

खाता खोलने का फॉर्म : व्यक्तिगत

(केवल आवेदक द्वारा भरा जाना चाहिए। कृपया फॉर्म को केवल बड़े अक्षरों में और काले रंग के इंक से भरें।)



आपसे इनमें से कोई एक खाता खोलने का अनुरोध है: बचत चालू सावधि जमा Product Name

तिथि: D D M M Y Y Y Y शाखा कोड: (केवल आधिकारिक उपयोग के लिए)

मौजूदा ऋण खाता संख्या: केवाईसी संदर्भ संख्या:

*खाता प्रकार: सामान्य नाबालिग जीएसटीआईएन: *फील्ड अनिवार्य हैं

पहला आवेदक **निवास** **विदेशी नागरिक** # लागू होने पर, आयु का प्रमाण संलग्न करें, नाबालिग होने की स्थिति में अभिभावक को संबंधित घोषणा भरना होगा

*नाम: उ प स र्ग प्र थ म म ध्य उ प ना म

*लिंग: पु. म. टा. ^ ^तीसरा लिंग *जन्म-तिथि: D D M M Y Y Y Y मौजूदा ग्राहक ID: नया ग्राहक

*वैवाहिक स्थिति: विवाहित अविवाहित अन्य Specify: #नाबालिग #वरिष्ठ नागरिक *कर्मचारी अथवा *कर्मचारी से संबंधित Employee Code: नहीं (अगर लागू है)

विवाह पूर्व नाम (अगर कोई है): उ प स र्ग प्र थ म म ध्य उ प ना म

माता का नाम: उ प स र्ग प्र थ म म ध्य उ प ना म

पिता का नाम: उ प स र्ग प्र थ म म ध्य उ प ना म

पति/पत्नी का नाम: उ प स र्ग प्र थ म म ध्य उ प ना म

*मोबाइल नंबर: टेलीफोन नंबर (निवास): ए स टी डी डी को ड नं ब र WhatsApp नंबर: नं ब र

ईमेल आईडी (अंशों के बड़े अक्षरों में):

*^संक्षिप्त नाम: **ध्यान दें:** लागू होने पर, डिजिटल स्टेटमेंट डिफॉल्ट रूप से पंजीकृत ईमेल आईडी/मोबाइल नंबर पर स्वचालित रूप से भेजा जाएगा। आवेदन किए जाने पर, संक्षिप्त नाम को डेबिट कार्ड पर प्रिंट किया जाएगा।

*यूआईडी - आधार (अंतिम 4 अंक): *पैन: फॉर्म 60 (कृपया फॉर्म 49A दें, अगर पैन लागू किया गया है) *क्या आप चाहते हैं कि इस खाते को आधार से जोड़ा जाए (अगर हां, तो कृपया आधार घोषणा फॉर्म भरें) हां नहीं

क्या आप जीएसटी के तहत परिभाषित किए अनुसार एयू स्मॉल फाइनेंस बैंक से संबंधित पक्ष हैं? हां नहीं *क्या आप चाहते हैं कि इस खाते को आधार से जोड़ा जाए (अगर हां, तो कृपया आधार घोषणा फॉर्म भरें) हां नहीं

संचालन के निर्देश: एकल कोई एक या उत्तरजीवी अभिभावक के तहत नाबालिग दोनों में से एक या उत्तरजीवी संयुक्त रूप से पूर्ववर्ती या उत्तरजीवी अन्य स्पष्ट करें

*पता पंक्ति 1: स्था यी प ता

*जिला: *शहर:

*राज्य: *पिन कोड: देश:

*लैंडमार्क:

*पते का प्रकार: आवासीय व्यवसाय पंजीकृत कार्यालय आवासीय /व्यवसाय अन्य कृपया स्पष्ट करें

पासपोर्ट ड्राइविंग लाइसेंस यूआईडी (आधार) नरेगा काम कार्ड मतदाता पहचानपत्र अन्य कृपया स्पष्ट करें

*पते का प्रमाण: आधार रखने का प्रमाण अगर संचार पता और स्थायी पता एक ही है, तो कृपया टिक करें

*पता पंक्ति 1: सं चार का प ता

*जिला: *शहर:

*राज्य: *पिन कोड: देश:

*लैंडमार्क:

*पते का प्रकार: आवासीय व्यवसाय पंजीकृत कार्यालय आवासीय /व्यवसाय अन्य कृपया स्पष्ट करें

*पते का प्रमाण: पासपोर्ट ड्राइविंग लाइसेंस यूआईडी (आधार) नरेगा काम कार्ड मतदाता पहचानपत्र अन्य कृपया स्पष्ट करें

आधार रखने का प्रमाण *नागरिकता: (आईएसओ 3166 कोड के अनुसार)

*व्यवसाय: निजी क्षेत्र में कार्यरत सार्वजनिक क्षेत्र में कार्यरत सरकारी क्षेत्र स्व-नियोजित स्व-नियोजित पेशेवर व्यवसाय सेवानिवृत्त विद्यार्थी

गृहिणी राजनीतिज्ञ अन्य कृपया स्पष्ट करें

अगर स्व-नियोजित है: निर्माण आयात/निर्यात एजेंट रेस्टोरेंट/बार रत्न और आभूषण स्टॉक ब्रोकर रसद / परिवहन रीयल एस्टेट फुटकर विक्रेता

अन्य कृपया स्पष्ट करें वर्ष माह से समावेशन तिथि: D D M M Y Y Y Y

कंपनी/फर्म का प्रकार: एकल स्वामित्व भागीदारी प्राइवेट लिमिटेड पब्लिक लिमिटेड अन्य कृपया स्पष्ट करें

अगर स्व-नियोजित पेशेवर है: डॉक्टर सीए/सीएस वकील वास्तुकार सलाहकार अन्य कृपया स्पष्ट करें

