

(बँकिंग नियमन कायदा, १९४९ च्या कलम ४५ झेड.ए. आणि बँक ठेवीबद्दल बँकिंग कंपनी (नामांकन) नियम, १९८५ चा नियम २ (५)  
अंतर्गत नामांकन रद्द करणे)

सर्व माहिती भरणे आवश्यक आहेत

## उपभोक्ता विवरण

दिनांक	दि दि म म व व व व	ग्राहक आयडी		शाखा कोड		(फक्त कार्यालय वापरासाठी)
ग्राहकाचे नाव	उ प स र्ग	प्र थ म	म ध ला	आ ड ना व		
खाते क्रमांक						

## सूचना तपशील

मी / आम्ही नमूद केलेल्या खात्याच्या संदर्भात माझ्या / आमच्याद्वारे केलेली नामांकन रद्द करू इच्छितो :

## \*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			

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

साक्षीदार १ नाव	_____	साक्षीदार २ नाव	_____
पत्ता	_____	पत्ता	_____
स्वाक्षरी	_____	स्वाक्षरी	_____
ठिकाण	_____ दिनांक _____	ठिकाण	_____ दिनांक _____

\*\*जेव्हा अल्पवयीन व्यक्तीच्या नावावर ठेव केली जाते, तर नाबालिगच्या वतीने कायदेशीररित्या काम करणार्या व्यक्तीने नामांकन केले पाहिजे.

प्रथम अर्जदार	दुसरा अर्जदार	तसरा अर्जदार
---------------	---------------	--------------

## एयू स्मॉल फायनान्स बँक लि. ग्राहक परत पावती - नामांकन रद्द करणे (बँक वापरासाठी)

कडून प्राप्त	_____	खाते क्रमांक	_____
सेवा निर्देश क्रमांक	_____	बँक कर्मचाऱ्यांचे नाव	_____
दिनांक	_____	बँक कर्मचाऱ्यांची स्वाक्षरी	_____