



FFKA000101

**Payor KYC and AML Questionnaire**

**చెల్లింపుదారు కెవైసి మరియు ఎఎమ్ఎల్ ప్రశ్నావళి**

(To be filled only if Payor is different than the Proposer /Policyholder)

(చెల్లింపుదారు మరియు ప్రపోజర్/పాలసీదారు ఒక్కరే కాని పక్షంలో మాత్రమే పూరించాలి)

- Submission of Photograph and address proofs of the premium payor is mandatory if the క్రింద పేర్కొన్న సందర్భంలో ప్రీమియం చెల్లింపుదారు ఫోటో మరియు చిరునామా రుజువును తప్పనిసరిగా సమర్పించాలి
- Premium paid by the Payor across all policies/proposal exceeds INR.10, 000/- అన్ని పాలసీలు/ప్రపోజల్లో చెల్లింపుదారు చెల్లించిన ప్రీమియం రూ. 10,000/- కంటే ఎక్కువగా ఉండాలి.
- Submission of Proof of Identity of the premium payor is mandatory ప్రీమియం చెల్లింపుదారు గుర్తింపు రుజువుని తప్పనిసరిగా సమర్పించాలి
- Income proof is mandatory where the total premium paid by a single individual under all the policies /proposal is exceeding INR. 99,999 per annum ఒకే వ్యక్తి అన్ని పాలసీలు/ప్రపోజల్లో చెల్లించిన మొత్తం ప్రీమియం సంవత్సరానికి రూ. 99,999ని దాటిపోయినప్పుడు తప్పనిసరిగా ఆదాయ రుజువుని సమర్పించాలి

Proposal/ Policy/ Application no / ప్రపోజల్/పాలసీ/దరఖాస్తు సం.: \_\_\_\_\_

Name of Payor / చెల్లింపుదారు పేరు: \_\_\_\_\_

Date of Birth/ పుట్టిన తేదీ: \_\_\_\_\_ Gender / లింగం: \_\_\_\_\_

Relationship with Life To Be Assured/ Life Assured: \_\_\_\_\_

జీవిత బీమా పొందే/జీవిత బీమా పొందిన వ్యక్తితో బాంధవ్యం: \_\_\_\_\_

Relationship with Proposer/Policyholder: \_\_\_\_\_

ప్రపోజర్/పాలసీదారుతో బాంధవ్యం: \_\_\_\_\_

Reason for the Payment / చెల్లింపుకి కారణం \_\_\_\_\_

Residential Status-Resident/NRI/PIO/FOREIGNER) / నివాస స్థితి-స్థానికుడు/ఎన్ఆర్ఐ/పిఐఐ/విదేశీయుడు): \_\_\_\_\_

Nationality/ జాతీయత \_\_\_\_\_ Current country of residence/ ప్రస్తుతం నివసిస్తున్న దేశం: \_\_\_\_\_

Occupation of Payor / చెల్లింపుదారు వృత్తి: \_\_\_\_\_

Name of the entity / సంస్థ పేరు \_\_\_\_\_

If your nature of work or source of funds involves association with Money services businesses\*/ State run lotteries/ casinos/ gaming activity/ gambling/ Not for profit organization/ Trusts/ charities or Organizations involved in promoting social, religious cause, please tick the appropriate choice and provide complete details.....

మీరు చేసే పని లేదా మీకు ఆదాయం వచ్చే మార్గం నగదు సేవల వ్యాపారాలు \* / ప్రభుత్వం అమలు చేసే లాటరీలు/ కాసిన్లీలు/ గేమింగ్ కార్యకలాపాలు/జూదం/ స్వచ్ఛంద సంస్థ/ట్రస్టులు/ ఛారిటీలు లేదా సమాజ, మత సంబంధ శ్రేయస్సు కోసం పని చేసే సంస్థలకు సంబంధించినదైతే, దయచేసి తగిన ఎంపికకు టిక్కు పెట్టండి మరియు పూర్తి వివరాలను అందించండి.....