शिक्षा: एसएससी से कम एस्ससी एचएससी स्नातक स्नातकोत्तर डॉक्टरेट पेशेवर डिग्री (सीए, सीएस, सीएफए इत्यादि) अन्य कृपया स्पष्ट करें

निधि के प्रवाह का स्रोत: वेतन बचत पैतृक आय किराया / लाभांश अन्य कृपया स्पष्ट करें

वार्षिक आय सीमा (भारतीय रुपये में): 1 - 2,50,000 5,00,001 - 10,00,000 20,00,001 - 25,00,000 50,00,001 - 1,00,00,000

2,50,001 - 5,00,000 10,00,001 - 20,00,000 25,00,001 - 50,00,000 1,00,00,001 - 99,99,999,999

*क्या आप राजनीतिक रूप से उजागर व्यक्ति हैं या उनसे संबंधित हैं? हां नहीं क्या आप शारीरिक रूप से अक्षम हैं? हां नहीं अंध व्यक्ति / सीमित दृष्टि

*क्या आप भारत के अलावा किसी अन्य देश में कर निवासी हैं? (अगर हां, तो कृपया एफएटीसीए/सीआरएस घोषणा पत्र अलग से भरें) हां नहीं जन्म शहर:

***पहचान का प्रमाण (पहला आवेदक)** (पहचान के निम्नलिखित प्रमाण [पीओआई] में से किसी एक की स्व-प्रमाणित प्रति जमा की जानी चाहिए)

पासपोर्ट ड्राइविंग लाइसेंस आधार वोटर आईडी

पहचान संख्या का प्रमाण:

नरेगा काम कार्ड एनपीआर पत्र आधार रखने का प्रमाण

समाप्ति तिथि: D D M M Y Y Y Y (अगर लागू हो)

पहले आवेदक का हस्ताक्षर/अंगूठे का निशान:

दूसरे आवेदक का हस्ताक्षर/अंगूठे का निशान:

दूसरा आवेदक

निवास

विदेशी नागरिक

#लागू होने पर, आयु का प्रमाण संलग्न करें, नाबालिग होने की स्थिति में अभिभावक को संबंधित घोषणा भरना होगा (दूसरा आवेदक)

*नाम	उ प स र्ग	प्र थ म	म ध्य	उ प ना म
*लिंग	पु. म. दां ^	^तीसरा लिंग	*जन्म-तिथि D D M M Y Y Y Y	मौजूदा ग्राहक ID
*वैवाहिक स्थिति	विवाहित	अविवाहित	अन्य	#नाबालिग #वरिष्ठ नागरिक
			Specify	*कर्मचारी अथवा Employee Code
				*कर्मचारी से संबंधित

विवाह पूर्व नाम (अगर कोई है)	उ प स र्ग	प्र थ म	म ध्य	उ प ना म
माता का नाम	उ प स र्ग	प्र थ म	म ध्य	उ प ना म
पिता का नाम	उ प स र्ग	प्र थ म	म ध्य	उ प ना म
पति/पत्नी का नाम	उ प स र्ग	प्र थ म	म ध्य	उ प ना म

*मोबाइल नंबर	ईमेल आईडी	टेलीफोन नंबर (निवास)	एस टी डी कोड	नंबर	WhatsApp नंबर	नंबर
--------------	-----------	----------------------	--------------	------	---------------	------

*संक्षिप्त नाम	*यूआईडी - आधार	*पैन	फॉर्म 60	ध्यान दें: लागू होने पर, डिजिटल स्टैम्पड डिफॉल्ट रूप से पंजीकृत ईमेल आईडी/मोबाइल नंबर पर स्वचालित रूप से भेजा जाएगा। ^ आवेदन किए जाने पर, संक्षिप्त नाम को डेबिट कार्ड पर प्रिंट किया जाएगा। (कृपया फॉर्म 49A दें, अगर पैन लागू किया गया है) ध्यान दें: अगर पैन नंबर नहीं दिया गया है, तो आवेदक के पिता का नाम अनिवार्य है
----------------	----------------	------	----------	---

*यूआईडी - आधार (अंतिम 4 अंक)	*पैन	फॉर्म 60	*क्या आप चाहते हैं कि इस खाते को आधार से जोड़ा जाए (अगर हां, तो कृपया आधार घोषणा फॉर्म भरें)	हां	नहीं
------------------------------	------	----------	--	-----	------

संचालन के निर्देश	एकल	कोई एक या उत्तरजीवी	अभिभावक के तहत नाबालिग	दोनों में से एक या उत्तरजीवी	संयुक्त रूप से	पूर्ववर्ती या उत्तरजीवी	अन्य
*पता पंक्ति 1	स्था	यी	प	ता			
*जिला							
*राज्य							
*लैंडमार्क							

*पते का प्रकार	आवासीय	व्यवसाय	पंजीकृत कार्यालय	आवासीय /व्यवसाय	अन्य	कृपया स्पष्ट करें
----------------	--------	---------	------------------	-----------------	------	-------------------

*पते का प्रमाण	पासपोर्ट	ड्राइविंग लाइसेंस	यूआईडी (आधार)	नरेगा काम कार्ड	मतदाता पहचानपत्र	अन्य	कृपया स्पष्ट करें
----------------	----------	-------------------	---------------	-----------------	------------------	------	-------------------

	आधार रखने का प्रमाण	अगर संचार पता और स्थायी पता एक ही है, तो कृपया टिक करें
--	---------------------	---

*पता पंक्ति 1	सं	चा	र	का	प	ता
*जिला						
*राज्य						
*लैंडमार्क						

*पते का प्रकार	आवासीय	व्यवसाय	पंजीकृत कार्यालय	आवासीय /व्यवसाय	अन्य	कृपया स्पष्ट करें
----------------	--------	---------	------------------	-----------------	------	-------------------

