



GOVERNMENT OF INDIA
Ministry of Communications
Department of Telecommunications
O/o Pr. Controller of Communication Accounts,
3rd Floor, Currey Road MTNL Building,
Mumbai -400 012


Dear Pensioner,

It is to convey that currently migration of Telecom pensioners drawing pension via Banks is underway since July,2022. **Around 986 pensioners** have already been migrated on to SAMPANN. Further, several representations/grievances have been received from pensioners wherein pensioners requested to correct their data on to SAMPANN.

In view of above, it has been decided to obtain **KYP (Know Your Pensioner) Form** (copy enclosed) from the pensioners **whose pension is migrated to SAMPANN.**

It is therefore, requested to all the pensioners **whose name is mentioned in enclosed list**, to fill up the appropriate form and submit the same to this office by post or mail (in PDF format) particularised below.

1. Sr. Accounts Officer (Pension),
O/o. Pr.CCA Mumbai,
3rd floor, Currey Road MTNL Building,
Mumbai-400012.
2. Email id – aoccamumbai123@gmail.com
aopdacca@gmail.com


Sr. Accounts Officer (Pension),
O/o. Pr.CCA Mumbai,
Mumbai-400012.



KNOW YOUR PENSIONER (KYP) FORM

Category of Pensioner (tick the correct option)		Pensioner Family Pensioner							
Pension Disbursing Authority		Directly through CCA office Directly through Bank Directly through Post office							
Pensioner details (to be filled by Pensioner)									
S. No.	Description	Details							
1	Name								
2	PPO No.								
3	Pensioner's Code/ New PPO No. (If available)								
4	Date of Birth								
5	Date of Retirement								
6	Post Held on Retirement								
7	Group of the post held on retirement (TICK THE BOX)	A		B		C		D	
8	Mobile No.								
9	Aadhar No. (Self attested copy to be enclosed)								
10	PAN No. (Self attested copy to be enclosed)								
11	Email ID								
12	Family Details :								
	Sl. No	NAME	RELATION	DOB	Contact No				
	(i)								
	(ii)								
	(iii)								
	(iv)								
	(v)								



तस्वीर

भारत सरकार
संचार मंत्रालय, दूरसंचार विभाग

KNOW YOUR PENSIONER (KYP) FORM

पेंशनर की श्रेणी
(सही विकल्प पर टिक करें)

पेंशनर
परिवार पेंशनर

पेंशन वितरण प्राधिकरण

सीधे सीसीए कार्यालय के माध्यम से
सीधे बैंक के माध्यम से
सीधे डाकघर के माध्यम से

पेंशनर विवरण (पेंशनर द्वारा भरे जाने के लिए)

क्र.सं.	विवरण(Description)	विवरण(Details)			
1	नाम				
2	पीपीओ नं.				
3	पेंशनर का कोड/नया पीपीओ नंबर (यदि उपलब्ध हो)				
4	जन्म की तारीख				
5	सेवानिवृत्ति की तिथि				
6	सेवानिवृत्ति पर धारित पद				
7	सेवानिवृत्ति पर धारित पद का समूह (बॉक्स पर टिक करें)	A	B	C	D
8	मोबाइल नं.				
9	आधार नं. (स्वप्रमाणित संलग्न किया जाना है)				
10	पैन नंबर (स्वप्रमाणित प्रति संलग्न करें)				
11	ईमेल आईडी				
12	पारिवारिक विवरण				
	क्र.सं.	नाम	संबंध	जन्म की तारीख	संपर्क नंबर

FAMILY PENSIONER'S DETAILS (To be filled by Family Pensioner if Pensioner expired)		
1.	Pensioner Name	
2.	Family Pensioner Name	
3.	Relation to Pensioner	
4.	PPO No.	
5.	Date of Birth of Family Pensioner	
7.	Date of Death of Pensioner	
8.	Mobile No.	
9.	Aadhar No. (Self attested copy to be enclosed)	
10.	PAN No. (Self attested copy to be enclosed)	
11.	Email ID	
BANK/POST OFFICE DETAILS		
1.	Name of Bank & IFSC	
2.	Address of Bank/Post office	
3.	A/C No. of Bank / Post office	
CORRESPONDENCE DETAILS		
1.	Permanent Address with Pin code	
2.	Correspondence Address with Pin code	

CONSENT LETTER

FOR O/o CONTROLLER OF COMMUNICATION ACCOUNTS, DEPT. OF TELECOMMUNICATIONS

I hereby give permission to O/o Controller of Communication Accounts, Department of Telecommunications, Govt. of India for use of my above information for pension payment.

Note: The information provided above will not override the Form-3 details present in the Service Book.

Place:

Date:

Signature of the Pensioner/Family Pensioner

परिवार पेंशनर का विवरण (यदि पेंशनर की मृत्यु हो जाती है तो पारिवारिक पेंशनर द्वारा भरा जाना है)		
1	पेंशनर का नाम	
2	परिवार पेंशनर का नाम	
3	पेंशनर के साथ संबंध	
4	पीपीओ नं.	
5	पारिवारिक पेंशनर की जन्म तिथि	
6	पेंशनर की मृत्यु की तिथि	
7	मोबाइल नं.	
8	आधार नं. (स्वप्रमाणित संलग्न किया जाना है)	
9	पैन नंबर (स्वप्रमाणित प्रति संलग्न करें)	
10	ईमेल आईडी	
बैंक/डाकघर का विवरण		
1.	बैंक का नाम और आई.एफ.एस.सी	
2.	बैंक/डाकघर का पता	
3.	बैंक/डाकघर का खाता संख्या	
पत्राचार विवरण		
1.	पिन कोड के साथ स्थायी पता	
2.	पिन कोड के साथ पत्राचार का पता	

सहमति पत्र

नियंत्रक, दूरसंचार संचार लेखा कार्यालय के लिए

में इसके द्वारा नियंत्रक, दूरसंचार संचार लेखा, दूरसंचार विभाग, भारत सरकार को पेंशन भुगतान के लिए मेरी उपरोक्त जानकारी का उपयोग करने की अनुमति देता हूं को अनुमति देता हूं।

नोट: ऊपर दी गई जानकारी सर्विस बुक में मौजूद फॉर्म-3 विवरण को ओवरराइड नहीं करेगी।

जगह :

तारीख :

पेंशनर/पारिवारिक पेंशनर के हस्ताक्षर