

રી-કેવાયસી અને પ્રોફાઇલ અપડેટ માટે કસ્ટમર અપડેશન ફોર્મ - વ્યક્તિગત

(ફક્ત અરજદારે ભરવાનું રહેશે. કૃપા કરીને ફોર્મને સુવાચ્ય અક્ષરોમાં અને ફક્ત કાળી શાહીથી જ ભરો)



વિભાગ એ - વ્યક્તિગત જાણકારી * સંયુક્ત ખાતાધારકો માટે પુસ્તક ખાતાધારક માટે અલગ ફોર્મનો ઉપયોગ કરો
**આ પદ્ધતિનું ચિહ્ન ધરાવતી શીલ્ડસ ભરવી ફરજિયાત છે

ગ્રાહકનો આઈડી તારીખ

ગ્રાહકનું નામ ઉપસર્ગ પ્રથમ (નામ)

વચ્ચેનું (પિતા/પતિનું નામ) છેલ્લું નામ (અટક)

પાન કાર્ડ* ફોર્મ 60 (બિન-પાનકાર્ડ ધારકો માટે) (જો પાન કાર્ડ માટે અરજી કરી હોય તો, કૃપા કરીને ફોર્મ 49એ પૂરું પાડો)

પાન કાર્ડ અનુસાર નામ:

પાન કાર્ડ અનુસાર જન્મ તારીખ:

વર્તમાન ફોટો

રી-કેવાયસી માટે વિભાગ એ ભરો. લાગુ પડ્યા અનુસાર વિભાગ બી અથવા સી બેમાંથી કોઈ એક પસંદ કરો છે. વિભાગ ડી - તમામ ગ્રાહકો માટે ફરજિયાત. એકલ પ્રોફાઇલ અપડેટ માટે ફક્ત વિભાગ એ અને વિભાગ ડી ભરો.

વિભાગ બી - મારી વર્તમાન વિગતોમાં કોઈ ફેરફાર નથી જો વિભાગ બી પસંદ કરવામાં આવ્યું હોય તો, વિભાગ સીને અવગણો અને વિભાગ ડી તરફ આગળ વધો

વિભાગ સી - હું મારી વિગતો અપડેટ કરવા ઇચ્છુ છું જો વિભાગ બી લાગુપાત્ર ના હોય તો વિભાગ સી ભરો અને વિભાગ ડી તરફ આગળ વધો

1) મેઈલિંગ સરનામું

*સરનામણી લાઇન 1

સરનામણી લાઇન 2

સરનામણી લાઇન 3

સીમા ચહિન

જીલ્લો/દેશ

*રાજ્ય/પ્રાંત

*પિન કોડ

*શહેર

*દેશ

2) કાયમી સરનામું

*સરનામણી લાઇન 1

સરનામણી લાઇન 2

સરનામણી લાઇન 3

સીમા ચહિન

જીલ્લો/દેશ

*રાજ્ય/પ્રાંત

*પિન કોડ

*શહેર

*દેશ

3) સુધારવા માટેની વિગત(વિગતો) પસંદ કરો

ટેલિફોન નં. (ઘર) એસટીડી કોડ નંબર

ટેલિફોન નં. (ઓફિસ) એસટીડી કોડ નંબર

ઈ-મેઇલ આઈડી (કેપિટલ અક્ષરોમાં)

વિભાગ - ડી તમામ ગ્રાહકો માટે ફરજિયાત

*વ્યવસાય

ખાનગી ક્ષેત્રમાં સેવા જાહેર ક્ષેત્રમાં સેવા સરકારી ક્ષેત્ર સ્વ-રોજગાર સ્વ-રોજગાર ધરાવતા વ્યવસાયિક વ્યવસાય નિવૃત્ત વિદ્યાર્થી

ગૃહિણી રાજકારણી અન્ય કૃપા કરીને સ્પષ્ટ કરો

જો સ્વ-રોજગાર ધરાવતા હોય તો

વ્યવસાયનો પ્રકાર બાંધકામ આયાત/નિકાસના એજન્ટ રેસ્ટોરન્ટ/બાર જેમ્સ અને જ્વેલરી (રત્નો અને આભૂષણો) સ્ટોક બ્રોકર લોજિસ્ટિક્સ / પરિવહન રીયલ એસ્ટેટ રીટેઇલર

