ખાતું બંધ કરાવવાનું ફોર્મ (એકાઉન્ટ ક્લોઝર ફોર્મ)

AU SMALL FINANCE BANK

તમામ ક્ષેત્રો ફરજીયાત છે

ગ્રાહકની વિગતો

જો 3થી વધુ ધારકો હોય તો, અતિરિક્ત ફોર્મ ભરો.

તારીખ D D M M Y Y Y Y

બ્રાન્ચનો કોડ : (માત્ર ઑફિસના ઉપયોગ માટે)

મારા/અમારા દ્વારા તમને મારૂં / ☐ સેવિંગ્સ ☐ કરન્ટ ખાતું(એકાઉન્ટ) બંધ કરવાની સૂચના આપવામાં આવે છે **ખાતા નં.**

પ્રથમ ખાતાધારક ઉપસર્ગ | પ્રથમ | વચ્ચેનું | છેલ્લું નામ

બીજા ખાતાધારક ઉપસર્ગ | પ્રથમ | વચ્ચેનું | છેલ્લું નામ

ત્રીજા ખાતાધારક ઉપસર્ગ | પ્રથમ | વચ્ચેનું | છેલ્લું નામ

ખાતું બંધ કરાવવાનું કારણ(ટીક કરો)

☐ ખાતાનું સંઘટન – બૅંકમાં

☐ ખાતાનું સંઘટન – અન્ય બૅંકમાં

☐ ખાતું જરૂરી નથી

☐ લઘુત્તમ બેલેન્સ જાળવી શક્યા નથી

☐ કસ્ટમાઈઝ્ડ ઉત્પાદન – હવે આવશ્યકતા નથી

☐ નિવાસસ્થાન બદલી રહ્યાં છીએ

☐ નિયોક્તા બદલાઈ ગયાં છે

☐ સેવાથી ખુશ નથી (કૃપા કરીને સેવાને લગતી ચોક્કસ સમસ્યાને સ્પષ્ટ કરો) ____________________

☐ ચાર્જ સાથે નાખુશ

☐ ખાતાની વિશેષતાઓથી ખુશ નથી

☐ આર્થિક નુકસાનને કારણે બિઝનેસ બંધ કરી રહ્યાં છીએ

☐ પેઢીના બંધારણમાં ફેરફાર

☐ અન્ય બૅંકની શાખા અનૂકૂળ સ્થળે આવેલી છે

☐ સ્થિતિમાં ફેરફાર (નિવાસી / બિનનિવાસી)

બાકી બચેલી રકમને આ રીતે પરત કરવામાં આવી શકે છે (કૃપા કરીને ટિક કરો):

☐ **એનઇએફટી/આરટીજીએસ***

બૅંકનું નામ:____________________

ખાતા નં.:____________________ આઈએફએસસી:____________________

☐ **એયુ બૅંક ખાતામાં ટ્રાન્સફર**

એયુ બૅંક ખાતા નં.:____________________

☐ **ડિમાન્ડ ડ્રાફ્ટ**

ડીડીમાં નામ:____________________

ખાતે ચૂકવવાપાત્ર ડીડી: ____________________

*કેન્સલ કરેલ ચેકની નકલ જમા કરાવો

☐ **રોકડ રૂ.**____________ (રૂ. 20,000/-થી ઓછી અને ₹1ના ગુણાંકમાં રહેલી રકમ માટે)

નોંધ: જો ખાતું બંધ કર્યા બાદની રકમ રૂ. 100/- જેટલી કે તેનાથી ઓછી હોય અને ચૂકવણીની વિગતો(એનઈએફટી/આરટીજીએસ/ટ્રાન્સફર ખાતા) ના આપવામાં આવી હોય તો, તે રકમ બૅંક દ્વારા રાખવામાં આવશે.

સંદેશાવ્યવહાર માટેનો મોબાઇલ નં. દેશનો કોડ

નિયમો અને શરતો:

