

कॉर्पोरेट इंटरनेट बैंकिंग - पंजीकरण फार्म

(आवेदक द्वारा ही भरा जाना है। कृपया बड़े अक्षर और ब्लैक स्थायी नै ही फॉर्म भरें)



ग्राहक पंजीकरण

नया मौजूदा

कंपनी का नाम

*पता मार्ग 9

पं जी कृ त प ता

पता

*जिला

*शहर

*राज्य

*पिनकोड

देश

ऊपर दिए हुआ पता एक होने की स्थिति में कृपया टिक कर

*पता मार्ग 9

नि ग नि त प ता

पता

*जिला

*शहर

*राज्य

*पिनकोड

देश

संपर्क व्यक्ति का नाम

संपर्क व्यक्ति का ईमेल

पदनाम

मोबाइल नं

ग्राहक आईडी	खाता क्रमांक	खाता कोड
		ए
		बी
		सी
		डी
		ई
		एफ
		जी

कृपया आवश्यक विकल्पों का चयन करें

स्क्रीन पर

एकल भुगतान अनुरोध

स्वयं खाता स्थानांतरण

स्थायी अनुदेश (एसआई) (SI)

स्वयं सेवा अनुरोध (एसआर) (SR)

थोक(BULK) अपलोड

थोक(BULK) अपलोड अधिकारों के लिए कृपया अलग से जांच-सूची भरें।

प्राधिकरण मैट्रिक्स

समानांतर(Parallel)

अनुक्रमिक Sequential (विवरण के लिए कृपया निर्देश देखें)

रन टाइम लाभार्थी को अनुमति

हाँ

नहीं

'छोड़ने की अनुमति (Allow Skip)

हाँ

नहीं

*यदि छोड़ने की अनुमति को 'हां' के रूप में चुना गया है, तब उपयोगकर्ता को घोषणा या बोर्ड प्रस्ताव में प्राधिकरण प्राथमिकता प्रदान करने की आवश्यकता होती है

उपयोगकर्ता अभिगम अधिकार [देखनेवाला(व्यूअर), रचनाकार (मेकर), स्वयं जांचकर्ता(सेल्फ चेकर) और जांचकर्ता(चेकर)]

अभिगम अधिकार	खाता से जुड़ा नाम और ग्राहक क्रमांक, यदि उपलब्ध है	ईमेल	मोबाइल नं	खाता कोड	लेन-देन की सीमा	उत्पाद
केवल देखें बनाने वाला जांचकर्ता(चेकर) स्वयं जांचकर्ता					से: तक:	स्क्रीन पर थोक (BULK) स्थायी अनुदेश सेवा अनुरोध
केवल देखें बनाने वाला जांचकर्ता(चेकर) स्वयं जांचकर्ता					से: तक:	स्क्रीन पर थोक (BULK) स्थायी अनुदेश सेवा अनुरोध
केवल देखें बनाने वाला जांचकर्ता(चेकर) स्वयं जांचकर्ता					से: तक:	स्क्रीन पर थोक (BULK) स्थायी अनुदेश सेवा अनुरोध
केवल देखें बनाने वाला जांचकर्ता(चेकर) स्वयं जांचकर्ता					से: तक:	स्क्रीन पर थोक (BULK) स्थायी अनुदेश सेवा अनुरोध
केवल देखें बनाने वाला जांचकर्ता(चेकर) स्वयं जांचकर्ता					से: तक:	स्क्रीन पर थोक (BULK) स्थायी अनुदेश सेवा अनुरोध

* सेल्फ चेकर अकेले लेन-देन दर्ज करने और अधिकृत करने के लिए सक्षम होगा

* कृपया मेकर के लिए लेन-देन की सीमा का कॉलम को खाली रखें।

* यदि सीमा प्रदान नहीं की गई है तो डिफॉल्ट सीमा भारतीय रूपया २५ लाख होगी।

* सामान्य मोबाइल नंबर और ईमेल का उपयोग विभिन्न उपयोगकर्ताओं के लिए नहीं किया जा सकता है

* कार्य प्रणाली को स्पष्ट रूप से बोर्ड प्रस्ताव या घोषणा पर उल्लेख किया जाना चाहिए

