

खाते उघडण्याचे प्रपत्र एकल स्वामित्व / एच.यू.एफ. (केवळ अर्जदाराने भरावे. कृपया प्रपत्र केवळ मोठ्या अक्षरात आणि काळ्या शाईत भरा)



आपण उघडण्यासाठी दिनांक	☐ चालू ☐ बचत ☐ आवर्ती ठेव	उपचाराचे नाव
दिनांक	दि दि म म व व व व	शाखा कोड (फक्त कार्यालय वापरासाठी)

इकाईचे तपशील

*भरणे आवश्यक आहे

*इकाईचे नाव														
*पॅन नम्बर						प्रपत्र ६० (जर पॅनसाठी अर्ज केले असेल तर प्रपत्र ४९ए वा)	विद्यमान ग्राहक आय.डी.							
नोंदणी क्रमांक						पर्यंत वैध	दि दि म म व व व व (लागू असल्यास)							
दस्तऐवज सादर केले	☐ जी.एस.टी. ☐ दुकान लायसन्स		☐ जी.एस.टी.आय.एन.			कोणत्याही सूटसाठी कृपया संबंधित कागदपत्रे सादर करा								
आय.ई.कोड						*निगमनची दिनांक	दि दि म म व व व व		अस्तित्वाचे वर्ष			दारापर्यंत बँकिंग	☐ होय ☐ नाही	
*पत्ता ओळ १	नो द नी क्त प त्ता													
*पत्ता ओळ २														
*शहर						*देश						*पिनकोड		
*राज्य						दूरध्वनी क्र. -								
जी.एस.टी. अंतर्गत परिभाषित केल्यानुसार एयू स्मॉल फायनान्स बँकशी संबंधित पक्ष आहात काय	**					☐ होय ☐ नाही		*हे खाते आपल्याला आधारबरोबर जोडायचे आहे का?					☐ होय ☐ नाही	
कृपया नोंदणीकृत पत्त्यासारखाच असल्यास खूप करा.														

*पत्ता ओळ १	सं प र्क प त्ता													
*पत्ता ओळ २														
*शहर						*देश						*पिनकोड		
*राज्य						दूरध्वनी क्र.								
*मुख्य संपर्क व्यक्ती	उ प स र्ग		प्र थ म		म ध ला		आ ड न्ना व							
ईमेल आय.डी. (मोठे अक्षरांमध्ये)														
भौतिक विवरण	☐ होय ☐ नाही		टीप: ईमेल विवरण, बँक खुलना, व्यापार सल्ला नोंदणीकृत ईमेल आयडीवर करलेल्यानुसार, वेळेनुसार पाठविली जाईल. करलेल्या स्वभावात एस.एम.एस. अलर्ट पाठवले जाताना.											
(पाठविण्याची वेळ बँकेद्वारे निश्चित केली जाईल)														
*मुख्य व्यक्तीचे मोबाईल नं.						ई-विवरण प्राधान्य					दररोज ☐ मासिक (करलेल्यानुसार)			
					पासबुक					☐ होय ☐ नाही				

*संचालनाचे प्रकार	☐ एकल ☐ कर्ता ☐ इतर	किं किं कर करा
*व्यवसायाचे प्रकार	☐ उत्पादक ☐ सेवा प्रदाता ☐ वित्तीय सेवा ☐ किरकोळ विक्रेता ☐ आयात/निर्यात ☐ ई-कॉमर्स ☐ पायाभूत सुविधा ☐ व्यवसाय	
*इकाईचे प्रकार	☐ मालकी हक्क ☐ एच.यू.एफ.	७ नी / आम्ही हे समजतो की खात्याचे ई-नेल विवरण ठरव्याप्रमाणे श्रव्येक नष्टिभ्यात पाठवले जाईल जे सर्व ग्राहकांना बँकेत नोंदणीकृत ईमेल आयडी पाठविले जाईल, जरी भौतिक विवरण निवडले गेले असेल तरीही.

मालक / कर्ता

*नाव	उ प स र्ग	प्र थ म	म ध ला	आ ड न्ना व		
विद्यमान ग्राहक आय.डी.						
*वैवाहिक स्थिती	☐ विवाहित ☐ अविवाहित	☐ इतर	किं किं कर करा	*नागरिकता		
लज्जापूर्वीचे नाव (जर असेल)	उ प स र्ग	प्र थ म	म ध ला	आ ड न्ना व		
आईचे नाव	उ प स र्ग	प्र थ म	म ध ला	आ ड न्ना व		
पिता किंवा पत्नी/पत्नीचे नाव	उ प स र्ग	प्र थ म	म ध ला	आ ड न्ना व		
ईमेल आय.डी. (मोठे अक्षरांमध्ये)						
*पत्ता ओळ १						
*पत्ता ओळ २						
*शहर			*देश		*पिनकोड	
*राज्य			दूरध्वनी क्र.			
*मोबाइल नं. + ९१			*पॅन नं.	टीप: जर पॅन नंबर प्रदान केलेला नसेल तर, अगळेदकाचे क्रियाचे नाव अनिवार्य आहे ^ लागू असल्यास डेबिट कार्डवर लघु नाव मुद्रित केले जाईल		
*आधार नं.			*संक्षिप्त नाव			

डेबिट कार्ड (१) डेबिट कार्ड उपयोग संयुक्त तंत्रांनासाठी उपलब्ध नाही. (बी) क्लिअर डेबिट कार्ड ऑनलररापूर्वीच वापरासाठी सक्रिय असेल. त्याची निष्क्रियता आजच्या घाटक सेवा किंवा आजच्या शाखाद्वारे केली जाऊ शकते.