- |   |                                     |                                    |
|---|-------------------------------------|------------------------------------|
| Casinos / కాసిన్లీలు:-  | Yes/ అవును <input type="checkbox"/> | No / కాదు <input type="checkbox"/> |
| Gaming activity/ గేమింగ్ కార్యకలాపాలు:-                       | Yes/ అవును <input type="checkbox"/> | No / కాదు <input type="checkbox"/> |
| Gambling / జూదం   | Yes/ అవును <input type="checkbox"/> | No / కాదు <input type="checkbox"/> |
| Not for profit organization / స్వచ్ఛంద సంస్థ:-                | Yes/ అవును <input type="checkbox"/> | No / కాదు <input type="checkbox"/> |
| Trusts/ Charities / ట్రస్టులు/ ఛారిటీలు:-                     | Yes/ అవును <input type="checkbox"/> | No / కాదు <input type="checkbox"/> |
| Organizations involved in promoting social, religious cause:- | Yes/ అవును <input type="checkbox"/> | No / కాదు <input type="checkbox"/> |
| సమాజ, మత సంబంధ శ్రేయస్సు కోసం పని చేసే సంస్థలు                |                                     |                                    |
| Money services businesses / నగదు సేవల వ్యాపారాలు:-            | Yes/ అవును <input type="checkbox"/> | No / కాదు <input type="checkbox"/> |
| State run lotteries / ప్రభుత్వం అమలు చేసే లాటరీలు:-           | Yes/ అవును <input type="checkbox"/> | No / కాదు <input type="checkbox"/> |
| Horse Jockey / గుర్రపు జాకీ:-                                 | Yes/ అవును <input type="checkbox"/> | No / కాదు <input type="checkbox"/> |

If you have ticked "yes" for any of the options above, please provide the complete details

మీరు ఎగువ ఎంపికల్లో దేనికైనా "అవును" అని టిక్కు పెడితే, దయచేసి పూర్తి వివరాలను అందించండి

.....

\*Money service businesses are entities/ proprietor ship concerns offering services involving currency exchange/ dealer/ exchange house/ third party payment processors/payment/collectionagentsetcwhicharenoregisteredasbanks.

\* నగదు సేవా వ్యాపారాలు అనగా బ్యాంక్లుగా నమోదు కాని డ్రవ్స్ మార్పిడి/డీలర్/ఎక్స్చేంజ్ హౌస్/మూడవ పక్షం చెల్లింపు ప్రాసెస్ చేసేవారు/చెల్లింపు/సేకరణ ఏజెంట్లు మొదలైనటువంటి సేవలను అందించే సంస్థలు / యాజమాన్య వ్యాపార సంస్థలు.



PKA000101

Pan Card no \_\_\_\_\_ (Pan card to be attached if the insurance premium aggregating Rs.50,000 or more In case if there is no PAN Card, please submit Form 60/61 )

పాస్ కార్డ్ సం. \_\_\_\_\_ (బీమా ప్రీమియం సమగ్రం రూ.50,000 లేదా అంతకంటే ఎక్కువ ఉంటే పాస్ కార్డ్‌ని జత చేయాలి, పాస్ కార్డ్ లేని పక్షంలో, దయచేసి ఫారం 60/61ని సమర్పించండి )

Are you a politically exposed person (PEP)? \* PEPs are individuals who are or have been associated with a political party/politician or holding any senior role in any ministry/government/state owned enterprises / judicial body / military/police in India or abroad or those individuals who have any close family members or associates in the said capacity. Yes / NO (If yes, please provide details)

మీరు రాజకీయాలకి సంబంధించిన వ్యక్తి (పిఈపి) అవునా కాదా? \* పిఈపిలు అనగా రాజకీయ పార్టీ/రాజకీయ నాయకుడికి సంబంధించిన లేదా ఏదైనా మంత్రివర్గం/ప్రభుత్వం/ప్రభుత్వ రంగ సంస్థలు / న్యాయ వ్యవస్థ / భారతదేశం లేదా విదేశాల్లో సైనిక/పోలీసు శాఖలో కీలక పోస్టులో ఉన్న వ్యక్తులు లేదా పైన పేర్కొన్న పోస్టులో ఉన్నవారి సన్నిహిత కుటుంబ సభ్యులు లేదా సహచరులు. అవును / కాదు (అవును అయితే, దయచేసి వివరాలు అందించండి)

