ग्राहक सेवा मेन्यू

AU SMALL FINANCE BANK
A SCHEDULED COMMERCIAL BANK

तारीख D D M M Y Y ग्राहक आईडी शाखा का नाम _____ शाखा कोड (केवल कार्यालय उपयोग हेतु)

ग्राहक का नाम उ प स र्ग प्र थ म म ध्य अं ति म ना म

☐ खाता संख्या **अथवा** ☐ ऋण खाता संख्या

निर्देश चुनें

कृपया संबंधित बॉक्स पर निशान लगाएं

☐ **1. खाता विवरण :** D D M M Y Y से D D M M Y Y तक

☐ **2.** वित्त वर्ष के लिए **टीडीएस प्रमाणपत्र** -

☐ **3.** वित्तीय वर्ष के लिए उपरोक्त खाता संख्या का **ब्याज प्रमाणपत्र**

☐ **4.** उपरोक्त खाता संख्या का **शेष राशि पुष्टि प्रमाणपत्र** D D M M Y Y

सेवा से जुड़े निर्देश: परिसम्पत्तियां

☐ **1. पुनः भुगतान अनुसूची**
☐ **2. आंशिक पूर्वभुगतान**
☐ **3. स्वागत पत्र / मंजूरी पत्र**
☐ **4. पुनर्भुगतान मोड में बदलाव / स्वैपिंग**
☐ **5. फोरक्लोजर स्टेटमेंट**
☐ **6. आरपीडीसी/एसीएच/एसआई जमा करना**
☐ **7. समय से पूर्व भुगतान**
☐ **8. जमा किये गए दस्तावेजों/संपत्ति पत्रों की सूची**
☐ **9. ऋण का भुगतान किया गया-एनओसी/संपत्ति के कागजात नहीं मिले**
☐ **10. अतिरिक्त राशि की वापसी को जारी करना**
☐ **11. एनओसी की प्रतिलिपि**
☐ **12. एनओसी से जुड़े विशेष मामला : गिरवी को हटाए बिना**
☐ **13. ईएमआई / आरओआई में बदलाव**
☐ **14. जनसांख्यिकी विवरण में बदलाव (पंजीकृत मोबाइल नंबर)**

☐ **15. कोई अन्य निर्देश: कृपया बताएं:** _____

सेवा से जुड़े निर्देश: खाते एवं जमा

☐ **1. संलग्न दस्तावेज** पर जरूरी हस्ताक्षर का सत्यापन

☐ **2. भुगतान रोकना :** चेक संख्या _____, चेक की तिथि (अगर कोई हो) D D M M Y Y राशि

लाभार्थी का नाम _____ चेक से भुगतान रोकने का कारण _____

☐ **3. बंद/निष्क्रिय खाता का सक्रियण** निष्क्रियता का कारण _____

☐ **4.** मेरे/हमारे खाते के लिए **पासबुक जारी करना**

☐ **5. डेबिट/क्रेडिट सलाह:** D D M M Y Y राशि

☐ **6. सलाह की प्रतिलिपि** ☐ सावधि जमा ☐ आवर्ती जमा

☐ **7. खाता अंतरण:** शाखा से शाखा में मौजूदा शाखा का नाम: _____ नई शाखा का नाम: _____

☐ ग्राहक ID का ट्रांसफ़र ऊपर दी गई शाखा में आवश्यक है ☐ हाँ ☐ नहीं यदि हाँ, तो ग्राहक ID _____

☐ **8. स्वीप इन :** टीडी को जोड़ने की जरूरत है

☐ **9. टीडी/आरडी** खाता संख्या **में समय से पहले जमा राशि को निकालना/टीडी/आरडी को बंद करना**

☐ लाभ को ऊपर उल्लिखित खाता संख्या में जमा करें ☐ जमाधारक के पक्ष में डीडी जारी करें

☐ आरटीजीएस/एनईएफटी ☐ खाता संख्या _____ ☐ बैंक का नाम _____ ☐ आईएफएससी कोड _____

☐ **10. डेबिट कार्ड जारी करें:** ☐ पहला कार्ड ☐ बदला हुआ कार्ड(पुरानी कार्ड संख्या) अंतिम 4 अंक संक्षिप्त नाम नए कार्ड के लिए

कार्ड बदलने का कारण ☐ कार्ड का खोना ☐ कार्ड को नुकसान पहुंचना ☐ कार्ड बदल गया

अभिवादन को शामिल नहीं किया जाएगा

☐ **11. स्थायी निर्देश** को आईएनआर के लिए ऊपर उल्लिखित खाता संख्या पर सेट किया जाना चाहिए . स्थायी निर्देश के प्रकार ☐ पैसा भेजना ☐ एनईएफटी ☐ आरटीजीएस

लाभार्थी का विवरण : खाता संख्या आईएफएससी कोड खाते का प्रकार: ☐ निवास ☐ अनिवासी

आपके खाते में दिखाई देने वाले विवरण

आवृत्ति ☐ दैनिक ☐ साप्ताहिक ☐ दो सप्ताह में एक बार ☐ मासिक ☐ त्रैमासिक ☐ अर्द्ध वार्षिक ☐ वार्षिक

लाभार्थी का मोबाइल नंबर को ड नं ब र शुरू करने की तारीख (निर्देश में दी गई तारीख से कम से कम 3 दिन तक) D D M M Y Y आखिरी तारीख D D M M Y Y