*पते का प्रमाण	पासपोर्ट	ड्राइविंग लाइसेंस	यूआईडी (आधार)	नरेगा काम कार्ड	मतदाता पहचानपत्र	अन्य	कृपया स्पष्ट करें
----------------	----------	-------------------	---------------	-----------------	------------------	------	-------------------

*व्यवसाय	विचार जाने वाला पीओए	आधार रखने का प्रमाण	*नागरिकता	(आईएसओ 3166 कोड के अनुसार)				
	निजी क्षेत्र में कार्यरत	सार्वजनिक क्षेत्र में कार्यरत	सरकारी क्षेत्र	स्व-नियोजित	स्व-नियोजित पेशेवर	व्यवसाय	सेवानिवृत्त	विद्यार्थी
	गृहिणी	राजनीतिज्ञ	अन्य	कृपया स्पष्ट करें				

अगर स्वनियोजित है	व्यवसाय की प्रकृति	निर्माण	आयात/निर्यात एजेंट	रेस्टोरेट/बार	रत्न और आभूषण	स्टॉक ब्रोकर	रसद / परिवहन	रीयल एस्टेट	फुटकर विक्रेता
-------------------	--------------------	---------	--------------------	---------------	---------------	--------------	--------------	-------------	----------------

कंपनी/फर्म का प्रकार	एकल स्वामित्व	भागीदारी	प्राइवेट लिमिटेड	पब्लिक लिमिटेड	अन्य	समावेशन तिथि	D D M M Y Y Y Y
----------------------	---------------	----------	------------------	----------------	------	--------------	-----------------

अगर स्व-नियोजित पेशेवर है	पेशा	डॉक्टर	सीए/सीएस	वकील	वास्तुकार	सलाहकार	अन्य	कृपया स्पष्ट करें
---------------------------	------	--------	----------	------	-----------	---------	------	-------------------

शिक्षा	एसएससी से कम	एसएससी	एचएस	स्नातक	Post स्नातकोत्तर	डॉक्टरेट	पेशेवर डिग्री (सीए, सीएस, सीएमए इत्यादि)	अन्य	कृपया स्पष्ट करें
--------	--------------	--------	------	--------	------------------	----------	--	------	-------------------

निधि के प्रवाह का स्रोत	वेतन	बचत	पैतृक आय	किराया / लाभांश	अन्य	कृपया स्पष्ट करें
-------------------------	------	-----	----------	-----------------	------	-------------------

वार्षिक आय सीमा (भारतीय रुपये में)	1 - 2,50,000	2,50,001 - 5,00,000	5,00,001 - 10,00,000	10,00,001 - 20,00,000	20,00,001 - 25,00,000	25,00,001 - 50,00,000	50,00,001 - 1,00,00,000	1,00,00,001 - 9,99,99,99,999
------------------------------------	--------------	---------------------	----------------------	-----------------------	-----------------------	-----------------------	-------------------------	------------------------------

*क्या आप राजनीतिक रूप से उजागर व्यक्ति हैं या उनसे संबंधित हैं?	हां	नहीं	*क्या आप शारीरिक रूप से अक्षम हैं?	हां	नहीं	अंध व्यक्ति / सीमित दृष्टि
---	-----	------	------------------------------------	-----	------	----------------------------

*क्या आप भारत के अलावा किसी अन्य देश में कर निवासी हैं? (अगर हां, तो कृपया एफएटीसीए/सीआरएस घोषणा पत्र अलग से भरें)	हां	नहीं	जन्म शहर
--	-----	------	----------

*पहचान का प्रमाण (दूसरा आवेदक)	(पहचान के निम्नलिखित प्रमाण [पीओआई] में से किसी एक की स्व-प्रमाणित प्रति जमा की जानी चाहिए)							
पासपोर्ट	ड्राइविंग लाइसेंस	आधार	वोटर आईडी	नरेगा काम कार्ड	एनपीआर पत्र	आधार रखने का प्रमाण		
पहचान संख्या का प्रमाण						समाप्ति तिथि	D D M M Y Y Y Y	(अगर लागू हो)

प्रारंभिक भुगतान विवरण	ध्यान दें: चेक A/C Payee होना चाहिए और "AU Small Finance Bank Ltd. A/c-<Applicant Name>" को देय होना चाहिए				
जमा राशि (भारतीय रुपये में)	भुगतान मोड:	नकद	चेक	आंतरिक हस्तांतरण	एनईएफटी/आरटीजीएस (कवल स्व खाता से)
चेक संख्या	तिथि	D D M M Y Y Y Y	तिथि संदर्भ/Txn./यूटीआर नंबर		

बैंक में आहरित	शाखा
----------------	------

पहले आवेदक का हस्ताक्षर/अंगूठे का निशान	दूसरे आवेदक का हस्ताक्षर/अंगूठे का निशान
---	--

अन्य सुविधाएं

एटीएम / डेबिट कार्ड: क्या आपको चुने गए खाते के प्रकार के अनुसार एटीएम/डेबिट कार्ड चाहिए?

पहला आवेदक: हां नहीं दूसरा आवेदक: हां नहीं

कृपया ध्यान दें : (a) Fबच्चों के खाते के लिए, लागू होने पर डेबिट कार्ड डिफॉल्ट सीमा पर दिया जाएगा (B) डिफॉल्ट रूप से डेबिट कार्ड धरलू एटीएम और पीओएस लेनदेन के लिए सक्षम होगा। अन्य बैनल ईकॉमर्स/अंतर्राष्ट्रीय/संपर्क रहित एयू स्मॉल फाइनेंस बैंक की वेबसाइट/एयू स्मॉल फाइनेंस बैंक की शाखा या ग्राहक सेवा (आईवीआर) द्वारा सक्षमता/असक्षमता की जा सकती है। "संयुक्त एमओपी स्थितियों में, किसी भी धारक को डेबिट कार्ड जारी नहीं किया जाएगा।" इन्टिबाधित/निरस्त/असक्षम ग्राहकों को कोई सुपुर्दगी जारी नहीं की जाएगी।

