

खाता खोलने का फॉर्म: एकल स्वामित्व/HUF

(केवल आवेदक द्वारा भरे जाने के लिए। कृपया केवल बड़े अक्षर और काले स्थायी में फॉर्म भरें)

आपसे अनुरोध है यह खाता खोलने के लिए ☐ चालू खाता ☐ बचत खाता ☐ मियादी जमा खाता दिनांक शाखा क्रमांक (केवल कार्यालय उपयोग के लिए)

संस्था के विवरण

* फील्ड अनिवार्य है

संस्था का नाम

*PAN नं फॉर्म 60 (कृपया फॉर्म 49 A प्रदान करें यदि पैन का आवेदन किया है) मौजूदा ग्राहक आईडी पंजीकरण क्रमांक तक मान्य है (यदि लागू हो)दस्तावेज प्रस्तुत ☐ VAT ☐ सेवा कर ☐ दुकान लाइसेंस ☐ अन्य IE कोड *निगमन की तारीख अस्तित्व के वर्ष डोरस्टेप बैंकिंग ☐ हाँ ☐ नहीं*पता पंक्ति 1 *पता पंक्ति 2 *शहर *देश *पिन *राज्य टेलीफोन नं

कृपया सही का निशान लगाएं यदि पंजीकृत पते के सामान है

*पता पंक्ति 1 *पता पंक्ति 2 *शहर *देश *पिन *राज्य टेलीफोन नं *मुख्य संपर्क व्यक्ति ईमेल आईडी (बड़े अक्षरों में) भौतिक विवरण ☐ हाँ ☐ नहीं*मुख्य व्यक्ति का मोबाइल नं. *मुख्य व्यक्ति का मोबाइल नं. *परिचालन निर्देश ☐ एकल ☐ कर्ता ☐ अन्य *व्यवसाय की प्रकृति ☐ निर्माता ☐ सेवा प्रदाता ☐ वित्तीय सेवाएं ☐ खुदरा व्यापारी ☐ आयात/निर्यात ☐ ई-कॉमर्स ☐ आधारभूत सुविधाएँ ☐ व्यापारी*संस्था का प्रकार ☐ स्वामित्व ☐ HUF

अधिकृत हस्ताक्षरकर्ता 1

*नाम	उ पा धि	प्र थ म	म ध्य	उ प ना म				
मौजूदा ग्राहक आईडी				*लिंग ☐ ☐ ☐ ^	^उभयलिंग		*जन्मतिथि D D M M Y Y Y Y	
*वैवाहिक स्थिति	विवाहित	अविवाहित	☐ अन्य	वि व र ण दे		* नागरिकता		
*मां का नाम	उ पा धि	प्र थ म	म ध्य	उ प ना म				
पिता का नाम	उ पा धि	प्र थ म	म ध्य	उ प ना म				
पति/पत्नी ईमेल आईडी (बड़े अक्षरों में)								
पता	*पता पंक्ति 1							
	पता पंक्ति 2			*जिला				
	*शहर			*देश		*पिन		
	*राज्य			टेलीफोन नं -				
*मोबाइल नं +91			*PAN नं			^ डेबिट कार्ड पर संक्षिप्त नाम मूद्रित किया जाएगा, यदि लागू होगा		
*आधार संख्या			*^ संक्षिप्त नाम			कृपया यहाँ फोटो चिपकाएं नमूना हस्ताक्षर स्टाम्प के बगैर 35mm x 45mm		
डेबिट कार्ड ☐ हाँ ☐ नहीं			(परिचालन के संयुक्त रूप के लिए डेबिट कार्ड सुविधा उपलब्ध नहीं है)					
इंटरनेट बैंकिंग और मोबाइल बैंकिंग ☐ केवल देखें (गैर वित्तीय) ☐ लेनदेन (वित्तीय)								
फोन बैंकिंग ☐ हाँ ☐ नहीं								
*व्यवसाय ☐ निजी क्षेत्र सर्विस ☐ सार्वजनिक क्षेत्र ☐ सरकार क्षेत्र ☐ स्व नियोजित ☐ प्रोफेशनल ☐ व्यापार ☐ ग्रहणी ☐ राजनीतिज्ञ ☐ अन्य			कृ प या वि व र ण दे					
* पहचान का प्रमाण ☐ पासपोर्ट ☐ डाइविंग लाइसेंस ☐ आधार ☐ PAN ☐ मतदाता पहचान पत्र			पहचान संख्या का प्रमाण			समाप्ति तिथि D D M M Y Y Y Y (यदि लागू हो)		