इंटरनेट बँकिंग व मोबाइल बँकिंग ☐ फक्त बघणे (गैर वित्तीय) ☐ व्यवहार (वित्तीय) ☐

फोन बँकिंग ☐ होय ☐ नाही

शिव्याशिवाय
नमुना हस्ताक्षर

कृपया येथे
छायाचित्र चिटकवा

*व्यवसाय	☐ खाजगी क्षेत्र ☐ सार्वजनिक सेवा ☐ गृहिणी	☐ सार्वजनिक क्षेत्र ☐ राजकारणी ☐ इतर	☐ सरकारी क्षेत्र ☐ स्वयंरोजगार ☐ व्यावसायिक ☐ व्यवसाय
*ओळखीचा पुरावा	☐ पासपोर्ट ☐ वाहन चालक परवाना ☐ आधार ☐ पॅन ☐ मतदाता पहचान पत्र ☐ एन.पी.आर.पत्र	ओळख क्रमांकांचा पुरावा	समाप्तीची तारीख दि दि म म व व व व (लागू असल्यास)

३५ मी.मी. X ४५ मी.मी.

अधिकृत स्वाक्षरी १

*नाव	उ प स र्ग	प्र थ म	म थ ला	आ ड ना व
विद्यमान ग्राहक आय.डी.			*लिंग पु स्त्री त् ^	*जन्म दिनांक दि दि म म व व व व
*वैवाहिक स्थिती	विवाहित	अविवाहित	इतर	*नागरिकता
लज्जापूर्वीचे नाव (जर असेल)	उ प स र्ग	प्र थ म	म थ ला	आ ड ना व
आईचे नाव वडिलाचे नाव किंवा पत्नी/पत्नीचे नाव	उ प स र्ग	प्र थ म	म थ ला	आ ड ना व
ईमेल आय.डी. (मोठे अक्षरांमध्ये)				
*पत्ता ओळ १				
पत्ता ओळ २				*जिल्हा
*शहर			*देश	*पिनकोड
*राज्य				दूरध्वनी क्र.
*मोबाइल नं.+ ९१			*पॅन नं.	टीप: जर पॅन नंबर प्रदान केलेला नसेल तर, आलेखकाचे पिन्याचे नाव अजिबात आहे ^ लागू असल्यास डेबिट कार्डवर लगेच मुद्रित केले जाईल
*आधार नं.			*^संक्षिप्त नाव	
	डेबिट कार्ड	होय	नाही	
	(ए) डेबिट कार्ड उपयोग्य संयुक्त संस्थानसाठी उपलब्ध नाही. (बी) व्हिटा डेबिट कार्ड आंतरराष्ट्रीय वापरासाठी सक्रिय आहेत. त्याची निश्चितता आगमच्या ग्राहक सेवा किंवा आगमच्या शाखांद्वारे केली जाऊ शकते.			शिक्याशिवाय नमुना हस्ताक्षर
	इंटरनेट बँकिंग व मोबाइल बँकिंग	फक्त बघणे (जैर वित्तीय)	व्यवहार (वित्तीय)	
	फोन बँकिंग	होय	नाही	
*व्यवसाय	☐ खाजगी क्षेत्र सेवा ☐ गृहिणी	☐ सार्वजनिक क्षेत्र सेवा ☐ राजकारणी	☐ सरकारी क्षेत्र ☐ इतर	☐ स्वयंरोजगार ☐ व्यावसायिक ☐ व्यवसाय
*ओळखीचा पुरावा	☐ पासपोर्ट ☐ वाहन चालक परवाना ☐ आधार ☐ पॅन ☐ मतदाता पहचान पत्र ☐ एन.पी.आर.पत्र	ओळख क्रमांकांचा पुरावा		समाप्तीची तारीख दि दि म म व व व व (लागू असल्यास)

नामांकन तपशील - प्रपत्र डी.ए.१

* भरणे अजिबात आहेत

होय, मी / आम्ही नामांकन करू इच्छितो (खाली दिलेल्या तपशीलानुसार)	नाही, मी / आम्ही जाहीर करतो की माझ्या / आमच्या खात्यात नामांकन करण्याची इच्छा नाही
बँक ठेवीच्या संदर्भात बँकिंग नियामक अधिनियम १९४९ च्या कलम ४५ झेडए आणि बँकिंग कंपन्या (नामांकन) नियम १९८५ च्या नियम २ (१) अंतर्गत नामांकन. मी / आम्ही नामांकन करतो माझ्या / आमच्या / नाबालिगच्या मृत्यूच्या घटनेत वरील उघडलेल्या खात्याची / मुदत ठेवी / आवर्ती ठेवची रक्कम खालीलपैकी कोणता एयू स्मॉल फायनान्स बँककडून परत मिळवू शकते.	
नामांकन लागू होईल बचत खाते चालू खाते मुदत ठेव	
*नामांकितांची वैयक्तिक माहिती	*कर्मचारी किंवा *कर्मचारी संबंधित नं. (जर लागू असल्यास)
*नाव उ प स र्ग प्र थ म म थ ला आ ड ना व	
*पत्ता ओळ १	
पत्ता ओळ २	*जिल्हा
*शहर	*देश
*राज्य	दूरध्वनी क्र.
ईमेल आय.डी. (मोठे अक्षरांमध्ये)	
*मोबाइल नं.+ ९१	*जन्म तारीख (नाबालिग असल्यास) दि दि म म व व व व
आधार नं.	*वय: पॅन
	जमाकर्ता बरोबर सम्बन्ध (जर असल्यास)
^या तारखेला नामनिर्देशित नाबालिग असल्यामुळे मी नियुक्त करतो ...	वितरकांवर नामांकित नाव मुद्रित होईल.* होय नाही
*नाव उ प स र्ग प्र थ म म थ ला आ ड ना व	
*पत्ता ओळ १	
पत्ता ओळ २	*जिल्हा
*शहर	*देश
*राज्य	दूरध्वनी क्र.
ईमेल आय.डी. (मोठे अक्षरांमध्ये)	
*मोबाइल नं.+ ९१	*वय: *नामांकितां बरोबर सम्बन्ध

