पुनर्केवायसी आणि प्रोफाइल अद्यावत करण्यासाठी ग्राहक अद्यतनीकरण फॉर्म - वैयक्तिक

(फक्त अर्जदाराने भरणे. कृपया कॅपिटल अक्षरात आणि काळ्या शाईच्या पेनाने फॉर्म भरा.)

AU SMALL FINANCE BANK

भाग A - वैयक्तिक माहिती *

संयुक्त खातेधारकासाठी, कृपया प्रत्येक खातेधारकासाठी स्वतंत्र फॉर्म वापरणे
* रकाने अनिवार्य आहेत.

ग्राहक आयडी ____ दिनांक D D M M Y Y

ग्राहकाचे नाव उपसर्ग ____ पहिले ____
मधले ____ आडनाव ____

पॅन* ____ ☐ फॉर्म 60 (बिगर पॅन कार्ड धारक) (पॅन लागू होत असल्यास कृपया फॉर्म 49A द्या.)

पॅन अनुसार नाव : ____

पॅन अनुसार जन्मतारीख : D D M M Y Y Y Y

अलीकडचे छायाचित्र

☐ पुनर्केवायसीसाठी, कृपया भाग A भरा. लागू असेल त्यानुसार भाग B किंवा C निवडा. भाग D - सर्व ग्राहकांसाठी निवार्य आहे. ☐ स्वतंत्र प्रोफाइल अद्यतनीकरणासाठी कृपया फक्त भाग A आणि भाग D भरा.

☐ भाग B - माझ्या विद्यमान तपशीलांमध्ये काहीही बदल नाही.

जर भाग B निवडल आहे, तर कृपया भाग C टाळा आणि भाग D वर जा.

☐ भाग C - मी माझे तपशील अद्यावत करू इच्छितो/इच्छिते

कृपया भाग C भरा, जर भाग B लागू होत नाही तर भाग D वर जा.

☐ 1) टपाल पत्ता

पत्ता

*पत्त्याची ओळ 1 ____
*पत्त्याची ओळ 2 ____
*पत्त्याची ओळ 3 ____
*लँडमार्क ____
*जिल्हा ____ *शहर ____
*राज्य ____ *पिन कोड ____ *देश ____

☐ 2) कायमस्वरुपी पत्ता

पत्ता

*पत्त्याची ओळ 1 ____
*पत्त्याची ओळ 2 ____
*पत्त्याची ओळ 3 ____
*लँडमार्क ____
*जिल्हा ____ *शहर ____
*राज्य ____ *पिन कोड ____ *देश ____

☐ 3) बदल करायचे तपशील निवडा

☐ दूरध्वनी क्र. (नि) एसटीडी कोड ____ क्रमांक ____ दूरध्वनी क्र. (का) एसटीडी कोड ____ क्रमांक ____

☐ ईमेल आयडी (कॅपिटल अक्षरांमध्ये) ____

भाग - D सर्व ग्राहकांसाठी निवार्य आहे

***व्यवसाय**

☐ खाजगी क्षेत्रात नोकरी ☐ सार्वजनिक क्षेत्रात नोकरी ☐ सरकारी क्षेत्र ☐ स्वयं रोजगार ☐ स्वयं रोजगार व्यवसायिक ☐ व्यवसाय ☐ निवृत्त ☐ विद्यार्थी

☐ गृहिणी ☐ राजकारणी ☐ इतर ____ कृपया निर्दिष्ट करा

स्वयं रोजगार असल्यास

व्यवसायाचे स्वरुप ☐ बांधकाम ☐ आयात/निर्यात एजंट ☐ रेस्टॉरंट/बार ☐ रत्ने आणि दागिने ☐ स्टॉक ब्रोकर ☐ लॉजिस्टिक्स / ट्रांसपोर्ट ☐ रियल इस्टेट ☐ दुकानदार

☐ इतर ____ कृपया निर्दिष्ट करा ____ प्रारंभ ____ वर्षे ____ महिने

स्थापनेची तारीख D D M M Y Y Y Y

कंपनी/संस्थेचा प्रकार ☐ एकमेव मालकी ☐ भागीदारी ☐ खाजगी मर्यादित ☐ सार्वजनिक मर्यादित ☐ इतर ____ कृपया निर्दिष्ट करा ____

स्वयं रोजगार व्यावसायिक असल्यास

व्यवसाय ☐ डॉक्टर ☐ सीए/सीएस ☐ वकील ☐ आर्किटेक्ट ☐ सल्लागार ☐ इतर ____ कृपया निर्दिष्ट करा ____

शिक्षण ☐ निरक्षर ☐ इयत्ता 10वी ☐ 10वी पेक्षा कमी ☐ इंटरमीजिएट (12वी) ☐ पदवी ☐ पदव्युत्तर आणि अधिक

उत्पन्नाचे स्रोत ☐ पगार ☐ बचत ☐ पैतृक ☐ भाडे / डिविडेंड ☐ इतर ____ कृपया निर्दिष्ट करा ____

वार्षिक उत्पन्नाची श्रेणी (₹ मध्ये)
☐ 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

***आपण दिव्यांग आहात का?** ☐ होय ☐ नाही *असल्यास, अपंगत्वाचा प्रकार ____ *अपंगत्वाची टक्केवारी ____ *युडीआयडी क्रमांक ____

(युडीआयडी मधून नमूद करणे)

*तुम्ही राजकीयदृष्ट्या प्रभावित व्यक्ती किंवा राजकारणाशी संबंधित आहात का? ☐ होय ☐ नाही

*तुम्ही भारताच्या व्यतिरिक्त कोणत्याही देशाचे करदाता निवासी आहात का? ☐ होय ☐ नाही
(जर होय, कृपया एफएटीसीए/सीआरएस घोषणापत्र स्वतंत्रपणे भरा.)