**Proof of Identity / గుర్తింపు రుజువు:**

Passport / పాస్పోర్ట్  Driving License / డ్రైవింగ్ లైసెన్స్  PAN Card / పాస్ కార్డ్  Voters ID / ఓటరు ఐడి  Letter from any Recognized Public Authority / గుర్తింపు ఉన్న ప్రభుత్వాధికారి అందించే లేటర్  Certification by Bank / బ్యాంక్ అందించే ధృవపత్రం  Insurers Employee certification / బీమా చేసిన వ్యక్తి ఉద్యోగ ధృవపత్రం  Others (Please Specify) / ఇతరం (దయచేసి పేర్కొనండి) \_\_\_\_\_

**Current Address :(please mention the address as well as type of address proof attached)**

ప్రస్తుత చిరునామా: ( దయచేసి చిరునామాని మరియు జత చేసిన చిరునామా రుజువు రకాన్ని పేర్కొనండి )

Passport / పాస్పోర్ట్  Driving License / డ్రైవింగ్ లైసెన్స్  Ration Card / రేషన్ కార్డ్  Employer certificate / యజమాని అందించే ధృవపత్రం  Telephone bill(Not older than 6 months ) / టెలిఫోన్ బిల్లు(6 నెలల కంటే పాతది కాకూడదు)  Lease agreement with Rent receipt not older than 3 months /3 నెలల కంటే పాతది కాని అద్దె రసీదుతో లీజు ఒప్పందం  Letter from any Recognized Public Authority / గుర్తింపు ఉన్న ప్రభుత్వాధికారి అందించే లేటర్  Bank account statement (Not older than 6 months ) / బ్యాంక్ ఖాతా స్టేట్‌మెంట్(6 నెలల కంటే పాతది కాకూడదు)  Electricity Bill / విద్యుత్తు బిల్లు  Certification by Bank / బ్యాంక్ అందించే ధృవపత్రం  Others (Please Specify) / ఇతరం(దయచేసి పేర్కొనండి)\_\_\_\_\_

**PermanentAddress:(Please mention the address as well as type of address proof attached)**

శాశ్వత చిరునామా: ( దయచేసి చిరునామాని మరియు జత చేసిన చిరునామా రుజువు రకాన్ని పేర్కొనండి )

Same as above / ఎగువ పేర్కొన్న అదే చిరునామా

Passport / పాస్పోర్ట్  Driving License / డ్రైవింగ్ లైసెన్స్  Ration Card / రేషన్ కార్డ్  Employer certificate / యజమాని అందించే ధృవపత్రం  Telephone bill(Not older than 6 months ) / టెలిఫోన్ బిల్లు(6 నెలల కంటే పాతది కాకూడదు)  Lease agreement with Rent receipt not older than 3 months /3 నెలల కంటే పాతది కాని అద్దె రసీదుతో లీజు ఒప్పందం  Letter from any Recognized Public Authority / గుర్తింపు ఉన్న ప్రభుత్వాధికారి అందించే లేటర్  Bank account statement (Not older than 6 months ) / బ్యాంక్ ఖాతా స్టేట్‌మెంట్(6 నెలల కంటే పాతది కాకూడదు)  Electricity Bill / విద్యుత్తు బిల్లు  Certification by Bank / బ్యాంక్ అందించే ధృవపత్రం  Others (Please Specify) / ఇతరం(దయచేసి పేర్కొనండి)\_\_\_\_\_

**Income Proof / ఆదాయ రుజువు**

**Standard/ ప్రామాణికం**

ITR / ఐటిఆర్  IT-assessment Order / ఐటి- అసెస్మెంట్లు తాఖీదు  Form 16 / ఫారం 16  Pay slip / జీత భత్యాల రసీదు  Others (Please Specify) / ఇతరం (దయచేసి పేర్కొనండి) \_\_\_\_\_

