## Applicant / Joint Applicant / Guarantor

## Muthoot Vehicle & Asset Finance Ltd. KYC-101

മുത്തൂറ്റ് വെഹിക്കിൾ ആന്റ് അസറ്റ് ഫിനാൻസ് ലിമിറ്റഡ് CKYC & KNOW YOUR CUSTOMER FORM (ഇടപാടുകാരെ അറിയുന്നതിനുള്ള പത്രിക)

Name (									
Name (പേര്) : Gender/ലിംഗം : Male	:പുരുഷൻ 🔲	Female/സ്ത്രീ	Minor/	: Yes/ആണ് No/അല്ല					
			Minor/ പ്രായപൂർത്തി ആകാത്ത വ്യക്തി Senior Citizen						
	വാഹിത/ വാഹിതൻ വാഹിതൻ	Married വിവാഹിത/ വിവാഹിതൻ	മുതിർന്ന പൗരൻ	: Yes/ആണ് No/അല്ല	ų L				
Date of Birth/ ജനനതീയത	າ :		Age (വയസ്)						
Mother's Name/ മാതാവിദ	ന്റെ പേര് :								
Father's Name/ പിതാവി	ന്റ പേര്								
Name of Spouse/ പങ്കാള്									
No. of Children / കുട്ടികള	ുടെ എണ്ണം								
Name of Guardian (If Minor)		Relationship with Minor മൈനറുമായുള്ള ബന്ധം							
Phone No. (Land Line) ഫോൺ നമ്പർ (ലാന്റ് ലൈൻ)		:Mobile/മൊബൈൽ -							
E-mail ID/ഇ-മെയിൽ ഐ.ഡി.		·							
Pan Card No./പാൻ കാർദ	ഡ് നമ്പർ :	:							
Bank Account/ ബാങ്ക് അക്	ക്കൗണ്ട് Yes	/es/ ഉണ്ട്							
Bank Name / ബാങ്കിന്റെ പേര് : Branch / ശാഖ									
Demat Account /ഡിമാറ്റ് അക്കൗണ്ട് Yes/ഉണ്ട് No/ഇല്ല DP Name/ഡി.പി. പേര് :									
COMMUNICATION DETAILS									
	001								
		ആശയവിനിമയ വി	ശദാംശങ്ങൾ						
	manent Addres വിര മേൽവിലാസം	ആശയവിനിമയ വി	ശദാംശങ്ങൾ Commu	nication Address യത്തിനുള്ള മേൽവിലാസം					
	manent Addres മിര മേൽവിലാസം	ആശയവിനിമയ വി ട	ശദാംശങ്ങൾ Commu		- - -				
House Name/No.:	manent Addres ചിര മേൽവിലാസം	ആശയവിനിമയ വി ട	ശദാംശങ്ങൾ  Commul ആശയവിനിമ	യത്തിനുള്ള മേൽവിലാസം	- - -				
House Name/No.:	manent Addres വിര മേൽവിലാസം Category വിഭാഗം General	ആശയവിനിമയ വി s	alification Ar	യത്തിനുള്ള മേൽവിലാസം nnual Income (In Rs.) oർഷിക വരുമാനം (രൂപയിൽ)	- - -				
House Name/No.:	manent Addres വിര മേൽവിലാസം  Category വിഭാഗം General ജനറൽ	ആശയവിനിമയ വി S Qua യേ Schoo സ്കൂൾ	alification at Be so, at e 500	യത്തിനുള്ള മേൽവിലാസം  nnual Income (In Rs.) ർഷിക വരുമാനം (രൂപയിൽ) elow 50,000	- - -				
House Name/No.:	manent Addres വിര മേൽവിലാസം  Category വിഭാഗം General ജനറൽ OBC ഒ.ബി.സി. SC	ആശയവിനിമയ വി S  Qua ew Schoo സ്കൂൾ Gradue ബിരുദം Post G	Commul ആശയവിനിമ alification വ വ ചെല്ലുത്ത് വ ചെല്ലുത്ത് വ ചെല്ലുത്ത് വ ചെല്ലുത്ത് വ ചെല്ലുത്ത് വ ചെല്ലുത്ത് വ	യത്തിനുള്ള മേൽവിലാസം  Inual Income (In Rs.) വർഷിക വരുമാനം (രൂപയിൽ) ലിow 50,000 വരം ന് താഴെ 1,000 to 1.50 lakhs	- - -				
House Name/No.:	manent Addres വിര മേൽവിലാസം  Category വിഭാഗം General ജനറൽ OBC ഒ.ബി.സി.	ആശയവിനിമയ വി S  Qua ew Schoo സ്കൂൾ Gradue ബിരുദം Post G	Commulate alification ate 50 ട്രം, ate 50, so, ate ate 1.50 so, ate ate 1.50 so, ate ate 3.50 so, ate 3.50 s	യത്തിനുള്ള മേൽവിലാസം  nnual Income (In Rs.) paded ക വരുമാനം (രൂപയിൽ) palow 50,000 page - ന് താഴെ page 1,500 to 1.50 lakhs	- - - -				

