

जमा का विवरण

तारीख

जमा खाता संख्या

शाखा का नाम

उत्पाद का नाम

उत्पाद कोड

शाखा कोड

(शाखा के उपयोग के लिए)

|                                                                                                                                                            |                      |                      |                      |                                                |                          |                                                                                                                              |               |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|----------------------|----------------------|------------------------------------------------|--------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|
| <b>आवेदक का विवरण (केवल ग्राहक द्वारा भरा जाना चाहिए)</b>                                                                                                  |                      |                      |                      | <b>जो भी लागू हो, उस पर सही का निशान लगाएँ</b> |                          |                                                                                                                              |               |
| ग्राहक आईडी के तहत पंजीकृत नाम के अनुसार जमा राशि बनाई जाएगी। वेलकम किट में ग्राहक आईडी प्रिंट की जाती है और यह आपकी चेक बुक/पासबुक के पहले पेज पर होती है |                      |                      |                      |                                                |                          |                                                                                                                              |               |
| आवेदक 1 ग्राहक आईडी                                                                                                                                        | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | नाम                                            | <input type="text"/>     | <input type="checkbox"/>                                                                                                     | वरिष्ठ नागरिक |
| *आवेदक 1 का पैर<br>\$0,00/- रुपये और उसके अधिक की जमा राशि और<br>हर बचत खाती के लिए अनिवार्य है।                                                           | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | फॉर्म 60                                       | <input type="checkbox"/> | (कृपया पैर लागू होने पर फॉर्म 49A दें।)<br><small>ध्यान दें: पैर नंबर नहीं देते पर, आवेदक के पिता का नाम अनिवार्य है</small> |               |
| आवेदक 2 ग्राहक आईडी                                                                                                                                        | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | नाम                                            | <input type="text"/>     |                                                                                                                              |               |
| आवेदक 3 ग्राहक आईडी                                                                                                                                        | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | नाम                                            | <input type="text"/>     |                                                                                                                              |               |

संचालन के निर्देश ☐ एकल ☐ दोनों या बचे हुए लोग^ ☐ अभिभावक के अधीन नाबालिग ☐ कोई भी व्यक्ति या उत्तरजीवी^ ☐ संयुक्त रूप से ☐ पूर्ववर्ती या उत्तरजीवी^ ☐ उत्तराधिकारी या उत्तरजीवी^ ☐ अन्य \_\_\_\_\_

अगर अपेक्षाएं संयुक्त प्रदाता कोषागार हैं और वह संचालन का तरीका नहीं बता पाया है, तो इसे "संयुक्त रूप से" के रूप में प्रस्तावित करें।

[illegible]

निर्देश का विवरण (केवल ग्राहक द्वारा भरा जाना चाहिए। कृपया लागू विकल्प पर सही का निशान लगाएं)

राशि (भारतीय रुपयों में) \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ राशि शब्दों में \_\_\_\_\_

