



The Calicut
Service Co-operative

**Town
Bank**
Ltd. No.D 2665

ISO 9001:2008 Certified
CTSCB/BO/SB-CA-RD-FD-CFD/01

Branch.....

CUSTOMER INFORMATION / KYC FORM

Date

For Office Use

Customer ID

Member No.

Type : General Public ☐ Student ☐

Minor ☐ Others ☐

Affix Photograph (ഫോട്ടോ)	Signature (ഒപ്പ്)
	1.
	2.
	3.

Name*(In BLOCK Letters)
പേര്

Father's Name*
അച്ഛന്റെ പേര്

Mother's Name*
അമ്മയുടെ പേര്

Gender*: Male ☐ Female ☐ Others ☐ Date of Birth* Age*

Occupation Monthly income

Marital status*: Yes ☐ No ☐ Others ☐ If Yes, Name of Spouse

Religion* Caste* SC ☐ ST ☐ OBC ☐ Others ☐

Aadhar No.* PAN No.

Land Line No. (with STD code)

* Mobile No. (1) 91+ (2) 91+

Email ID

ID Proof* No.

Address Proof* No.

Attach photocopy of ID proof and Address proof.

Permanent Address*

സ്ഥിര മേൽവിലാസം

House No.
വീട്ട് നമ്പർ

House Name
വീട്ട് പേര്

Locality
ലൊക്കാലിറ്റി

Post Office
പോസ്റ്റ് ഓഫീസ്

District
ജില്ല

State
സംസ്ഥാനം

Pin
പിൻ

Panchayath/Municipality/Corporation
പഞ്ചായത്ത്/മുൻസിപ്പാലിറ്റി/കോർപ്പറേഷൻ

Communication Address*

ആശയവിനിമയ മേൽവിലാസം

House No.
വീട്ട് നമ്പർ

House Name
വീട്ട് പേര്

Locality
ലൊക്കാലിറ്റി

Post Office
പോസ്റ്റ് ഓഫീസ്

District
ജില്ല

State
സംസ്ഥാനം

Pin
പിൻ

Panchayath/Municipality/Corporation
പഞ്ചായത്ത്/മുൻസിപ്പാലിറ്റി/കോർപ്പറേഷൻ :

If permanent & Communicative Address are same no need to fill both.
സ്ഥിരമേൽവിലാസവും ആശയവിനിമയ മേൽവിലാസവും ഒന്നാണെങ്കിൽ ഏതെങ്കിലും ഒന്ന് മാത്രം പൂരിപ്പിക്കുക.

DECLARATION സത്യപ്രസ്താവന

I hereby declare that the above particulars furnished by me are true to the best of my knowledge and belief. മേൽ ബോധിപ്പിച്ചിട്ടുള്ള വിവരങ്ങൾ എന്റെ അറിവിലും വിശ്വാസത്തിലും പെട്ടിടത്തോളം സത്യമാണെന്ന് ഇതിനാൽ ബോധിപ്പിക്കുന്നു.

Date:
തീയതി:

Signature with Name
പേരും ഒപ്പും

FOR OFFICE USE ONLY

Verified photo copy of ID proof and Address proof with original and found correct.

Entered by Clerk/Accountant

Verified by Authorised Officer

* All fields are mandatory.