

# रि-केवाईसी और प्रोफाइल अपडेट के लिए ग्राहक नवीनीकरण फॉर्म - व्यक्तिगत

(केवल आवेदक द्वारा भरा जाना चाहिए। कृपया फॉर्म को केवल बड़े अक्षरों में और काले रंग की स्याही से भरें)



अनुभाग A - व्यक्तिगत जानकारी \*

संयुक्त खाताधारक के लिए, कृपया प्रत्येक खाताधारक के लिए अलग फॉर्म का इस्तेमाल करें \*फील्ड अनिवार्य हैं

ग्राहक की आईडी		तारीख	D	D	M	M	Y	Y
ग्राहक का नाम	उपसर्ग	पहला						
	मध्य	अंतिम नाम						
पैन*		फॉर्म 60 (नॉन पैन कार्ड होल्डर)						(कृपया फॉर्म 49A दें, अगर पैन का आवेदन किया गया है)
पैन के अनुसार नाम:								
पैन के अनुसार जन्मतिथि:	D	D	M	M	Y	Y	Y	Y

हाल ही की फोटो

रि-केवाईसी के लिए कृपया अनुभाग A भरें। अनुभाग B या C में से उपयुक्त विकल्प चुनें। अनुभाग D - सभी ग्राहकों के लिए अनिवार्य।  प्रोफाइल अपडेट के लिए कृपया केवल अनुभाग A और अनुभाग D भरें।

अनुभाग B - मेरी मौजूदा जानकारी में कोई बदलाव नहीं है यदि आपने अनुभाग B चुना है, तो कृपया अनुभाग C छोड़ दें और अनुभाग D पर जाएँ

अनुभाग C - मैं अपनी जानकारी को अपडेट करना चाहता/चाहती हूँ यदि अनुभाग B लागू नहीं है, तो कृपया अनुभाग C भरें और फिर अनुभाग D पर जाएँ

1) पत्र व्यवहार का पता

*पता लाइन 1								
*पता लाइन 2								
*पता लाइन 3								
*सीमाचिह्न								
*जिला								*शहर
*राज्य							*पिन कोड	*देश

2) स्थायी पता

*पता लाइन 1								
*पता लाइन 2								
*पता लाइन 3								
*सीमाचिह्न								
*जिला								*शहर
*राज्य							*पिन कोड	*देश

3) संशोधित किए जाने वाले विवरण(विवरणों) को चुनें

टेलीफोन नंबर (R) एसटीडी कोड नंबर टेलीफोन नंबर (O) एसटीडी कोड नंबर

ईमेल आईडी (बड़े अक्षरों में)

अनुभाग D - सभी ग्राहकों के लिए अनिवार्य

\*व्यवसाय

<input type="checkbox"/> निजी क्षेत्र सेवा	<input type="checkbox"/> सार्वजनिक सेवा क्षेत्र	<input type="checkbox"/> सरकारी क्षेत्र	<input type="checkbox"/> स्व-रोज़गार	<input type="checkbox"/> स्व-रोज़गार पेशेवर	<input type="checkbox"/> व्यापार	<input type="checkbox"/> सेवानिवृत्त	<input type="checkbox"/> विद्यार्थी
<input type="checkbox"/> गृहिणी	<input type="checkbox"/> राजनीतिज्ञ	<input type="checkbox"/> अन्य	कृपया बताएँ				

अगर स्व-रोज़गार है

व्यवसाय की प्रकृति	<input type="checkbox"/> निर्माण कार्य	<input type="checkbox"/> आयात निर्यात एजेंट	<input type="checkbox"/> रेस्टोरेंट/बार	<input type="checkbox"/> रत्न और आभूषण	<input type="checkbox"/> स्टॉक ब्रोकर	<input type="checkbox"/> रसद / परिवहन	<input type="checkbox"/> रियल एस्टेट	<input type="checkbox"/> रिटेलर
	<input type="checkbox"/> अन्य	कृपया बताएँ		वर्ष	महीने से	निगमन की तारीख D D M M Y Y Y Y		