☐ **12. चैनल बैंकिंग का इस्तेमाल करने के लिए निर्देश:** (कृपया चुनें- सभी चैनलों के लिए : <**B**'-ब्लॉक> <**UB**'-अनब्लॉक> <'**DA**'-निष्क्रियण> <**RP**'-पासवर्ड फिर से जारी करना> . सिर्फ़ डेबिट कार्ड के लिए: <**PIN**'-पिन फिर से जारी करना> <**PB**'-स्थायी रूप से कार्ड ब्लॉक करना> <**TB**'-अस्थायी रूप से कार्ड ब्लॉक करना>)

खाते का प्रकार ☐ बचत खाता ☐ चालू खाता ☐ अधिविकर्ष खाता

अगर चालू खाता है, तो निर्दिष्ट करें:
प्राधिकृत हस्ताक्षरकर्ता 1 ग्राहक आईडी (प्रामाणिक 1)
प्राधिकृत हस्ताक्षरकर्ता 2 ग्राहक आईडी (प्रामाणिक 2)
प्राधिकृत हस्ताक्षरकर्ता 3 ग्राहक आईडी (प्रामाणिक 3)

डेबिट कार्ड संख्या (अगर लागू हो)

चैनल	व्यक्ति	प्रमाण 1	प्रमाण 2	प्रमाण 3
इन्टरनेट बैंकिंग- लेनदेन का अधिकार				
इन्टरनेट बैंकिंग- अपने अधिकारों को देखें				
फ़ोन बैंकिंग				
मोबाइल बैंकिंग				
डेबिट कार्ड				

☐ **13. खाताधारकों से सम्बंधित निर्देश:** जुड़ने या हटाए जाने वाले खाताधारकों का विवरण:

वृद्धि	विलोपन	ग्राहक आईडी	ग्राहक का नाम
☐	☐		उपसर्ग प्रथम मध्य अंतिम नाम
☐	☐		उपसर्ग प्रथम मध्य अंतिम नाम
☐	☐		उपसर्ग प्रथम मध्य अंतिम नाम

परिचालन करने का तरीका ☐ पहले के जैसे ☐ केवल स्वयं के द्वारा ☐ संयुक्त रूप से ☐ कोई एक या उत्तरजीवी ☐ कोई भी या उत्तरजीवी ☐ पूर्ववर्ती या उत्तरजीवी ☐ उत्तराधिकारी या उत्तरजीवी

चेक बुक ☐ नए नामों से जारी करें ☐ अप्रयुक्त चेक संलग्न (क्रम संख्या _____ से _____) ☐ अप्रयुक्त चेकों को नष्ट करने की पुष्टि

डेबिट कार्ड (केवल खाताधारक को हटाने के मामले में) ☐ सम्बंधित खाताधारक का क्रेडिट कार्ड बंद है ☐ सम्बंधित खाताधारकों का डेबिट कार्ड बंद करने की पुष्टि

☐ **13.a.** फिक्स्ड/टर्म डिपॉज़िट का समय से पहले पुनर्भुगतान करने की सहमति - उन खातों के लिए लागू है जिनके संचालन निर्देश - दोनों में से कोई एक या उत्तराधिकारी / कोई भी या उत्तराधिकारी / पहले वाला या उत्तराधिकारी / बाद वाला या उत्तराधिकारी के रूप में हैं।

यह खंड तब लागू होगा जब डिपॉज़िट की मैच्योरिटी से पहले किसी भी संयुक्त जमाकर्ता की मृत्यु हो जाए।

- मैं/हम चाहते हैं कि "दोनों में से कोई एक या उत्तराधिकारी", "कोई भी या उत्तराधिकारी", "बाद वाला या उत्तराधिकारी" या "पहले वाला या उत्तराधिकारी" के रूप में संचालन निर्देश वाले फिक्स्ड/टर्म डिपॉज़िट का समय से पहले पुनर्भुगतान, डिपॉज़िट के इस उत्तराधिकारी खंड के निर्देशों के अनुसार किया जाए। (कृपया ध्यान दें कि यह खंड केवल तभी मान्य है जब सभी संयुक्त खाता धारक खाता खोलने के लिए सहमत हों)।
- अगर किसी संयुक्त फिक्स्ड/टर्म डिपॉज़िट के संचालन निर्देश "दोनों में से कोई एक या उत्तराधिकारी", "कोई भी या उत्तराधिकारी", "बाद वाला या उत्तराधिकारी" या "पहले वाला या उत्तराधिकारी" के रूप में हैं, तो बैंक को संबंधित डिपॉज़िट के इस उत्तराधिकारी खंड के निर्देशों के अनुसार और समय-समय पर बैंक द्वारा बताए गए संबंधित दस्तावेजों के साथ, ऐसे निर्देश मिलने पर डिपॉज़िट की मैच्योरिटी से पहले डिपॉज़िट राशि का पुनर्भुगतान करना होगा।
- ऐसा कोई भी प्री-मैच्योर पुनर्भुगतान बैंक की सभी संबंधितों जैसे, नामित व्यक्ति / कानूनी उत्तराधिकारी या उनके तहत दावा करने वाले के प्रति दायित्वों की वैध डिस्चार्ज माना जाएगा।

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

नाम _____ **नाम** _____ **नाम** _____

फाड़ें — **कृपया घोषणाओं और हस्ताक्षरों के लिए दूसरा पन्ना खोलें** — फाड़ें

एयू स्मॉल फाइनेंस बैंक लिमिटेड ग्राहक पावती पर्ची - समेकित ग्राहक निर्देश फॉर्म (बैंक के उपयोग के लिए)