— नामनिर्देशित अल्पवयीन असल्याच्या दरम्यान माझ्या / नाबालिगच्या मृत्यूच्या घटनेत नामनिर्देशित व्यक्तीच्या वतीने खात्यात ठेवीची रक्कम प्राप्त करण्यासाठी.

वितरकांमध्ये खाते विवरण, पासबुक इत्यादींचा समावेश आहे.

नालकांची स्वाक्षरी

* उद्योगाचे स्वरूप

☐ मोटार वाहन	☐ मासेमारी	☐ शेती	☐ सांस्कृतिक / क्रीडा	☐ पायाभूत सुविधा / बांधकाम	☐ अन्न उत्पादने
☐ पेट्रोलियम उत्पादने	☐ रसायने	☐ खनन	☐ किरकोळ विक्रेता	☐ वैद्यकीय / स्वास्थ्यसेवा	☐ भू संपत्ती
☐ फर्निचर / रबर / प्लॅस्टिक	☐ कोळसा	☐ दूरसंचार / डाक	☐ चानब्या	☐ आर्थिक मध्यस्थी	☐ गुमास्ता / व्यापार
☐ वाहतूक	☐ संगणक संबंधित	☐ रेडिओ / दूरदर्शन	☐ कापड	☐ पेये / तंबाखू उत्पादने	☐ पर्यटन / हॉटेल / रेस्टॉरन्ड्स
☐ एन.बी.एफ.सी.	☐ परिधान / फुटवेअर	☐ रत्ने, दागदागिने, मौल्यवान / कमी-किमतीची जवाहरात	☐ इतर		

क्र प का नि र्दि ष्ट कर

मुदत ठेव

संबंधित घोषणा संलग्न करा

परिपक्वते पूर्वी पैसे काढण्याची सुविधा पाहिजेत काय (मुदत ठेवीसाठी लागू> = ९ कोटी फक्त) ☐ होय ☒ नाही टीप: मी / आम्ही पुढील समजतो की निम्नोक्ती कोट्यात स्वीप-इन सुविधा, त्याच खात्यामध्ये सक्रिय केली जाईल.

रक्कम (आय.एन.आर. मध्ये)	टी.डी. कार्यकाल		व्याज दर %	व्याज भरणा			परिपक्वता निर्देश			
	महिना	दिवस		मासिक	त्रैमासिक	परिपक्वता	मूळ आणि व्याज नूतनीकरण	मूळ नूतनीकरण आणि व्याज ह्या	नूतनीकरण करू नका	स्वीप-इन
☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐

कृपया नावे करा ☐ नवीन अकाउंट किंवा ☐ विद्यमान अकाउंट क्रमांक एफ.डी. बुकिंगसाठी

परिपक्वतेवर देय निर्देश { ☐ वर नमूद केलेल्या माझ्या एयू बँक चालू / बचत खाते नंबरवर नवीन मुदत ठेवीची रक्कम जमा करा ☐ देयता दस्तऐवज नोंदणीकृत पत्त्यावर पाठविला जाईल (केवळ परिपक्वता ठेवीवर देय)

*ठेवी परिपक्वता निर्देशांशह मूळ आणि व्याज नूतनीकरण म्हणून व्याजाचे पुनर्निवेश होईल

ठेवीवर नामांकित व्यक्तीचे नाव छापले पाहिजे ☐ होय ☐ नाही

*एफ.डी.साठी टी.डी.एस. तपशील: टी.डी.एस. वना (लागू असल्यास) ☐ होय ☐ नाही (जर नाही, ☐ तर आयकर सवलत पत्र संलग्न करा)

प्राथमिक पेमेंट तपशील:

जमा रक्कम (आय.एन.आर. मध्ये)		देण्याचे प्रकार ☐ रोख ☐ धनादेश ☐ अंतरिम हस्तांतरण	दिनांक दि दि मा मा वा वा वा वा
धनादेश क्रमांक		हस्तांतरणासाठी अंतरिम बँक खाते क्रमांक	
बँक वर काढले		टीप: धनादेश अकाउंट पेयी रेकॉर्डन असणे आवश्यक आहे आणि "एयू स्मॉल फायनान्स बँक लि. खात्या <अर्जदार नाव>" ला देय असावे.	

अटी व शर्ती

मी / आम्ही खात्री साह्या केलेले एयू स्मॉल फायनान्स बँक लिमिटेडने (याचे पुढे 'बँक' म्हणून संदर्भित केले जाणार) चे ग्राहक म्हणून वाढ्यारे आम्ही हे सुनिश्चित करत आहे की मी / आम्ही www.aubank.in वर दर्शविल्याप्रमाणे नियम व अटी (# याचे पुढे "टी अँड सी" म्हणून संदर्भित केले जाईल.) वाचले, समजून घेतले आणि सहमत आहे आणि माझ्या / आमच्या सर्व खात्यातील, वर्तमान, भूतकाळातील आणि भविष्यातील, ह्या बँकेबरोबर वेळोवेळी देखरेख / उपडलेले / पुढे देखरेख / उपडले जाणारे खात्यासाठी सर्व तरतुदीद्वारे बंधनकारक आहोत, आणि सध्या उपलब्ध असलेल्या विविध सेवा / सुविधांच्या तरतुदी देखील भविष्यात पुरविल्या जाऊ शकतात.

