

ஒய்வுதியம் பெறுபவரை அறியும் ஆவணம் (K.Y.P. FORM)

| | | | |
|----|---|--------------------------------|-------------------------------------|
| 1 | ஒய்வுதியம் பெறுபவரின் பெயர் | | |
| 2 | ஒய்வுதிய வகை | ஒய்வுதியம் பெறுபவர் | குடும்ப ஒய்வுதியம் பெறுபவர் |
| 3 | ஒய்வுதியம் பெறுபவர் எனில், குடும்ப ஒய்வுதியரின் பெயர் மற்றும் பிறந்த தேதி (நகல் இணைக்கவும்) | a. குடும்ப ஒய்வுதியரின் பெயர்: | b. பிறந்த தேதி: |
| 4 | குடும்ப ஒய்வுதியம் பெறுபவர் எனில், ஒய்வுதியரின் பெயர் மற்றும் இறந்த தேதி (நகல் இணைக்கவும்) | a. ஒய்வுதியரின் பெயர்: | b. இறந்த தேதி: |
| 5 | ஒய்வுதிய அட்டை எண் (PPO No.) | 6 | ஒய்வுதிய குறியீடு எண் (PPO Code) |
| 7 | ஆதார் எண் (நகல் இணைக்கவும்) | | |
| 8 | a. ஒய்வுதியம் பெறும் வங்கியின் பெயர், விலாசம், IFSC எண் b. தபால் அலுவலகம் பெயர் | | |
| 9 | வங்கி கணக்கு எண் / தபால் அலுவலக கணக்கு எண் | | |
| 10 | மொபைல் எண்: | 11 | PAN எண் :----- (நகல் இணைக்கவும்) |
| 12 | இ மெயில் ID (இருப்பின்) | | |
| 13 | நிரந்தர முகவரி | | |
| 14 | தபால் அனுப்பும் முகவரி | | |

ஒப்புதல் படிவம் (சென்னை எழும்பூர் தொலைத்தொடர்பு அலுவலகத்திற்காக)

என்னுடைய ஆதார் எண்ணை ஒய்வுதியம் பட்டுவாடா செய்ய அடையாள அங்கீகாரமாக உபயோகிக்க சென்னை எழும்பூர் தொலைத்தொடர்பு அலுவலகத்திற்கு அனுமதி அளிக்கிறேன்.

தேதி:

இடம்:

கையொப்பம்

ஒய்வுதியம்/ குடும்ப ஒய்வுதியம் பெறுபவர்