_____ इससे प्राप्त हुआ खाता संख्या

सेवा निर्देश संख्या _____ सेवा निर्देश विवरण _____

शाखा का नाम और मुहर तारीख D D M M Y Y बैंक अधिकारी का हस्ताक्षर

सेवा से जुड़े निर्देश: खाते एवं जमा

14. एलईआई (कानूनी इकाई पहचानकर्ता) Valid upto: ____________________

15. डिजिटली विवरण पाने के लिए रजिस्टर करें आवृत्ति ☐ दैनिक ☐ द्वि-मासिक ☐ मासिक ☐ वार्षिक टिप्पणी: एक बार डिजिटली विवरण पाना चुनने के बाद सामने से मिलना वाला विवरण बंद हो जाएगा

16. खाता रूपांतरण उत्पाद कोड ____ से ____ तक खाता रूपांतरण उत्पाद का नाम ________ से ________ तक *योजना से सम्बंधित कोई भी बदलाव (आईवीवाई/रॉयल/प्लैटिनम करने के लिए ग्राहक फ्रॉम लिया जाना चाहिए*

17. कटौती ____________________ के लिए ग्राहक आईडी ____________________ खाता संख्या के तहत की गई एफडी हेतु चालू / बचत खाते से टीडीएस कटौती (प्राथमिक धारक के रूप में की गई एफडी के लिए कटौती लागू)

18. कोई अन्य निर्देश: ____________________

संशोधित किए जाने वाले विवरण को चुनें

कृपया संबंधित बॉक्स पर निशान लगाएं

मैं/हम एयू स्मॉल फाइनेंस बैंक लिमिटेड को बैंक के साथ मेरे/हमारे सभी संबंधों में नीचे दिए गए विवरण को अपडेट करने का निर्देश देते हैं।

अनुभाग I - व्यक्तिगत विवरण

PAN

PAN के अनुसार नाम: उपसर्ग | प्रथम | मध्य | अंतिम नाम

PAN के अनुसार जन्म तिथि: D D M M Y Y Y Y ☐ जन्म तिथि D D M M Y Y Y Y ☐ शीर्षक

आवेदक का नया नाम: उपसर्ग | प्रथम | मध्य | अंतिम नाम

***क्या आप दिव्यांग हैं?** ☐ हाँ ☐ नहीं *अगर हाँ, तो दिव्यांगता का प्रकार ____________ *दिव्यांगता का प्रतिशत ___ *UDID संख्या

(UDID से उल्लेख किया जाना है)

अनुभाग II - संपर्क / पता

मोबाइल नंबर: I S D

लैंडलाइन नंबर: कोड | नंबर

मैं इस बात की पुष्टि करता/करती हूं कि मेरे पास ऊपर बताया गया बैंकिंग संबंध है।मैं इस बात की पुष्टि करता/करती हूं कि मेरे बताए गए बैंकिंग विवरण के साथ-साथ लेनदेन विवरण से संबंधित किसी भी संचार को भेजने के लिए बैंक के रिकॉर्ड में मेरा नया मोबाइल नंबर अपडेट किया जा सकता है। मैं बैंक को इसके लिए भी अधिकृत करता/करती हूं कि बैंक द्वारा उचित समझे जाने पर वह किसी भी लेनदेन की सत्यता की पुष्टि करने के लिए सत्यापन जाँच / कॉल बैक करने हेतु दिए गए नंबर पर मुझसे संपर्क करे। मैं पुष्टि करता/करती हूँ कि बताया गया मोबाइल नंबर मेरे पास है और किसी अन्य तीसरे पक्ष द्वारा इसका उपयोग नहीं किया जा रहा है। मैं वचन देता/देता हूं कि मेरा मोबाइल नंबर बदलने की स्थिति में मैं बैंक को विधिवत रूप से और तुरंत सूचित करूंगा/करूंगी।

ईमेल आईडी

पता — पते का प्रकार ☐ संचार ☐ स्थायी / पंजीकृत

*पता पंक्ति 1

पता पंक्ति 2

पता पंक्ति 3

*सीमाचिह्न

*जिला *शहर

*राज्य *देश पिन कोड

अनुभाग III - हस्ताक्षर संशोधन

☐ आवेदक का पुराना हस्ताक्षर (बैंक रिकॉर्ड के अनुसार)

आवेदक का नया हस्ताक्षर (अपडेट किया जाने वाला)

नोट्स और घोषणाएं

पासबुक के लिए: मैं/हम आपको (उपरोक्त खाता संख्या के लिए पहली/प्रतिलिपि) पासबुक जारी करने का निर्देश देता हूं/देती हूं/देते हैं। मुझे/हमें इस बात की समझ है कि पासबुक पंजीकृत ग्राहक के लिए भौतिक रूप से खाता विवरण प्राप्त करने की सुविधा बंद कर दी जाएगी। मैंने/हमने बैंक के नियमों और शर्तों को पढ़ लिया है और उनसे बाध्य होने के लिए सहमत हैं। मुझे/हमें इस बात की समझ है कि पासबुक की प्रतिलिपि जारी करने के लिए शुल्क लागू है जिसे खाते से डेबिट किया जाएगा।