मी / आम्ही हे समजतो की, बँक त्याच्या विवेकबुद्धीनुसार लागू नियामक / वैधानिक / आंतरिक मार्गदर्शक तत्त्वे कोणत्याही वेळी आणि वेळोवेळी, कोणत्याही अटी व शर्तीमध्ये जोडू, बदलू किंवा सुधारित करू शकतील आणि मी / आम्ही अशा प्रकारे सर्व प्रकारच्या बदलांचे पालन करणे आणि बंधनकारक आहे, जसे की सध्या ते (टी आणि सी) वा भाग आहेत आणि ते माझ्या / आमच्या खात्यात (बँक) आणि / किंवा माझ्याद्वारे कोणत्याही सेवांचा वापर / अशा बदलांमुळे आम्हाला समजले जाईल आणि अशा सर्व बदलांबद्दल माझ्या / आमच्या स्वीकृतीबद्दल मी सहमत आहे.

मी / आम्ही पुढील करतो की माझ्या / आमच्या मंडळ / भागीदार / एच.यू.एफ.चे सदस्य / व्यवस्थापकीय समितीच्या सदस्यांनी मान्यताप्राप्त अधिकृत खाशरीकारांना खाते चालविल्यास अधिकृत केले आहे आणि त्याच्या संदर्भात कोणतेही बदल माझ्या / आमच्या लिखित स्वरूपात लिहून केले जातील. मी / आम्ही हे समजतो की उपरोक्त खाते माझ्या / आमच्या घोषित केलेल्या घोषनेच्या आधारावर उघडले जाईल. मी / आम्ही एयू स्मॉल फायनान्स बँक लि. आणि त्यांचे उत्तराधिकारी किंवा अभिधारक यांना पुन्हा शक्तिपुर्ती करण्यास सहमत होतो, जर माझ्या / आमच्याद्वारे येथे केलेले कोणतेही प्रतिनिधित्व आणि घोषणापत्र चुकीचे, त्याच्या कोणत्याही तपशीलांमध्ये खोटे किंवा ग्राहक असलेल तर. आम्ही आमच्याद्वारे घेतलेल्या सेवांसाठी लागू शुल्क आणि शुल्काच्या समान रकमेसह आमच्या खात्यात डेबिट करण्यासाठी आम्ही किंगरशर्ती आणि अपरिवर्तनीयपणे एयू स्मॉल फायनान्स बँक लि. अधिकृत करतो. मी / आम्ही घोषित करतो, पुढील करतो, सहमत होतो: ए) अर्जांमध्ये दिलेल्या सर्व तपशील आणि माहिती सर्व बाबतीत खरे, बरोबर, पूर्ण आणि अडचटात आहेत आणि मी / आम्ही कोणतीही माहिती माझ्याकडे ठेवली नाही. ब) मी / आम्ही कोणतेही दिवाळखोरी माझ्या विरुद्ध सुरुवात केली नाही. सी) मी / आम्ही कोणत्याही इतर बँके / संस्थेकडून घेतलेल्या कर्जाद्वारे कोणत्याही वेळी युक केले नाही. डी) मी / आम्ही वाचले आहे आणि सहमत आहे की चालू खात्यासाठी शुल्क लागू आहे आणि त्याद्वारे वेळोवेळी एयू स्मॉल फायनान्स बँक लि. द्वारे स्वतःच्या विवेकबुद्धीनुसार दुसरे केलेले शुल्क सहन करण्यास सहमत आहे. मी / आम्ही शुल्काच्या पत्रकारप्रमाणे जाणार आहोत आणि मला समजले आहे की रावलीसाठी पात्र होण्यासाठी शुल्काच्या वेळापत्रकात दर्शविल्याप्रमाणे मी / आम्ही किमान सरासरी शिल्लक राखून ठेवले पाहिजे. ई) माझ्या किंवा त्याच्यापेक्षा जास्त दिवसांपासून जर काही किंगर वसूल केलेली रक्कम खात्यात शिल्लकपेक्षा जास्त झाली असेल तर खाते बंद केले जाईल आणि कोणत्याही आगाऊ सुचना देण्यासाठी बँक जाबाबदार नाही. मी / आम्ही हे देखील समजतो की खाते पुढे चालू ठेवणे एयू स्मॉल फायनान्स बँक लि. च्या विवेकबुद्धीनुसार आहे आणि जर एयू स्मॉल फायनान्स बँक लि. खात्याच्या संचालनाशी असमाधानी असेल तर, एयू स्मॉल फायनान्स बँक लि. कडे अधिकार आहे मला / आम्हाला १५ दिवसांनी बोटीस दिल्याबंतर खाते बंद करणे किंवा मला / आम्हाला मंजूर केलेल्या सर्व सेवा शुल्कांमध्ये सवलत माने पेण्याची किंवा अशा सेवांसाठी एयू स्मॉल फायनान्स बँक लि. च्या लागू दर आकारले जातील. ए) आम्ही बँकेला किंवा त्याच्या एजंटला आवश्यकतेनुसार संदर्भ / चौकशी करणे आवश्यक आहे आणि कोणत्याही आवश्यक / योग्य समजल्या जाणा-वा क्रेडिट ब्युरो / वैधानिक संस्था / इतर एजन्सीजसह कोणत्याही / सर्व माहितीची देवाणघेवाण / सामायिक / भाग / वाटणी करणेसाठी अधिकृत करतो. मी / आम्ही बँकेला कंपनीकडे डेबिट कार्डचा वापर आणि सर्व आणि कोणत्याही खाचांच्या, शुल्काच्या, दवाखांचा, विवाद आणि परिणामांविरुद्ध आणि जारी होण्यापासून उद्भवणारे जे काही शक्तिपुर्ती आणि शक्तिपुर्ती ठेवण्यासाठी मान्य करतो. आम्ही कोणत्याही वेळी पूर्वीच व्यवहारावर कोणताही अक्षेप किंवा दावा करू शकणार नाही आणि सर्व निदेशांकांनी / अधिकृत खाशरीकर्त्यांद्वारे दर्शविलेल्या फर्म / कंपनीने केलेल्या वैध, बंधनकारक व्यवहाराच्या रूपाने व्यवहार केलेल्या व्यवहारास विचारात घेणे बँकेला नियमाने रद्दीत आहे.