**Non Standard / నాన్ స్టాండర్డ్**

Chartered Accountants Certificate / ఛార్టర్డ్ అకౌంటెంట్లు అందించే ధృవపత్రం  Agricultural Income Certificate / వ్యవసాయ ఆదాయ ధృవపత్రం  Agricultural Land details and Income assessments / వ్యవసాయ భూమి వివరాలు మరియు ఆదాయ అంచనాలు  Bank Cash-flows statements/ బ్యాంక్ నగదు లావాదేవీల స్టేట్‌మెంట్లు  Pass-book / పాసు పుస్తకం  Others (Please Specify) / ఇతరం (దయచేసి పేర్కొనండి)



**TO BE FILLED IF PAYOR IS AN ENTITY** Please provide details for the following questions (a and b):-

చెల్లింపుదారు సంస్థ అయిన పక్షంలో పూరించాలి దయచేసి క్రింది ప్రశ్నలకు వివరాలను అందించండి (a మరియు b):-

(a) Please specify your entity's/ దయచేసి మీ సంస్థకి సంబంధించిన ఈ వివరాలను పేర్కొనండి:-

(i) Country of incorporation / స్థాపించిన దేశం	
(ii)Country of Registration / నమోదైన దేశం	
(iii)Country of primary business operation / ప్రాథమికంగా	
(iv)Country of headquarters / ప్రధాన కార్యాలయం ఉన్న దేశం	

(b) Does the entity have / సంస్థ వీటిని కలిగి ఉందా:- (i)10% or more of revenues, transaction flows, investments or supplies from/ in any **single** high risk jurisdiction (please mention country name); or (ii) **25%** or more in aggregate of revenues, transaction flows, investments or supplies from/ in **several** high risk jurisdictions (please mention country name);

Yes / అవును  No/ కాదు  Name of Country as per above question / పైన అడిగిన ప్రశ్నకు సంబంధించిన దేశం పేరు \_\_\_\_\_

I/we hereby consent to the company for disclosing/sharing/transferring my /our personal data including my/our sensitive personal data, policy related information ( referred to as "Customer Data") with its group entities, business partners, associates, affiliates, corporate agents, third party vendors and service providers, regulatory/statutory/government authorities ("Third Parties") (within or outside India) for the following purposes:

క్రింది ప్రయోజనాల రీత్యా నా/మా ముఖ్యమైన వ్యక్తిగత డేటా, పాలసీ సంబంధిత సమాచారంతో ("వినియోగదారుని డేటా"గా సూచించబడింది) కంపెనీ నా / మా వ్యక్తిగత డేటాను కంపెనీ గ్రూప్ సంస్థలు, వ్యాపార భాగస్వాములు, సహచరులు, అనుబంధ సంస్థలు, కార్పొరేట్ ఏజెంట్లు, మూడవ పక్షం విక్రయదారులు మరియు సేవా ప్రదాతలు, నియంత్రిత/చట్టబద్ధ/ప్రభుత్వ అధికారులకి ("మూడవ పక్షాలు" ) (భారతదేశంలో లేదా బయట) వెల్లడించడానికి/వారితో భాగస్వామ్యం చేయడానికి/బదిలీ చేయడానికి నేను/మేము ఇందుమూలముగా కంపెనీకి సమ్మతి తెలియజేస్తున్నాను/తెలియజేస్తున్నాము:

(i) Policy Servicing: To provide better policy servicing facilities to Customers whereby Customer Data, policy related information, unit statements, receipts, notices etc., would be shared.