અન્ય કૃપા કરીને સ્પષ્ટ કરો વર્ષો મહિનાઓથી સંસ્થાપનની તારીખ

કંપની/પેઢીનો પ્રકાર એકઠથ્ય માલિકી ભાગીદારી પ્રાઇવેટ લિ. પબ્લિક લિ. અન્ય કૃપા કરીને સ્પષ્ટ કરો

સ્વ-રોજગાર ધરાવતા વ્યવસાયિક

વ્યવસાય ડોક્ટર સીએ/સીએસ વકીલ આર્કિટેક્ટ કન્સલ્ટન્ટ અન્ય કૃપા કરીને સ્પષ્ટ કરો

શૈક્ષણિક અશિક્ષિત 10મું ધોરણ મેટ્રિકથી ઓછું (10મું) ઇન્ટરમિડીયેટ (12મું ધોરણ) સ્નાતક અનુસ્નાતક અને તેથી વધુ

કુટુંબ/સંપત્તિનો સ્ત્રોત પગાર બચત પૈતૃક ભાડું / ડિવિડન્ડ અન્ય કૃપા કરીને સ્પષ્ટ કરો

વાર્ષિક આવકની રેન્જ (રૂપિયામાં) 1 - 2,50,000 5,00,001 - 10,00,000 20,00,001 - 25,00,000 50,00,001 - 1,00,00,000 5,00,00,001 - 10,00,00,000 > 25,00,00,000

2,50,001 - 5,00,000 10,00,001 - 20,00,000 25,00,001 - 50,00,000 1,00,00,001 - 5,00,00,000 10,00,00,001 - 25,00,00,000

*શું તમે દવિયાંગ(વહિલાંગ) છો? હા ના જો હા તો, વિકલાંગતાનો પ્રકાર *વિકલાંગતાની ટકાવારી

*ચુકીઆઈડી નંબર

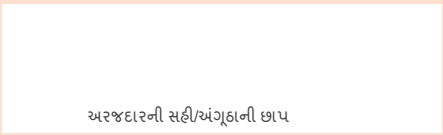
(ચુકીઆઈડીમાંથી ટાંકવા પાત્ર)

*શું તમે રાજકીય રીતે સક્રિય વ્યક્તિ છો કે તેમની સાથે સંકળાયેલા છો? હા ના

*શું તમે ભારત સિવાયના અન્ય કોઈ દેશના કર નિવાસી છો? હા ના

(જો હા, તો કૃપા કરીને એફએટીસીએ/સીઆરએસ ડિકલેરેશન ફોર્મ અલગથી ભરો)

ઉપરોક્ત વિગતો અને સાથે બીડેલ કેવાયસી દસ્તાવેજોને આધારે આ સાથે હું એચ સ્મોલ ફાઇનાન્સ બેંકને મારી વર્તમાન વિગતો/પ્રમાણપત્રો તેમના રેકોર્ડમાં અપડેટ કરવાની અધિકૃતતા આપું છું.



એચ સ્મોલ ફાઇનાન્સ બેંક લિમિટેડ ટીડી કસ્ટમર સ્વીકૃતિ(એકનોલેજમેન્ટ સ્લીપ - રી-કેવાયસી ફોર્મ (બેંકના ઉપયોગ માટે) અહીંથી ફાડી નાંખો

તરફથી મળેલ ગ્રાહકનો આઈડી

સેવા સૂચના નંબર. સેવા સૂચના વિગતો

શાખાનું નામ અને સિક્કો તારીખ

બેંકના અધિકારીની સહી

***ઓળખનો અને સરનામાનો પુરાવો (નીચેનામાંથી કોઈપણ ઓળખના પુરાવાની સ્વ-પ્રમાણિત નકલ [પીઓઆઈ અને પીઓએ] જમા કરાવવી જરૂરી છે)**

*શુઆઈડી – આધાર (હેલ્થ 4 અંકડા)	પાસપોર્ટ	ફાઇવિંગ લાયસન્સ	મતદાર ઓળખ કાર્ડ	નરેગાનું જોબ કાર્ડ	ચેનપીઆર પત્ર
સમાપ્તિ તારીખ DD MM YYYY		(જો લાગુ થવું હોય તો)	ઓળખના પુરાવાનો નં.		