नामांकन विवरण -फॉर्म DA 1

☐ हाँ, मैं / हम नामांकित करना चाहते हैं (नीचे विवरण के अनुसार) ☐ नहीं, मैं / हम घोषणा करते हैं कि मैं / हम अपने खाते में नामांकन नहीं करना चाहते बैंक जमा के संबंध में धारा 2 (1) के अंतर्गत बैंकिंग कंपनियों (नामांकन) नियम 1985 और बैंकिंग विनियमन अधिनियम 1949 और के इस धारा 45 ZA के तहत नामांकन। मैं / हम निम्न को नामांकित करते हैं जिनको मेरे / हमारे / नाबालिगों की मौत की स्थिति में उपयुक्त खाता / फिक्स्ड डिपॉजिट की राशि AU Small Finance Bank Ltd. द्वारा वापस की जा सकती है। नामांकन के लिए लागू होगा ☐ बचत खाता ☐ चालू खाता ☐ सावधि जमा ☐ *कर्मचारी या ☐ *स्टाफ से संबंधित ☐ नहीं(यदि लागू हो)

*नामांकित व्यक्ति के व्यक्तिगत विवरण

*नाम	उ पा धि	प्र थ म	म ध्य	उ प ना म	
पता	*पता पंक्ति 1				
	पता पंक्ति 2				
	*जिला			*शहर	
	*राज्य			*पिन	
ईमेल आईडी (बड़े अक्षरों में)					
मोबाइल नं +91			जन्मतिथि D D M M Y Y Y Y (यदि अवयस्क है)	*उम्र	PAN
आधार संख्या			जमाकर्ता के साथ संबंध, यदि कोई हो		
^ क्योंकि इस तिथि पर नामांकित व्यक्ति नाबालिग है, मैं नियुक्त करता हूँ ...					
नाम	उ पा धि	प्र थ म	म ध्य	उ प ना म	
पता	*पता पंक्ति 1				
	पता पंक्ति 2				
	*जिला			*शहर	
	*राज्य			*पिन	*देश
ईमेल आईडी (बड़े अक्षरों में)					
*मोबाइल नं +91			उम्र	* नामांकित व्यक्ति के साथ संबंध	

... नामांकित व्यक्ति की अवयस्कता के दौरान मेरी /अवयस्क की मौत की स्थिति में नामांकित व्यक्ति की ओर से खाते में जमा राशि को प्राप्त करने के लिए।

स्वामित्व के हस्ताक्षर

* उद्योग की प्रकृति

☐ मोटर गाड़ी	☐ मत्स्य पालन	☐ कृषि	☐ सांस्कृतिक / खेल	☐ इंफ्रास्ट्रक्चर / कंस्ट्रक्शन	☐ खादय उत्पाद
☐ पेट्रोलियम उत्पाद	☐ रसायन	☐ खनन	☐ खुदरा व्यापार	☐ मेडिकल / हेल्थकेयर	☐ रियल एस्टेट
☐ फर्नीचर / रबड़ / प्लास्टिक	☐ कोयला	☐ दूरसंचार / पोस्ट	☐ चमड़ा	☐ वित्तीय मध्यस्थता	☐ आयोग / व्यापार
☐ परिवहन	☐ कंप्यूटर संबंधी	☐ रेडियो / टेलीविजन	☐ कपड़ा	☐ पेय पदार्थ / तंबाकू उत्पाद	☐ पर्यटन / होटल / रेस्टोरेंट
☐ NBFC	☐ परिधान / फुटवियर	☐ अन्य	कृ प या वि व र ण दे		

खाता खोलने के 7 कार्य दिवसों के भीतर आपके डाक पते पर सूचना प्राप्त होगी

ईमेल स्टेटमेंट के लिए पंजीकृत ग्राहक ईमेल के माध्यम से टीडी सलाह प्राप्त करेंगे

राशि (INR में)	TD अवधि		व्याज की दर %	व्याज भुगतान			परिपक्वता निर्देश			स्वीप इन
	महीने	दिन		मासिक	त्रैमासिक	परिपक्वता	मूल और व्याज को नवीकृत करें	मूल को नवीकृत करें और व्याज चुकाएं	नवीकृत ना करें	
₹ .			.							