जांच-सूची-नेट बैंकिंग के माध्यम से एयूएसएफबी(सिंगल फाइल) के भीतर थोक(Bulk) आरटीजीएस(RTGS) / एनईएफटी(NEFT) / फंड ट्रांसफर के लिए जांच-सूची

लेन-देन प्राधिकरण	<input type="checkbox"/> लेनदेन का स्तर	<input type="checkbox"/> बैच स्तर
सलाह फाइल की आवश्यकता है	<input type="checkbox"/> हाँ <input type="checkbox"/> ईमेल <input type="checkbox"/> एस.एम.एस.	<input type="checkbox"/> नहीं
ग्राहक खाते में जमा प्रविष्टि	<input type="checkbox"/> समेकित	<input type="checkbox"/> विभिन्न
थोक (Bulk) फाइल प्रारूप प्रकार	फाइल केवल बैंक द्वारा प्रदान किए गए निर्धारित एक्सेल प्रारूप में अपलोड की जाएगी।	
थोक(Bulk) फाइल अपलोड कार्यक्षमता (functionality)	फाइल प्रक्रिया भुगतान विधि अनुसार होगी (कृपया निर्देश देखें)	

उपयोगकर्ता १ (उन मामलों में जहां उपयोगकर्ता के पास ग्राहक आईडी नहीं है)

*नाम	उपपद	प्रथम	मध्य	उपनाम
मौजूदा ग्राहक आईडी				
*लिंग	M	F	T	^
*तीसरा लिंग				
*जन्म तिथि	दि	दि	म	म
दि	म	म	व	व
व	व	व	व	व
*वैवाहिक स्थिति	विवाहित	अविवाहित	<input type="checkbox"/>	अन्य
उपयुक्त करें				
*नागरिकता				
विवाहपूर्व नाम (यदि कोई*)	उपपद	प्रथम	मध्य	उपनाम
*मां का नाम	उपपद	प्रथम	मध्य	उपनाम
पिता का नाम	उपपद	प्रथम	मध्य	उपनाम
पति/पत्नी का नाम	उपपद	प्रथम	मध्य	उपनाम
ईमेल आईडी (बड़े अक्षरों में)				
*पता मार्ग १				
पता मार्ग २				
*शहर				
*राज्य				
*मोबाइल नंबर +९१				
*पैन नं				
*जिला				
*देश				
*पिनकोड				
*आधार नं				
*संक्षिप्त नाम				
मोबाइल नं				
ध्यान दें: यदि पैन नंबर प्रदान नहीं किया गया है, तो आवेदक के पिता का नाम अनिवार्य है				
^^ यदि लागू हो तो संक्षिप्त नाम डेबिट कार्ड पर मुद्रित किया जाएगा				
कॉर्पोरेट इंटरनेट बैंकिंग	<input type="checkbox"/>	केवल देखने के लिए (गैर वित्तीय)	<input type="checkbox"/>	लेन-देन (वित्तीय)
प्रतिरूप हस्ताक्षर स्टैम्प के बिना				
*व्यवसाय	<input type="checkbox"/>	निजी सेवा विभाग	<input type="checkbox"/>	सार्वजनिक सेवा विभाग
<input type="checkbox"/>	गृहिणी	<input type="checkbox"/>	राजनीतिज्ञ	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	अन्य			
*पहचान का सबूत	<input type="checkbox"/>	पासपोर्ट	<input type="checkbox"/>	ड्राइविंग लाइसेंस
<input type="checkbox"/>	आधार	<input type="checkbox"/>	पैन	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	वोटर आईडी	<input type="checkbox"/>	एनपीआर पत्र	
पहचान संख्या का प्रमाण				
समाप्ति तिथि	दि	दि	म	म
दि	म	म	व	व
दि	म	म	व	व
दि	म	म	व	व
(यदि लागू हो)				