बँकेचे शाखा (जबाबदार शाखा) जेथे माझे / आमचे खाते आहेत, खात्यातील कोणत्याही अमा शिल्लक परतफेडासाठी आणि त्यावर मिळणारे कोणतेही व्याज जे केवळ जबाबदार शाखेत केले जाईल आणि त्या चलनमध्ये ज्यामध्ये जमा शिल्लकचे नामांकन केलेले असून खात्याची एकमात्र शाखा आहे. त्यानुसार बँकेला त्याच्या मुख्य कार्यालयात किंवा कोणत्याही शाखेत अशा कोणत्याही जमा शिल्लक किंवा व्याज परतफेड करणे पुढे उत्तरदायी शाखा व्यक्तिरित आवश्यक नाही आणि ह्या प्रमाणे, उत्तरदायी शाखा शिल्लक किंवा व्याज परतफेड करू शकत नाही (ए) युद्ध, विद्रोह किंवा नागरी भांडणे, किंवा (बी) सरकारकडून किंवा अशा परतफेडार प्रतिबंधक कारणांनी कोणत्याही साधनाची कृती यामुळे. सक्षम न्यायालय ज्याच्या अधिकारक्षेत्रामध्ये जबाबदार शाखेत स्थित आहे त्याच्याकडे बँकेविरुद्ध केलेल्या कोणत्याही दाव्यांबाबत निरिधर अधिकारक्षेत्र असेल, तथापि, बँकेच्या सर्व शाखांमध्ये बँकेच्या सर्व शाखामध्ये शाखांवर आणि माझ्या / आमच्या खात्यावरील सेट-ऑफचा अधिकार प्रभावि होणार नाही आणि या कारणासाठी बँक अशा सर्व किंवा कोणत्याही खात्यांचे एकत्रिकरण आणि जोडण्यास पात्र असेल.

मी / आम्ही असे समजतो की बँक माझ्या / आमच्या नवीनतम माहिती शोधू शकेल आणि नियामक मार्गदर्शक तत्त्वांचे पालन करून आवश्यक वेळोवेळी दस्तऐवज आवश्यक आधारावर गोळा करू शकेल. खात्यामध्ये घसा बदलणे, उद्योगातील बदल, रोजगाराचे बदल, इत्यादींमधील खाते उघडण्याच्या वेळी उपलब्ध असलेल्या माझ्या / संबंधित पक्षातील / फायदेशीर मालकांच्या तपशीलांमधील कोणत्याही बदलास मी / आम्ही बँकेला अडचटात करू. मी / आम्ही वाढ्यारे जाहीर करतो की आपल्या बँकेद्वारे माहित केलेल्या परकीय चलनसंबंधीचे व्यवहार उपरोक्त अधिनियमाच्या किंवा कोणत्याही नियम, विन्यम, दिशा निर्देश किंवा आदेशाच्या कोणत्याही उल्लंघनाची किंवा चोरीच्या उद्देशासाठी किडान्न केलेले नाहीत आणि तयार केलेले नाहीत. मी / आम्ही उपरोक्त घोषनेच्या अनुसारा व्यवहाराविरुद्धी आपल्याला पोष्यरित्या समजावी करण्यासाठी अशा माहिती / दस्तऐवज देण्यास सहमत होतो आणि खात्री देतो.

वेळोवेळी बँकेने ठरविल्याप्रमाणे आपल्या बचत / चालू खात्यासाठी निर्धारित सरासरी मासिक शिल्लक (ए.एम.बी.) ठेवणे आवश्यक आहे. कृपया लक्षात ठेवा की ए.एम.बी.ची पूर्तता केली जात नाही तर शुल्क लागू आहे. कृपया आमच्या वेबसाइटचा संदर्भ घ्या किंवा शुल्काच्या वेळापत्रकासाठी आमच्या कोणत्याही शाखा किंवा फोन बँकिंग कार्यसंचाकडे जा. मी / आम्ही जाहीर करतो की उपरोक्त सर्व तपशील सत्य आणि योग्य आहेत आणि मी / आम्ही तेथे कोणत्याही बदलांबद्दल आपल्याला त्वरित सूचित केले जाईल. कोट्या किंवा अरातू किंवा दिशाभूल करणारे किंवा चुकीचे प्रतिनिधित्व करणारे कोणतीही माहिती आढळल्यास मी / आम्ही त्यासाठी जबाबदार धरले जाऊ शकते. मी / आम्ही हे देखील पुढील करतो की अल्पव्या खात्री नसल्यास माझी / आमच्या संश्लेषणाची प्राधान्य भाषा इंग्रजी आहे.