कृपया डेबिट नया A/C / या मौजूदा A/c न.
करें

FD बुकिंग और एक ही खाते में परिपक्वता को जमा भी करें। मैं / हम आगे यह समझते हैं कि स्वीप-इन सुविधा, यदि अनुरोध किया गया है, तो उसी खाते में सक्रिय किया जाएगा।

*जमाराशि, मूल और व्याज को नवीकृत करें जैसे परिपक्वता निर्देश के साथ व्याज का पुनर्निवेश होगी)

*FD के लिए टीडीएस विवरण: TDS काटें (यदि लागू हो) ☐ हाँ ☐ नहीं (यदि नहीं, तो संलग्न करें ☐ आयकर छूट पत्र

प्रारंभिक भुगतान विवरण:

[illegible]

बैंक पर आहरित _____ नोट: चेक A/C भुगतानकर्ता होना चाहिए और "AU Small Finance Bank Ltd. A/C <आवेदक का नाम>" के लिए देय होना चाहिए

घोषणाएं और शर्तें

मैं, हम, AU Small Finance Bank Ltd. (यहाँ के बाद 'बीक' के रूप में संदर्भित) में अधिस्थित, ग्राहक होने से ठूस बात की पुष्टि करते हैं कि मैंने / हमने पद, सम्झौता और हम सहमत हैं और सभी www.aubank.in पर प्रदर्शित नियमों और शर्तों के प्रावधान (यहाँ 'T & C' के रूप में संदर्भित किए जाने के बाद), जो सभी, मेरी / हमारे खातों, वर्तमान, भूतपूर्व और भविष्य के लिए बनाए रखा / खोला / हो समय-समय पर बीक के साथ खोला जाना / चालू किया जाना और वर्तमान में उपलब्ध विभिन्न सेवाओं / सुविधाओं के प्रावधान जो कि भविष्य में प्रदान किए जा सकते हैं।

॥ इस समझने में कि बैंक अपने विकासधर्म पर, किसी भी समय, साक्षर विनियामक / सावधिपत्र / आंतरिक दिशानिर्देशों के अधीन हो सकता है, समय-समय पर किसी भी निजम और ताल में जोड़, संशोधन या परिवर्तन कर सकता है और ।। इस एलट्यूडारा सभी ऐसे परिवर्तनों से बंधे रहने और पालन करने के लिए समझत हैं, जैसे कि वे T & C का हिस्सा बनाते हैं और बैंक के साथ मेरे / हमारे खाले में कोई भी लेन-देन और / या किसी भी सेवाओं का उपयोग मुझे / इस तरह के बदलाव को सभी तरह के परिवर्तनों की मेरी / हमारे स्वीकृति के लिए समझता जाया