સગીર માટે જન્મ તારીખનો પુરાવો _____

નિયમો, શરતો અને ઘોષણાઓ

અહીં નીચે સહી કરનાર હું/અમે, એચ સ્મોલ ફાયનાન્સ બેંક લિ. (જે હવે પછીથી અહીં 'બેંક' તરીકે સંદર્ભિત થશે)ના ગાહક(કો) હોવાથી આથી અહીં એ વાતની પુષ્ટિ કરું છું/કરીએ છીએ કે, મેં/અમે www.au.bank.in પર દર્શાવવામાં આવેલા નિયમો અને શરતો (જે હવે પછીથી 'નિયમો અને શરતો' તરીકે સંદર્ભિત થશે)ની તમામ જોગવાઈઓ વાંચી અને સમજી લીધી છે તથા હું/અમે તેની સાથે બાધ્ય થવા માટે સંમત થાઉં છું/થઈએ છીએ. આ નિયમો અને શરતો વર્તમાનમાં, ભૂતકાળમાં કે ભવિષ્યમાં સમયાંતરે બેંકમાં ખોલાવવામાં/જાળવવામાં આવેલા કે ખોલવામાં/જાળવવામાં આવનારા મારા/અમારા તમામ ખાતાઓનું તથા હાલમાં પૂરી પાડવામાં આવી રહેલી/ભવિષ્યમાં પૂરી પાડવામાં આવી શકે તેવી વિવિધ સેવાઓ/સુવિધાઓનું પણ સંચાલન કરે છે. હું/અમે એ સમજું છું/સમજીએ છીએ કે, બેંક લાગુ થતી નિયામકીય / વૈધાનિક / આંતરિક માર્ગદર્શિકાઓ આધિન તેની સંપૂર્ણ મુનસફી મુજબ કોઈપણ સમયે અને સમાપ્તરે આ નિયમો અને શરતોમાં ઉમેરો કરી શકે છે અને હું/અમે આવા તમામ ફેરફારોનું પાલન કરવા અને તેની સાથે બાધ્ય થવા માટે સંમત થાઉં છું/થઈએ છીએ. કારણ કે તે નિયમો અને શરતોના હિસ્સાની રચના કરે છે તથા આ પ્રકારના કોઈપણ ફેરફાર બાદ બેંકમાં રહેલા મારા/અમારા ખાતા(ઓ)માં થયેલી કોઈપણ લેવડદેવડ અને/અથવા મારા/અમારા દ્વારા કોઈપણ સેવાની ઉપયોગે એ પ્રકારના તમામ ફેરફારોને મારી/અમારી સ્વીકૃતિ છે તેમ માનવામાં આવશે અને મારી/અમારી સ્વીકૃતિને સમાન ગણવામાં આવશે. મને/ઓછામાં ઓછા 30 દિવસની નોટીસ આપીને બેંક કોઈપણ સમયે મારું ખાતું બંધ કરવાની સ્વતંત્રતા ધરાવે છે. જોકે, ખાતાઓમાં અયોગ્ય વ્યવહારો થવાના કિસ્સામાં, જેમ કે, આવશ્યક બેલેન્સ ન જાળવવું કે ખૂબ વધારે સંખ્યામાં ચેક રીટર્ન થવા વગેરેમાં, બેંક યોગ્ય નોટીસ પાલનથી વગર જ મારા ખાતાને બંધ કરી દેવાનો અધિકાર ધરાવે છે. બેંક દ્વારા બંધ કરવામાં આવી રહેલા ખાતાઓ માટે, લાગુપાત્ર ચાજીડયુને સરભર કર્યા બાદ બાકી/બેલેન્સ રકમ, જ્યાંથી પ્રારંભિક ચુકવણી કાળવવામાં આવી હતી તે ખાતામાં પરત કરવામાં આવશે. મારા/અમારા દ્વારા સમજવામાં આવ્યું છે કે આ વિનંતીમાં ઘોષિત કરવામાં આવેલા મારી/અમારી વિગતો/કેડેન્સિયલ્સ એચ સ્મોલ ફાયનાન્સ બેંક લિમિટેડ સાથેના તમામ વર્તમાન સંબંધો(જો કોઈ હોય તો)માં અપડેટ કરવામાં આવશે. મારા/અમારા દ્વારા મંજૂર કરવામાં આવે છે કે, આ ફોર્મમાં સૂચવેલ ફેરફાર(ફેરફારો) સિવાય મારી/અમારી કેવાયસી જાણકારીમાં અન્ય કોઈ ફેરફાર(ફેરફારો) નથી.