एडहोक विवरण के लिए

शाखा से एडहॉक विवरण ग्राहक की पंजीकृत ईमेल आईडी पर डिजिटल रूप से भेजा जाएगा। सिर्फ बाउंस/ईमेल से विवरण न भेज पाने की स्थिति में ही भौतिक रूप से भेजा जाता है। डुप्लिकेट स्टेटमेंट के अनुरोध पर, शुल्क SOC के अनुसार लागू होंगे।

डिजिटल रूप से विवरण पाने के लिए

डिजिटल रूप से विवरण के पंजीकरण पर भौतिक स्टेटमेंट बंद हो जाता है। हालाँकि, अगर डिजिटली विवरण नहीं भेजा जाता है तो ६ महीने का विवरण भौतिक रूप से भेजा जाएगा।

डेबिट कार्ड के लिए

"संयुक्त एमओपी की स्थितियों में, किसी भी धारक को डेबिट कार्ड जारी नहीं किया जाएगा।"

नाबालिगों को डेबिट कार्ड जारी नहीं किया जाएगा। (कार्ड जारी होने की तारीख पर १० साल से कम)।

मैं, एक आइवी, इटरनिटी, रॉयल, या प्लैटिनम बचत खाता या चालू खाता, एकमात्र मालिकाना हक के साथ रखता/रखती हूँ, या एक एकल मालिकाना हक वाला चालू खाता रखता/रखती हूँ, यह निर्देश और सहमति देता/देती हूँ कि मुझे 'M' सर्कल प्रोग्राम में शामिल किया जाए - जो विशेष रूप से महिला ग्राहकों के लिए बनाया गया है। अधिक जानकारी के लिए https://www.au.bank.in/personal-banking/exclusive-offerings/m-circle देखें।

सावधि जमा राशि को समय से पहले निकालने/ बंद करने के लिए: मुझे/हमें इस बात की समझ है बैंक की प्रक्रिया के अनुसार ग्राहक को मूल/नवीनीकृत टीडी एडवाइस सौंपनी होगी। हालांकि, अगर लागू हो, तो मुझे/हमें तुरंत पैसे की जरुरत है और इसलिए नवीनीकृत टीडी को सलाह पाने तक उपरोक्त खाते को बंद करने के निर्देश को संसाधित करने का निर्देश देता/देती हूं। मैं/हम इसके द्वारा सहमत हैं और वचन देते हैं कि मुझे/हमें पहले ही भेजी गई नई सलाह प्राप्त होने पर, मैं/हम उसे अपनी ओर से नष्ट कर दूंगा/देंगे। उपर्युक्त टीडी के परिसमापन के लिए यह निर्देश बैंक को मेरे/हमारे प्रति उक्त सावधि जमा पर देयता का निर्वहन करेगा और मुझे/हमें उक्त सावधि जमा पर बैंक पर किसी भी दावे का कोई अधिकार नहीं होगा। समय से पहले बंद करने के लिए लागू ब्याज दर मूल/अनुबंधित अवधि की आधार दर से कम होगी, जिसके लिए जमा बुक की गई है या उस अवधि के लिए लागू आधार दर लागू है जिसके लिए बैंक में लागू किया गया है। आधार दर वह दर है जो जमा की बुकिंग की तारीख को १ करोड़ रुपये से कम की जमा राशि पर लागू होती है। ५ करोड़ रुपये से अधिक जमा के लिए आधार दर जमा की बुकिंग की तारीख को ५ करोड़ रुपये जमा के लिए लागू दर है। स्वीप-इन सहित इस तरह की समयपूर्व निकासी के लिए, बैंक लागू दरों के अनुसार जुर्माना लगा सकता है। **टिप्पणी:** सावधि जमा के समय पूर्व आहरण निर्देश पर सभी जमाधारकों द्वारा हस्ताक्षर किए जाने की जरूरत होती है। कृपया ध्यान दें कि आवश्यक सेवाओं के लिए, शुल्क लागू हो सकते हैं। कृपया लागू प्रभारों की अनुसूची देखें

स्थायी निर्देशों के लिए: (1) मैं/हम स्थायी अनुदेश के निष्पादन की तारीख पर वित्त पोषण खाते में पर्याप्त धनराशि रखने का वचन देता हूं/देती हूं/देते हैं। (2) मैं/हम इसके द्वारा बैंक को मेरे खाते को डेबिट करने और ऊपर दिए गए निर्देशों के अनुसार स्थायी अनुदेश निष्पादित करने के लिए अधिकृत करते हैं। (3) मैं/हम बैंक को बैंक के निर्धारित टैरिफ और शुल्क के अनुसार स्थायी अनुदेश सेट-अप या निष्पादन शुल्क के लिए मेरे खाते से डेबिट करने के लिए अधिकृत करता हूं/करते हैं। (4) मुझे/हमें इस बात की समझ है कि स्थायी निर्देश को निष्पादित करने के लिए अधिकतम ३ प्रयास किए जाएंगे; जिसके बाद आगे कोई कार्रवाई नहीं की जाएगी। (5) मैं / हम समझता हूं/समझती हूं/समझते हैं कि बैंक को भविष्य में परिचालन से जुड़े शासनादेश में परिवर्तन के मामले में स्थायी निर्देश /निर्देशों के निष्पादन के लिए जिम्मेदार नहीं ठहराया जाएगा, जब तक कि मुझे / हमारे द्वारा लिखित रूप में विशेष रूप से सूचित नहीं किया जाता है। (6) मुझे/हमें इस बात की समझ है कि स्थायी निर्देश ऊपर दिए गए अनुसार "समाप्ति तिथि" पर स्वचालित रूप से समाप्त हो जाएंगे। (**टिप्पणी:** "संयुक्त" ऑपरेटिंग शासनादेश के मामले में, सभी खाता धारकों को हस्ताक्षर करने की जरूरत है)