हम मुचित करते हैं कि प्राथिकता हस्तांतरणकर्त्ता, जो मेरे / हमारे बोर्ड / मंडलों / एचएफओ / मैनेजिंग कमेटी के सदस्यों द्वारा अनुमोदित हैं, खाते को संचालित करने के लिए अधिकृत हैं, और इनके संबंध में कोई भी परिवर्तन मेरे द्वारा लिखित रूप में सूचित किया जाएगा / हमें । मैं / हम समझते हैं कि उपर्युक्त खाता मेरे / हमारे द्वारा किए गए घोषणापत्र के आधार पर खोला जाएगा । / हम आगे एक रूग्माल फाइनेंस बैंक लिमिटेड और उनके उदाहरणकारियों या असंविधानों को बलिपूर्ति करने के लिए सहमत हैं यदि मेरे द्वारा / हमारे द्वारा बनाए गए प्रतिनिधित्व और घोषणाओं में से कोई भी गलत, गलत या उसके किसी भी विवरण में भ्रामक है। हम आगे और बिना शर्त और अपरिवर्तनीय रूप से एच्यू स्माल फाइनेंस बैंक लिमिटेड को अपने खाते को डेबिट करने के लिए अधिकृत करते हैं जो हमारे द्वारा उपयोग की जाने वाली सेवाओं के लिए शुल्क और शुल्कों के बराबर हैं। मैं / हम घोषणा, पुष्टि करते, समझते हैं: ए) आवेदन पत्र में दिए गए सभी विवरण और सुचनाएं सत्य, सही, पूर्ण और अ-दुष्ट-दृष्ट सभी मामलों में हैं और मैंने / हमने किसी भी जागरूक को नहीं रोका है। बी) मेरे / हमारे खिलाफ कोई दिवालियापन की करवावड़ी नहीं हुई है और न ही मुझे / हमें कभी दिवालिया घोषित किया गया है। सी) मैंने / हमने किसी भी अन्य बैंक / संस्था से मेरे / हमारे द्वारा किए गए किसी भी ऋण के तहत किसी भी शुल्क चुकाना नहीं की है। डी) मैंने / हमारा पड़ लिया है और समझ लिया है कि शुल्क प्राप्त खाता सुविधा पर लागू होते हैं और एच्यू स्माल फाइनेंस बैंक लिमिटेड द्वारा समस्त-समय पर अपने विवेकिपरकर से अधिनियमित करने के लिए सहमत हैं। मैंने / हमने शुल्क की अनुसूची पढ़ ली है और समझ गए हैं कि रियायतों के पात्र होने के लिए, मुझे / हमें शुल्कों की अनुसूची में स्पष्टनित्वन औसत सर बनाव रखना होगा। अगर खाता वसूल न किये गए शुल्क, यदि कोई हो, की वजह से, ३ महीने और उससे अधिक की अवधि के लिए सीमा से शुल्क अग्रहित रहते हैं, तो खाता बंद हो जाएगा और बैंक किसी भी अग्रिम शुल्क देने के लिए उत्तरदायी नहीं होगा। / हम यह भी समझते हैं कि खाते की निरंतरता एच्यू स्माल फाइनेंस बैंक लिमिटेड का एकमात्र विवेकिपरकर है और अगर एच्यू स्माल फाइनेंस बैंक लिमिटेड खाते के आधारण से असंतुष्ट है, एच्यू स्माल फाइनेंस बैंक लिमिटेड को मुझे / हमें 15 दिनों का नोटिस देकर या मुझे / हमारे लिए टी गई किसी भी सेवा शुल्क में घट कर वापिस लेने या एच्यू स्माल फाइनेंस बैंक लिमिटेड की इस तरह की सेवाओं के लिए लागू दंड का भुगतान करने के बाद खाते को बंद करने का अधिकार है। मैं / हम बैंक / उनके एगेंटों को जैसा की सुचनाओं के साथ सहमत / पूछताछ करने में मेरी ओर से करूं और कंपनी या उपयुक्त समस्त जाने वाले केडिट व्यूरो / धार्मिक नियंत्रणों / अन्य प्रजासियों के साथ किसी भी / सभी विनिर्माण / साझा / भाग के लिए अधिकृत करते हैं। मैं / हम इस प्रकार सुरक्षित रहते हैं और बैंक को किसी भी लागत, शुल्क, दावों, विवादों और परिणामों से और जारी किए जाने और कंपनी को डेबिट कार्ड के उपयोग से उत्पन्न होने वाले सभी प्रकार के नुकसान से सुरक्षित रखते हैं। उन्त लेम्देन पर कोई भी आपत्त या डाक में बाध नहीं करना है और बैंक उन कानून के अन्वये में अच्छी तरह से हैं, जो उस लेम्देन को समझने के लिए उपयुक्त हैं, जो कि बंधनकारी लेम्देन, उनके सभी निर्देशकों / अधिकृत हस्ताकरकर्त्ताओं द्वारा प्रतिनिधित्व किए गए / कर्मों / कंपनी द्वारा किए गए हैं