|                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                |                                                                                                                                         |                           |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------|--|
| वित्त से जुड़े निर्देश / केवल आरडी के लिए<br>स्थायी अनुदेश                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | मेरी खाता संख्या डेबिट करें    |                                                                                                                                         | चेक संख्या                |  |
| तारीख                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | निकासी की तारीख                |                                                                                                                                         | नकद (केवल 50000 रुपये तक) |  |
| जमा का प्रकार                                                                                                                                                                           | सावधि जमा                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | आवर्ती जमा                     | 5 साल की कर बचत सावधि जमा^^                                                                                                             |                           |  |
| जमा की अवधि                                                                                                                                                                             | महीने दिन                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | महीने                          | 60 महीने                                                                                                                                |                           |  |
| व्याज दर (% प्रति वार्षिक)                                                                                                                                                              | (% प्रति वार्षिक)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | (% प्रति वार्षिक)              | (% प्रति वार्षिक)                                                                                                                       |                           |  |
| **स्वीप-इन की सुविधा आवश्यक है                                                                                                                                                          | हां नहीं                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | लागू नहीं                      | लागू नहीं                                                                                                                               |                           |  |
| व्याज के भुगतान की आवृत्ति<br>मासिक पेआउट के लिए व्याज दर में<br>छूट दी जाएगी।                                                                                                          | <input type="checkbox"/> मासिक भुगतान<br><input type="checkbox"/> त्रैमासिक भुगतान<br><input type="checkbox"/> बढ़ता हुआ / परिपक्वता पर                                                                                                                                                                                                                                                              | बढ़ता हुआ / परिपक्वता पर       | <input type="checkbox"/> मासिक भुगतान<br><input type="checkbox"/> त्रैमासिक भुगतान<br><input type="checkbox"/> बढ़ता हुआ / परिपक्वता पर |                           |  |
| परिपक्वता निर्देश                                                                                                                                                                       | <input type="checkbox"/> मूलधन और व्याज को नवीकृत करें<br><input type="checkbox"/> मूलधन और व्याज की अदायगी करें<br><input type="checkbox"/> मूलधन को नवीकृत करें और व्याज का पुनः भुगतान करें                                                                                                                                                                                                       | मूलधन और व्याज की अदायगी करें  | मूलधन और व्याज की अदायगी करें                                                                                                           |                           |  |
| परिपक्वता राशि पुनर्भुगतान मोड<br>(केवल तभी लागू होता है जब<br>परिपक्वता निर्देश पुनर्भुगतान के हों)                                                                                    | मेरी/हमारी एयू बैंक खाता संख्या क्रेडिट करें<br>भुगतान लिखत (डीडी) मेरे पंजीकृत संचार पते पर भेजा जाएगा।**<br>आरटीजीएस/एनईएफटी (स्टैंडअलोन एफडी के लिए) के माध्यम से नीचे बताए अनुसार मेरे अन्य बैंक खाते में राशि जमा की जाएगी।<br>बैंक खाता संख्या : _____ आईएफएससी कोड : _____<br>बैंक का नाम और पता : _____<br>(अन्य बैंक के खाते को मान्य करने के लिए रद्द किए गए चेक की प्रति सबमिट करनी होगी) |                                |                                                                                                                                         |                           |  |
| टीडीएस काटा जाएगा                                                                                                                                                                       | हां नहीं, आईटी छूट पत्र संलग्न                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | नहीं, फॉर्म 15जी / 15एच संलग्न |                                                                                                                                         |                           |  |
| एलईआई (कानूनी इकाई पहचानकर्ता) कोड                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                |                                                                                                                                         |                           |  |
| क्या आप भारत को छोड़कर किसी अन्य देश में रहने वाले कर निवासी हैं? (अगर हां, तो कृपया एफएटीसीए/सीआरएस घोषणा पत्र अलग से भरें) <input type="checkbox"/> हां <input type="checkbox"/> नहीं |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                |                                                                                                                                         |                           |  |
| क्या आप राजनीतिक रूप से उजागर व्यक्ति हैं या ऐसे किसी व्यक्ति के रिश्तेदार हैं? <input type="checkbox"/> हां <input type="checkbox"/> नहीं                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                |                                                                                                                                         |                           |  |
| समयपूर्व निकासी सुविधा की जरूरत है? <input type="checkbox"/> हां <input type="checkbox"/> नहीं (जमा राशि के लिए > = 1 करोड़ 1 हजार रुपये)***                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                |                                                                                                                                         |                           |  |
| क्या सावधि जमा गैर प्रतिदेय है / 5 साल वाली कर बचत सावधि जमा है? (अगर हां, तो कृपया लागू अनुलग्नक को अलग से भरें) <input type="checkbox"/> हां <input type="checkbox"/> नहीं            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                |                                                                                                                                         |                           |  |