सभी चैनल पहुंच से जुड़े निर्देशों के लिए: मैं/हम घोषणा करता हूं/करती हूं/करते हैं कि उपर्युक्त विवरण सत्य और सही हैं और बैंक मुझे लागू डेबिट कार्ड जारी करने से पहले आवश्यक सत्यापन करने का हकदार है। मैं/हम यह भी घोषणा करता हूं/करती हूं/करते हैं कि मैंने/हमने अपने खाता संस्करण के साथ-साथ चयनित सेवाओं के अनुसार लागू डेबिट कार्ड से संबंधित सभी आवश्यक नियम और शर्तें, शुल्क, डिफ़ॉल्ट सीमाएं, कार्ड संस्करण, उपयोग की शर्तें आदि को पढ़ा और समझा है और इसका पालन करने के लिए सहमत हूं/हैं। मैं यह भी घोषणा करता/करती हूं कि यदि कोई लंबित शुल्क है कि मैं अपने पिछले डेबिट कार्ड (यदि लागू हो) के कारण एयू स्मॉल फाइनेंस बैंक लिमिटेड के लिए उत्तरदायी हूं, तो इसे ऊपर उल्लिखित खाता विवरण से एकत्र किया जा सकता है। एयू स्मॉल फाइनेंस बैंक लिमिटेड ऊपर बताए गए कारणों या किसी अन्य सत्यापन आधारित कारण के गैर-अनुपालन के लिए इस आवेदन को अस्वीकार करने का अधिकार सुरक्षित रखता है। मैं/हम बैंक को अधिकृत करता हूं/करती हूं/करते हैं कि मैं/हम बैंक को अपने/हमारे जमा खाते को सेवा शुल्क (लागू एसओसी के अनुसार) + सेवा कर के रूप में डेबिट करने के लिए अधिकृत करता/करती हूं/करते हैं, जो समय-समय पर लागू होगा। बैंक के साथ पंजीकृत मोबाइल नंबर और ई-मेल पते का इस्तेमाल बैंक द्वारा भेजे गए सभी अलर्ट के लिए किया जाएगा। कृपया ध्यान दें कि मोबाइल बैंकिंग नेट बैंकिंग के लिए पंजीकृत या डेबिट कार्ड रखने वाले सभी ग्राहकों के लिए डिफ़ॉल्ट रूप से उपलब्ध होगी। संचालन के संयुक्त मोड के साथ जमा खाता रखने वाले ग्राहकों को नेट बैंकिंग, मोबाइल बैंकिंग और फोन बैंकिंग पर केवल देखने या पूछताछ का अधिकार मिलेगा और भुगतान गेटवे की सुविधा नहीं मिलेगी।. भविष्य में खोले जाने वाले सभी मौजूदा खातों को डेबिट कार्ड/पेमेंट गेटवे से जोड़ा जाएगा। किसी भी खाते को डीलिंक करने के लिए विशिष्ट लिखित निर्देशों की जरूरत होती है। इस फॉर्म के साथ सीमित कंपनियों, ट्रस्ट, सोसाइटी, बोर्ड और क्लबों के मामले में बोर्ड / प्रबंध समिति के संकल्प के साथ होना चाहिए। साझेदारी के मामले में, सभी भागीदारों / विशिष्ट बोर्ड / प्रबंध समिति संकल्प और साझेदारी पत्र द्वारा विधिवत हस्ताक्षरित घोषणा पत्र प्रत्येक जमा खाते के लिए प्रदान किया जाना है, जैसा कि लागू हो। साझेदारी, सीमित कंपनियों, ट्रस्ट, समितियों, संघों और क्लबों के मामले में, संचालन / प्राधिकरण के सशर्त मोड वाले व्यक्ति(ओं) को नेट बैंकिंग / मोबाइल बैंकिंग और फोन बैंकिंग पर केवल गैर-वित्तीय लेनदेन मिलेगा और भुगतान गेटवे का एक्सेस नहीं मिलेगा। अधिकृत हस्ताक्षरकर्ताओं के मामले में, सभी हस्ताक्षर संगठन की उचित मुहर के साथ होने चाहिए, जो भी लागू हो। साझेदारी, सीमित कंपनियों, ट्रस्ट, समितियों, संघों और क्लबों के मामले में, डेबिट कार्ड केवल उन व्यक्तियों को जारी किए जाएंगे जिनके संचालन/प्राधिकरण का तरीका बिना किसी शर्त के हैं। मालिकाना फर्म के मालिक और एचयूएफ के कर्ता को नेट बैंकिंग / मोबाइल बैंकिंग और फोन बैंकिंग पर वित्तीय और गैर-वित्तीय लेनदेन दोनों मिलेंगे। वे डेबिट कार्ड और पेमेंट गेटवे एक्सेस के लिए भी पात्र हैं। भुगतान गेटवे सुविधा बैंक के नियमों और शर्तों और समय-समय पर लागू नियामक दिशानिर्देशों के अनुसार दीजाती है। ग्राहक इस बात को दोहराता है कि वह बैंक के लागू नियमों और शर्तों के अनुसार काम करेगा। बैंक पूर्व सूचना के साथ/बिना इन पेशकश के संशोधित करने का अधिकार सुरक्षित रखता है।