आधार

यू.आय.डी.ए.आय. राह प्रमाणीकरणासाठी माझा आधार क्रमांक, नाव आणि मोठाचे ठसे / आयटीसी निवडिल्यासाठी मी / आम्ही ए.यू. स्मॉल फायनान्स बँक लिमिटेडला माझ्या सहमती देतो. बँकेने मला कळविले आहे की माझी ओळख माहिती केवळ के.वाच.सी.साठी वापरली जाईल आणि हे देखील कळविले की माझे बॉयोमीट्रिक सापडले जाणार नाहीत / सामायिक केले जाणार नाहीत आणि केवळ प्रमाणीकरणाच्या उद्देशाने सी.आय.डी.आर.कडे सादर केले जातील-

जी.एस.टी. मार्गदर्शक तत्त्वे

अ) जी.एस.टी.आय.एन. वे राज्य आणि संपर्काचा पत्त्यात नमूद केलेला राज्य योग्य बीलसाठी समान असावा. फरक असल्यास, जी.एस.टी.आय.एन. तपशील सादर करण्यासाठी संपर्काचा पत्त्यात त्यानुसार बदलणे आवश्यक आहे. बी) सेवा पुरवठ्यादारांच्या स्थान निश्चित करणे ही एयू स्मॉल फायनान्स बँकची एकमात्र जबाबदारी आहे आणि लागू कर कायद्यानुसार निश्चित केली जाईल. सी) ** संबंधित पक्षाची त्याच्या कार्यासाठी कृपया येथे भेट द्या:

www.aubank.in/knowledge-center/gst-related-party

इन्स्टिट फिट परतपावती (लागू असल्यास)

मी / आम्ही वेेलकम फिट छेडछाड न केलेल्या / सीलबंद स्थितीत प्राप्त केलेल्याची पुढील करतो आणि याची खात्री करतो की खालील प्रादेय माझ्याद्वारे प्राप्त केले आहेत.

☐ स्वागत पत्र	☐ १० नॉन-वेयिफिकृत धनादेश	☐ शुल्काची वेळापत्रक	☐ एम.एस.ई. पुस्तिका \$	☐ सर्वात महत्वाचे नियम व अटी	(☐ लागू असल्यास)
जमा सुविधा	☐ मी इतर बँकाकडून जमा सुविधा वापरात नाही	☐	☐ मी इतर बँकाकडून जमा सुविधा वापरात आहे (इतर बँकाद्वारे एमओसी प्रदान केले जाईल)	☐	

नं.	बँकेचा नाव आणि शाखा	सुविधांचे प्रकार	रक्कम (लाख रु.)
१			
२			

एफ.ए.टी.सी.ए. / सी.आर.एस. घोषणापत्र

मी / आम्ही जाहीर करतो की ही संस्था भारताव्यतिरिक्त इतर कोणत्याही देशाचा कर निवासी आहे. ☐ होय ☐ नाही नियंत्रक व्यक्ती / अंतिम फायदेशीर मालक / मालक हे भारताव्यतिरिक्त इतर कोणत्याही देश

मध्ये कर निवासी आहे ☐ होय ☐ नाही (जर होय तर कृपया स्वतंत्रतः एफ.ए.टी.सी.ए. / सी.आर.एस. प्रपत्र भरा)

१. कोट्या साक्षीच्या संदर्भात, मी प्रमाणित करतो की:

ए. प्रपत्रावर दर्शविलेले नंबर अर्जदारांचे अचूक ओळख क्रमांक आहे, आणि

बी. अर्जदार युनायटेड स्टेट्स ऑफ अमेरिका ("यूएस") च्या कायद्यानुसार किंवा कोलंबिया जिल्हा किंवा अमेरिकेच्या इतर कोणत्याही राज्यांसह त्याच्या किंवा त्यातील कोणत्याही राजकीय किंवा राजकीय उपविभागाखाली यूएस व्यक्ती म्हणून करपात्र अर्जदार आहे, (ii) ज्या मालमत्तेची टप्पची त्याच्या फेडरल इन्कम टॅक्साच्या अधीन आहे त्या स्त्रोताच्या संदर्भात. (हा खंड केवळ खातेधारकाने यू.एस. व्यक्ती म्हणून ओळखल्यासच लागू होतो) किंवा

सी. आवेदक भारताबाहेरच्या देशाच्या कायदाविरुद्ध कर रहिवासी म्हणून करपात्र आहे. (हा खंड फक्त तेव्हाच लागू होतो जेव्हा खातेधारक भारताबाहेर कर निवासी असेल)

२. मी / आम्ही हे समजतो की बँक या माहितीवर एफ.ए.टी.सी.ए. / सी.आर.एस. चे पालन करण्यात माझी स्थिती निर्धारित करण्याच्या हेतूवर अवलंबून आहे. एफ.ए.टी.सी.ए. / सी.आर.एस. किंवा त्याच्या प्रभावावर बँक कोणताही कर रावला देऊ शकत नाही. मी

कोणत्याही कर प्रश्नांसाठी व्यावसायिक कर सल्लागाराकडून सल्ला घेऊ.

३. या प्रपत्रावरील कोणतीही माहिती किंवा प्रमाणपत्र बदलल्यास मी / आम्ही ३० दिवसांच्या आत नवीन प्रपत्र सादर करण्यास सहमत होतो.