की शाखा जहां गया। हमारा खाल है / खा जाता है (उत्तरदाय शाखा) जाता (खाती) भी किसी भी केंद्रित वैसेल के पुनर्मुगुतन के लिए खाते की एकमात्र शाखा है और उस पर अजित किसी भी ब्याज को केवल उस उत्तरदाय शाखा पर किया जाएगा और उस मुद्रा में जिसमें केंद्रित वैसेल का मूल्यांकन किया गया है। तदनुसार, बैंक को ऐसे किसी भी केंद्रित वैसेल या ब्याज को उसके मुख्य कार्यालय या उत्तरदाय शाखा के आलावा किसी अन्य शाखा को इतने से समय तक चुकाते की आवश्यकता नहीं होगी जब तक कि उत्तरदाय शाखा शेष राशि या ब्याज का भुगतान नहीं कर सकता (ए) युद्ध, विद्रोह या नानिरक विवाद का कार्य, या (डी) सरकार या किसी भी शासन की इस तरह की पुनर्मुगुतन को लेने हुए कोई कर/दाया। न्यायालय जिसके अधिकार क्षेत्र में जायादेह शाखा स्थित है, बैंक के खिलाफ किसी भी दावों के संबंध में विशेष न्यायाधिकार होगा। हालांकि यह बैंक के सर्वसाधारण व्यापकिकार और बैंक की सभी शाखाओं में मेरे सभी शाखाओं पर सेट ऑफ को प्रभावित नहीं करेगा और इस प्रयोजन के लिए बैंक ऐसे सभी या किसी भी ऐसे खाते को गठबंधन और समीकन के एकदाद होगा

में हम यह वजन देते हैं कि बैंक मेरी। हमारी नवीनतम जानकारी प्राप्त करता है और आवश्यक विनियामक दिशानिर्देशों के अनुपालन में आर्थिक आधार पर आवश्यक कवाईती दस्तावेजों को जमा कर सकता है। खाता खोलने, उद्योग में परिवर्तन, रोजगार में बदलाव आदि में शामिल होने के समय उपलब्ध कराए गए विवरणों में मेरी / संबंधित पार्टी / लाभकारी मालिक विवरण में किसी भी बदलाव के मामले में मैं / हम बैंक को अपडेट करेंगे। मैं / हम एतद्वारा घोषणा करते हैं कि आपके बैंक के माध्यम से कराए गए विदेशी मुद्रा से संबंधित लेन-देन पूर्वकत अधिनियम या किसी भी नियम, विनियमन के प्रावधानों के किसी भी उल्लंघन या घोरि में शामिल नहीं हैं या उसके उद्देश्य से तैयार नहीं किए गए हैं, मैं / हम इस तरह से सहमत हैं और ऐसी जानकारी / दस्तावेज देने के लिए और साथ ही उपरोक्त घोषणा के मामले में लेनदेन के बारे में आपको काफ़ी हद तक संतुष्ट करने के लिए वजन देते हैं।

साधना-साधन पर बैंक द्वारा निर्धारित आधुनिक बचत / साव्य खाते के लिए निर्धारित औसत मासिक बैलेंस (एएनबी) को बनाए रखना अनिवार्य है। अधूरा ध्यान दें कि अगर एएनबी को खरबखाना नहीं किया जाता है तो शुल्क लागू होते हैं। शुल्कों की सूची के लिए हमारी वेसाइट या किसी भी हमारी शाखाओं या फोन बैंकिंग टीम को संपर्क करें। हमें हमें धोखा देने के लिए उपयुक्त सभी विवरण साधन और सही हैं और मैं / हम तुम किसी भी परिवर्तन के बारे में अपने सूचित करने का वचन देते हैं। अगर किसी भी जानकारी को झूठी या असत्य या भ्रामक या गलत तरीके से प्रस्तुत किया गया हो, तो मुझे/हमें / हमें इससे लिए उत्तरदायी होना साबित हो सकता है। हमें / हमें इससे भी पुष्टि करते हैं कि मेरी / हमारी पसंदीदा सामग्री अंडेजी है, जब तक कि अन्यथा सूचित नहीं किया गया है।

इंस्टा किट अभिस्वीकृति (यदि लागू हो)

मैं/ हम पुष्टि करते हैं कि मैं / हम एक सही / सीलबंद अवस्था में स्वागत किट प्राप्त कर चुके हैं और पुष्टि करते हैं कि नीचे दिए गए डिलिवरेबल्स मेरे / हमारे द्वारा प्राप्त किए गए हैं

☐ स्वागत पत्र ☐ 10 गैर-वैयक्तिकृत चेक ☐ शुल्क की अनुसूची ☐ MSE बुकलेट \$ ☐ सबसे महत्वपूर्ण नियम और शर्तें (\$ - यदि लागू हो)			
उधार की सुविधा ☐ हम अन्य बैंक के साथ क्रेडिट सुविधाओं का आनंद नहीं लेते हैं ☐ हम अन्य बैंक के साथ निम्नलिखित क्रेडिट सुविधाओं का आनंद उठाते हैं (अन्य बैंकों द्वारा NOC प्रदान किया जाता है)			
न.	बैंक का नाम और शाखा	सुविधा का प्रकार	राशि (रु लाख)
1			
2			