खाता धारकों को जोड़ना और हटाना:: (1)पहले/प्राथमिक खाताधारक को हटाया नहीं जा सकता। (2) खाताधारकों को जोड़ना बैंक की दस्तावेज से जुड़ी शर्तों को पूरा किए जाने के अधीन है। (3) नाबालिग के मामले में, अभिभावक हस्ताक्षर करें

मैं/हम ऊपर दिए गए विलोपन के लिए सहमत हूं/हैं। मैं/हम इस बात की पुष्टि करता हूं/करती हूं/करते हैं कि अन्य सभी मौजूदा निर्देश समान रहेंगे। मुझे/हमें इस बात की समझ है कि खाते की शर्तें समान रहेंगी। मैंने/हमने एयू स्मॉल फाइनेंस बैंक लिमिटेड में खाता खोलने को नियंत्रित करने वाले नियमों और शर्तों को पढ़ा और समझा है और (a) एटीएम, (b) फोन बैंकिंग (c) डेबिट कार्ड (d) नेट बैंकिंग सहित विभिन्न सेवाओं से संबंधित हैं। मैं/हम बैंक की देयता को छोड़कर/सीमित करने सहित उक्त नियमों और शर्तों से बंधे होने के लिए स्वीकार करते हैं और सहमत हूं/हैं।मुझे/हमें इस बात की समझ है कि बैंक अपने विवेकाधिकार से किसी भी सेवा को पूरी तरह से या आंशिक तौर पर बंद कर सकता है। मैं/हम इस बात से सहमत हूं/हैं कि बैंक समय-समय पर लागू सेवा शुल्क के लिए मेरे खाते को डेबिट कर सकता है। मैं/हम इसके द्वारा घोषणा करता हूं/करती हूं/करते हैं कि ऊपर दी गई जानकारी मेरी जानकारी के अनुसार सत्य और सही है।

सभी ग्राहक विवरण (ओं) संशोधन से जुड़े निर्देशों के लिए:

(a) पैन अपडेशन से जुड़े निर्देश संसाधित किए जाएंगे बशर्ते कि हमारे रिकॉर्ड में आपका नाम और जन्म तिथि आधिकारिक एनएसडीएल वेबसाइट से मेल खाती हो।

(b) आपके निर्देश की स्थिति पर ई-मेल अलर्ट आपके पंजीकृत ई-मेल आईडी पर भेजा जाएगा।

(c) मैं इस बात की पुष्टि करता/करती हूं कि मेरे पास ऊपर बताया गया बैंकिंग संबंध है। मैं इस बात की पुष्टि करता/करती हूं कि मेरे बताए गए बैंकिंग विवरण के साथ-साथ लेनदेन विवरण से संबंधित किसी भी संचार को भेजने के लिए बैंक के रिकॉर्ड में मेरा नया मोबाइल नंबर अपडेट किया जा सकता है। मैं बैंक को इसके लिए भी अधिकृत करता/करती हूं कि बैंक द्वारा उचित समझे जाने पर वह किसी भी लेनदेन की सत्यता की पुष्टि करने के लिए सत्यापन जाँच / कॉल बैक करने हेतु दिए गए नंबर पर मुझसे संपर्क करे। मैं पुष्टि करता/करती हूँ कि बताया गया मोबाइल नंबर मेरे पास है और किसी अन्य तीसरे पक्ष द्वारा इसका उपयोग नहीं किया जा रहा है। मैं वचन देता/देता हूं कि मेरा मोबाइल नंबर बदलने की स्थिति में मैं बैंक को विधिवत रूप से और तुरंत सूचित करूंगा/करूंगी।

(d) बैंक रिकॉर्ड के अनुसार खाताधारकों के हस्ताक्षर, हस्ताक्षर से मेल खाने चाहिए। हस्ताक्षर में विसंगति के मामले में, हस्ताक्षर अपडेट करने का फॉर्म भरें

(e) उल्लिखित परिवर्तन निर्देश की तारीख से ७ कार्य दिवसों के भीतर लागू होंगे।

(f) कृपया ध्यान दें कि हमारे रिकॉर्ड में संपर्क विवरण के अभाव में, उपर्युक्त संपर्क विवरण बैंक रिकॉर्ड में अपडेट किए जाएंगे।

(g) यदि आप अपने पुराने हस्ताक्षर को दोहराने में सक्षम हैं, तो पुराने हस्ताक्षर के किसी प्रमाण की जरूरत नहीं है।