OCCUPATION തൊഴിൽ									
Business ബിസിനസ്സ്	Agriculture / related Activities കൃഷി/അനുബന്ധ പ്രവർത്തനങ്ങൾ			Retail Trader ചില്ലറ വിൽപന					
Self Employed സ്വയം തൊഴിൽ	Small Scale II ചെറുകിട വൃവ	ndustries സായം [		House wife വീട്ടമ്മ					
Retired Person വിരമിച്ച വൃക്തി	Transport Operators ട്രാൻസ്പോർട്ട് ഓപ്പറേറ്റർമാർ			Student വിദ്യാർത്ഥി					
Contract Works കരാർ പണികൾ	Professional പ്രൊഫഷണൽ			Salaried ശമ്പളമുള്ളയാൾ					
Others (specify) മറ്റുള്ളവ (വൃക്തമാക്കുക)									
IF SALARIED, EMPLOYER TYPE ശമ്പളമുള്ളയാളാണെങ്കിൽ തൊഴിൽ ദാതാവിന്റെ മേഖല									
Private Sector സികാര്യമേഖല	Public Sector പൊതുമേഖല	Governme സർക്കാർ	ent	Others മറ്റുള്ളവ					
EMPLOYER DETAILS തൊഴിൽദാതാവിന്റെ വിശദാംശങ്ങൾ									
Employer Name (തൊഴിൽ ദാതാവിന്റെ പേര്)									
Designation (പദവി)									
Employer Address (തൊഴിൽ ദാതാവിന്റെ മേൽവിലാസം)									
(PAINNO 19010) (PAINNO 19010)									
ID Proof / Address proof Submitted:									
' 🖳	N Card Driving License			(Aadhaar)Card					
Voter's ID Rati	on Card	Others:(specify)							
1. ID Proof									
2. Address Proof		No							
	DEC	LARATION തൃവാങ്മൂലം							
* I hereby declare that the details fu undertake to inform you of any cha untrue or misleading or misreprese this application for the purpose of on notifications/directions issued by an	nges therein immedia enting, I am aware that contravention of any A	tely. In case any of the a I may be held liable for ct, Rules, Regulations o	above informat it. I hereby de or any statute o	tion is found to be false or clare that I am not making					
* I hereby consent to receiving information from central KYC Registry through SMS/email on the above registered number/email address.									
മുകളിൽ തന്നിരിക്കുന്ന വിവരങ്ങൾ സത്യവും കൃത്യവുമാണെന്ന് ഞാൻ ഇതിനാൽ സാക്ഷ്യപ്പെടുത്തുന്നു.									
Name/ പേര്									
Date/ തീയതി									
	FOR (	OFFICE USE ONLY							
Branch: Branch Code :									
Certified that the copies of the ID/Address Proof submitted by the customer have been verified with the originals.									
Date:	Branch (Name Branch								