

ಮುಕ್ತವ್ಯಾಪ್ತಿ ಮತ್ತು ಪೂರ್ಣ ನವೀಕರಣಕ್ಕಾಗಿ ಗ್ರಾಹಕರ ನವೀಕರಣ ಫಾರ್ಮ್ - ವೈಯಕ್ತಿಕ

(ಅರ್ಜಿದಾರರು ಮಾತ್ರ ಭರ್ತಿ ಮಾಡಬೇಕು) ದಯವಿಟ್ಟು ನಮೂನೆಯನ್ನು ಕ್ಯಾಪಿಟಲ್ ಲೆಟರ್ಸ್ ಮತ್ತು ಕಪ್ಪು ಶಾಯಿಯಲ್ಲಿ ಮಾತ್ರ ಭರ್ತಿ ಮಾಡಿ



ವಿಭಾಗ A - ವೈಯಕ್ತಿಕ ಮಾಹಿತಿ ಬಂಜೆ ಖಾತೆದಾರರಿಗಾಗಿ, ದಯವಿಟ್ಟು ಪ್ರತಿ ಖಾತೆದಾರರಿಗೆ ಪ್ರತ್ಯೇಕ ಫಾರ್ಮ್ ಬಳಸಿ
ಸಂಸ್ಥೆಗಳಿಗೆ ಕಡ್ಡಾಯ

ಗ್ರಾಹಕರ ಹೆಸರು: ದಿನಾಂಕ:

ಗ್ರಾಹಕರ ಹೆಸರು: ಪೂರ್ವಪುತ್ರರು ಪ್ರಥಮ

ಮದ್ಯಮ ಕೊನೆಯ ಹೆಸರು

ಪ್ಯಾನ್: ಫಾರ್ಮ್ 60 (ಪ್ಯಾನ್ ಅಲ್ಲದ ಕಾರ್ಡ್ ಹೋಲ್ಡರ್) (ಪ್ಯಾನ್ ಅನ್ವಯಿಸದ ದಯವಿಟ್ಟು ಫಾರ್ಮ್ 49A ಅನ್ನು ಒದಗಿಸಿ)

ಪ್ಯಾನ್ ಪ್ರಕಾರ ಹೆಸರು:

ಪ್ಯಾನ್ ಪ್ರಕಾರ ಜನ್ಮ ದಿನಾಂಕ:



ವಿಭಾಗ B - ನನ್ನ ಅಸ್ತಿತ್ವದಲ್ಲಿದ್ದು ವಿವರಗಳಲ್ಲಿ ಯಾವುದೇ ಬದಲಾವಣೆಗಳಿಲ್ಲ ವಿಭಾಗ B ಅನ್ನು ಆರಿಸಿದರೆ, ದಯವಿಟ್ಟು ವಿಭಾಗ C ಅನ್ನು ಬಿಟ್ಟು ವಿಭಾಗ D ಗೆ ತೆರಳಿ

ವಿಭಾಗ C - ನನ್ನ ವಿವರಗಳನ್ನು ನವೀಕರಿಸಲು ನಾನು ಬಯಸುತ್ತೇನೆ ವಿಭಾಗ B ಅನ್ವಯವಾಗದಿದ್ದರೆ ದಯವಿಟ್ಟು ವಿಭಾಗ C ಅನ್ನು ಭರ್ತಿ ಮಾಡಿ ಮತ್ತು ವಿಭಾಗ D ಗೆ ತೆರಳಿ