1. મારા/અમારા દ્વારા આ સાથે મંજૂર કરવામાં આવે છે કે મારા/અમારા દ્વારા આ ખાતા માટે ફાળવવામાં આવે બિનવપરાયેલ ચેકનો નાશ કરવામાં આવ્યો છે અને આ બિનવપરાયેલ ચેકના અનધિકૃત વપરાશને કારણે થયેલ કોઈપણ નુકસાન/દાવા સામે બૅંક, તેના કર્મચારીઓ, ડિરેક્ટરો અને એજન્ટ્સને હાનિથી મુક્ત રાખવામાં આવશે.
2. મારા/અમારા દ્વારા આ સાથે મંજૂર કરવામાં આવે છે કે મારા/અમારા દ્વારા આ ખાતા માટે ફાળવવામાં આવેલ ડેબિટ કાર્ડનો નાશ કરવામાં આવ્યો છે અને આ ડેબિટ કાર્ડના અનધિકૃત વપરાશને કારણે થયેલ કોઈપણ નુકસાન/દાવા માટે બૅંક, તેના કર્મચારીઓ, ડિરેક્ટરો અને એજન્ટ્સને હાનિથી મુક્ત રાખવામાં આવશે. (બંધ કરવામાં આવેલ ખાતા ઉપરાંત જો ગ્રાહક કોઈ અન્ય ખાતું ધરાવતા હોય તો લાગૂ પડશે નહીં).
3. હું/અમે જાણું છું/જાણીએ છીએ કે જો મારા/અમારા બચત/કરન્ટ ખાતા સાથે કોઈ ઉત્પાદન/ઉત્પાદનો લિંક્ડ હોય તો તે કિસ્સામાં મારા/અમારા બચત/કરન્ટ ખાતાને, બંધ કરવામાં આવશે નહીં અને આ ઉત્પાદનોને ડિ-લિંક કરવા માટે કે બંધ કરવા માટે મારા દ્વારા કોઈ અતિરિક્ત વિનંતી જમા કરાવવામાં આવી નથી.
4. બંધ કરવાની વિનંતી તમામ ખાતા ધારકો દ્વારા સહી થઈ જરૂરી છે.પીઓએધારક(જો કોઈ હોય તો) ખાતું બંધ કરવાની વિનંતી પર સહી કરી શકતા નથી.
5. સુધારા(જો કોઈ હોય તો) તમામ ધારકો દ્વારા અધિકૃત થવા જરૂરી છે.
6. લાગૂપાત્ર ના હોય તેવી વિગતોને "લાગૂપાત્ર નથી(નોટ એપ્લિકેબલ-એનએ)" કરીને છેકી નાખો.
7. કોઈપણ બાકી ચાર્જના કિસ્સામાં બંધ કરવાની વિનંતી રદ કરવામાં આવશે.
8. 'કૉર્પોરેટ ખાતું' બંધ કરવાના કિસ્સામાં બૉર્ડના ઠરાવની પ્રમાણિત ટ્રુ કૉપી જરૂરી છે.
9. લૉકર સરન્ડર કરવા માટે, જો લાગૂ હોય તો અલગથી ફૉર્મ ભરો.
10. મારા/અમારા દ્વારા આ સાથે મંજૂર કરવામાં આવે છે કે જો ખાતા સાથે કોઈ લિંકેજ લિંક હશે તો મારા/અમારા બચત/કરન્ટ ખાતાને બંધ કરવામાં આવશે નહીં. આ ખાતાને બંધ કરવા માટે આપેલી સૂચનાની તારીખના રોજ સુધી રજૂ નહીં કરવામાં આવેલા કે ક્લીયર નહીં થઈ શકેલા કોઇપણ ચેક માટે બૅંકને જવાબદાર ઠેરવી શકાશે નહીં.

આપવા યોગ્ય વિગતો

હું પુષ્ટી કરૂં છું કે, મેં મારા/અમારા ડેબિટ કાર્ડ ☐ નો નાશ કરી દીધો છે/ ☐ સોંપી દીધું છે

હું પુષ્ટી કરૂં છું કે, મેં મારા/અમારા ડેબિટ કાર્ડ ☐ નો નાશ કરી દીધો છે/ ☐ હું પુષ્ટિ કરૂં છું કે, તમામ બિનવપરાયેલ ચેક નં __________ થી __________ નો મે નાશ કરી દીધો છે/સરન્ડર કરી દીધા છે. જે પણ લાગૂ પડતું હોય તેને ટીક કરો.

સહી(ઓ): સગીરના કિસ્સામાં વાલી (અંગૂઠાની છાપ બે સાક્ષીઓ દ્વારા પ્રમાણિત કરવાની રહેશે)

પ્રથમ અરજદારની સહી/અંગૂઠાની છાપ બિન-વ્યક્તિગતના કિસ્સામાં, એકમના સિક્કા સાથે એયુએસની સહી	બીજા અરજદારની સહી/અંગૂઠાની છાપ બિન-વ્યક્તિગતના કિસ્સામાં, એકમના સિક્કા સાથે એયુએસની સહી	ત્રીજા અરજદારની સહી/અંગૂઠાની છાપ બિન-વ્યક્તિગતના કિસ્સામાં, એકમના સિક્કા સાથે એયુએસની સહી

સાક્ષી 1નું નામ ____________________

સરનામું ____________________

સહી ____________________

સ્થળ __________ તારીખ __________

સાક્ષી 2નું નામ ____________________

સરનામું ____________________

સહી ____________________

સ્થળ __________ તારીખ __________

એયુ સ્મૉલ ફાયનાન્સ બૅંક લિ. ગ્રાહકની સ્વીકૃતિની પહોંચ - ખાતું બંધ કરવું (બૅંકના ઉપયોગ માટે)

____________________ તરફથી મળેલ ખાતા નં.

સેવા સૂચના નંબર __________ સેવા સૂચના વિગતો __________

તારીખ D D M M Y Y

____
શાખાનું નામ અને સિક્કો

____
બૅંકના અધિકારીની સહી

ખાતું બંધ કરાવવાનું ફોર્મ (એકાઉન્ટ ક્લોઝર ફોર્મ)