FATCA/CRS घोषणापत्र

मे / हम घोषणा करते हैं कि संस्था भारत के अलावा किसी भी देश के कर निवासी है ☐ हा ☐ नहीं

नियंत्रित व्यक्ति / अंतिम लाभकारी मालिक / मालिक भारत के अलावा किसी भी देश ☐ हा ☐ नहीं

का कर निवासी है

(यदि हां, तो अलग FATCA / CRS फॉर्म भरें)

1. झूठी गवाही के दंड के तहत, मैं प्रमाणित करता हूँ कि:
ए. इस फॉर्म पर दिखाए गए नंबर आवेदक की सही पहचान संख्या है, और
बी. आवेदक (i) संयुक्त राज्य अमरीकी ("US") के कानूनी या किसी भी राज्य या राजनीतिक उपखंड या इसके तहत कोलंबिया या अमरीका के किसी अन्य राज्य सहित, एक अमरीकी व्यक्ति के रूप में कर योग्य एक आवेदक है (ii) एक संपत्ति जिसकी आय US फेडरल आय के अधीन है, इसके खेत के बावजूद। (यह खंड केवल तभी लागू होता है जब खाताधारक को US व्यक्ति के रूप में पहचाना जाता है) या सी. आवेदक भारत के बाहर देश के कानूनों के तहत कर निवासी के रूप में कर योग्य है। (यह खंड केवल तब ही लागू होता है जब खाताधारक भारत के बाहर एक कर निवासी हो)
2. मैं / हम समझते हैं कि बैंक FATCA / CRS के अनुपालन में मेरी स्थिति का निर्धारण करने के उद्देश्य के लिए इस सूचना पर निर्भर है। बैंक FATCA / CRS या इसके प्रभाव पर कोई कर सलाह देने में सक्षम नहीं है किसी भी टैक्स सलाह के लिए मैं पेशेवर कर सलाहकार से सलाह ले सकता हूँ।
3. मैं / हम 30 दिनों के भीतर एक नया फॉर्म जमा करने के लिए सहमत हैं यदि इस फॉर्म पर कोई सूचना या प्रमाणीकरण बदल जाता है।
4. मैं / हम सहमत हैं कि नियामक प्राधिकरणों द्वारा आवश्यक हो सकता है, बैंक को CBDT को रिपोर्ट करने, रिपोर्ट करने योग्य विवरण या मेरे खाते को बंद या निष्क्रिय करने की आवश्यकता होगी।
5. मैं / हम प्रमाणित करते हैं कि मैं / हम इस फॉर्म पर जानकारी प्रदान करते हैं और हमारे सम्पूर्ण ज्ञान और विश्वास से प्रमाणित, आवेदक के कदमों पहचान संख्या / कार्यवाहक समनुवृत्त संख्या सहित सत्य, सही और पूर्ण है।

मैंने इस फॉर्म की जानकारी आवश्यकताओं को समझ लिया है (FATCA/ CRS निर्देशों के साथ पढ़ें) और इस प्रकार पुष्टि करता हूँ कि मेरे द्वारा इस फॉर्म पर दी गई जानकारी सत्य, सही और पूर्ण है। मैं यह भी पुष्टि करता हूँ कि मैंने FATCA/ CRS नियमों और शर्तों को पढ़ लिया है और समझ लिया है और इसके द्वारा इसे स्वीकार किया है।

दिनांक _____ स्थान _____

AU Small Finance Bank Ltd. (पावती / ग्राहक प्रतिलिपि)

याहक का नाम _____ भारतीय रुपया की राशि _____ नकद / चेक नंबर / एनईएफटी / आरटीजीएस / आंतरिक हस्तांतरण में _____

आहरित _____ न्यूनतम औसत शेष राशि (मासिक) _____ (कृपया प्रभारी विवरण के लिए लागू शुल्क दस्तावेज की अनुसंधान करें)

[illegible]