1) ಮೇಲಿಂಗ್ ವಿಳಾಸ

*ವಿಳಾಸ ಸಾಲು 1

*ವಿಳಾಸ ಸಾಲು 2

*ವಿಳಾಸ ಸಾಲು 3

*ಲ್ಯಾಂಡ್ ಮಾರ್ಕ್

*ಜಿಲ್ಲೆ *ನಗರ

*ರಾಜ್ಯ *ಪಿನ್ ಕೋಡ್ *ದೇಶ

2) PERMANENT ADDRESS

*ವಿಳಾಸ ಸಾಲು 1

*ವಿಳಾಸ ಸಾಲು 2

*ವಿಳಾಸ ಸಾಲು 3

*ಲ್ಯಾಂಡ್ ಮಾರ್ಕ್

*ಜಿಲ್ಲೆ *ನಗರ

*ರಾಜ್ಯ *ಪಿನ್ ಕೋಡ್ *ದೇಶ

3) ಮಾರ್ಪಡಿಸಬೇಕಾದ ವಿವರಗಳನ್ನು ಆಯ್ಕೆಮಾಡಿ

ದೂರವಾಣಿ ಸಂಖ್ಯೆ (R) STD ಕೋಡ್ ಸಂಖ್ಯೆ ದೂರವಾಣಿ ಸಂಖ್ಯೆ (O) STD ಕೋಡ್ ಸಂಖ್ಯೆ

ಇಮೇಲ್ ಐಡಿ (ದೊಡ್ಡ ಅಕ್ಷರಗಳಲ್ಲಿ)

ವಿಭಾಗ D - ಎಲ್ಲಾ ಗ್ರಾಹಕರಿಗೆ ಕಡ್ಡಾಯ

*ಉದ್ಯೋಗ

ಖಾಸಗಿ ವಲಯದ ಸೇವೆ ಸಾರ್ವಜನಿಕ ವಲಯದ ಸೇವೆ ಸರ್ಕಾರ ವಲಯ ಸ್ವಯಂ ಉದ್ಯೋಗಿ ಸ್ವಯಂ ಉದ್ಯೋಗಿ ವೃತ್ತಿಪರ ವ್ಯಾಪಾರ ನಿವೃತ್ತರಾದ ವಿದ್ಯಾರ್ಥಿ

ಗೃಹಿಣಿ ರಾಜಕಾರಣಿ ಇತರ ದಯವಿಟ್ಟು ನಿರ್ದಿಷ್ಟವಾಗಿ ನಮೂದಿಸಿ

ಸ್ವಯಂ ಉದ್ಯೋಗಿಯಾಗಿದ್ದರೆ

ವ್ಯವಹಾರದ ಸ್ವರೂಪ ನಿರ್ಮಾಣ ಅಮದುರವು ಏಜೆಂಟ್ ರೆಸ್ಟೋರೇಟ್/ಬಾರ್ ರಫ್ತು ಮತ್ತು ಅಭರಣ ಸ್ಟಾಕ್ ಬೋರ್ಡರ್ ಲಾಜಿಸ್ಟಿಕ್ಸ್ / ಟ್ರಾನ್ಸ್‌ಪೋರ್ಟ್ ರಿಯಲ್ ಎಸ್ಟೇಟ್ ರಿಟೇಲರ್

ಇತರ ದಯವಿಟ್ಟು ನಿರ್ದಿಷ್ಟವಾಗಿ ನಮೂದಿಸಿ ವರ್ಷಗಳು ತಿಂಗಳುಗಳು ಸಂಯೋಜನೆಯ ದಿನಾಂಕ

ಕಂಪನಿ/ಸಂಸ್ಥೆಯ ಪ್ರಕಾರ ಏಕಮಾತ್ರ ಮಾಲೀಕತ್ವ ಪಾಲುದಾರಿಕೆ ಪ್ರೈವೇಟ್ ಲಿಮಿಟೆಡ್ ಪಬ್ಲಿಕ್ ಲಿಮಿಟೆಡ್ ಇತರ ದಯವಿಟ್ಟು ನಿರ್ದಿಷ್ಟವಾಗಿ ನಮೂದಿಸಿ

ಸ್ವಯಂ ಉದ್ಯೋಗಿ ವೃತ್ತಿಪರರಾಗಿದ್ದರೆ

ವೃತ್ತಿ ಡಾಕ್ಟರ್ CA/Cs ವಕೀಲ ವಾಸ್ತುಶಿಲ್ಪಿ ಸಲಹೆಗಾರ ಇತರ ದಯವಿಟ್ಟು ನಿರ್ದಿಷ್ಟವಾಗಿ ನಮೂದಿಸಿ

ಶಿಕ್ಷಣ ಅನಕ್ಷರಸ್ಥ 10 ನೇ ಮೆಟ್ರಿಕ್ (10 ನೇ) ತೆಳಗೆ ಇಂಟರ್ ಮಿಡಿಯಟ್ (12ನೇ ತರಗತಿ) ಪದವಿ ಸ್ನಾತಕೋತ್ತರ ಮತ್ತು ಮೇಲ್ಪಟ್ಟ

