

നീ കൈവെടിയിടാനും പ്രൊഫൈൽ അപ്ഡേറ്റിനുമുള്ള ഉപഭോക്തൃ അപ്ഡേഴ്സ് ഫോം - വ്യക്തിഗതം

(അപേക്ഷകൻ മാത്രം പൂരിപ്പിക്കേണ്ടത് ദയവായി വലിയ അക്ഷരങ്ങളിലും കറുത്ത മഷിയിലും മാത്രം ഫോം പൂരിപ്പിക്കുക)



വിഭാഗം A - വ്യക്തിഗത വിവരങ്ങൾ

ജോയിന്റ് അക്കൗണ്ട് ഉടമയ്ക്കായി, ഓരോ അക്കൗണ്ട് ഉടമയ്ക്കും പ്രത്യേക ഫോം ഉപയോഗിക്കുക. *ഹിന്ദിയിൽ നിർബന്ധമാണ്

ഉപഭോക്തൃ ഐഡി തീയതി D D M M Y Y

ഉപഭോക്താവിന്റെ പേര് (പ്രീഫിക്സ്) പേരിന്റെ ആദ്യ ഭാഗം

മദ്ധ്യം പേരിന്റെ അവസാനഭാഗം

PAN* ഫോം 60 (PAN കാർഡ് ഇല്ലാത്ത ഉടമ) (PAN-ന് വേണ്ടി അപേക്ഷിച്ചിട്ടുണ്ടെങ്കിൽ ദയവായി ഫോം 49A നൽകുക)

PAN അനുസരിച്ചുള്ള പേര്:

PAN അനുസരിച്ചുള്ള ജനനതീയതി: D D M M Y Y Y Y

സമീപകാലത്തെ ഫോട്ടോ

വിഭാഗം B - എന്റെ നിലവിലുള്ള വിഭാഗങ്ങൾ മാറ്റമൊന്നുമില്ല

വിഭാഗം B തിരഞ്ഞെടുത്തിട്ടുണ്ടെങ്കിൽ, വിഭാഗം C ഒഴിവാക്കി വിഭാഗം D-യിലേക്ക് പോകുക

വിഭാഗം C - എന്റെ വിഭാഗങ്ങൾ അപ്ഡേറ്റ് ചെയ്യാൻ ഞാൻ ആഗ്രഹിക്കുന്നു

വിഭാഗം B ബാധകമല്ലെങ്കിൽ ദയവായി വിഭാഗം C പൂരിപ്പിച്ച് വിഭാഗം D-യിലേക്ക് പോകുക

1) ഇമെയിൽ വിലാസം

*വിലാസം വരി 1

*വിലാസം വരി 2

*വിലാസം വരി 3

*ലാൻഡ്ലൈൻ

*ജില്ല *നഗരം

*സംസ്ഥാനം *പിൻ കോഡ് *രാജ്യം

2) സ്ഥിരമായ വിലാസം

*വിലാസം വരി 1

*വിലാസം വരി 2

*വിലാസം വരി 3

*ലാൻഡ്ലൈൻ

*ജില്ല *നഗരം

*സംസ്ഥാനം *പിൻ കോഡ് *രാജ്യം

3) പരിഷ്കരിക്കേണ്ട വിഭാഗങ്ങൾ തിരഞ്ഞെടുക്കുക

ടെലിഫോൺ നമ്പർ (R) STD കോഡ് നമ്പർ ടെലിഫോൺ നമ്പർ (O) STD കോഡ് നമ്പർ

ഇമെയിൽ ഐഡി (വലിയ അക്ഷരങ്ങളിൽ)

വിഭാഗം D - എല്ലാ ഉപഭോക്താക്കൾക്കും നിർബന്ധമാണ്.

*ജോലി സ്വകാര്യ മേഖലയിലെ സേവനം പൊതു മേഖലയിലെ സേവനം സർക്കാർ വിഭാഗം സ്വയം തൊഴിൽ സ്വയം തൊഴിൽ ചെയ്യുന്ന പ്രൊഫഷണൽ ബിസിനസ് വിരമിച്ചയാൾ വിദ്യാർത്ഥി വിദ്യാർത്ഥി വീട്ടമ്മ രാഷ്ട്രീയപ്രവർത്തകൻ മറ്റുള്ളവ ദയവായി വ്യക്തമാക്കുക