दिनांक: _____ नामांकन प्राप्त हुआ: ☐ हाँ ☐ नहीं बैंक अधिकारी के हस्ताक्षर
(बैंक की सील के साथ) _____

एकमात्र प्रोप्रायटरशिप फर्म विवरण

मैं मैसर्स

के नाम पर आपके द्वारा खोले गए खाते का उल्लेख करता हूं और मैं नीचे घोषणा करता हूं, मैं, अधोहस्ताक्षरी, फर्म का एकमात्र मालिक हूं और उसकी देनदारियों के लिए पूरी तरह जिम्मेदार हूं। मैं आपको किसी भी बदलाव के लिखित रूप में सूचना दूंगा जो फर्म के संविधान में होता है और मैं ऐसी किसी दायित्व के लिए आपके प्रति उत्तरदायी हूंगा जो इस तरह की नोटिस प्राप्त होने की तारीख में आपकी पुस्तकों में फर्म के नाम पर उत्पन्न हो सकती है और जब तक कि ऐसी सभी दायित्वों को समाप्त नहीं किया जाएगा। मैं घोषणा करता हूं कि मेरे पास CA / SB नंबर

वाला एक मौजूदा खाता

बैंक के साथ

के नाम पर पिछले

वर्षों से है।

मैं, बैंक, उसके ग्राहकों या किसी तृतीय पक्ष को किसी भी हानि के मामले में हानि रहित करने के लिए या तीसरे पक्ष द्वारा लाये गए किसी भी दावे या कर्वाई की क्षतिपूर्ति करने के लिए सहमत हूं जो किसी भी तरह से मेरे द्वारा सेवाओं का लाभ लेने का परिणाम है।

मैं सहमत हूं कि इस दस्तावेज़ में दी गई सभी सूचनाएं सही हैं और आपको इस फॉर्म या संबंधित दस्तावेज़ों में दी गई जानकारी में किसी भी बदलाव के बारे में सूचित करने के लिए सहमत हूं। मैंने उस व्यक्ति (व्यक्तियों) को प्राधिकृत करने वाले बैंक ऑफ अटॉर्नी को बैंक में प्रस्तुत किया है, जैसा कि खाते के संचालन के लिए बताया गया है

हस्ताक्षर

दिनांक

स्थान

HUF घोषणा

मैं,

HUF का कर्ता हूं और अन्य हस्ताक्षरकर्ता HUF के वयस्क सह अंशभागी हैं। हम HUF के नाम पर एक खाता खोलने के लिए बैंक से अनुरोध करते हैं। खाता खोलने की स्थिति में, हम अधोहस्ताक्षरकर्ता, परिवार के सभी वर्तमान और भविष्य के सदस्यों को बाध्य करने और संयुक्त परिवार की संपत्ति के साथ-साथ हमारी अलग-अलग संपदा में उस हिस्से के हकदार सभी व्यक्तियों के इरादे से,सहमति देते हैं और बैंक को एक बार में लिखित रूप से नोटिस देने के लिए वचन देते हैं, जब भी,

क) कर्ता में कोई भी परिवर्तन होता है या

बी) एक सह अंशभागी की मृत्यु पर

सी) विभाजन (परिवार का आंशिक या अन्यथा) या

घ) यदि परिवार का कोई भी अवयस्क सदस्य व्यस्क हो जाये,

संयुक्त परिवार की देयता और हमारी वचनबद्धता और पूर्वोक्त उत्तरदायित्व इसके बावजूद जारी रहेगा

हम सभी यह वचन देते हैं कि कर्ता की ओर से बैंक के देय दावों को व्यक्तिगत रूप से हम सभी या हमें से किसी भी व्यक्ति से और पूरे परिवार की सम्पत्तियों से भी वसूला जायेगा, जिसका पहला हस्ताक्षरकर्ता कर्ता है, जो कि अवयस्क अंशभागियों के हिस्सों को धरित करता है