४. मी / आम्ही सहमत आहे की नियामक प्राधिकरणाद्वारे आवश्यक असेल, बँकाने अहवाल आवश्यक आहे, सी.बी.डी.टी.ला तक्रारयोग्य तपशील किंवा माझे खाते बंद करणे किंवा निलंबित करणे आवश्यक आहे.

५. मी / आम्ही प्रमाणित करतो की मी / या प्रपत्रावरील माहिती आणि मी माझ्या सर्वोत्तम माहिती आणि विश्वासाहतेनुसार करपात्र ओळख क्रमांक / आवेदक कार्यात्मक समतुल्य संख्यांसह प्रमाणन सत्य, बरोबर आणि पूर्ण आहे.

प्रमाणन

मला या प्रपत्राची माहितीची आवश्यकता समजली आहे (एफ.ए.टी.सी.ए. / सी.आर.एस. निर्देशांसह वाचा) आणि या प्रपत्रावर माझ्याकडून प्रदान केलेली माहिती सत्य, बरोबर आणि पूर्ण आहे याची पुष्टी करून. मी हे देखील पुष्टी करतो की मी एफ.ए.टी.सी.ए. / सी.आर.एस. अटी व नियम वाचले आणि समजून घेतले आहे आणि ते स्वीकारले आहे.

सह्या	सह्या	सह्या	
दिनांक	ठिकाण	फाळा	
एयू स्मॉल फायनान्स बँक लि. (परतपावती / ग्राहक प्रति)			
ग्राहक नाव	रक्कम (आय.एन.आर.मध्ये)	रोख / धनादेश क्रमांक / अंतिम हस्तांतरण	
वर काढले	किमान सरासरी शिल्लक आवश्यकता (मासिक)	(कृपया शुल्क तपशीलांसाठी शुल्क दस्तऐवजांचा लागू वेळापत्रक पहा)	
प्रकारचे नाव		बँक ऑफिसरचे नाव	
दिनांक	नामकात मिळाले	बँक ऑफिसर च्या स्वाक्षरी (बँकेच्या शिक्क्यासह)	

एकमेव मालकीचे फर्मची घोषणा

मी तुम्हाला मेसर्स नावावर उघडलेल्या खात्याचा संदर्भ देतो आणि मी खाली दिलेल्या घोषित केलेल्या, फर्मचा एकमेव मालक आहे आणि त्याच्या उत्तरदायित्वासाठी मी पूर्णपणे जबाबदार आहे. फर्मच्या संविधानात घडणार्या बदलांविषयी मी तुम्हाला सल्ला देणार आणि अशा नोटीस मिळाल्याच्या तारखेला आपल्या पुस्तकात आपल्या फर्मच्या नावे उभे असलेल्या कोणत्याही दायित्वासाठी आणि अशा सर्व दायित्व संपूर्ण होईपर्यंत मी आपल्यास जबाबदार राहणार आहे. मी घोषित करतो की माझ्याकडे या नावाने बँकेत चालू / सेव्हिंग बँक क्रमांक असलेली गेल्या वर्षापासून एक विद्यमान खाते आहे. मी बँक, त्याच्या ग्राहकांना किंवा तृतीय पक्षाकडून झालेल्या कोणत्याही नुकसानास किंवा तृतीय पक्षाद्वारे घेतलेल्या कोणत्याही हानीचा किंवा कारवाईचा माझ्याकडून झालेल्या सेवांचा परिणाम झाल्यास बँक हानीकारक असल्याचे मान्य करण्यास मी सहमत आहे.

मी सहमत आहे की या दस्तऐवजामध्ये दिलेली सर्व माहिती बरोबर आहे आणि या प्रपत्रमध्ये किंवा संबंधित कागदपत्रांमधील माहितीमधील कोणत्याही बदलाबद्दल आपल्याला सूचित करण्यास सहमत आहे. खाते चालविण्यासाठी येथे सूचित केल्याप्रमाणे व्यक्ती (ओं) च्या अधिकृततेसाठी मी बँकेला मुखत्यारनामा सादर केले आहे.

सह्या

दिनांक

ठिकाण

एचयूएफ घोषणापत्र

मी एचयूएफचा कर्ता आहे आणि इतर स्वाक्षरीकर्ता हे या एचयूएफचे सहवारस आहेत. आम्ही बँकेला एचयूएफच्या नावावर खाते उघडण्याची विनंती करतो. खाते उघडले गेल्यास आम्ही कुटुंबातील सर्व उपस्थित आणि भविष्यातील सदस्यांना बंधनकारक करण्याच्या हेतूने आणि संयुक्त कुटुंब मालमत्तेसह तसेच आमच्या स्वतंत्र मालमत्तेत सहभागी असलेल्या सर्व व्यक्तींना बंधनकारक करण्याचा अधिकार देऊन खाली हस्ताक्षर केले आहे, तसेच कधीही एकदा लिखित स्वरूपात बँकांना सूचना देण्यास सहमत आहे आणि खात्रीही देतो.