कंपनी/फर्म का प्रकार

<input type="checkbox"/> व्यक्तिगत मालिकाना हक	<input type="checkbox"/> साझेदारी	<input type="checkbox"/> प्राइवेट लिमिटेड	<input type="checkbox"/> पब्लिक लिमिटेड	<input type="checkbox"/> अन्य	कृपया बताएँ			
--	-----------------------------------	---	---	-------------------------------	-------------	--	--	--

अगर स्व-रोज़गार पेशेवर है

व्यवसाय	<input type="checkbox"/> डॉक्टर	<input type="checkbox"/> सीए/सीएस	<input type="checkbox"/> वकील	<input type="checkbox"/> वास्तुकार	<input type="checkbox"/> सलाहकार	<input type="checkbox"/> अन्य	कृपया बताएँ	
---------	---------------------------------	-----------------------------------	-------------------------------	------------------------------------	----------------------------------	-------------------------------	-------------	--

शैक्षिक  निरक्षर  10वीं कक्षा से नीचे  मीट्रिक (10वीं)  इंटरमीडिएट (12वीं)  स्नातक  स्नातकोत्तर और उससे ऊपर

धन / संपत्ति का स्रोत  वेतन  बचत  पैतृक  किराया / लाभांश  अन्य कृपया बताएँ

वार्षिक आय सीमा (भारतीय रुपये में)  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

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

\*क्या आप कोई राजनीतिक रूप से उजागर व्यक्ति हैं या ऐसे किसी व्यक्ति के संबंधी हैं?  हाँ  नहीं (UDID से उल्लेख किया जाना है)

\*क्या आप भारत के अलावा किसी अन्य देश में टैक्स देने वाले निवासी हैं?  हाँ  नहीं

(अगर हाँ, तो कृपया अलग से एफएटीसीए/सीआरएस घोषणा फॉर्म भरें)

मैं एतद्वारा एयू स्मॉल फाइनेंस बैंक को उपयुक्त विवरण और शामिल केवाईसी दस्तावेजों के आधार पर अपने रिकॉर्ड में मेरे मौजूदा विवरण/क्रेडेंशियल्स को अपडेट करने के लिए अधिकृत करता/करती हूँ।

आवेदक का हस्ताक्षर/अंगूठे का निशान

-टियर ऑफ

एयू स्मॉल फाइनेंस बैंक लिमिटेड ग्राहक स्वीकृति पर्चा - रि-केवाईसी फॉर्म(केवल बैंक उपयोग हेतु)

सेवा निर्देश संख्या \_\_\_\_\_ इनसे प्राप्त \_\_\_\_\_ ग्राहक की आईडी \_\_\_\_\_

सेवा निर्देश संख्या \_\_\_\_\_ सेवा निर्देश की जानकारी \_\_\_\_\_

ब्रांच का नाम और मुहर

तारीख D D M M Y Y

बैंक अधिकारी का हस्ताक्षर

**\*पहचान और पते का प्रमाण (निम्न में से किसी एक दस्तावेज़ की स्वयं प्रमाणित प्रति [पहचान व पता प्रमाण – पीओआई और पीओए] सबमिट करनी होगी)**

*यूआईडी आधार (अंतिम 4 अंक)	पासपोर्ट	इडविंग लाइसेंस	वोटर आईडी	नरेगा जॉब कार्ड	एनपीआर लेटर
समाप्ति की तारीख: DD MM YYYY		(यदि लागू हो)	पहचान संख्या का प्रमाण		