इंटरनेट बैंकिंग हां नहीं (सभी डेबिट कार्ड धारकों को डिफॉल्ट रूप से इंटरनेट बैंकिंग दी जाएगी) डोरस्टेप बैंकिंग हां नहीं

मोबाइल बैंकिंग हां नहीं भौतिक स्टेटमेंट हां आवश्यक नहीं है (आवृत्ति बैंक द्वारा निर्धारित की जाएगी) पासवुक हां नहीं एसएमएस अलर्ट हां नहीं

ध्यान दें: (a) इंटरनेट बैंकिंग/डेबिट कार्ड की सीमा को डिफॉल्ट सीमा पर सेट किया जाएगा। इंटरनेट बैंकिंग सीमा/डेबिट कार्ड सीमा बढ़ाने के लिए, कृपया हमारे ग्राहक सेवा केंद्र या शाखा से संपर्क करें। संयुक्त संचालन वाले खातों को छोड़कर सभी व्यक्तिगत ग्राहकों को इंटरनेट बैंकिंग की सुविधा दी जा सकती है। (b) मैं/हम समझते हैं कि अंतर्राष्ट्रीय/धरलू डेबिट कार्ड के उपयोग के संदर्भ में मेरे/हमारे द्वारा किया गया धन सभी खाताधारकों पर लागू होगा।

- मैं/हम समझते हैं कि पासवुक पंजीकृत ग्राहक के लिए भौतिक खाता स्टेटमेंट प्राप्त करने की सुविधा बंद कर दी जाएगी। मैं/हम समझते हैं कि डिफॉल्ट पासवुक जारी करने के लिए शुल्क लागू है जिसे खाते से डेबिट किया जाएगा।
- मैं/हम अपने बैंक के नियमों और शर्तों को पढ़ लिया है और उनसे वाच्य होने के लिए सहमत है। इंटरनेट बैंकिंग का एक्सेस केवल डेबिट कार्ड के उपयोगकर्ताओं को दिया जाएगा।
- अगर एसएमएस अलर्ट के लिए नहीं चुना जाता है, तो ग्राहक को एसएमएस सेवा नहीं दी जाएगी। एसएमएस सेवाओं का शुल्क उपयोग के आधार पर होगा। ग्राहकों को अनिवार्य एसएमएस भेजा जाएगा।
- डिफॉल्ट रूप से, इंटरनेट बैंकिंग में पंजीकृत सभी ग्राहकों के लिए मोबाइल बैंकिंग की सुविधा उपलब्ध होगी।
- सुविधाओं के लिए शुल्क, शुल्कों की सफाई अनुसूची के नियमों और शर्तों में बताए अनुसार लागू होंगे।
- मैं/हम समझते हैं कि खाते के डिजिटल स्टेटमेंट को लागू किए अनुसार पंजीकृत ईमेल आईडी/मोबाइल पर डिफॉल्ट रूप से स्वचालित रूप से भेजा जाएगा, यानि मासिक/वार्षिक आदि, भले ही भौतिक स्टेटमेंट का विकल्प चुना गया हो।

सावधि जमा आवर्ती जमा (कृपया चुनें)

समयपूर्व निकासी सुविधा आवश्यक है (केवल सावधि जमा >= 1 करोड़ रुपये के लिए लागू) हां नहीं

संचालन के निर्देश संयुक्त रूप से एफडी/आरडी के लिए अवधारण पैटर्न
एकल कोई एक या उत्तरजीवी केवल पहला आवेदक केवल दूसरा आवेदक
अभिभावक के तहत नाबालिग पूर्ववर्ती या उत्तरजीवी पहला और दूसरा आवेदक दूसरा और पहला आवेदक

*जमाकर्ता की मृत्यु की स्थिति में, सावधि जमा के समयपूर्व परिसमापन की अनुमति दी जाएगी। इस तरह के समयपूर्व परिसमापन पर कोई दंडात्मक शुल्क नहीं लगेगा। संयुक्त खाताधारक(कों) में से किसी एक की मृत्यु होने की स्थिति में, जमा राशि का अधिकार स्वचालित रूप से जीवित संयुक्त जमा खाताधारक(धारकों) को तब तक नहीं मिलता है जब तक कोई उत्तरजीवी बंध मौजूद हो।
* मैं/हम इस बात से सहमत हूँ कि उत्तरजीवित बंध के साथ संयुक्त सावधि जमा की स्थिति में, अनुरोध मिलने पर बैंक उत्तरजीवियों को सावधि जमा आय का समयपूर्व भुगतान करके अदायगी करेगा।
* मैं/हम यह भी समझते हैं कि अनुरोध मिलने पर स्वीप-इन सुविधा उसी खाते में सक्रिय कर दी जाएगी।

Table with columns for राशि (भारतीय रुपये में), एफडी/आरडी अवधि (महीने, दिन), ब्याज दर%, आवर्ती जमा के लिए लागू नहीं (*ब्याज भुगतान: मासिक, त्रैमासिक, परिपक्वता; *परिपक्वता निर्देश: मूलधन और ब्याज नवीकृत करें, नवीनीकरण न करें, स्वीप इन करें)

कृपया डेबिट करें नया खाता अथवा मौजूदा खाता नंबर आरडी की किशतों / एफडी बुकिंग के लिए

परिपक्वता पर भुगतान के निर्देश ऊपर उल्लिखित मेरे एयू स्मॉल फाइनेंस बैंक चालू/बचत खाता संख्या में नए सावधि जमा की क्रेडिट आय भुगतान लिखत को पंजीकृत पते पर भेजा जाएगा (केवल परिपक्वता जमा पर देय के लिए)

उसी अवधि के लिए सावधि जमा का नवीनीकरण करें (जमा मूलधन और ब्याज को नवीनीकृत करें) के रूप में परिपक्वता निर्देश के साथ ब्याज का पुनर्निवेश होगा। एफडी/आरडी के लिए टीडीएस विवरण: हां नहीं

