



# ASSOCIATION OF MUTUAL FUNDS IN INDIA

One Indiabulls centre, Tower 2, Wing B, 701, 7<sup>th</sup> Floor, 841, Senapati Bapat Marg,  
Elphinstone Road, Mumbai - 400013

1.6 \*1.8cm W \*  
H Two Colour  
Photographs  
GENDER  
PhotographsW  
X H  
Two color

## REGISTRATION FORM FOR EMPLOYEE

### NAME OF THE APPLICANT

FIRST NAME : 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

MIDDLE NAME : 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

LAST NAME : 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

GENDER : 

F		M	
---	--	---	--

DATE OF BIRTH : 

D	D	M	M	Y	Y	Y	Y
---	---	---	---	---	---	---	---

NAME OF ORGANISATION EMPLOYED WITH : 


ARN OF THE ORGANIZATION : 

--	--	--	--	--	--

DATE OF APPOINTMENT : 

D	D	M	M	Y	Y	Y	Y
---	---	---	---	---	---	---	---

DESIGNATION/ POSITION HELD : 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

BREIF DESCRIPTION OF RESPONSIBILITIES : 


PERMANENT ACCOUNT NUMBER (PAN) : 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

  
(PAN card copy to be attached)

### TEST/ CPE DETAILS (NISM-Series-V-A: Mutual Fund Distributors Certification Examination /NISM Series-V-A: Mutual Fund Distributors Continuing Professional Education)

NISM PASSING/ CPE CERTIFICATE NUMBER : 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

DATE OF PASSING TEST/ ATTENDING CPE : 

D	D	M	M	Y	Y	Y	Y
---	---	---	---	---	---	---	---

**ADDRESS DETAILS**

**OFFICE ADDRESS**

:


**CITY**

:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

**PIN CODE**

:

--	--	--	--	--	--	--

**STATE**

:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

**COUNTRY**

:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

**TELEPHONE NUMBER OFF.**

:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

**FAX**

:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

**RESIDENTIAL ADDRESS**

:


**CITY**

:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

**PIN CODE**

:

--	--	--	--	--	--	--

**STATE**

:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

**COUNTRY**

:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

**TELEPHONE NUMBER RES.**

:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

**MOBILE NUMBER**

		:												
--	--	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

**E-MAIL ID**

--

**QUALIFICATIONS**

**COURSE**

:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

**UNIVERSITY/INSTITUTE**

:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

**YEAR OF PASSING**

:

Y	Y	Y	Y
---	---	---	---

**PAYMENT DETAILS**

DEMAND DRAFT NUMBER : 

--	--	--	--	--	--

DEMAND DRAFT DATE : 

D	D	M	M	Y	Y	Y	Y
---	---	---	---	---	---	---	---

AMOUNT : 

--	--	--	--

DRAWN ON (Name of the Bank and Branch) : 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

SIGNATURE OF THE APPLICANT : 

--

PLACE : 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

DATE : 

D	D	M	M	Y	Y	Y	Y
---	---	---	---	---	---	---	---

**ATTESTED BY AUTHORIZED SIGNATORY**

NAME OF AUTHORISED SIGNATORY : 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

DESIGNATION : 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

**SIGNATURE OF THE AUTHORISED SIGNATORY WITH COMPANY STAMP:**

--

**LIST OF DOCUMENTS TO BE SUBMITTED ALONGWITH THE APPLICATION**

- 1) THE PRESCRIBED FEES ALONG WITH APPLICABLE GST IS TO BE PAID ONLY BY A DEMAND DRAFT (DD) IN FAVOR OF 'ASSOCIATION OF MUTUAL FUNDS IN INDIA' PAYABLE AT THE PLACE OF CAMS CENTER AT WHICH FORM IS SUBMITTED. FOR MORE DETAILS ABOUT FEES PLEASE VISIT [WWW.AMFIINDIA.COM](http://WWW.AMFIINDIA.COM)
- 2) TWO STAMP SIZE COLOUR PHOTOGRAPHS
- 3) PAN CARD COPY
- 4) CERTIFIED COPY OF NISM PASSING CERTIFICATE
- 5) PROOF OF RESIDENTIAL ADDRESS (SUCH AS COPY OF RATION CARD /LATEST BANK STATEMENT/ LANDLINE TELEPHONE BILL/ ELECTRICITY BILL)

**ACKNOWLEDGEMENT**

Received Registration Form from \_\_\_\_\_ along with a Demand Draft No. \_\_\_\_\_ dated \_\_\_\_\_ for Rs. \_\_\_\_\_ (Rs. \_\_\_\_\_) being Fees for Registration with AMFI.

**(SIGNATURE OF THE RECEIVER)**