नाबालिग के लिए जन्म तिथि का प्रमाण: \_\_\_\_\_

**नियम, शर्तें और घोषणाएँ**

मैं/हम, नीचे हस्ताक्षरकर्ता, एयू स्मॉल फाइनेंस बैंक लिमिटेड (इसके बाद जिसे 'बैंक' कहा जाएगा) के ग्राहक होने के नाते इस बात की पुष्टि करता हूँ/करते हैं कि मैंने/हमने [www.au.bank.in](http://www.au.bank.in) पर दिखने वाले नियमों और शर्तों के सभी प्रावधानों को पढ़ लिया है, समझ लिया है और उनका पालन करने और उनसे बाध्य होने के लिए सहमत हूँ/हैं (इसके बाद जिसे 'T & C' कहा जाएगा) जो समय-समय पर बैंक के साथ बनाए रखे गए/खोले गए/बनाए रखे जाने वाले/खोले जाने वाले मेरे/हमारे सभी अकाउंट्स, वर्तमान, पिछले और भविष्य को नियंत्रित करते हैं, और वर्तमान में प्रदान की गई अलग-अलग सेवाओं/सुविधाओं के प्रावधान भी हैं/जो भविष्य में प्रदान की जा सकती हैं। मैं/हम समझते हैं/समझते हैं कि बैंक अपने विवेकानुसार, लागू विनियामक/वैधानिक/आंतरिक दिशा-निर्देशों के अधीन, किसी भी समय, और समय-समय पर, किसी भी नियम व शर्त में कुछ जोड़ सकता है, बदलाव कर सकता है या संशोधन कर सकता है और मैं/हम इस प्रकार के सभी बदलावों का पालन करने और उनसे बाध्य होने के लिए सहमत हूँ/हैं, जैसे कि वे नियम व शर्तों का हिस्सा हैं और इस प्रकार के बदलाव के बाद बैंक के साथ मेरे/हमारे खाता (खाते) में कोई भी लेनदेन और/या मेरे/हमारे द्वारा किसी भी सेवा का इस्तेमाल ऐसे सभी बदलावों के प्रति मेरी/हमारी स्वीकृति के समान माना जाएगा। बैंक को कम से कम 30 दिन का नोटिस देकर किसी भी समय मेरा खाता बंद करने की स्वतंत्रता है। हालाँकि, खाते के गलत संचालन, जैसे कि आवश्यक शेष राशि बनाए रखना या बहुत ज्यादा चेक वापसी, की स्थिति में बैंक बिना किसी पूर्व सूचना के मेरे अकाउंट को बंद करने का अधिकार सुरक्षित रखता है। बैंक द्वारा बंद किए जा रहे खाते के लिए, शेष संपत्ति/शेष राशि लागू शुल्कों/बकायों की कटौती के बाद उस खाते में वापस लौटा दी जाएगी जिसमें शकआती भगतान जारी किया गया था। मैं/हम समझते हैं कि इस अनुरोध में घोषित मेरी/हमारे विवरण/क्रेडेंशियल्स एयू स्मॉल फाइनेंस बैंक लिमिटेड के साथ मेरी/हमारी सभी मौजूदा संबद्धताओं (यदि कोई हो) में अपडेट की जाएगी। मैं/हम पुष्टि करते हैं कि इस फॉर्म में दिए गए बदलावों के निर्देशों के अलावा मेरे/हमारी KYC जानकारी में कोई अन्य बदलाव नहीं है।

मैं/हम समझते हैं कि समय-समय पर बैंक द्वारा तय आपके सेविंग/करंट खाते के लिए तय औसत मासिक शेष राशि (एबीएम) को बनाए रखना ज़रूरी है। कृपया ध्यान दें कि यदि एबीएम बनाए नहीं रखा गया है तो शुल्क लागू होंगे। शुल्क विवरण के लिए कृपया हमारी वेबसाइट देखें या हमारे किसी भी ब्रांच या फ़ोन बैंकिंग टीम से संपर्क करें। मैं/हम यहाँ यह समझते हैं और सहमत हूँ कि किसी भी अतिरिक्त जानकारी के लिए, जो आवश्यक हो या माँगी जाए, मैं/हम अपनी सहमति प्रदान करूँगा/करेंगे बैंक द्वारा समय-समय पर केवाईसी या किसी अन्य विवरण के लिए।