હું/અમે એ સમજું છું/સમજીએ છીએ કે, બેંક દ્વારા સમયાંતરે નિર્ધારિત કરવામાં આવ્યાં મુજબ મારા બચત / ચાલુ ખાતા માટે નિર્ધારિત કરવામાં આવેલું સરેરાશ માસિક બેલેન્સ (એએમબી) જાળવવું અનિવાર્ય છે. કૃપા કરીને નોંધવા વિનંતી કે જો એએમબી જાળવવામાં ન આવ્યું હોય તો ચાજ લાગુપાત્ર છે. ચાજના સમયપત્રક માટે કૃપા કરીને અમારી વેબસાઇટ જુઓ અથવા અમારી કોઈપણ શાખાનો અથવા ડ્રોન બેંકિંગ ટીમનો સંપર્ક કરો. મારા/અમારા દ્વારા આ સાથે અહીં જરૂરી હોઈ શકે/માંગવામાં આવી શકે તેવી કોઈપણ અતિરિક્ત જાણકારી પૂરી પાડવાનું સમજાવવામાં અને મંજૂર કરવામાં આવ્યું છે બેંક દ્વારા સમયે સમયે કેવાયસી અથવા અન્ય કોઈપણ વિગતો.

ઉપરોક્ત વિગતો અને સાથે બંડેલ કેવાયસી દસ્તાવેજોને આધારે આ સાથે હું એચ સ્મોલ ફાયનાન્સ બેંકને મારી વર્તમાન વિગતો/પ્રમાણપત્રો તેમના રેકોર્ડમાં અપડેટ કરવાની અધિકૃતતા આપું છું. મેં/અમે www.au.bank.in પર દર્શાવવામાં આવેલા નિયમો અને શરતોની તમામ જોગવાઈઓને વાંચી અને સમજી લીધી છે તથા હું/અમે તેનું પાલન કરવા અને તેની સાથે બાધ્ય થવા માટે સંમત થાઉં છું/થઈએ છીએ.

એન્ટિ-મની લોન્ડરિંગ વિનિયમો

હું/અમે એચ સ્મોલ ફાયનાન્સ બેંક લિ.માં ખોલાવવામાં આવેલા મારા/અમારા ખાતા(ઓ)ના માધ્યમથી સંચાલિત થતી તમામ સંપત્તિઓના લાભાર્થી માલિક છું/છીએ. આ ખાતાઓ મારફતે સંચાલિત થતી કેટલીક/તમામ સંપત્તિઓના લાભાર્થી માલિકો એ જેમના માટે ખાતું જાળવવામાં આવ્યું છે, તે વ્યક્તિનું નામ અને સરનામું છે. બેંક દ્વારા નિર્ધારિત કરવામાં આવ્યાં મુજબની સક્ષમ કોર્ટ પાસે બેંક વિરુદ્ધ કરવામાં આવતા કોઈપણ દાવાઓના સંબંધમાં વિશિષ્ટ અધિકારક્ષેત્ર ધરાવશે. જોકે, તેનાથી બેંકની શાખાઓ ખાતે રહેલા મારા/અમારા તમામ ખાતાઓ પરનો બેંકનો સર્વસામાન્ય ધારણાધિકાર અને સેટ-ઓફનો અધિકાર પ્રભાવિત થશે નહીં તથા આ હેતુ માટે બેંક આ પ્રકારના તમામ કે કોઈપણ ખાતાઓને ભેગા કરી દેવા અને એકીકૃત કરવા માટે હકદાર છે. હું/અમે એ બાંધધરી આપું છું/આપીએ છીએ કે, બેંક લાગુ થતી નિયામકીય માર્ગદર્શિકાઓનું પાલન કરીને સમયાંતરે મારી/અમારી તાજેતરની માહિતી માંગી શકે છે અને કેવાયસીના જરૂરી દસ્તાવેજોને ચેકકર્ડ કરી શકે છે. ખાતું ખોલાવતી વખતે પૂરી પાડવામાં આવેલી મારી/સંબંધિત પાટીની/લાભાર્થી માલિકની વિગતોમાં કોઈપણ ફેરફાર થવાના કિસ્સામાં હું/અમે બેંકને આ અંગે જાણ કરીશ/કરીશું, જે વિગતોમાં સરનામામાં ફેરફાર, ઇન્ડસ્ટ્રીમાં ફેરફાર, રોજગારીમાં ફેરફાર વગેરેની સમાવેશ થાય છે.