സ്വയം തൊഴിൽ ആണെങ്കിൽ

ബിസിനസിന്റെ സ്വഭാവം കെട്ടിടനിർമ്മാണം ഇറക്കുമതി/ കയറ്റുമതി ഏജൻ്റ് റെസ്റ്റോറന്റ്/ബാർ രത്നങ്ങളും ആഭരണങ്ങളും സ്റ്റോക്ക് ബ്രോക്കർ ലോജിസ്റ്റിക്സ് / ഗതാഗതം റിയൽ എസ്റ്റേറ്റ് ചില്ലറ വ്യാപാരം മറ്റുള്ളവ ദയവായി വ്യക്തമാക്കുക

കമ്പനിയുടെ/ സ്ഥാപനത്തിന്റെ തരം ഏക ഉടമസ്ഥാവകാശം പങ്കാളിത്തം പ്രൈവറ്റ് ലിമിറ്റഡ് പബ്ലിക് ലിമിറ്റഡ് മറ്റുള്ളവ ദയവായി വ്യക്തമാക്കുക

വർഷം മാസം മുതൽ

കമ്പനി രൂപീകരിച്ച തീയതി D D M M Y Y Y Y

സ്വയം തൊഴിൽ ചെയ്യുന്ന പ്രൊഫഷണൽ ആണെങ്കിൽ

തൊഴിൽ ഡോക്ടർ CA/CS അഭിഭാഷകൻ ആർക്കിടെക്റ്റ് കൺസൾട്ടന്റ് മറ്റുള്ളവ ദയവായി വ്യക്തമാക്കുക

വിദ്യാഭ്യാസം

നിരക്ഷരൻ 10 മെട്രിക് താഴെ (10) ഇന്റർമീഡിയറ്റ് (12) ബിരുദധാരി ബിരുദാനന്തര ബിരുദവും അതിനുമുകളിലും

ഫണ്ട് ലഭ്യതയുടെ സ്രോതസ്സ് ശമ്പളം സേവിംഗ്സ് പാരൻ്റ് വാടകഡിവിഡന്റ് മറ്റുള്ളവ ദയവായി വ്യക്തമാക്കുക

വാർഷിക വരുമാന പരിധി (രൂപയിൽ) 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

*നിങ്ങൾ ഒരു ഭിന്നശേഷിക്കാരനാണോ? അതെ അല്ല *അതെ എങ്കിൽ, വൈകല്യത്തിന്റെ തരം വ്യക്തമാക്കുക

*വൈകല്യത്തിന്റെ തരമനം വ്യക്തമാക്കുക *UIDAI നമ്പർ (UIDAI-യിലേക്ക് പോലെ രേഖപ്പെടുത്തുക)

*നിങ്ങൾ പൊതുപദവിയിലിരിക്കുന്ന വ്യക്തിയാണോ അതോ അത്തരം ഒരാളുമായി ബന്ധമുള്ള ആളാണോ? അതെ ഇല്ല

*നിങ്ങൾ ഇന്ത്യയിലല്ലാതെ മറ്റേതെങ്കിലും രാജ്യത്ത് നികുതി നൽകി താമസിക്കുന്ന ആളാണോ? അതെ ഇല്ല (അതെ എങ്കിൽ, ദയവായി FATCA/CRS പ്രസ്താവന ഫോം പ്രത്യേകം പൂരിപ്പിക്കുക)

എന്റെ നിലവിലുള്ള വിഭാഗങ്ങൾ / ക്രെഡിറ്റ് കൗണ്ടുകൾ അതിന്റെ രേഖകളിൽ മുകളിൽ സൂചിപ്പിച്ച വിഭാഗങ്ങളും അറ്റാച്ച് ചെയ്തിട്ടുള്ള കൈവെടി രേഖകളും അടിസ്ഥാനമാക്കി അപ്ഡേറ്റ് ചെയ്യാൻ ഞാൻ AU സ്മോൾ ഫിനാൻസ് ബാങ്കിനെ അധികാരപ്പെടുത്തുന്നു.

അപേക്ഷകന്റെ ഒപ്പ്/തള്ളവിരലടയാളം

AU സ്മോൾ ഫിനാൻസ് ബാങ്ക് ലിമിറ്റഡ് ഉപഭോക്തൃ അംഗീകാര സ്റ്റിപ്പ് - നീ-കൈവെടി ഫോം (ബാങ്കിന്റെ ഉപയോഗത്തിന്)

_____ ൽ നിന്ന് ലഭിച്ചു ഉപഭോക്തൃ ഐഡി

സേവന നിർദ്ദേശ നമ്പർ. _____ സേവന നിർദ്ദേശങ്ങളുടെ വിഭാഗങ്ങൾ _____

_____ തീയതി D D M M Y Y _____

ശാഖയുടെ പേര് _____ ബാങ്ക് ഉദ്യോഗസ്ഥന്റെ ഒപ്പ് _____

ഇവിടെ കീറുക