घोषणा और टिप्पणियाँ

1. **संस्कृत स्टैटमेंट** के लिए पंजीकृत ग्राहक को ईमेल द्वारा टीकी भेजना मिलेगा। जिन ग्राहकों को भौतिक सलाह की आवश्यकता होती है, वे निरकटमन शाखा में जा सकते हैं।  
 2. यदि ईडिप्ट होने की पहली तिथि से आठवीं शुरू होगी। आठवीं के लिए स्थानीय निर्देश परिपक्वता तक आगामी महिने की उन्नीस तिथि को होंगे।  
 3. खाता बॉलन्स के 5 क्वॉटर्स दिवसों के भीतर, सावधि जमा का स्वीकृति पर उन ग्राहकों के मेसिंजर पर भेजी जाएगी जिन्होंने ईमेल स्टैटमेंट के लिए पंजीकरण नहीं किया है।  
 4. जमाकर्ता की मृत्यु की स्थिति में, सावधि जमा के समग्रपद मुद्रास्तन की अनुमति दी जाएगी। इस तरह के समग्रपद मुद्रास्तन पर कोई देहात्मक शुल्क नहीं लगेंगा।  
 5. बँक खाताधारक में से किसी एक की मृत्यु होने की स्थिति में, जमा राशि का अधिकार स्वस्थानिक रूप से जीवित संयुक्त जमा खाताधारक को तब तक नहीं मिलता है जब तक कोई उत्तरजीवी बँड मौजूद हो।  
 6. संघी परिपक्वता के बाद नकद ग्राहकों (मुद्रा भुगतान) के लिए सावधि जमा की नवीनीकरण नहीं करेंगे।  
 7. "कुछना पता है कि यह निवेदन समग्रपद किसी सुविधा को विकल्प नहीं चुना जाता है" / समग्रपद किसी सुविधा की जरूरत है", विकल्प को नहीं के रूप में चुना जाता है, तो संबंधित सावधि जमा को जमा अवधि के पूरा होने से पहले किसी भी समय ब्याज द्वारा वापस नहीं लिया जा सकता, जैसा कि ऊपर बताया गया है।  
 8. "यदि निवेश नियमों में कोई उद्देश्य परिवर्तन आती है तो निवेश नियमों को विकल्प के लिए कठिन रूप में चुना जाता है।  
 9. "मार्गदर्शक भुगतान के लिए भुगतान समग्र विकल्पों के लिए कठिन सुविधा के लिए कठिन रूप में चुना जाता है।  
 10. 50 करोड़ रुपये और उससे अधिक के पदमोहरी और आठवींजीवित लेनदेन के लिए सभी गैर-द्व्यार्षिक धंधका/सामग्री के लिए एलआईआई एक अनिवार्य आवश्यकता है।  
 11. अन्य नियम और शर्तें, एच/संमेलन पत्रादेशों के द्वारा तय किए अनुसार लागू होते हैं। समग्र से पहले निष्कर्ष की करने की शर्तें बँक की वेबसाइट पर उपलब्ध सामग्री नियम और शर्तों में देखी जा सकती हैं। [www.aubank.in](http://www.aubank.in)  
 12. बँक में रखी नहीं सावधि / आयनी जमा राशि पर टीडीएस लागू होगा।  
 13. न्यायसिंह से व्यस्क हूय ध्यात्मिक के लिए, जितने व्यस्क का मान्य पैन सबमिटी नहीं किया गया है - उच्च दर पर टीडीएस लागू होगा।  
 14. अगर सोत पर की कटौती नहीं हुई है, तो फॉर्म 15जी/एच / कर् पूट प्रमाणपत्र दिया जाना चाहिए।  
 15. मुद्रा/ई/ खाता बॉलन्स और संचालित करने के लिए और शर्तों के साथ-साथ इस खाते के साथ उपर्युक्त सुविधाओं/विषयवस्तुओं के बारे में बताया गया है।  
 16. "स्वीच-इन फीचर आपका है। आप AU सावधि जमा को अपने AU बचत या चालू खाते से जोड़ने की अनुमति देता है। यदि आपका खाते में किसी लेन-देन को पूरा करने के लिए पसंद फंड नहीं है, तब निक्त फिचर गैर स्वीच-इन सावधि जमा की मूल्यन राशि तक की कमी स्वचालन तौर पर आपके अकाउंट में ट्रांसफर कर दी जाती है, जिससे लेन-देन संचालित किसी रकबद पर हो कर सके।