*एफडी/आरडी के लिए टीडीएस विवरण: कटौती टीडीएस (अगर लागू हो) हां नहीं (अगर नहीं, तो इसे सलम करें) आयकर छूट पत्र फॉर्म 15 G/H

पहला आवेदक / अंगूठे का निशान

दूसरा आवेदक / अंगूठे का निशान

नामांकन विवरण - फॉर्म DA 1 - एकल नाम की स्थिति में अनिवार्य

*फील्ड अनिवार्य हैं

हां, मैं/हम नामांकन करना चाहते हैं (नीचे दिए गए विवरण के अनुसार) नहीं, मैं/हम घोषणा करते हैं कि मैं/हम अपने/हमारे खाते में नामांकन नहीं करना चाहते हैं

बैंक जमा के संबंध में बैंकिंग विनियमन अधिनियम 1949 की धारा 45ZA और बैंकिंग कंपनी (नामांकन) नियम 1985 के नियम 2(1) के तहत नामांकन। मैं/हम निम्न को नामित करते हैं जिन्हें मेरी / हमारी / नाबालिग की मृत्यु की स्थिति में उपरोक्त खोले गए खाते/सावधि जमा/आवर्ती जमा की राशि एयू स्मॉल फाइनेंस बैंक द्वारा लौटाई जा सकती है इसके लिए नामांकन लागू होगा बचत खाता चालू खाता सावधि जमा आवर्ती जमा *कर्मचारी अथवा *कर्मचारी से संबंधित (कर्मचारी को डालें) नहीं (अगर लागू है)

*नामिति का व्यक्तिगत विवरण

Form for *नामिति का व्यक्तिगत विवरण including fields for *नाम, *पता, *जिला, *राज्य, *पिन कोड, *शहर, *आयु, *पैन, *जन्म-तिथि, *कर्मचारी अथवा, *कर्मचारी से संबंधित

^चूंकि नामिती इस तिथि को नाबालिग है, इसलिए मैं... वितरण योग्य चीजों पर नामिती का नाम प्रिंट किया जाएगा हां नहीं

Form for *नामिति के साथ संबंध including fields for नाम, *पता, *जिला, *राज्य, *पिन कोड, *शहर, *देश, आय, *नामिती के साथ संबंध

...को नामिती की अवयस्कता के दौरान मेरी/नाबालिग की मृत्यु होने की स्थिति में, नामिती की ओर से खाते में जमा राशि प्राप्त करने के लिए नियुक्त करता/करती हूँ।

Form for गवाह का व्यक्तिगत विवरण including fields for गवाह 2 का नाम, गवाह 1 का नाम, पता, हस्ताक्षर, स्थान, तिथि

^अगर नामिती नाबालिग नहीं है, तो इसे छोड़ दें। **अगर नाबालिग के नाम पर जमा की जाती है, तो नामांकन पर अवयस्क की ओर से कार्य करने के लिए वैध रूप से हकदार व्यक्ति द्वारा हस्ताक्षर किया जाना चाहिए। # वितरण योग्य चीजों में खाता स्टेटमेंट, पासबुक आदि शामिल हैं।

*जमाकर्ता का हस्ताक्षर/**जमाकर्ता के अंगूठे का निशान

इंस्टा किट पावती (अगर लागू हो)

मैं/हम पुष्टि करते हैं कि मुझे/हमें स्वागत किट बिना छेड़छाड़/सीलबंद स्थिति में प्राप्त हुआ है और पुष्टि करते हैं कि मुझे/हमें नीचे बताई गई वितरण योग्य चीजें मिली हैं। 1) 5/10 चेक पन्ने वाली चेकबुक 2) डेबिट कार्ड 3) नियम व शर्त बुकलेट 4) बीसीएसबीआई बुकलेट 5) स्वागत पत्र 6) एयू क्यूआर (\$ - अगर लागू है)

खाता खोलने के लिए कोई शुल्क नहीं लगाया गया। एयू स्मॉल फाइनेंस बैंक लिमिटेड (पावती / ग्राहक कॉपी) फॉर्म नंबर हमारे साथ बैंकिंग करने के लिए हम आपको धन्यवाद देते हैं और आपके खाता खोलने के फॉर्म की प्राप्ति स्वीकार करते हैं।

एटीएम पर लेनदेन करने के लिए, आपके एटीएम/डेबिट कार्ड का पिन जनरेट करने के निर्देश डेबिट कार्ड वाले स्वागत पत्र में दिए जाएंगे। हम आपसे पिन नंबर की गोपनीयता बनाए रखने का अनुरोध करते हैं और बैंक को पिन नंबर के दुरुपयोग के लिए उत्तरदायी नहीं ठहराया जाएगा।

हस्ताक्षर बेमेल होने की घोषणा

दिए गए आईडी प्रमाण / पता प्रमाण / चेक पर किए गए हस्ताक्षर इस फॉर्म पर मेरे हस्ताक्षर से अलग हैं। कृपया इस फॉर्म पर हस्ताक्षर को अपने बैंक रिकॉर्ड में मेरे अपडेट किए गए हस्ताक्षर के रूप में मानें।