పాలసీ సేవ: వినియోగదారులకు ఉత్తమ పాలసీ సేవ సదుపాయాలను అందించడానికి వినియోగదారు డేటా, పాలసీ సంబంధిత సమాచారం, యూనిట్ స్టేట్మెంట్లు, రసీదులు, నోటీసులు మొదలైనవి భాగస్వామ్యం చేయబడతాయి

(ii) Business Purpose: In pursuance of business requirements, and to administer the life insurance policies, the company will share Customer Data with Third Parties. This will include activities such as data scanning, data entry, indexing, premium payment reminder , service calls, evaluation, studies & market survey/research, KYC documents assessment, validation and analysis, claims review and analysis, etc.,

వ్యాపార ప్రయోజనం: వ్యాపార అవసరాలకు లోబడి మరియు జీవిత బీమా పాలసీలను నిర్వహించడానికి, కంపెనీ మూడవ పక్షాలతో డేటాను భాగస్వామ్యం చేస్తుంది. ఇందులో డేటా స్కానింగ్, డేటా నమోదు, సూచికలతో జాబితా చేయడం, ప్రీమియం చెల్లింపు రిమైండర్, సేవా కాల్లు, మూల్యాంకనం, అధ్యయనాలు & మార్కెట్ సర్వే/పరిశోధన, కెవైసె పత్రాల అసెస్మెంట్లు, దృవీకరణ మరియు విశ్లేషణ, క్లెయిమ్ల సమీక్ష మరియు విశ్లేషణ మొదలైనవి ఉంటాయి

(iii) Compliance with regulatory/legal requirements: To ensure compliance with various regulations/legal requirements the company will be required to share Customer Data with regulatory/statutory/government authorities from time to time either directly or through Third Parties.

నియంత్రిత/చట్టబద్ధ ఆవశ్యకాల అనుకూలత: వివిధ నియంత్రణలు/చట్టబద్ధ ఆవశ్యకాల అనుకూలతను నిర్ధారించడానికి కంపెనీ వినియోగదారు డేటాను నియంత్రిత/చట్టబద్ధ/ప్రభుత్వ అధికారులతో ఎప్పటికప్పుడు నేరుగా లేదా మూడవ పక్షాల ద్వారా భాగస్వామ్యం చేయాల్సి ఉంటుంది.

In case I/we have an objection to usage of my/our personal information for the purposes mentioned above, I/we shall intimate the Company prior to its acceptance of my/our proposal and issuance of the policy, in which case the Company shall cancel the proposal, refund the proposal deposit and delete all sensitive personal information relating to me/us from its records/systems.

పైన పేర్కొన్న ప్రయోజనాల రీత్యా నా/మా వ్యక్తిగత సమాచారాన్ని వినియోగించడంలో నాకు/మాకు అభ్యంతరం ఉన్న పక్షంలో, కంపెనీ నా/మా ప్రవేశాన్ని అంగీకరించి, పాలసీని మంజూరు చేయడానికి ముందే నేను/మేము కంపెనీకి ఆ విషయాన్ని తెలియజేస్తాను/తెలియజేస్తాము, అప్పుడు కంపెనీ ప్రవేశాన్ని రద్దు చేస్తుంది, ప్రవేశ డిపాజిట్ని వాపసు ఇస్తుంది మరియు కంపెనీ రికార్డ్లు/సిస్టమ్లో నాకు/మాకు సంబంధించి ఉన్న మొత్తం ముఖ్యమైన వ్యక్తిగత సమాచారాన్ని తొలగిస్తుంది.

I would like the company to contact me through Telephone calls/SMS/emails for policy & servicing related matters. నేను పాలసీ & సేవ సంబంధిత విషయాల కోసం కంపెనీ టెలిఫోన్ కాల్లు/ SMS/ఇమెయిల్ల ద్వారా నన్ను సంప్రదించాలని కోరుకుంటున్నాను.

I also declare that I am the payor for Policy/application/Proposal number mentioned above and I have insurable interest on the life of Life To Be Assured/Life Assured.

పైన పేర్కొన్న పాలసీ/దరఖాస్తు/ప్రవేశ సంఖ్యకు నేను చెల్లింపుదారు అని మరియు జీవిత బీమా పొందే/ జీవిత బీమా పొందిన వారి జీవితంపై బీమా హక్కుని కలిగి ఉన్నానని కూడా నిర్ధారిస్తున్నాను.