**केवल 5 वर्ष की सावधि जमा पर टैक्स बचत के लिए घोषणा**

यह जमा आयकर अधिनियम की धारा 80सी के तहत लाभ प्राप्त करने के लिए किया जा रहा है।

किस्ती भी मूल्यवर्ग के इस उत्पाद के तहत जारी सावधि जमा की परिपक्वता अप्रति जमा 5 साल होगी जो जमा की तारीख से शुरू होती है।

योजना के तहत जमा पर अधिकतम कीमत सामान्य निवेशों की अनुमति नहीं है। नॉन कोलेबल 5 साल की सावधि जमा के लिए समकाल परिसमाप्त की अनुमति केवल मृत्यु की स्थिति में मिलेगी।

यदि सरकारी कोष (सर्विसिंग फंड) के तहत जमा किया जा रहा है, तो यह कोलेबल (सर्विसिंग फंड) के तहत जमा करने के लिए अनुमति प्राप्त है।

परिपक्वता पर, अधिभुक्त (अति) को प्रत्यक्ष फायदेन के रूप में निर्धारित कर (सर्विसिंग फंड) पर चरचर्चा को जमाने स्टाम्प पर स्तम्भात करके और बैंक को जमा करके निवेशक जमाने आयकरक है।

नगर, व्याज पर कर की लागू राशि आयकर अधिनियम, 1961 की धारा 194ए या धारा 195 के प्रावधानों के अनुसार कटौती की जायेगी।

यह सावधि जमा भारत सरकार द्वारा दिनांक 28 जुलाई, 2006 की अधिसूचना संख्या 203/2006 के माध्यम से बैंक मीयादी जमा योजना, 2006 द्वारा शासित है और सरकार द्वारा समय-समय पर सरकारी राजस्व में प्रभावित संशोधनों द्वारा नियंत्रित किया जाता है। अप्रयुक्त के अलावा, सावधि जमा के संबंध में भारतीय रिजर्व बैंक द्वारा समय-समय पर जारी दिना-निर्देश भी लागू होंगे।

न/सम समझते हैं कि किसी भी नोन कोलेबल/कर बचत टैडी को वन्दतः नवीनीकृत गोट में चुक नहीं किया जाएगा, लेकिन टैडी को लिए जाने की स्थिति में, इसे समयपूर्व निवसरी सुविधा के साथ नवीनीकृत किया जाएगा।

|                                                                              |                                                                               |                                                                               |
|------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------|
| <p style="text-align: center;">पहले आवेदक के अंगूठे का निशान / हस्ताक्षर</p> | <p style="text-align: center;">दूसरे आवेदक के अंगूठे का निशान / हस्ताक्षर</p> | <p style="text-align: center;">तीसरे आवेदक के अंगूठे का निशान / हस्ताक्षर</p> |
| <p>नाम _____</p>                                                             | <p>नाम _____</p>                                                              | <p>नाम _____</p>                                                              |

AU स्मॉल फ़ाइनेंस बैंक लिमिटेड ग्राहक पावती पर्ची - मीयादी जमा फॉर्म

से प्राप्त निर्देश

जमा का प्रकार ☐ सावधि जमा ☐ आवर्ती जमा ☐ 5 साल की कर बचत सावधि जमा

शाखा कोड

तारीख

परिपक्वता निर्देश

व्याज का पेआउट

☐ मूलधन और व्याज को नवीकृत करें

परिपक्वता पर

☐ मूलधन और व्याज की अदायगी करें

☐ मासिक ☐ त्रैमासिक ☐ संचयी

☐ मूलधन को नवीकृत करें और व्याज का पुनः भुगतान करें

मुझे/हमें नामांकन सुविधा पाने के लाभों के बारे में बताया गया है।  
☐ हां, मैं/हम नामांकन करना चाहता हूँ/चाहती हूँ/चाहते हैं (नीचे दी गई जानकारी के अनुसार) ☐ नहीं, मैं/हम घोषणा करता हूँ/करती हूँ/करते हैं कि मैं/हम अपने/हमारे खाते में नामांकन नहीं करना चाहते हैं