मैं एटद्वारा एयू स्मॉल फाइनेंस बैंक को उपयुक्त विवरण और शामिल केवाईसी दस्तावेजों के आधार पर अपने रिकॉर्ड में मेरे मौजूदा विवरण/क्रेडेंशियल्स को अपडेट करने के लिए अधिकृत करता/करती हूँ। मैंने/हमने [www.au.bank.in](http://www.au.bank.in) पर दिखाए गए एयू क्यूआर कोड के नियमों और शर्तों के सभी प्रावधानों पढ़कर समझ लिया है और उनका पालन करने और उनसे बाध्य होने से सहमत हूँ।

**एटी-मनी लॉन्ड्रिंग से जुड़े नियम**

मैं/हम एयू स्मॉल फाइनेंस बैंक लिमिटेड के साथ खोले गए मेरे/हमारे खाता (खाते) के माध्यम से संचालित सभी एसेट्स के लाभार्थी ओनर हूँ। खाते के माध्यम से चलाई जाने वाली कुछ/सभी एसेट्स का लाभार्थी ओनर उस व्यक्ति का नाम और पता है जिसके लिए अकाउंट बनाए गए हैं। बैंक द्वारा तय की गई खास अदालत के पास बैंक के खिलाफ किसी भी दावे के संबंध में विशेष क्षेत्राधिकार होगा। हालाँकि यह बैंक की सभी शाखाओं में मेरे/हमारे सभी खातों पर बैंक के सामान्य ग्रहाधिकार और मुआवजे के अधिकार को प्रभावित नहीं करेगा और इस उद्देश्य के लिए बैंक ऐसे सभी या किसी भी खातों को संयोजित और समेकित करने का हकदार होगा। मैं/हम वचन देता हूँ/देंते हैं कि बैंक लागू नियामक दिशा-निर्देशों के अनुपालन में समय-समय पर मेरी/हमारी नवीनतम जानकारी माँग सकता है और आवश्यक केवाईसी दस्तावेज़ इकट्ठा कर सकता है। मैं/हम खाते खोलते समय दिए गए मेरे/संबंधित पक्ष के/लाभार्थी ओनर के विवरण में किसी भी बदलाव की स्थिति में बैंक को अपडेट दूँगा/देंगे जिसमें पते में बदलाव, उद्योग में बदलाव, रोज़गार में बदलाव आदि शामिल हैं।

**आधार**

मैं/हम यूआईडीआई द्वारा प्रमाणीकरण के लिए एयू स्मॉल फाइनेंस बैंक लिमिटेड को अपना आधार नंबर, नाम और फिंगरप्रिंट/आईरिस प्राप्त करने के लिए सहमत देते हैं। बैंक ने मुझे बताया है कि मेरी पहचान की जानकारी केवल KYC के लिए इस्तेमाल की जाएगी और यह भी बताया है कि मेरे बायोमेट्रिक्स को स्टोर/शेयर नहीं किया जाएगा और केवल प्रमाणीकरण के उद्देश्य से सीआईडीआर के पास सबमिट किया जाएगा।

**फेमा की घोषणा**

मैं/हम घोषणा करते हैं कि आपके बैंक के माध्यम से किए गए विदेशी मुद्रा से संबंधित लेन-देन शामिल नहीं हैं और ऊपर गए अधिनियम या किसी भी नियम, विनियम, निर्देश या यहाँ किए गए आदेश के प्रावधानों के उल्लंघन या विरोध के उद्देश्य से तैयार नहीं किए गए हैं। मैं/हम ऐसी जानकारी/दस्तावेज़ देने के साथ-साथ उपरोक्त घोषणा के अनुसार लेनदेन के बारे में सही रूप से आपको संतुष्ट करने के लिए भी सहमत हूँ और वचन देते हैं।

