

उपभोक्ता विवरण

दिनांक

| | | | | | | | |
|----|----|---|---|---|---|---|---|
| दि | दि | म | म | व | व | व | व |
|----|----|---|---|---|---|---|---|

 ग्राहक आयडी

| | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

 शाखा कोड

| | | | |
|--|--|--|--|
| | | | |
|--|--|--|--|

 (फक्त कार्यालय वापरसाठी)

ग्राहकाचे नाव

| | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|-----|-----|---|---|---|---|----|---|---|----|---|
| उ | प | स | र्ग | प्र | थ | म | म | ध | ला | आ | ड | ना | व |
|---|---|---|-----|-----|---|---|---|---|----|---|---|----|---|

खाते क्रमांक

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

सूचना तपशील

बँकिंग रेग्युलेशन्स अधिनियम १९४९ च्या कलम ४५ झेड.ए. आणि बँकिंग कंपनी (नामांकन) नियम १९८५ च्या नियम २ (१) अंतर्गत बँक ठेवीच्या संदर्भात नामांकन. मी / आम्ही खाली नामांकन करतो ज्यांना माझ्या / आमच्या / नाबालिगच्या मृत्यूच्या वेळी वरील उघडलेल्या खात्याची / मुदत ठेवी / आवर्ती ठेव रक्कम एयू स्मॉल फायनान्स बँककडून परत मिळू शकते.

नामांकन लागू होईल बचत खाते चालू खाते मुदत ठेव आवर्ती ठेव * कर्मचारी किंवा न. (लागू पडत असल्यास) * कर्मचारी संबंधित

* नामांकितांची वैयक्तिक माहिती

* नाव

| | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|-----|-----|---|---|---|---|----|---|---|----|---|
| उ | प | स | र्ग | प्र | थ | म | म | ध | ला | आ | ड | ना | व |
|---|---|---|-----|-----|---|---|---|---|----|---|---|----|---|

* पत्ता ओळ १

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

* पत्ता ओळ २

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

* जिल्हा

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

 * शहर

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

* राज्य

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

 * पिन कोड

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

 * देश

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

ई-मेल आयडी (कॉपिटल अक्षरे मध्ये)

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

* मोबाइल नंबर + ९१

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

 * जन्म तारीख

| | | | | | | | |
|----|----|---|---|---|---|---|---|
| दि | दि | म | म | व | व | व | व |
|----|----|---|---|---|---|---|---|

 * वय

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

 पॅन

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

आधार क्रमांक

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

 ठेवीदाराशी संबंध, जर असेल तर

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

^या तारखेला नामनिर्देशित नाबालिग असल्यामुळे मी नियुक्त करतो ...

नाव

| | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|-----|-----|---|---|---|---|----|---|---|----|---|
| उ | प | स | र्ग | प्र | थ | म | म | ध | ला | आ | ड | ना | व |
|---|---|---|-----|-----|---|---|---|---|----|---|---|----|---|

* पत्ता ओळ १

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

* पत्ता ओळ २

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

* जिल्हा

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

 * शहर

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

* राज्य

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

 * पिन कोड

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

 * देश

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

ई-मेल आयडी (कॉपिटल अक्षरे मध्ये)

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

* मोबाइल नंबर + ९१

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

 वय

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

 * नामांकितां बरोबर नाते

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

... माझ्या / नाबालिगच्या मृत्यूच्या घटनेत नामांकितांच्या अज्ञानदशेचे दरम्यान नामांकितांच्या वतीने खात्यातील ठेवीची रक्कम प्राप्त करण्यासाठी

साक्षीदाराचे वैयक्तिक विवरण (अंगठ्याचा ठसा दोन साक्षीदारांकडून सत्यापित केला जाईल)

साक्षीदार १ नाव _____ साक्षीदार २ नाव _____

पत्ता _____ पत्ता _____

स्वाक्षरी _____ स्वाक्षरी _____

ठिकाण _____ दिनांक _____ ठिकाण _____ दिनांक _____

^नामांकित नाबालिग नसल्यास ते सोडवा. **जेव्हा अल्पवयीन व्यक्तीच्या नावावर ठेव केली जाते, तर नाबालिगच्या वतीने कायदेशीररित्या काम करणार्या व्यक्तीने नामांकन केले पाहिजे.

प्रथम अर्जदार

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

दुसरा अर्जदार

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

तिसरा अर्जदार

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

एयू स्मॉल फायनान्स बँक लि. ग्राहक परत पावती - नामांकन जोडणे (बँक वापरसाठी)

कडून प्राप्त _____ खाते क्रमांक

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

सेवा निर्देश क्रमांक _____ बँक कर्मचार्यांचे नाव _____

दिनांक _____ बँक कर्मचार्यांची स्वाक्षरी _____