PKA000101

**Premium Deposit Details / ప్రీమియం డిపాజిట్ వివరాలు**

Payment Mode: Cheque / Demand Draft/ Credit Card / Others (specify) \_\_\_\_\_

చెల్లింపు మోడ్: చెక్కు/డిమాండ్ డ్రాఫ్ట్/క్రెడిట్ కార్డ్/ఇతరం(పేర్కొనండి) \_\_\_\_\_

Amount / మొత్తం: \_\_\_\_\_ Cheque/Demand Draft No / చెక్కు/డిమాండ్ డ్రాఫ్ట్ సం: \_\_\_\_\_

Bank Name / బ్యాంక్ పేరు: \_\_\_\_\_ Date / తేదీ: \_\_\_\_\_ Bank Branch / బ్యాంక్ బ్రాంచ్: \_\_\_\_\_

Account Type: Savings Bank Account only ( Payments acceptable only from saving account )

ఖాతా రకం: సేవింగ్స్ బ్యాంక్ ఖాతా మాత్రమే (సేవింగ్స్ ఖాతా నుండి మాత్రమే చెల్లింపులు ఆమోదించబడతాయి )

Account Number / ఖాతా సంఖ్య: \_\_\_\_\_ MICR CODE / MICR కోడ్: \_\_\_\_\_

Credit Card/Debit Card Holder Name / క్రెడిట్ కార్డ్ /డెబిట్ కార్డ్ హాల్డరు పేరు \_\_\_\_\_

Credit Card/Debit Card Holder Name / క్రెడిట్ కార్డ్ /డెబిట్ కార్డ్ హాల్డరు పేరు \_\_\_\_\_

Date / తేదీ:-----

Signature/Thumb Impression of the Payor  
చెల్లింపుదారు సంతకం/వేలిముద్ర**Declaration, if this form is signed in Vernacular/Thumb Impression :**

I, \_\_\_\_\_ son / daughter of \_\_\_\_\_, an adult residing at \_\_\_\_\_ hereby declare that the contents of this form have been duly explained to me in \_\_\_\_\_ language and have been understood by me.

(Signature of the customer) \_\_\_\_\_ Date \_\_\_\_\_ Contact No. \_\_\_\_\_

ధృవీకరణ, ఈ ఫారమ్ లో ప్రాంతీయ భాషలో సంతకం చేసి ఉంటే/వేలిముద్ర వేసి ఉంటే :

\_\_\_\_\_ గారి కుమారుడు / కుమార్తె అయిన, \_\_\_\_\_ చిరునామాలో నివసిస్తున్న  
\_\_\_\_\_ అను నేను ఇందుమూలముగా \_\_\_\_\_ భాషలో నాకు ఈ ఫారమ్ లోని విషయాలు సంపూర్ణంగా వివరించబడ్డాయని  
మరియు వాటిని నేను అర్థం చేసుకున్నానని నిర్ధారిస్తున్నాను.

(వినియోగదారు సంతకం) \_\_\_\_\_ తేదీ \_\_\_\_\_ సంప్రదింపు సం. \_\_\_\_\_

**Instruction & Disclaimer/ సూచన & నిరాకరణ:**

- Kindly fill in the details in Hindi/English only.  
దయచేసి వివరాలను తెలుగు/ఆంగ్లంలో మాత్రమే పూరించండి.
- In the event of any disagreement in interpreting the content, English version will prevail.  
ఇందులోని అంశాల భాషాంతరీకరణలో ఏవైనా వైరుధ్యాలు ఉంటే, ఆంగ్ల పాఠ్యాంతరం పరిగణనలోకి తీసుకోబడుతుంది.

Canara HSBC Oriental Bank of Commerce Life Insurance Company Limited (IRDAI Regn. No. 136), Policy Servicing Department, 2nd Floor, Orchid Business Park, Sector-48, Sohna Road, Gurugram-122018, Haryana, India Regd Office : Unit No. 208, 2nd Floor, Kanchenjunga Building, 18 Barakhamba Road, New Delhi - 110001, Corporate Identity No. - U66010DL2007PLC248825, Contact : 1800-103-0003 / 1800-180-0003 /+91 0124 4535099 (Fax) / Email : customerservice@canarahsbclife.in, Website : www.canarahsbclife.com