**अतिरिक्त घोषणाएँ**

मैं/हम समझते हैं कि समय-समय पर बैंक द्वारा तय आपके बचत/चालू खाते के लिए तय औसत मासिक शेष राशि (एएमबी) को बनाए रखना अनिवार्य है। यदि लागू हो, तो संबंधित खाता पैकेज को बैंक के विवेक के अनुसार संशोधित किया जा सकता है और बैंक एयू स्मॉल फाइनेंस बैंक की वेबसाइट [www.au.bank.in](http://www.au.bank.in) पर उल्लिखित या बैंक की किसी भी ब्रांच में उपलब्ध शुल्कों की अनुसूची में लागू बदलाव करने से पहले 30 दिन का अग्रिम नोटिस देगा। मैं/हम घोषणा करते हैं कि उपरोक्त फॉर्म में दिए गए सभी विवरण सही हैं और मैं/हम बाद में किसी भी बदलाव के बारे में बैंक को तुरंत सूचित करने का वचन देते हैं। मैं/हम घोषणा करते हैं कि ऊपर दिए गए विवरण मेरे/हमारे सर्वोत्तम ज्ञान और विश्वास के अनुसार सत्य और सही हैं और मैं/हम उनमें किसी भी बदलाव के बारे में आपको तुरंत सूचित करने का वचन देते हैं। अगर उपरोक्त में से कोई भी जानकारी झूठी या असत्य या भ्रामक या गलत पाई जाती है, तो मैं/हम जानते हैं कि मैं/हम इसके लिए उत्तरदायी हो सकते हैं। मैं/हम उपरोक्त पंजीकृत संख्या/ईमेल पते पर एसएमएस/ईमेल के माध्यम से केंद्रीय केवाईसी रजिस्ट्री से सूचना प्राप्त करने की सहमति देते हैं। मैं/हम यह भी पुष्टि करते हैं कि मेरी/हमारी संचार की पसंदीदा भाषा अंग्रेजी है जब तक कुछ और की पुष्टि न हो जाए। मैं/हम पत्राचार के पंजीकृत तरीकों पर एयू स्मॉल फाइनेंस बैंक लिमिटेड से प्रोडक्ट, सेवा और बैंक से संबंधित अन्य जानकारी प्राप्त करने के लिए भी अपनी सहमति देते हैं। नॉन-कॉलेबल सावधि जमा को इसकी मैच्योरिटी अवधि से पहले बंद नहीं किया जा सकता। 5 साल के टैक्स सेवर सावधि जमा की समय से पहले निकासी केवल मृत्यु की स्थिति में ही अनुमत है, जिस पर कोई ब्याज शुल्क लागू नहीं होगा। मैं/हम समझते हैं कि कोई भी नॉन-कॉलेबल / टैक्स सेवर सावधि जमा स्वतः नवीनीकरण मोड में बंद नहीं किया जाएगा, लेकिन यदि ऐसे सावधि जमा पर लियन मार्किंग की जाती है, तो इसे समय से पहले निकासी सुविधा के साथ रिन्यू किया जाएगा। मैं/हम घोषणा करते हैं कि ऊपर दिए गए फॉर्म में प्रदान की गई सभी जानकारी सही है और मैं/हम यह वचन देते हैं कि उपरोक्त जानकारी, प्रदान किए गए दस्तावेजों या केवाईसी विवरण में कोई भी बदलाव होने पर 30 दिनों के अंदर बैंक को सूचित करूँगा/करेंगे। मैं पुष्टि करता/करती हूँ कि मैं उपरोक्त उल्लिखित बैंकिंग संबंध रखता/रखती हूँ। मैं पुष्टि करता/करती हूँ कि मेरा नया मोबाइल नंबर बैंक के रिकॉर्ड में अपडेट किया जा सकता है, ताकि मेरी उपरोक्त बैंकिंग जानकारी और लेन-देन विवरण से संबंधित किसी भी प्रकार के संचार हेतु इसका इस्तेमाल किया जा सके। मैं बैंक को अधिकृत करता/करती हूँ कि वह मेरे द्वारा दिए गए मोबाइल नंबर पर मुझसे संपर्क कर सकता है, ताकि किसी भी लेन-देन की सत्यता की पुष्टि हेतु आवश्यकतानुसार वेरिफिकेशन चेक / कॉल बैंक किया जा सके। मैं पुष्टि करता/करती हूँ कि उक्त मोबाइल नंबर मेरे ही पास है और इसका किसी अन्य तीसरे पक्ष द्वारा इस्तेमाल नहीं किया जाता। मैं यह वचन देता/देंती हूँ कि यदि मेरा मोबाइल नंबर बदलता है, तो मैं बैंक को समय पर इसकी जानकारी दूँगा/देंगी। मैंने/हमने अकाउंट खोलने और उसका संचालन करने से संबंधित नियम और शर्तों को, साथ ही अकाउंट से जुड़ी सुविधाओं/विशेषताओं को समझ लिया है।

