

बँक ठेवीच्या बाबतीत नामांकनाच्या फरक बँकिंग नियमन अधिनियम, १९४९ च्या कलम ४५ झेड.ए. आणि बँकिंग कंपनी (नामांकन) नियम, १९८५ चे नियम २ (६) अंतर्गत असेल

सर्व माहिती भरणे आवश्यक आहेत

ग्राहक 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

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 (कॅपिटल अक्षरे मध्ये)						
*मोबाइल नंबर + ९१			*जन्म तारीख	दि दि म म व व व व	*वय	पॅन
आधार क्रमांक				ठेवीदाराशी संबंध, जर असेल तर		

... आणि याद्वारे खालील व्यक्तींना नामांकित करतो ज्यास माझ्या / आमच्या नाबालिगांच्या मृत्यूच्या घटनेत ठेव रक्कम परत केली जाऊ शकते

बँक ठेवीच्या संदर्भात बँकिंग नियमन अधिनियम, १९४९ च्या कलम ४५ झेड.ए. आणि बँकिंग कंपनी (नामांकन) नियम १९८५ च्या नियम २ (९) अंतर्गत नामांकन. मी / आम्ही नामांकन करतो, खालीलपैकी कोणास 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  घालू खाते  मुदत ठेव  आवर्ती जमा  \*कर्मचारी किंवा  \*कर्मचार्यांशी संबंधित  नं., आवश्यक असेल तर

\*नामांकिताची 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 (कॅपिटल 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 नामांकित 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 (कॅपिटल अक्षरे मध्ये)						
*मोबाइल नंबर + ९१			वय		*नामांकितांशी संबंध	

...नामांकिताच्या अल्पवयाच्या दरम्यान माझ्या / नाबालिगच्या मृत्यूच्या घटनेत नामांकिताच्या वतीने, खात्यात ठेवीची रक्कम प्राप्त करण्यासाठी

एयू स्मॉल फायनान्स बँक लि. ग्राहक परत पावती पर्ची - नामांकिताच्या फरक (बँक वापरसाठी)

कडून प्राप्त	_____	खाते क्रमांक	_____
सेवा निर्देश क्र.	_____	बँकेचे कर्मचार्याचे नाव	_____
दिनांक	_____	बँकेचे कर्मचार्याचे सहा	_____

साक्षीदाराचे वैयक्तिक तपशील (अंगठ्याचा ठसा २ साक्षीदारांकडून तपासला जाईल)

साक्षीदार १ नाव \_\_\_\_\_

पत्ता \_\_\_\_\_

स्वाक्षरी \_\_\_\_\_

ठिकाण \_\_\_\_\_ दिनांक \_\_\_\_\_

साक्षीदार २ नाव \_\_\_\_\_

पत्ता \_\_\_\_\_

स्वाक्षरी \_\_\_\_\_

ठिकाण \_\_\_\_\_ दिनांक \_\_\_\_\_

^नामांकित नाबालिग नसल्यास ते सोडवा. \*\* नाबालिगच्या नावावर ठेव जेव्हा केली जाते, तर नामांकित व्यक्तीने नाबालिगच्या वतीने कायदेशीररित्या कार्य करण्यास पात्र असलेल्या व्यक्तीकडून स्वाक्षरी करावी.

प्रथम अर्जदार

दुसरा अर्जदार

तिसरा अर्जदार