दस्तावेजों के अनुसार पुराना हस्ताक्षर

खाता खोलने के फॉर्म के अनुसार नया हस्ताक्षर

आवेदक का नाम

नियम, शर्तें और घोषणाएं

नीचे हस्ताक्षर करके मैं/हम एयू स्मॉल फाइनेंस बैंक लिमिटेड (यहां इसके बाद 'बैंक' के रूप में संदर्भित किया गया है) के ग्राहक होने के नाते यह पुष्टि करते हैं कि मैंने/हमने www.aubank.in पर दिखाए गए नियमों और शर्तों (यहां इसके बाद 'नियम और शर्तें' के रूप में संदर्भित किया गया है) के सभी प्रावधानों को पढ़ और समझ लिया है और उनका पालन करने और उनसे बाध्य होने से सहमत हूँ जो वर्तमान में, अतीत में और भविष्य में समय-समय पर बैंक के साथ रखरखाव किए गए/खोले गए/रखरखाव किए जाने वाले/खोले जाने वाले मेरे/हमारे सभी खातों पर लागू होते हैं और वर्तमान में दी गई/भविष्य में दी जाने वाली कर्तव्यताओं/सुविधाओं के प्रावधानों को भी पढ़ा और समझा है और उनसे सहमत हूँ। मैं/हम समझते हैं कि बैंक लागू विनियामक/सांख्यिक/आंतरिक दिशानिर्देशों के अनुसार अपनी सूझ-बूझ से कभी भी और समय-समय पर किसी भी नियम और शर्तों को जोड़ सकता है, बदल सकता है या संशोधित कर सकता है और मैं/हम ऐसे सभी बदलावों का पालन करने और उनसे बाध्य होने के लिए सहमत हूँ और उन्हें नियम और शर्त का हिस्सा मानते हैं और बैंक के साथ मेरे/हमारे खाते में कोई भी लेनदेन और / या मेरे/हमारे द्वारा किसी भी सेवा का उपयोग होने के बाद इस तरह के बदलावों को मेरे/हमारे द्वारा स्वीकार किया हुआ और समान समझा हुआ माना जाएगा।

बैंक को कम से कम 30 दिन का नोटिस देकर किसी भी समय मेरा खाता बंद करने की स्वतंत्रता है। हालांकि, खातों के अनुचित संचालन, जैसे की आवश्यक शेष राशि बनाए रखना या बहुत अधिक चेक वापसी, की स्थिति में बैंक बिना किसी पूर्व सूचना के मेरे खाते को बंद करने का अधिकार सुरक्षित रखता है। बैंक द्वारा बंद किए जा रहे खातों के लिए, शेष संचित/शेष राशि लागू शुल्कों/बकार्यों की कटौती के बाद उस खाते में वापस लौटा दी जाएगी जिसमें प्रारंभिक भुगतान जारी किया गया था।

अनधिकृत इलेक्ट्रॉनिक लेनदेन पर किसी भी विवाद के लिए, ग्राहक मुआवजा नीति में दिए गए नियम और शर्तें लागू होंगी।

मैंने/हमने www.aubank.in पर दिखाए गए एयू क्यूआर कोड के नियमों और शर्तों के सभी प्रावधानों पढ़कर समझ लिया है और उनका पालन करने और उनसे बाध्य होने से सहमत हूँ।

मनी लॉन्ड्रिंग रोकथाम नियम

मैं/हम एयू स्मॉल फाइनेंस बैंक लिमिटेड के साथ खोले गए मेरे/हमारे खातों के माध्यम से संचालित सभी संचालित संचालन के लक्ष्यकारी स्वामी हैं। खातों के माध्यम से चलाई जाने वाली कुछ/सभी संचालित संचालन का लाभार्थी स्वामी उस व्यक्ति का नाम और पता है जिसके लिए खाते बनाए गए हैं। बैंक द्वारा तय किए गए सक्षम अदालत के पास बैंक के खिलाफ किसी भी दावे के संबंध में विशेष क्षेत्राधिकार होगा। हालांकि यह बैंक की सभी शाखाओं में मेरे/हमारे सभी खातों पर बैंक के सामान्य ग्राहकाधिकार और मुआवजे के अधिकार को प्रभावित नहीं करेगा और इस उद्देश्य के लिए बैंक ऐसे सभी या किसी भी खाते को संयोजित और समेकित करने का हक्कार होगा।

मैं/हम वचन देते हैं कि बैंक लागू विनियामक दिशानिर्देशों के अनुपालन में समय-समय पर मेरी/हमारी नवीनतम जानकारी मांग सकता है और आवश्यक केवाईसी दस्तावेज एकत्र कर सकता है। मैं/हम खाता खोलते समय दिए गए मेरे/संबंधित पक्ष के/लाभार्थी स्वामी के विवरण में किसी भी बदलाव की स्थिति में बैंक को अपडेट देगे जिसमें पते में बदलाव, उद्योग में बदलाव, रोजगार में बदलाव आदि शामिल हैं।

आधार मैं/हम यूसुआईडी/आईडी द्वारा प्रमाणीकरण के लिए एयू स्मॉल फाइनेंस बैंक लिमिटेड को अपना आधार नंबर, नाम और फिंगरप्रिंट/आईरिस प्राप्त करने के लिए सहमत देते हैं। बैंक ने मुझे बताया है कि मेरी पहचान की जानकारी केवल केवाईसी के लिए उपयोग की जाएगी और यह भी बताया है कि मेरे बायोमेट्रिक्स को संग्रहीत/साझा नहीं किया जाएगा और केवल प्रमाणीकरण के उद्देश्य से सीआईडीआर के पास संचित किया जाएगा।

एकईएएम घोषणा मैं/हम घोषणा करते हैं कि आपके बैंक के माध्यम से किए गए विदेशी मुद्रा से संबंधित लेन-देन शामिल नहीं हैं और ऊपर दिए गए अधिनियम या किसी भी अधिनियम, निर्देश या यहां किए गए आदेश के प्रावधानों के उल्लंघन या विरोध के उद्देश्य से तैयार नहीं किए हैं। मैं/हम ऐसी जानकारी/दस्तावेज देने के साथ-साथ उपरोक्त घोषणा के अनुसार लेनदेन के बारे में उचित रूप से आपको संतुष्ट करने के लिए भी सहमत हूँ और वचन देते हैं।