**जीएसटी से जुड़े दिशा-निर्देश**

a) सही इनवाइसिंग के लिए जीएसटीआईएन का राज्य और संचार पते में दिया गया राज्य समान होना चाहिए। अंतर होने पर, जीएसटीआईएन विवरण सबमिट करने से पहले संचार पते को संशोधित किया जाना है। b) सेवा के सप्लायर की जगह का निर्धारण एयू स्मॉल फाइनेंस बैंक की एकमात्र जिम्मेदारी है और इसे लागू टैक्स कानूनों के आधार पर तय किया जाएगा। c) \*\*संबंधित पक्ष की परिभाषा के लिए, कृपया इस पर जाएँ: [www.au.bank.in/knowledge-center/gst-related-party](http://www.au.bank.in/knowledge-center/gst-related-party)

**सीकेवाईसी की घोषणा**

मैं पुष्टि करता/करती हूँ कि अकाउंट खोलने और समय-समय पर जानकारी अपडेट करने के लिए बैंक मेरी जानकारी सीकेवाईसी रजिस्ट्री से प्राप्त कर सकता है।

मैं/हम पुष्टि करते हैं कि मैंने/हमने उपरोक्त घोषणा को पढ़ और समझ लिया है और फॉर्म में दी गई सभी जानकारी सही है। मैं/हम यह भी पुष्टि करते हैं कि मेरा/हमारा रि-केवाईसी अनुरोध बैंक अधिकारी श्री/श्रीमती \_\_\_\_\_ को सौंपा गया है और मैंने/हमने उनके समक्ष हस्ताक्षर किया है।

आवेदक का हस्ताक्षर/अंगूठे का निशान

नाम \_\_\_\_\_

**बैंक के इस्तेमाल का अनुभाग**

- बैंक स्ट्राफ़ द्वारा भरा जाना है
- मैं पुष्टि करता/करती हूँ कि मैंने ग्राहक से व्यक्तिगत रूप से मुलाकात की है और ग्राहक ने मेरी उपस्थिति में फॉर्म पर हस्ताक्षर किए हैं। हस्ताक्षर बैंक रिकॉर्ड से वेरिफाई किया गया है और संचालन अधिकार के अनुसार है।
- ग्राहक से पंजीकृत मोबाइल नंबर पर संपर्क किया गया \_\_\_\_\_ @ : \_\_\_\_\_ AM/PM
- ऑरिजनल देखा गया और वेरिफाई किया गया
- UDID (दिव्यांग व्यक्तियों के लिए लागू)
- स्वीकृति और सेवा अनुरोध संख्या प्रदान की गई।

कर्मचारी का नाम और पद
कर्मचारी कोड

बैंक स्ट्राफ़ का हस्ताक्षर

बीओएसएम/बीएम द्वारा नीचे दिए गए प्राधिकरण के बाद भरा जाना है फॉर्म में उल्लिखित सभी जानकारीयाँ (नाम और/या हस्ताक्षर में कोई भिन्नता सहित) वेरिफाई की गई हैं और सही पाई गई हैं। मैं इस फॉर्म अपडेट को अधिकृत करता/करती हूँ।

कर्मचारी का नाम और पद
कर्मचारी कोड

बीओएसएम/बीएम का हस्ताक्षर

सेवा अनुरोध संख्या	_____
शाखा का कोड	_____
शाखा का नाम	_____
<b>ग्राहक अनुरोध का तरीका</b>	
<input type="checkbox"/> वॉक-इन ग्राहक	
<input type="checkbox"/> स्पीड पोस्ट / कूरियर	
<input type="checkbox"/> रजिस्टर्ड ईमेल से प्राप्त अनुरोध	