આધાર

અહીં હું/અમે એચ સ્મોલ ફાયનાન્સ બેંક લિ.ને ચુઆઈડીએઆઈની સાથે પ્રમાણીકરણ કરવા માટે મારો આધાર નંબર, નામ અને આંગળીઓની છાપ મેળવવા / આંખની કીકીનું સ્કેન કરવા મારી/અમારી સંમતિ આપું છું/આપીએ છીએ. બેંકે મને જણાવ્યું છે કે, મારી ઓળખની વિગતોનો ઉપયોગ ફક્ત કેવાયસી માટે થશે અને મને એ પણ જણાવવામાં આવ્યું છે કે, મારા બાયોમેટ્રિક્સને સંગ્રહિત કરવામાં આવશે નહીં/શેર કરવામાં આવશે નહીં તથા તેને પ્રમાણીકરના હેતુ માટે જ સીઆઈડીઆરને સોંપવામાં આવશે.

એફઇએમએ ઘોષણા

હું/અમે આથી અહીં જાહેર કરું છું/કરીએ છીએ કે, તમારી બેંક મારફતે થયેલી વિદેશી ફંડિયામણ સંબંધિત લેવડદેવડો અહીં ઉપર જણાવેલા કાયદાની જોગવાઈઓનો કે તેના હેઠળ ઘડવામાં આવેલા કોઈપણ નિયમ, વિનિયમ, દિશાનિર્દેશ કે આદેશનો કોઈપણ પ્રકારનો ભંગ કે ઉલ્લંઘન કરવાના હેતુને સંબંધ કરતી નથી. આ ઉપરાંત, હું/અમે અહીં ઉપર કરવામાં આવેલી ઘોષણાના સંદર્ભમાં આ પ્રકારની લેવડદેવડો અંગેની માહિતી/દસ્તાવેજો પૂર્ણ પાડવા માટે તથા તમને યોગ્ય રીતે સંતુષ્ટ કરવા માટે પણ સંમત થાઉં છું/થઈએ છીએ અને બાંધધરી આપું છું/આપીએ છીએ.