बैंक जमा के संबंध में बैंकिंग विनियमन अधिनियम 1949 की धारा 45ZA और बैंकिंग कंपनी (नामांकन) नियम 1985 के नियम 2(1) के तहत नामांकन। मैं/हम इन्हें नामित करता हूँ/करते हैं जिन्हें मेरी / हमारी / नाबालिग की मृत्यु की स्थिति में उपरोक्त खोले गए खाते/सावधि जमा/आवर्ती जमा की राशि एयू स्मॉल फाइनेंस बैंक द्वारा लौटाई जा सकती है

इसके लिए नामांकन लागू होगा ☐ सावधि जमा ☐ आवर्ती जमा

\*नामांकित व्यक्ति का व्यक्तिगत विवरण

|                       |                                 |          |       |          |                                       |
|-----------------------|---------------------------------|----------|-------|----------|---------------------------------------|
|                       | *नाम                            | उ प ना म | प्रथम | मध्य     | अंतिम नाम                             |
| पता                   | *पता की लाइन 1                  |          |       |          |                                       |
|                       | पता की लाइन 2                   |          |       |          |                                       |
|                       | पता की लाइन 3                   |          |       |          |                                       |
|                       | *देश                            |          |       | *राज्य   |                                       |
|                       | ईमेल आईडी<br>(बड़े अक्षरों में) |          |       | *शहर     | *पिन कोड                              |
| *मोबाइल नंबर          | आ ई ए स डी को ड                 |          |       | जन्मतिथि | D D M M Y Y Y Y (अगर नाबालिग है*) आयु |
| जमाकर्ता के साथ संबंध |                                 |          |       |          |                                       |

^चूंकि नामिती इस तिथि को नाबालिग है, इसलिए मैं...

|              |                                 |          |       |        |                      |                                                       |                                                            |
|--------------|---------------------------------|----------|-------|--------|----------------------|-------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------|
|              | *नाम                            | उ प ना म | प्रथम | मध्य   | अंतिम नाम            | वितरण योग्य चीजों पर नामिती का नाम प्रिंट किया जाएगा# | <input type="checkbox"/> हां <input type="checkbox"/> नहीं |
| पता          | *पता की लाइन 1                  |          |       |        |                      |                                                       |                                                            |
|              | पता की लाइन 2                   |          |       |        |                      |                                                       |                                                            |
|              | पता की लाइन 3                   |          |       |        |                      |                                                       |                                                            |
|              | *देश                            |          |       | *राज्य |                      |                                                       |                                                            |
|              | ईमेल आईडी<br>(बड़े अक्षरों में) |          |       | *शहर   | *पिन कोड             |                                                       |                                                            |
| *मोबाइल नंबर | आ ई ए स डी को ड                 |          |       | आयु    | *नामिती के साथ संबंध |                                                       |                                                            |

... को नामिती के नाबालिग होने के दौरान मेरी/नाबालिग की मृत्यु होने की स्थिति में, नामिती की ओर से खाते में जमा राशि प्राप्त करने के लिए नियुक्त करता/करती हूं।

गवाह का व्यक्तिगत विवरण (अंगूठे के निशान की पुष्टि 2 गवाहों द्वारा की जाएगी)

|               |               |
|---------------|---------------|
| गवाह 1 का नाम | गवाह 2 का नाम |
| पता           | पता           |
| हस्ताक्षर     | हस्ताक्षर     |
| स्थान         | स्थान         |
| तारीख         | तारीख         |

\*अगर नामिती नाबालिग नहीं है, तो इसे छोड़ दें। \*\*अगर नाबालिग के नाम पर जमा की जाती है, तो नामांकन पर नाबालिग की ओर से काम करने के लिए वैध रूप से हकदार व्यक्ति द्वारा हस्ताक्षर किया जाना चाहिए। #वितरण योग्य चीजों में खाता स्टेटमेंट, पासबुक आदि शामिल हैं।