(h) अगर आप अपने पुराने हस्ताक्षरों को दोहराने में असमर्थ हैं, तो हम आपको सलाह देते हैं कि आप निम्नलिखित में से किसी एक दस्तावेज़ को जमा करें:
(I). किसी भी सरकार ने स्व-सत्यापित फोटो पहचान दस्तावेज (ड्राइविंग लाइसेंस, पैन कार्ड आदि) जारी किया है, जिसमें नए हस्ताक्षर के प्रमाण के रूप में सरकारी प्राधिकरण की मुहर / स्टाम्प है, जो अधिकृत बैंकर, नोटरी या भारतीय दूतावास द्वारा विधिवत सत्यापित है। इस प्रपत्र पर हस्ताक्षर संबंधित दस्तावेज़ पर हस्ताक्षर से मेल खाना चाहिए।
(ii). घोषणा में कहा गया है कि "मैं एयू स्मॉल फाइनेंस बैंक लिमिटेड, (शहर का नाम) शाखा में है और अपने हस्ताक्षर को दोहराने में असमर्थ हूं। कृपया मेरे हस्ताक्षर को सत्यापित करें", अधिकृत बैंकर, नोटरी या भारतीय दूतावास द्वारा सत्यापित किया जाना चाहिए। अधिकृत बैंकर/नोटरी/भारतीय दूतावास "रिकॉर्ड के साथ सत्यापित" / "मेरी उपस्थिति में हस्ताक्षरित" / "हस्ताक्षर सत्यापित" या इससे मिलती-जुलती बातों का उल्लेख कर सकते हैं।
(iii). यदि पासपोर्ट की स्व-सत्यापित प्रति अधिसूचित की गई है, तो इसे नए हस्ताक्षर के प्रमाण के रूप में प्रस्तुत किया जा सकता है।

(I) हस्ताक्षर परिवर्तन निर्देश के बारे में पंजीकृत ईमेल आईडी पर ईमेल अलर्ट भेजा जाएगा।

(j) हस्ताक्षर परिवर्तन निर्देश को ईमेल निर्देश के माध्यम से संसाधित नहीं किया जा सकता

(k) कृपया नाम परिवर्तन के प्रमाण के रूप में नीचे उल्लिखित स्व-सत्यापित दस्तावेजों में से कोई एक दस्तावेज जमा करें:
विवाह रजिस्ट्रार की मुहर के साथ स्व-सत्यापित विवाह प्रमाण पत्र या नाम परिवर्तन के लिए राजपत्र की सत्यापित प्रति, जिसमें पुराने नाम और नए नाम को दर्शाया गया है

(l) मैं/हम किसी भी आगे के पत्राचार के लिए बैंक के रिकॉर्ड में ऊपर उल्लिखित अपनी ईमेल आईडी/संपर्क नंबर/पैन को अपडेट करने के लिए सहमत हूं/हैं।

(m) मैं/हम सहमत हूं/हैं कि यदि ऊपर उल्लिखित मेरा खाता बंद/ निष्क्रिय है, तो यह इस निर्देश फॉर्म के आधार पर सक्रिय हो जाएगा।

(n) मैं/हम समझते हैं कि एयू स्मॉल फाइनेंस बैंक लिमिटेड के साथ सभी मौजूदा संबंधों (अगर कोई हो) में मेरे/हमारे व्यक्तिगत विवरण/क्रेडेंशियल नया खाता खोलने के फॉर्म/ग्राहक सेवा अनुरोध फॉर्म के साथ-साथ केवल मेरे/हमारे विशेष अनुरोध पर अपडेट किए गए केवाईसी दस्तावेज़ों में मेरे/हमारे द्वारा दी गई जानकारी के अनुसार अपडेट किए गए हैं।

(o) मैं/हम घोषणा करते हैं कि उपरोक्त फॉर्म में दिए गए सभी विवरण सही हैं और मैं/हम ऐसे अपडेट के 30 दिनों में उपरोक्त जानकारी के साथ-साथ में दिए गए दस्तावेजों या केवाईसी विवरण में बाद में किसी भी बदलाव के बारे में बैंक को सूचित करने का वचन देते हैं।

(p) मैं/हम इस बात की पुष्टि करते हैं कि मेरी/हमारी ग्राहक आईडी से हटाए जाने वाले मोबाइल नंबर के लिए, बैंक ईकॉम, पीओएस, नेट बैंकिंग और मोबाइल बैंकिंग लेनदेन अधिकारों को खत्म करेगा।

(q) मैं/हम समझते हैं कि इस फ़ॉर्म में घोषित मेरे/हमारे विवरण/ प्रत्यय पत्र, AU स्मॉल फ़ाइनेंस बैंक लिमिटेड के सभी मौजूदा संबंधों (अगर कोई हों) में अपडेट किए जाएँगे। मैं/हम पुष्टि करते हैं कि इस अनुरोध में बताए गए बदलावों के अलावा मेरे/हमारे KYC विवरण में कोई अन्य बदलाव नहीं है।

(r) मैं/हम इस बात से सहमत हूं/हैं कि हमने ww.aubank.in पर उपलब्ध नियमों व शर्तों और निर्देशों को पढ़ा और समझा है

(s) मुझे/हमें खाता खोलने और संचालित करने के लिए नियम व शर्तों के साथ-साथ इस खाते में उपलब्ध सुविधाओं/विशेषताओं के बारे में बताया गया है"।

(t) मैं/हम यह घोषणा करता हूँ/करते हैं कि मेरा/हमारा AU स्मॉल फाइनेंस बैंक या किसी अन्य बैंक में, व्यक्तिगत रूप से या संयुक्त रूप से, कोई भी बेसिक सेविंग्स बैंक डिपॉज़िट (BSBD) अकाउंट नहीं है। मैं/हम यह वचन देता हूँ/देते हैं कि यदि मैं/हम कहीं और कोई अतिरिक्त BSBD अकाउंट खोलता हूँ/खोलते हैं, या मेरा/हमारा ऐसा कोई अकाउंट पाया जाता है, तो मैं/हम तुरंत बैंक को इसकी सूचना दूँगा/देंगे। मैं/हम स्वीकार करता हूँ/करते हैं कि लागू नियामक निर्देशों के अनुपालन के लिए, बैंक उचित सूचना देने के बाद, RBI के निर्देशों के अनुसार किसी भी अतिरिक्त BSBD अकाउंट पर प्रतिबंध लगाने या उसे बंद करने सहित आवश्यक कदम उठा सकता है।