ಫಂಡ್‌ವೆಲ್ಡ್ ಮೂಲ ಸಂಬಳ ಉಳಿತಾಯ ಫೋಡೆಸ್ಟಿ ಬಾಡಿಗೆ / ಲಾಭಾಂಶ ಇತರ ದಯವಿಟ್ಟು ನಿರ್ದಿಷ್ಟವಾಗಿ ನಮೂದಿಸಿ

ವಾರ್ಷಿಕ ಆದಾಯ ಶ್ರೇಣಿ (ರೂ ನಲ್ಲಿ) 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

*ನೀವು ಅಂಗವಿಕಲರಾ? ಹೌದು ಇಲ್ಲ *ಹೌದು ಎಂದಾದರೆ, ಅಂಗವೈಕಲ್ಯ ಪ್ರಕಾರ _____ *ಅಂಗವೈಕಲ್ಯದ ಶೇಕಡಾವಾರು *UDID ಸಂಖ್ಯೆ

*ನೀವು ರಾಜಕೀಯವಾಗಿ ಬಹಿರಂಗವಾಗಿರುವ ವ್ಯಕ್ತಿಯೇ ಅಥವಾ ರಾಜಕೀಯವಾಗಿ ಬಹಿರಂಗವಾಗಿರುವ ಒಬ್ಬರಿಗೆ ಸಂಬಂಧಿಸಿದ್ದೀರಾ? ಹೌದು ಇಲ್ಲ (UDID ನಿಂದ ಉಲ್ಲೇಖಿಸಬೇಕಾಗಿದೆ)

*ನೀವು ಭಾರತವನ್ನು ಹೊರತುಪಡಿಸಿ ಬೇರೆ ಯಾವುದೇ ದೇಶದಲ್ಲಿ ತೆರಿಗೆ ನಿವಾಸಿಯಾಗಿದ್ದೀರಾ? ಹೌದು ಇಲ್ಲ

(ಹೌದಾದರೆ, ದಯವಿಟ್ಟು FATCA/CRS ಘೋಷಣೆ ಫಾರ್ಮ್ ಅನ್ನು ಪ್ರತ್ಯೇಕವಾಗಿ ಭರ್ತಿ ಮಾಡಿ)

ಮೇಲೆ ತಿಳಿಸಿದ ವಿವರಗಳು ಮತ್ತು ಲಗತ್ತಿಸಲಾದ ಕೆಪ್ಸಿ ದಾಖಲೆಗಳ ಆಧಾರದ ಮೇಲೆ ನನ್ನ ಅಸ್ತಿತ್ವದಲ್ಲಿದ್ದು ವಿವರಗಳು / ರುಜುವಾತುಗಳನ್ನು ಅದರ ದಾಖಲೆಗಳಲ್ಲಿ ನವೀಕರಿಸಲು ನಾನು ಈ ಮೂಲಕ AU ಸ್ಮಾಲ್ ಫೈನಾನ್ಸ್ ಬ್ಯಾಂಕ್ ಅಧಿಕಾರ ನೀಡುತ್ತೇನೆ.

ಅರ್ಜಿದಾರ ಸಹಿ/ಹೆಚ್ಚರಿನ ಗುರುತು

AU ಸ್ಮಾಲ್ ಫೈನಾನ್ಸಿಯಲ್ ಬ್ಯಾಂಕ್ LTD ಗ್ರಾಹಕ ಸ್ವೀಕೃತಿ ಸ್ಲಿಪ್ - ಮರು-ಕೆಪ್ಸಿ ಫಾರ್ಮ್ (ಬ್ಯಾಂಕ್ ಬಳಕೆಗಾಗಿ)

ಇವರಿಂದ ಸ್ವೀಕರಿಸಲಾಗಿದೆ ಗ್ರಾಹಕರ ಹೆಸರು

ಸೇವಾ ಸೂಚನೆ ಸಂಖ್ಯೆ ಸೇವಾ ಸೂಚನೆಯ ವಿವರಗಳು

ಶಾಖೆಯ ಹೆಸರು ಮತ್ತು ಸ್ಥಾನ ದಿನಾಂಕ

ಬ್ಯಾಂಕ್ ಅಧಿಕಾರಿಯ ಸಹಿ