વધારાની ઘોષણાઓ

હું/અમે એ સમજું છું/સમજીએ છીએ કે, બેંક દ્વારા સમયાંતરે નિર્ધારિત કરવામાં આવ્યાં મુજબ મારા બચત / ચાલુ ખાતા માટે નિર્ધારિત કરવામાં આવેલું સરેરાશ માસિક બેલેન્સ (એએમબી) જાળવવું અનિવાર્ય છે. જો લાગુ થતું હોય તો, બેંક તેની મુનસફી મુજબ સંબંધિત ખાતાના પેકજમાં ફેરફાર કરી શકે છે અને બેંક એચ સ્મોલ ફાયનાન્સ બેંકની વેબસાઇટ www.au.bank.in પર ઉલ્લેખિત અથવા તો બેંકની કોઈપણ શાખા ખાતે રજૂ કરવામાં આવેલા ચાજિસના શિડયુલમાં આ પ્રકારનો કોઈપણ ફેરફાર લાગુ કરતાં પહેલાં 30 દિવસની નોટીસ પાઠવશે. હું/અમે આથી અહીં જાહેર કરું છું/કરીએ છીએ કે, ઉપરોક્ત ફોર્મમાં પૂરી પાડવામાં આવેલી તમામ વિગતો સાચી છે અને હું/અમે હવે પછીથી તેમાં કોઈપણ ફેરફાર થાય તો તેના અંગે તાત્કાલિક બેંકને જાણ કરવાની બાંધધરી આપું છું/આપીએ છીએ. હું/અમે આથી અહીં જાહેર કરું છું/કરીએ છીએ કે, અહીં ઉપર પૂરી પાડવામાં આવેલી વિગતો મારી/અમારી શ્રેષ્ઠ જાણકારી અને વિશ્વાસ મુજબ સાચી અને ખરી છે તથા હું/અમે તેમાં કોઈપણ ફેરફાર થાય તો તેના અંગે તાત્કાલિક તમને જાણ કરવાની બાંધધરી આપું છું/આપીએ છીએ. ઉપરોક્ત માહિતી જરૂરી કે ખોટી કે ગેરમાર્ગે દોરનારી કે ખોટી રજૂઆત કરતી હોવાનું જાણવા મળ્યું તો, હું/અમે એ બાબતે વાકેફ છું/છીએ કે, મને/અમને તેના માટે જવાબદાર કરવામાં આવી શકે છે. હું/અમે અહીં ઉપર જણાવેલા નોંધણી પામેલા નંબર/ઈ-મેઇલ એડ્રેસ પર એસએમએસ/ઈ-મેઇલ મારફતે સેન્ટ્રલ કેવાયસી રજિસ્ટ્રી તરફથી માહિતી પ્રાપ્ત કરવાની સંમતિ આપું છું/આપીએ છીએ. હું/અમે આ ઉપરાંત એ વાતની પણ પુષ્ટી કરું છું/કરીએ છીએ કે, જ્યાં સુધી અન્ય કોઈ રીતે પુષ્ટી કરવામાં ન આવે ત્યાં સુધી સંદેશવ્યવહારની મારી/અમારી પસંદગીની ભાષા અંગ્રેજી જ રહેશે. આ ઉપરાંત, હું/અમે સંદેશવ્યવહારના નોંધણી પામેલા મોડેસ પર એચ સ્મોલ ફાયનાન્સ બેંક લિ. તરફથી ઉત્પાદનો, સેવાઓ અને બેંક સંબંધિત અન્ય માહિતી મેળવવા માટે પણ સંમતિ આપું છું/આપીએ છીએ. નોન-કોલેબલ ફિક્સ ડિપોઝિટને તેના મેચ્યોરિટી અવધિ પહેલાં બંધ કરી શકાતી નથી. 5 વર્ષથી ટેક્સ સેવર ફિક્સ ડિપોઝિટ માટે સમય પહેલાં લિક્વીડેશન ફક્ત મૃત્યુના કિસ્સામાં માન્ય છે જેમાં કોઈ વ્યાજનો ચાજ લાગુપાત્ર નથી. હું/અમે સમજું છું/સમજીએ છીએ કે ઓટો રીન્યુઅલ માધ્યમમાં કોઈ નોન-કોલેબલ/ટેક્સ સેવર ટીડી ઇક કરવામાં આવશે નહીં પરંતુ, આવી ટીડી પર ધારણાધિકારના કિસ્સામાં, તેને પ્રીમેચ્યોર વિશ્લેષણ સુવિધા સાથે રીન્યુ કરવામાં આવશે. મારા/અમારા દ્વારા ઘોષિત કરવામાં આવે છે કે ઉપરોક્ત ફોર્મમાં પૂરી પાડવામાં આવેલ તમામ જાણકારી સાચી છે અને આપવામાં આવેલ દસ્તાવેજો અથવા કેવાયસી સહિત ઉપરોક્ત જાણકારીમાં ત્યારબાદ થયેલ કોઈપણ બદલાવ ના સંબંધમાં આવા બદલાવના 30 દિવસની અંદર મારા/અમારા દ્વારા બેંકને જાણ કરવાની બાંધધરી આપવામાં આવે છે. આ સાથે હું મંજૂર કરું છું કે હું ઉપરોક્ત બેંકિંગ નાતો ધરાવું છું. મારા દ્વારા આ સાથે પુષ્ટિ કરવામાં આવે છે કે મારો નવો મોબાઇલ નંબર મારી દર્શાવેલી બેંકિંગ વિગતો તેમ જ લેવડદેવડની વિગતોના સંબંધમાં કોઈપણ ક્રોચ્યુનિકેશન મોકલવા માટે બેંકના રેકોર્ડમાં અપડેટ કરવામાં આવી શકે છે. બેંકને યોગ્ય લાગે તે અનુસાર, કોઈપણ લેવડદેવડની સત્યતાની પુષ્ટિ કરવા માટે ખરાઈ તપાસ/કોલ બેંક કરવા માટે આપવામાં આવેલ નંબર પર મારો સંપર્ક કરવાની હું બેંકની અધિકૃતતા આપું છું. હું મંજૂર કરું છું કે કથિત મોબાઇલ નંબર મારા દ્વારા ધારણ કરવામાં આવે છે અને કોઈ નોંધણી પત્ર દ્વારા ઉપયોગમાં લેવામાં આવતો નથી. જ્યારે મારો મોબાઇલ નંબર બદલાશે ત્યારે બેંકને યોગ્ય રીતે અને ત્વરિત જાણ જાણ કરવાની હું બાંધધરી આપું છું. આ ખાતા સાથે ઉપલબ્ધ સુવિધાઓ/ખાસિયતો સાથે ખાતું ખોલાવવા અને ચલાવવાના નિયમો અને શરતો વિશે મને/અમને સમજાવવામાં આવ્યું છે.