अतिरिक्त घोषणा मैं/हम समझते हैं कि समय-समय पर बैंक द्वारा निर्धारित आपके वचन/चाहू खाते के लिए निर्धारित औसत मासिक शेष (एएमवी) को बनाए रखना अनिवार्य है। लागू होने पर, संबंधित खाता पैकेज को बैंक की सूझ-बूझ से संशोधित किया जा सकता है और एयू स्मॉल फाइनेंस बैंक की वेबसाइट www.aubank.in पर दी गई या बैंक की किसी भी शाखा में उपलब्ध शुल्कों की अनुसूची में लागू बदलाव करने से पहले बैंक 30 दिन पहले नोटिस देगा। मैं/हम घोषणा करते हैं कि उपरोक्त फॉर्म में दिए गए सभी विवरण सही हैं और मैं/हम बाद में किसी भी बदलाव के बारे में बैंक को तुरंत सूचित करने का वचन देते हैं।

मैं/हम घोषणा करते हैं कि ऊपर दिए गए विवरण मेरे/हमारे सर्वोत्तम ज्ञान और विश्वास के अनुसार सत्य और सही हैं और मैं/हम उनमें किसी भी बदलाव के बारे में आपको तुरंत सूचित करने का वचन देते हैं। अगर उपरोक्त में से कोई भी जानकारी झूठी या असत्य या धामक या गलत पाई जाती है, तो मैं/हम जानते हैं कि मैं/हम इसके लिए उत्तरदायी हो सकते हैं।

मैं/हम उपरोक्त पंजीकृत संख्या/ईमेल पते पर एसएमएस/ईमेल के माध्यम से केंद्रीय केवाईसी रजिस्ट्री से सूचना प्राप्त करने की सहमति देते हैं। मैं/हम यह भी पुष्टि करते हैं कि मेरी/हमारी संचार की पसंदीदा भाषा अंग्रेजी है जब तक कुछ और की पुष्टि न हो जाए। मैं/हम पत्राचार के पंजीकृत तरीकों पर एयू स्मॉल फाइनेंस बैंक लिमिटेड से उत्पाद, सेवा और बैंक से संबंधित अन्य जानकारी प्राप्त करने के लिए भी अपनी सहमति देते हैं।

वेतन खातों के लिए अगर नियोक्ता एयू स्मॉल फाइनेंस बैंक को वेतन खाते में नियोक्ता द्वारा किए गए किसी भी जमा को ऐसी जमा राशि की तिथि से तीन (3) कार्य दिवसों के भीतर रिवर्स करने का निर्देश देता है, तो एयू स्मॉल फाइनेंस बैंक ऐसे निर्देश पर कार्यवाई करेगा और ग्राहक अपने खाते में ऐसी किसी भी डेबिट के लिए बैंक से विवाद नहीं करेगा या बैंक को जिम्मेदार नहीं ठहराएगा। इस उद्देश्य के लिए, जिस संस्था/संगठन से अंतिम वेतन का क्रेडिट प्राप्त किया गया है, उसे नियोक्ता माना जाएगा। हालांकि, एयू स्मॉल फाइनेंस बैंक नियोक्ता के पूर्वोक्त निर्देश पर कार्य करने के लिए किसी भी तरह से उत्तरदायी नहीं होगा। अगर किसी भी लगातार 3 महीने तक वेतन खाते में कोई वेतन क्रेडिट नहीं होता है, तो बैंक के पास खाताधारक / मुझे बिना कोई सूचना दिए वेतन खाते की स्थिति को बचत मूल्य खाते में बदलने का अधिकार सुरक्षित है और उस पर स्थिति में बदलाव की तिथि से खाते पर वही नियम और शर्तें लागू होंगी जो बचत खाता पर लागू होती हैं।

जीएसटी से जुड़े दिशानिर्देश a) सही चालान-प्रक्रिया के लिए जीएसटीआईएन का राज्य और संचार पते में दिया गया राज्य समान होना चाहिए। अंतर होने पर, जीएसटीआईएन विवरण संचित करने से पहले संचार पते को संशोधित किया जाना है। b) सेवा के आपूर्तिकर्ता के स्थान का निर्धारण एयू स्मॉल फाइनेंस बैंक की एकमात्र जिम्मेदारी है और इसे लागू कर कानूनों के आधार पर निर्धारित किया जाएगा। c) **संबंधित पक्ष की परिभाषा के लिए, कृपया इस पर जाएं: www.aubank.in/knowledge-center/gst-related-party

फोटो पहला आवेदक	पहले आवेदक का हस्ताक्षर/अंगूठे का निशान	फोटो दूसरा आवेदक	दूसरे आवेदक का हस्ताक्षर/अंगूठे का निशान
नाम : _____		नाम : _____	
तिथि : _____		तिथि : _____	
स्थान : _____		स्थान : _____	

केवल बैंक में आंतरिक उपयोग के लिए

केवाईसी-एएमएल दिशानिर्देशों के आधार पर आवेदक का जोखिम स्तर: निम्न मध्यम उच्च

उत्पाद कोड	खाता संख्या	प्रोमो कोड 2
चाहू खाता/ बचत खाता		प्रोमो कोड 3
एफडी/आरडी		प्रोमो कोड 4
लीड नंबर	प्रोमो कोड 1	

ग्राहक आईडी	दस्तावेज संचित किया गया	कोई चेक बुक जारी नहीं की जाती है	इंस्टा-किट जारी किया गया
पहला आवेदक	<input type="checkbox"/> पहचान पहचानपत्र <input type="checkbox"/> पता प्रमाण <input type="checkbox"/> फोटो	<input type="checkbox"/> पासबुक	<input type="checkbox"/> सीपीवी शुरू किया गया
दूसरा आवेदक	<input type="checkbox"/> पहचान पहचानपत्र <input type="checkbox"/> पता प्रमाण <input type="checkbox"/> फोटो		
ई-केवाईसी	<input type="checkbox"/> हां <input type="checkbox"/> नहीं	एलजी कोड	एलसी कोड
समूह आईडी		आरएम कर्मचारी	आरएम पोर्टफोलियो कोड
वेतन खाता के लिए (नीचे सभी विवरण भरें*)		*कंपनी कोड	*कर्मचारी कोड
*कंपनी का नाम			