कृपया तस्वीर यहाँ पेस्ट करें

प्रतिरूप हस्ताक्षर स्टैम्प के बिना

३५ मिमी *४५ मिमी

कॉर्पोरेट इंटरनेट बैंकिंग - फार्म भरने के अनुदेश

I. फाइल में भुगतान विधि का उपयोग नीचे दिए गए कोड के अनुसार होगा II. उपयोगकर्ता अधिकार परिभाषा

1 आरटीजीएस (RTGS) - आरटीजीएस लेनदेन के लिए

2 एनईएफटी (NEFT) - नेफ्ट लेनदेन के लिए

3 ईएफटी (IFT) - आंतरिक फंड ट्रांसफर के लिए

1 केवल देखें - केवल देखने का और स्टेटमेंट डाउनलोड अभिगम होगा

2 बनाने वाला (मेकर) - एकल या थोक (bulk) लेनदेन कर सकते हैं

3 चेकर - बनाने वाला (मेकर) द्वारा शुरू किए गए लेनदेन को अधिकृत कर सकते हैं

4 स्वयं जांचकर्ता (सेल्फ चेकर) - आरंभ किए गए लेन-देन को प्राधिकरण की आवश्यकता नहीं है

III. समानांतर प्राधिकार मैट्रिक्स (Parallel authorization matrix) का मतलब है कि जब भी निर्माता आईडी से कोई लेन-देन शुरू किया जाता है तो इसे सभी प्राधिकरणों को एक साथ भेजा जाएगा। अगर रिकप की अनुमति (Allow Skip) है तो सर्वोच्च प्राथमिकता वाले लेखक लेनदेन को मंजूरी देते हैं और लेनदेन हो जाएगा

IV. अनुक्रमिक प्राधिकार में मैट्रिक्स लेनदेन प्राधिकरण (authoriser) को दिखाई देता है, जब पिछले अनुमोदक (निचली प्राथमिकता) ने लेन-देन की मंजूरी दी है। अनुक्रमिक प्राधिकार मैट्रिक्स में रिकप की अनुमति नहीं है

नियम, शर्तें और निर्णय

मैं / हम सभी नियम और शर्तें पढ़ चुके हैं, समझ गए हैं और इसके साथ ही मेरे / हमारे खाते के संचालन के लिए मेरे द्वारा चयनित बैंकिंग सेवाओं पर लागू नियमों और शर्तों से सहमत हैं, जैसा कि वेबसाइट <https://www.aubank-in/terms-and-conditions> पर दिया गया है और मैं / हम लागू होने वाले सभी नियमों और शर्तों का पालन करेंगे।

मुझे / हमें बैंकिंग सेवाओं के लिए लागू शुल्कों के बारे में पता है और मैं / हम आगे चयनित बैंकिंग सेवाओं के लिए किसी भी शुल्क के लिए मेरे / हमारे खाते (खातों) को डेबिट करने के लिए ए.यू. स्मॉल फाइनेंस बैंक लिमिटेड को अधिकार देते हैं।

मैं / हम घोषणा करते हैं, पुष्टि करते हैं और सहमति देते हैं:

a. इस आवेदन पत्र में दिए गए सभी विवरण और जानकारी (और संदर्भित या उपलब्ध कराए गए सभी दस्तावेज) हर तरह से सच, सही, पूर्ण और अद्यतित हैं और मैंने / हमने किसी भी जानकारी को छुपाया नहीं गया है। मैं / हम समझते हैं कि मेरे / हमारे द्वारा दिए गए कुछ विशेष विवरणों की बैंकिंग कंपनियों को संचालित करने वाले परिचालन दिशानिर्देशों के लिए आवश्यक है। मैं / हम और कोई भी जानकारी प्रदान करने का उपक्रम करते हैं जिसकी एयू स्मॉल फाइनेंस बैंक लिमिटेड को आवश्यकता हो सकती है।

b. कि मेरे / हमारे खिलाफ कोई भी दिवालिया कार्यवाही शुरू नहीं हुई है और न ही मुझे / हमें कभी भी दिवालिया घोषित किया गया है

अधिकृत हस्ताक्षरकर्ता १ का नाम

अधिकृत हस्ताक्षरकर्ता २ का नाम

अधिकृत हस्ताक्षरकर्ता ३ का नाम

हस्ताक्षर एवं मुहर

हस्ताक्षर एवं मुहर

हस्ताक्षर एवं मुहर

बैंक उपयोग अनुभाग

सोर्सिंग स्टाफ द्वारा भरा जाना है

कर्मचारी का नाम और पदनाम	
शाखा कर्मांक	
शाखा का नाम	

सोर्सिंग स्टाफ का हस्ताक्षर

सहायक शाखा प्रबंधक / शाखा प्रबंधक का हस्ताक्षर