हम आपको HUF द्वारा बैंक के माध्यम से और सभी चेक, गारंटियों या अन्य ऑर्डर के माध्यम से खाते के संचालन के संबंध में कर्ता के हस्ताक्षर (रों) के तहत आपरेशनों और निर्देशों का अनुरोध करने और अधिकृत करने के लिए प्राधिकृत करते हैं, जिन्हें आहरित किया जा सकता है, या बिल स्वीकर किए जाते हैं या नोट्स या परकाम्य उपकरण HUF की ओर से या HUF को बैंक द्वारा स्वामिति वाले पैसे के लिए रसीदों को पास कर देते हैं और ऐसे चेक, गारंटी, ऑर्डर, बिल नोट या डेबिट करने योग्य उपकरण HUF के खाते में बैंक के साथ डेबिट करते हैं, चाहे ऐसे खाते कुछ समय के लिए क्रेडिट या ओवरड्रॉन हों या ओवरड्रॉन डेबिट हो सकता है, इसके विचार में जो हम ओवरड्राफ्ट और ब्याज के भुगतान के लिए संयुक्त रूप से और अलग-अलग जिम्मेदार होने के लिए सहमत हैं।

घोषणा: हम नेट बैंकिंग, डेबिट कार्ड और अन्य सेवाओं के लिए नियम एवं शर्तें आवेदन पढ़ने की पुष्टि करते हैं और इसे स्वीकार करते हैं।

कर्ता का नाम

हस्ताक्षर

सह अंशभागियों के नाम

हस्ताक्षर

1.

2.

3.

4.

अवयस्क सह अंशभागी

केवल बैंक के आंतरिक उपयोग के लिए

KYC-AML दिशा-निर्देशों के आधार पर आवेदक का जोखिम स्तर:

☐ कम

☐ मध्यम

☐ उच्च

प्रचार कोड 1

उत्पाद कोड

खाता क्रमांक

CA/SA खाता

बचत खाता पैसेज

☐ वैल्यू

☐ मैक्सिमम

☐ प्रीमियम

☐ एक्सक्लूसिव

प्रचार कोड 2

चालू खाता पैसेज

☐ बेसिक

☐ वैल्यू

☐ मैक्सिमम

☐ प्रीमियम

☐ एक्सक्लूसिव

प्रचार कोड 3

उत्पाद कोड

खाता क्रमांक

FD

लीड नंबर

प्रचार कोड 4

* क्या कोई लाभकारी मालिक एक राजनीतिक रूप से उजागर हुआ व्यक्ति है या किसी से संबंधित है? ☐ हाँ ☐ नहीं

ग्राहक ID

प्रथम आवेदक

दस्तावेज प्रस्तुत किये गए

संस्था का प्रमाण

पता प्रमाण

e-KYC

☐ हाँ

☐ नहीं

गुप ID

LG कोड

LC कोड

RM कर्मचारीID

☐ कोई चेक बुक नहीं जारी किया जाने के लिए

☐ ईस्टा-किट जारी

☐ पासबुक

☐ CPV आरंभ

बैंक उपयोग अनुभाग

मैं पुष्टि करता हूं कि मैंने खाता खोलने के फॉर्म में उल्लिखित आवेदक (कों) के संचार पते (पत्तों) का दौरा किया है और मेरे उपस्थिति में ग्राहक ने हस्ताक्षर किये हैं।

ग्राहक ने मेरी उपस्थिति में हस्ताक्षर किया है

कर्मचारी का नाम और पदनाम

कर्मचारी कोड

कर्मचारी की शाखा का नाम

सोर्सिंग स्टाफ के हस्ताक्षर

कर्मचारी का नाम और पदनाम

कर्मचारी कोड

कर्मचारी की शाखा का नाम

BM/ABM हस्ताक्षर

CPC / RPC हस्ताक्षर एवं दिनांक

FCU हस्ताक्षर एवं दिनांक

खाता खोलने के लिए कोई शुल्क नहीं लगाया गया है।

AU Small Finance Bank Ltd. (पावती / ग्राहक प्रतिलिपि)

फॉर्म नं.

हम आपको हमारे साथ बैंकिंग के लिए धन्यवाद करते हैं और आपको खाता खोलने के फॉर्म की प्राप्ति की जानकारी देते हैं।

एटीएम पर लेनदेन करने के लिए आपके एटीएम / डेबिट कार्ड के लिए पिन तैयार करने के निर्देश, डेबिट कार्ड वेलकम पत्र में दिए जाएंगे। हम आपको पिन नंबर की गोपनीयता बनाए रखने के लिए अनुरोध करते हैं और बैंक पिन संख्या के दुरुपयोग के लिए उत्तरदायी नहीं होगा।