

## CUSTOMER DATA FORM வாடிக்கையாளர் விவரப் படிவம்

**Aadhar Digital Vision Pvt. Ltd.,**

37/19, Ayalur Muthaiah Street, Kondithope,  
(Near Mint Apollo Hospital)  
Chennai - 600 079.  
Ph : 044 - 2520 7333, 2520 8333  
E-mail : aadhardigital@gmail.com  
Website : aadhardigital.com

Company Code	
Customer No.	Customer's Photo வாடிக்கையாளர் புகைப்படம்

1. Customer Name (CAPITAL Letters) வாடிக்கையாளர் பெயர்	Date of Birth பிறந்த தேதி
2. Father / Husband Name தகப்பனார் / கணவர் பெயர்	Own House வீட்டு உரிமையாளர்
3. Address Door No. Old முகவரி வீட்டு நெ. பழைய	Rent House வீட்டு வாடகைதாரர்
New புதிய	Pincode பின்கோடு
4. Contact Person Name தொடர்பு கொள்ள வேண்டிய நபர்	Floor மாடி
5. Kindly give any 2 ID Proofs முகவரிச் சான்று ஏதேனும் 2 தரவும்	11. Telephone No. தொலைபேசி எண்.
Ration Card No. <b>1</b> Voter ID No. <b>2</b> Driving Licence No. <b>3</b>	Mobile No. கைப்பேசி எண்
Xerox Copy Attached ஜெராக்ஸ் பிரதிகள் இணைக்கவும்.	Mobile No. கைப்பேசி எண்
6. No. of TV's installed தற்போதுள்ள டிவி எண்ணிக்கை	12. Email மின்அஞ்சல்
LED <input type="checkbox"/> LCD <input type="checkbox"/> Plasma <input type="checkbox"/> Flat <input type="checkbox"/>	13. Internet Service Provider Name இணையம் கம்பெனி பெயர்
7. Settop Box No. தற்போதைய செட்டப்பாக்ஸ் எண்	14. Settopbox Service Provider Company Name செட்டப்பாக்ஸ் இணைப்பு கம்பெனி பெயர்
8. Card No. தற்போதைய கார்டு எண்	15. Whether you need Internet connection from us? Yes <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
9. STB Required (Standard Definition) <input type="checkbox"/> HD STB Required (High Definition) <input type="checkbox"/>	16. Whether you need Video on Demand Service? Yes <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
10. FTA Amount <input type="checkbox"/> Pay Channel <input type="checkbox"/> Total Amount <input type="checkbox"/>	17. Whether you need Intercom connection? Yes <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>

I have read the terms and conditions issued in English and Tamil and agree to abide. I declare that the above details are true to the best of my knowledge and belief.  
விண்ணப்ப படிவம், விதிமுறைகள் தமிழ் மற்றும் ஆங்கிலத்தில் வழங்கியதை முழுமையாக படித்துபார்த்து கொடுக்கப்பட்டுள்ள விவரங்கள் அனைத்தும் என் நினைவுக்கு உள்ளவரை சரியே என சான்றளிக்கிறேன்.

Signature of the Customer  
வாடிக்கையாளர் கையொப்பம்

Date  
நாள்

### செட்டப்பாக்ஸ் வழங்கியதின் அலுவலக குறிப்பு :

1. Settop Box No. செட்டப்பாக்ஸ் எண்	5. Card No. கார்டு எண்
2. Refundable Security Deposit திரும்ப தரக்கூடிய முன்பணத் தொகை	Date : நாள் :
3. Advance Register Amount முன்பதிவு தொகை	Cheque / DD / Cash காசோலை / டிடி / தொகை
4. Balance Amount மீதி தொகை	Date : நாள் :
Receipt No. ரசீது எண்.	Cheque / DD / Cash காசோலை / டிடி / தொகை
Receipt No. ரசீது எண்.	Date : நாள் :
Receipt No. ரசீது எண்.	Cheque / DD / Cash காசோலை / டிடி / தொகை