मैं/हम यह पुष्टि करता हूँ/करती हूँ/करते हैं कि मैंने/हमने ऊपर दी गई उद्घोषणा पढ़ और समझ ली है और फॉर्म में दी गई जानकारी सही है। मैं/हम यह भी पुष्टि करता हूँ/करती हूँ/करते हैं कि मेरा/हमारा खाता बैंक अधिकारी श्री/सुश्री द्वारा खोला गया है और मैंने उनकी उपस्थिति में हस्ताक्षर किए हैं।

|                                           |                                            |                                            |
|-------------------------------------------|--------------------------------------------|--------------------------------------------|
| पहले आवेदक के अंगूठे का निशान / हस्ताक्षर | दूसरे आवेदक के अंगूठे का निशान / हस्ताक्षर | तीसरे आवेदक के अंगूठे का निशान / हस्ताक्षर |
|-------------------------------------------|--------------------------------------------|--------------------------------------------|

नाम नाम नाम

बैंक उपयोग खंड

|                                                                                                                                                                                                                                                               |  |                                                                                                                                                                                                                                 |  |                                     |                                                            |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-------------------------------------|------------------------------------------------------------|
| सोर्सिंग कर्मचारी द्वारा भरा जाना चाहिए                                                                                                                                                                                                                       |  | नीचे दिए गए प्राधिकरण के बाद, बीओएसएम/बीएम द्वारा भरा जाना चाहिए                                                                                                                                                                |  | एलजी कोड                            |                                                            |
| <input type="checkbox"/> मैं पुष्टि करता/करती हूँ कि मैं व्यक्तिगत रूप से ग्राहक से मिला/मिली हूँ और ग्राहक ने मेरी उपस्थिति में टीडी खाता खोलने के फॉर्म पर हस्ताक्षर किए हैं। हस्ताक्षर बैंक रिकॉर्ड से सत्यापित किया गया है और खाते में एमओपी के अनुसार है |  | <input type="checkbox"/> सावधि जमा खाता खोलने के फॉर्म में बताई गई सभी जानकारी (नाम और/या हस्ताक्षर भिन्नता सहित) को सत्यापित किया गया है और सही पाया गया है। मैं उल्लिखित खाते(खातों) को खोले जाने के लिए अधिकृत करता/करती हूँ |  | <input type="checkbox"/> एलसी कोड   | (एलसी द्वारा भरा जाना चाहिए)                               |
| <input type="checkbox"/> पंजीकृत मोबाइल नंबर @ : पूर्वान/अपराहन पर ग्राहक से कनेक्ट किया गया                                                                                                                                                                  |  |                                                                                                                                                                                                                                 |  | <input type="checkbox"/> उत्पाद कोड | (एलसी द्वारा भरा जाना चाहिए)                               |
|                                                                                                                                                                                                                                                               |  |                                                                                                                                                                                                                                 |  | <input type="checkbox"/> लीड नंबर   |                                                            |
|                                                                                                                                                                                                                                                               |  |                                                                                                                                                                                                                                 |  | जमा राशि की तिथि                    | D D M M Y Y Y Y                                            |
|                                                                                                                                                                                                                                                               |  |                                                                                                                                                                                                                                 |  | नामांकन किया गया?                   | <input type="checkbox"/> हां <input type="checkbox"/> नहीं |
|                                                                                                                                                                                                                                                               |  |                                                                                                                                                                                                                                 |  | शाखा कोड                            |                                                            |
|                                                                                                                                                                                                                                                               |  |                                                                                                                                                                                                                                 |  | शाखा का नाम                         |                                                            |

|                       |                                |
|-----------------------|--------------------------------|
| कर्मचारी नाम और पदनाम |                                |
| कर्मचारी कोड          | सोर्सिंग कर्मचारी का हस्ताक्षर |

|                       |                           |
|-----------------------|---------------------------|
| कर्मचारी नाम और पदनाम |                           |
| कर्मचारी कोड          | बीओएसएम/बीएम का हस्ताक्षर |

एयू स्मॉल फाइनेंस बैंक लिमिटेड, ग्राहक पावती पर्ची - नामांकन जोड़ना (बैंक द्वारा उपयोग के लिए)

|                    |            |                               |  |
|--------------------|------------|-------------------------------|--|
|                    | से प्राप्त | खाता संख्या                   |  |
| सेवा अनुदेश संख्या |            | बैंक के कर्मचारी का नाम       |  |
| तिथि               |            | बैंक के कर्मचारी का हस्ताक्षर |  |