अ) जर कर्तामध्ये काही बदल झाला असेल किंवा

ब) सहवारसच्या मृत्युवर किंवा

सी) जर विभाजन (आंशिक किंवा कुटुंबाचे अन्यथा) विभाजन असेल किंवा

डी) जर कुटुंबातील अल्पवयीन सदस्य वयस्क झाले

तर संयुक्त कुटुंबाचे उत्तरदायित्व आणि उपरोक्तप्रमाणे आगचे उपक्रम आणि उत्तरदायित्व कायम राहणार नाही. आम्ही सर्वजण असे खात्री देतो की, या एचयूएफकडे बँकेच्या दावा आगच्या सर्व किंवा कोणत्याही व्यक्तीकडून वैयक्तिकरित्या आणि कर्त्याचे प्रथम स्वाक्षरीकर्त्याचे संपूर्ण कौटुम्बिक मालमत्त्यातून अवयस्क हमवारिसच्या हिऱ्यासह वसुलीयोग्य असेल.

अशा संचालनाच्या संदर्भात कर्त्याच्या स्वाक्षरीखाली एचयूएफद्वारे बँक आणि सर्व धनादेश, ग्यारंटी किंवा इतर आदेशाद्वारे चॅनेलद्वारे, एचयूएफच्या वतीने पास केले जाऊ शकते किंवा बिल स्वीकारले जाऊ शकते किंवा टिप्पणी किंवा परवाने योग्य साधने काढल्या जाऊ शकतात किंवा एचयूएफकडे बँकेच्या रकमेची पावती आणि अशा धनादेश, गॅरंटी, आदेश, बिले, टिप्पणी किंवा एचयूएफ खात्यात बँकेच्या खात्यात परवाने योग्य साधने डेबिट करू शकतात, अशा खात्यांमध्ये जमासाठी किंवा जास्त पैसे काढलेल्या डेबिटचा कालावधी असू शकेल ज्याचा विचार आम्ही ओव्हरड्राफ्ट आणि व्याज देय करण्यासाठी संयुक्तपणे आणि वैयक्तिकरीत्या जबाबदार असल्याचे मान्य करतो आणि संचालन आणि निर्देशांचे पालन करण्याची आम्ही विनंती करतो आणि आपल्याला अधिकृत करतो.

घोषणापत्र: www.aubank.in वर उपलब्ध अटी आणि शर्ती वाचल्या आणि समजल्या आहेत याची आम्ही पुष्टी करतो आणि ते स्वीकारतो

कर्त्याचे नाव

सह्या

वयस्क हमवारसचे नाव

सह्या

१.

२.

३.

४.

अवयस्क हमवारस

१.

फक्त अंतर्गत बँक वापरासाठी

के. वाय. सी. - ए. एम. एल. दिशानिर्देशांवर आधारित आवेदकाचा जोखीम स्तर :	कमी	मध्यम	उच्च	प्रोमो कोड १
उत्पाद कोड	खाते क्र.			
चालू / बचत खाते				
बचत खाते पुढे	लागू नाही	किंमत	कमाल	उच्च
चालू खाते पुढे	मूलभूत	किंमत	कमाल	उच्च
उत्पाद कोड	खाते क्र.			
मुदत ठेव				
लीड नंबर				
* कोणताही लाभार्थी मालक राजकीयद्रष्ट्या जोखीमपूर्ण व्यक्ती आहे किंवा एखाद्याशी संबंधित आहे का?				होय
				नाही

ग्राहक ओळख	दस्तऐवज सादर केले	धनादेश पुस्तिका जारी केले जाणार नाही.
प्रथम अर्जदार	इकाईचा पुरावा	इन्स्टा किट जारी केले
इ - के. वाय. सी.	होय	नाही
समूहाची ओळख	एलजी कोड	एलसी कोड
आरएम कर्मचारी कोड	आरएम कर्मचारी कोड	पासबुक
सी. पी. व्ही. आरंभ केले		

अतिरिक्त बँक वापर विभाग

सोर्सिंग कर्मचार्यांनी भरण्यासाठी

ग्राहकाने माझ्या उपस्थितीत स्वाक्षरी केले

कर्मचार्याचे नाव व पदनाम	
कर्मचारी कोड	
कर्मचारी शाखांचे नाव	कर्मचार्याचे नाव व पदनाम

बी. एस. एम. / ए. बी. एम. / बी. एम. चे स्वाक्षरी

ए. बी. एम. / बी. एम. भरण्यासाठी, अधिकृतता खाली पोस्ट करा

ए. ओ. एफ. मध्ये नमूद केल्याप्रमाणे, सर्व माहिती (जसे नाव आणि / किंवा स्वाक्षर्या भिन्नता) सत्यापित केली गेली आहे आणि ती योग्य असल्याचे आढळले आहे. उघडलेले खाते (ना) उघडण्यास मी अधिकृत आहे

कर्मचार्याचे नाव व पदनाम	
कर्मचारी कोड	
कर्मचारी शाखांचे नाव	सह्या

आर. पी. सी. / सी. पी. सी. चे सह्या कर्म. कोड, शिक्क्यासह दिनांक

एचयूएफ लॉग फॉर्मवॉर बँक लिमिटेड (परत पावती / ग्राहक प्रति)

प्रपत्र क्र.

खाते उघडण्यासाठी शुल्क आकारले नाही.

आमच्याबरोबर बँकेकडून आम्ही आपले आमदार मानतो आणि आपले खाते उघडण्याच्या प्रपत्राची पावती देतो.

ए. टी. एम. वर व्यवहार करण्यासाठी आपल्या ए. टी. एम. / डेबिट कार्डसाठी पिन तयार करण्याच्या सूचना डेबिट कार्ड स्वागतपत्रा मध्ये दिल्या जातील. आम्ही आपल्याला पिन नंबरची गोपनीयता राखण्यासाठी विनंती करतो आणि पिन नंबरचा गैरवापर झाल्यास बँक जबाबदार राहणार नाही.