AU SMALL FINANCE BANK

બેંકના ઉપયોગ માટેનો વિભાગ બચત / વ્યક્તિગત ચાલું ખાતા માટે - તમામ ખાતાધારકોએ ચાલું ખાતા માટે સહી કરવાની રહેશે - બીઆર / અધિકૃતતા માટેના સંબંધિત દસ્તાવેજો મુજબ

શાખાની તપાસ યાદી

ક્રમાંક નં.#	સર્વિસ લિંકેજનો પ્રકાર(કૃપા કરીને ટીક કરો):	ખાતુ બંધ કરવાની કાર્યવાહી કરતાં પહેલાં શાખા દ્વારા ખરાઈ.
1	આ ખાતા સાથે લિંક્ડ એપીવાય ખાતું	હા ના
2	આ ખાતા સાથે લિંક્ડ ઈન્વેસ્ટમેન્ટ અને સોશિયલ સિક્યોરિટી યોજના ખાતાઓ	હા ના
3	ખાતામાં જો કોઈ ધારણાધિકાર/સ્થગિત/ઓડી હોય તો તેને દૂર કરવામાં આવી છે	હા ના
4	માન્ય ઓવીડી સાથે ખાતું ખોલવામાં આવ્યું હતુ અને મુખ્ય ઓવીડી પ્રાપ્ત કરવામાં આવી છે	હા ના
5	બાકી બિલ (વિદેશી બિલ સહિત)	હા ના
6	આ ખાતા સાથે લિંક્ડ ઈન્શ્યોરન્સ હોલ્ડિંગ્સ	હા ના
7	લૉકર સુવિધાને ડિ-લિંક કરવામાં આવી છે અને લૉકરના ભાડાની સેવા માટે ગ્રાહક દ્વારા અલગ વ્યવસ્થા કરવામાં આવી છે.	હા ના
8	આ ખાતા સાથે લિંક થયેલ ટીડીએસ	હા ના
9	તમામ સ્ટેન્ડિંગ ઈન્સ્ટ્રક્શન/એનએસીએચ/એસીએચ આ ખાતામાંથી બાદ કરવામાં આવી છે	હા ના
10	ખાતામાંથી ઘરઆંગણે બેંકિંગની સુવિધા નિષ્ક્રીય કરવામાં આવી છે	હા ના
11	અન્ય, જો કોઈ હોય તો	હા ના

બેંક સ્ટાફ દ્વારા ભરવાપાત્ર

- ☐ મારા દ્વારા મંજૂર કરવામાં આવે છે કે હું ગ્રાહકને વ્યક્તિગત રીતે મળ્યો છું અને ગ્રાહક દ્વારા મારી હાજરીમાં ફોર્મ પર સહી કરવામાં આવી છે.બેંકના રેકોર્ડમાંથી સહીની ખરાઈ કરવામાં આવી છે અને તે કાર્યકારી મેન્ડેટ અનુસાર છે.
- ☐ ગ્રાહકનો રજીસ્ટર્ડ મોબાઈલ નંબર પર સંપર્ક કરવામાં આવ્યો હતો _____________@ __:__ સ વા રે / સાં જે
- ☐ વાસ્તવિક રીતે દેખાયેલ અને ખરાઈ કરેલ
- ☐ સ્વીકૃતિ અને સર્વિસ રીકવેસ્ટ નંબર આપવામાં આવ્યા હતા.

કર્મચારી નામ અને હોદ્દો
કર્મચારી કોડ

બેંકના અધિકારીની સહી

અહીં નીચે અધિકૃતતા કર્યા બાદ બીઓએસએમ/બીએમ દ્વારા ભરવાનું રહેશે

- ☐ ફોર્મમાં નિયત કરવામાં આવેલી તમામ માહિતી (નામ અને/અથવા સહીમાં ભિન્નતા સહિત)ની ખરાઈ થઈ ચૂકી છે અને તે સાચી હોવાનું જાણવા મળ્યું છે.હું ફોર્મના અપડેટને અધિકૃત કરું છું.
- ☐ આઈવી/ઈટર્નિટી/રૉયલ ખાતાઓ માટે, હું ગ્રાહકને મળ્યો છું અને મેં ગ્રાહકની સમસ્યાઓ સમજી છે અને તેમને/તેણીને જાળવી રાખવાનો પ્રયત્ન કર્યો છે.

કર્મચારી નામ અને હોદ્દો
કર્મચારી કોડ

BOSM/BM ની સહી

સર્વિસ રીકવેસ્ટ નંબર

બ્રાન્ચનો કોડ

શાખાનું નામ ____________

ગ્રાહકની વિનંતીનું માધ્યમ

- ☐ પ્રત્યક્ષ ગ્રાહક
- ☐ સ્પીડ પોસ્ટ/કૂરીયર
- ☐ નોંધાયેલ મેઈલથી પ્રાપ્ત વિનંતી

Version 3.0 May 2025