अतिरिक्त बैंक उपयोग अनुभाग

सोर्सिंग कर्मचारी द्वारा भरा जाना चाहिए

मैं पुष्टि करता/करती हूँ कि मैं व्यवसाय/पंजीकृत/संचार पते पर व्यक्तिगत रूप से ग्राहक से मिला/मिली हूँ। मैं यह भी पुष्टि करता/करती हूँ कि ग्राहक ने खाता खोलने की सभी दस्तावेजी औपचारिकता पूरी कर ली हैं और मेरी उपस्थिति में एओएफ, दस्तावेजों और अन्य अनुलगनकों पर हस्ताक्षर किए हैं।

कर्मचारी नाम और पदनाम	
कर्मचारी कोड	
कर्मचारी शाखा का नाम	सोर्सिंग कर्मचारी का हस्ताक्षर

बीएसएम/एबीएम/बीएम का हस्ताक्षर

फाई

नीचे दिए गए प्राधिकरण के बाद, एबीएम/बीएम द्वारा भरा जाना चाहिए

एओएफ में निर्दिष्ट सभी जानकारी (नाम और/या हस्ताक्षर भिन्नता सहित) को सत्यापित किया गया है और सही पाया गया है। मैं उल्लिखित खाते(खातों) को खोलने के लिए अधिकृत करता/करती हूँ

कर्मचारी नाम और पदनाम	
कर्मचारी कोड	
कर्मचारी शाखा का नाम	हस्ताक्षर

आरपीसी / सीपीसी का हस्ताक्षर, कर्मचारी

फाई

एयू स्मॉल फाइनेंस बैंक लिमिटेड (पावती / ग्राहक प्रति)

ग्राहक का नाम _____ रुपये की राशि नकद / चेक नंबर/एनईएफडी/आरडीजीएस/आंतरिक हस्तांतरण _____ का आहरण _____

न्यूनतम औसत शेष आवश्यकता (मासिक) पर _____ हुआ _____ (कृपया शुल्क के विवरण के लिए शुल्क दस्तावेज की लागू अनुसूची देखें)

अन्य नाम _____ बैंक अधिकारी का नाम _____

तिथि _____ नामांकन प्राप्त हुआ : हां नहीं बैंक अधिकारी का हस्ताक्षर (बैंक की मुहर के साथ) _____

तिथि: _____

मैं/हम निम्नलिखित विवरण के अनुसार बैंक से चेक संग्रह की सुविधा प्राप्त करना चाहते हैं:

खाता नाम _____ खाता प्रकार (चालू खाता/बचत खाता) _____

चेक संग्रह आवृत्ति - बीट चेक संग्रह आवृत्ति - कॉल पर

संग्रह पता

*पता पंक्ति 1																	
*पता पंक्ति 2																	
*शहर											*देश						*पिन कोड
*राज्य											फ़ोन नंबर					-	

मैं/हम पुष्टि करते हैं कि मैं/हम हमारे कार्यालय/कार्यस्थल से हमारे अनुरोध पर चेक संग्रह/डिलीवर करने के संबंध में शामिल संभावित जोखिमों के बारे में जानते हैं। आप बताई गई सुविधा के लिए मेरे अनुरोध पर कार्य करने के लिए अपरिवर्तनीय रूप से और बिना शर्त अधिकृत हैं और बैंक किसी भी परिस्थिति के लिए उत्तरदायी नहीं होगा। मैं/हम सभी कार्रवाईयों, कार्यवाहियों, दावों, हानि, क्षति, लागत और खर्चों के लिए हर समय उस क्षतिपूर्ति करने और आपको हानिरहित रखने का वचन देते हैं जो आपको हो सकते हैं या आप पर लगाए जा सकते हैं या आपको उसके लिए खर्च करने पड़ सकते हैं और जो प्रत्यक्ष या अप्रत्यक्ष रूप से या आपके मेरे/हमारे अनुरोध को स्वीकार करने के संबंध में या सेवा प्रदाता के माध्यम से चेक संग्रह सेवा देने के लिए और मेरे/हमारे द्वारा कार्रवाई करने के निर्देश के संबंध में उत्पन्न हो सकते हैं, चाहे मेरे द्वारा लिखित रूप में इसकी पुष्टि की गई हो या नहीं।

नीचे हस्ताक्षर करके मैं/हम एयू स्मॉल फाइनेंस बैंक लिमिटेड (यहां इसके बाद 'बैंक' के रूप में संदर्भित किया गया है) के ग्राहक होने के नाते यह पुष्टि करते हैं कि मैंने/हमने www.aubank.in पर दिखाए गए नियमों और शर्तों और सेवा शुल्क गणनाकर्ता (यहां इसके बाद 'नियम और शर्तों' के रूप में संदर्भित किया गया है) के सभी प्रावधानों को पढ़ और समझ लिया है और उनका पालन करने और उनसे बाध्य होने से सहमत हूँ जो वर्तमान में, अतीत में और भविष्य में समय-समय पर बैंक के साथ रखरखाव किए गए/खोले गए/रखरखाव किए जाने वाले/खोले जाने वाले मेरे/हमारे सभी खातों पर लागू होते हैं और वर्तमान में दी गई/भविष्य में दी जाने वाली कई सेवाओं/सुविधाओं के प्रावधानों को भी पढ़ा और समझा है और उनसे सहमत हूँ।

अधिकृत हस्ताक्षरकर्ता का हस्ताक्षर

अधिकृत हस्ताक्षरकर्ता का हस्ताक्षर

(गैर-व्यक्तिगत होने की स्थिति में रबर स्टैम्प लगाएं)

केवल बैंक में आंतरिक उपयोग के लिए

अकाउंट संख्या	ग्राहक आईडी
चालू खाता/बचत खाता	