જીએસટી સંબંધિત માર્ગદર્શિકા

એ) સાચું ઈનવોઈસ માટે જીએસટીઆઇએનનું રાજ્ય અને સંદેશવ્યવહારના સરનામામાં ઉલ્લેખિત રાજ્ય ચેકઅપમાં હોવું જોઈએ. જો કોઈ તફાવત આવતો હોવાના કિસ્સામાં જીએસટીઆઇએનની વિગતોને સોપના પહેલાં સંદેશવ્યવહારના સરનામાને તદનુસાર સુધારવાનું રહેશે. બી) સેવાના સપ્લાયરનું અર્થનિર્ધારણ કરવું એ સંપૂર્ણપણે એચ સ્મોલ ફાયનાન્સ બેંકની જવાબદારી છે અને કરવેરા સંબંધિત લાગુ થતાં કાયદાના આધારે તેને નિર્ધારિત કરવામાં આવશે. સી) **સંબંધિત પાટીની વ્યાખ્યા માટે કૃપા કરીને મુલાકાત લી www.au.bank.in/knowledge-center/gst-related-party

સીકેવાયસી ઘોષણા

હું મંજૂર કરું છું કે ખાતું ખોલાવવા માટે અને સમયાંતરે અપડેશન માટે બેંક સીકેવાયસી રજીસ્ટ્રીમાંથી મારા રેકોર્ડ મેળવી શકે છે.

મારા/અમારા દ્વારા મંજૂર કરવામાં આવે છે કે ઉપરોક્ત ઘોષણા મારા/અમારા દ્વારા વાંચવામાં અને સમજાવવામાં આવી છે અને ફોર્મ પર આપવામાં આવેલી વિગતો સાચી છે. મારા/અમારા દ્વારા એ પણ મંજૂર કરવામાં આવે છે કે મારી/અમારી કેવાયસી વિનંતી બેંક અધિકારી શ્રી/કુમારી _____ પાસે જમા કરાવવામાં આવી છે અને મારા અમારા દ્વારા તેમની/તેણીની હાજરીમાં સહી કરવામાં આવી છે.

અરજદારની સહી/અંગૂઠાની છાપ

નામ _____

બેંકના ઉપયોગ માટેનો વિલાગ

- 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 નેન્ડેટ અનુસાર છે.
- ગ્રાહકનો રજીસ્ટર્ડ મોબાઇલ નંબર પર સંપર્ક કરવામાં આવ્યો હતો _____ @ _____ સવારે/સાંજે
- વાસ્તવિક રીતે હેખાવેલ અને ખરાઈ કરેલ
- યુડીઆઈડી(વિકલાંગ વ્યક્તિઓ માટે લાગુપાત્ર)
- સ્વીકૃતિ અને સર્વિસ રીકવેસ્ટ નંબર આપવામાં આવ્યા હતા.

કર્મચારી નામ અને હોદ્દો
કર્મચારી કોડ

બેંકના સ્ટાફની સહી

નીચેની અધિકૃતતા કર્યા બાદ બીએસએમબીએમ દ્વારા ભરવાપાત્ર ફોર્મમાં નિયત કરવામાં આવેલી તમામ માહિતી (નામ અને/અથવા સહીમાં ભિન્નતા સહિત)ની ખરાઈ થઈ ચુકી છે અને તે સાચી હોવાનું જાણવા મળ્યું છે. હું ફોર્મના અપડેટને અધિકૃત કરું છું.

કર્મચારી નામ અને હોદ્દો
કર્મચારી કોડ

બીએસએમબીએમની સહી

સર્વિસ રીકવેસ્ટ નંબર _____

બ્રાન્ચનો કોડ : _____

શાખાનું નામ _____

ગ્રાહકની વિનંતીનું માધ્યમ

- પ્રત્યક્ષ ગ્રાહક
- સ્પીડ પોસ્ટ/ફરીયર
- નોંધાયેલ મેઇલથી પ્રાપ્ત વિનંતી