(u) **चालू / बचत खाते से टीडीएस कटौती के लिए:**
1. मैं/हम इस बात की पुष्टि करते हैं कि टीडीएस की रिकवरी के लिए ओवरड्राफ्ट/लिंक्ड स्वीप-इन एफडी की किसी भी शेष राशि पर विचार नहीं किया जाएगा।
2. मैं/हम यह निर्देश देते हैं कि टीडीएस की रिकवरी के लिए बचत / चालू खाते में अपर्याप्त शेष राशि होने की स्थिति में, किसी भी कमी वाली राशि को एफडी से रिकवर किया जाएगा। (टीडीएस रिकवर करते समय चक्रवृद्धि / भुगतान चक्र की निकटतम तिथि वाली एफडी)
3. मैं/हम यह निर्देश देते हैं कि बचत / चालू खाते से टीडीएस वसूली सभी मौजूदा और भविष्य में बुक की जाने वाली नई एफडी पर लागू होगी।
4. मैं/हम यह निर्देश देते हैं कि टीडीएस की किसी भी मैन्युअल वसूली की स्थिति में, बैंक के पास बैंक में मौजूद बचत/चालू खातों से वसूल करने का अधिकार सुरक्षित है।
5. मैं/हम निर्देश देते हैं कि अगर FD के मुख्य धारक की मृत्यु हो जाती है, तो TDS संबंधित बचत/चालू खाते से तब तक वसूला जाएगा जब तक दावा करने वाले व्यक्ति द्वारा संशोधन का अनुरोध नहीं किया जाता।
6. बचत / चालू खाते से टीडीएस की वसूली केवल व्यक्तियों के लिए लागू है।

(v) **नाम और/या हस्ताक्षर परिवर्तन निर्देश के संबंध में, यदि लागू हो, तो मैं/हम पुष्टि करता हूं/करती हूं/करते हैं कि**
1. पुराने हस्ताक्षरों के साथ मेरे/हमारे द्वारा जारी किए गए सभी चेक का भुगतान कर दिया गया है।
2. पिछले हस्ताक्षरों के साथ जारी किए गए सभी पीडीसी/ईसीएस शासनादेश को मेरे/हमारे द्वारा रद्द कर दिया जाएगा और नए हस्ताक्षरों के साथ फिर से जारी किया जाएगा।
3. पिछले हस्ताक्षरों के साथ तैयार किए गए चेक, यदि इन्हें भविष्य में प्रस्तुत किया जाता है, तो बैंक द्वारा वापस कर दिए जाएंगे।
4. इस खाते में बैंक द्वारा भविष्य में एकत्र किए गए और भुगतान किए गए सभी चेक उसी नाम / शैली / नए हस्ताक्षर में तैयार किए जाएंगे जैसा कि इस प्रारूप में दिया गया है।
5. मैं/हम सहमत हूं/हैं कि ग्राहक आईडी में उल्लिखित मेरा कोई भी खाता बंद/ निष्क्रिय है, इसे इस निर्देश फॉर्म के आधार पर सक्रिय किया जाएगा
6. ५० करोड़ रुपये और उससे अधिक के एनईएफटी और आरटीजीएस लेनदेन के लिए सभी गैर-व्यक्तिगत प्रेषकों /लाभार्थियों के लिए एलईआई अनिवार्य शर्त है।

पहले आवेदक के अंगूठे का निशान / हस्ताक्षर | पहले आवेदक के अंगूठे का निशान / हस्ताक्षर | पहले आवेदक के अंगूठे का निशान / हस्ताक्षर

नाम____________ **नाम**____________ **नाम**____________

बैंक उपयोग खंड

बैंक अधिकारी द्वारा घोषणा - इसकी पुष्टि की गई है

मैं प्रमाणित करता/करती हूं कि ग्राहक के हस्ताक्षर बैंक के रिकॉर्ड से सत्यापित किए गए हैं और वह संचालन से जुड़े मैंडेट के अनुसार है।

☐ पंजीकृत मोबाइल नंबर ________________ @__:____ पूर्वाह्न/अपराह्न पर ग्राहक से कनेक्ट किया गया

☐ मूल दस्तावेज़ देखे और सत्यापित किए गए ☐ ग्राहक ने मेरी मौजूदगी में हस्ताक्षर किया।

☐ UDID (दिव्यांग व्यक्तियों के लिए लागू)

☐ स्वीकृति और सेवा निर्देश संख्या प्रदान की गई।

इनके द्वारा फ़ॉर्म एकत्रित और सत्यापित किया गया:

☐ आरएम ☐ एमओ ☐ सीएसई ☐ सीएसएम | कर्मचारी कोड: ____________

कर्मचारी का नाम ____________________

हस्ताक्षर ____________________

फ़ॉर्म को स्वीकृत किया गया ☐ बीएम ☐ बीओएसएम |कर्मचारी कोड: __________

कर्मचारी का नाम ____________________

हस्ताक्षर ____________________

- - - - - - - फाड़ें - फाड़ें - - - -

Version 3.5. March 2026