मी याद्वारे एयू स्मॉल फायनांस बँकेला वर नमूद तपशील आणि संलग्न केवायसी कागदपत्रांच्या आधारे तिच्या नोंदीमध्ये माझे विद्यमान तपशील/ ओळख पुरावे अद्यावत करण्यासाठी अधिकृत करतो/करते.

कर्जदाराची सही/अंगठ्याचा ठसा

इथे फाडा

एयू स्मॉल फायनांस बँक लिमिटेड ग्राहक पोचपावती - पुनर्केवायसी फॉर्म (बँकेच्या वापरासाठी)

____ यांच्याकडून प्राप्त ग्राहक आयडी ____

सेवा सूचना क्र. ____ सेवा सूचनेचे तपशील ____

____ शाखेचे नाव आणि शिक्का दिनांक D D M M Y Y ____ बँक अधिकाऱ्याची सही

*ओळखीचा आणि पत्त्याचा पुरावा (खालीलपैकी कोणत्याही एक ओळखीच्या पुराव्याची [ओळखीचा पुरावा आणि पत्त्याचा पुरावा] स्वयं-साक्षांकित प्रत जमा करायची आहे)

☐ *युआयडी आधार (शेवटचे 4 अंक) ☐ पासपोर्ट ☐ वाहन चालवण्याचा परवाना ☐ मतदार ओळखपत्र ☐ नरेगा जॉब कार्ड ☐ एनपीआर पत्र

कालबाह्यता तारीख DD MM YYYY (लागू होत असल्यास) ओळखीच्या पुराव्याचा क्र.

अल्पवयीनासाठी जन्म तारखेचा पुरावा :______________________________

अटी, नियम आणि घोषणापत्रे

मी/आम्ही, खाली सही केलेले, एयु स्मॉल फायनांस बँक लिमिटेडचे (इथे पुढे 'बँक' म्हणून उल्लेख केला जाईल) ग्राहक म्हणून याद्वारे पुष्टि करतो/करते की मी/आम्ही www.au.bank.in वर प्रदर्शित केलेल्या अटी आणि नियमांमधील तरतूदी (इथून पुढे त्यांचा 'T & C' म्हून उल्लेख केला जाईल) वाचले, समजले आहेत आणि त्यांचे पालन करण्यासाठी आणि बांधील असण्यासाठी सहमत आहोत/ आहे, जे बँकेमध्ये वेळोवेळी वर्तमानात, भूतकाळात आणि भविष्यात, सांभाळलेल्या/ उघडलेल्या/ सांभाळायच्या/ उघडल्या जाणाऱ्या माझ्या/आमच्या सर्व खात्यांची, आणि सध्या/ कदाचित भविष्यात दिल्या जाणाऱ्या विभिन्न सेवा/सुविधांच्या तरतूदींची सुद्धा देखरेख करतात.
मी/आम्ही समजतो/समजते की बँक, लागू होणाऱ्या नियामक/ वैधानिक/ आंतरिक मार्गदर्शक तत्वांच्या अधीन तिच्या विवेकाधिकारानुसार, कोणत्याही वेळी, आणि वेळोवेळी, कोणत्याही अटी आणि नियमांमध्ये भर टाकू, बदल किंवा सुधारणा करू शकते आणि मी/आम्ही याद्वारे अशा सर्व बदलांचे पालन करण्यास आणि त्यांना बांधील असण्यास सहमती देतो, जणू ते अटी आणि नियमांचा भाग आहेत आणि अशा बदलानंतर बँकेतील माझ्या/आमच्या खात्यातील कोणताही व्यवहार आणि / किंवा माझ्या/आमच्याद्वारे कोणत्याही सेवांचा वापर अशा सर्व बदलांविषयी माझी/ आमची स्वीकृतीच्या समान मानले जाईल.
मला किमान 30 दिवसांची नोटीस देऊन बँकेला माझे खाते कधीही बंद करण्याचे स्वातंत्र्य आहे. मात्रा, खात्यांमध्ये अयोग्य वर्तन झाल्यास जसे आवश्यक शिल्लक न राखणे किंवा धनादेश परत येण्याची जास्त संख्या असणे, कोणतीही पूर्वसूचना न देता माझे खाते बंद करण्याचा अधिकार बँकेने राखून ठेवला आहे. बँकेद्वारे बंद केल्या जात असलेल्या खात्यांसाठी, लागू शुल्क/देयके विनियोग केल्यानंतर उरलेली/शिल्लक रक्कम ज्या खात्यातून प्रारंभिक भरणा जारी करण्यात आला होता त्या खात्यात परत केली जाईल.
मी/आम्ही समजतो/समजते की या विनंतीमध्ये घोषणा केलेले माझे/ आमचे तपशील/ प्रमाणपत्रे एयू स्मॉल फायनांस बँक लिमिटेड कडे असलेल्या सर्वच विद्यमान संबंधांमध्ये (कोणतेही असल्यास) अद्यावत केले जातील. मी/आम्ही पुष्टी करतो की या फॉर्ममध्ये सूचना केलेल्या बदलांच्या व्यतिरिक्त माझ्या/ आमच्या केवायसी माहितीमध्ये इतर कोणतेही बदल नाहीत.

वेळोवेळी बँकेने निश्चित केल्यानुसार तुमच्या बचत / चालू खात्यासाठी निर्धारित सरासरी मासिक शिल्लक (एएमबी) राखणे अनिवार्य आहे. कृपया लक्षात घ्या एएमबी न राखल्यास शुल्क लागू होतात. शुल्काची सूची पाहण्यासाठी कृपया आमचे संकेतस्थळ पहा किंवा आमच्या कोणत्याही शाखा किंवा फोन बँकिंग टीमशी संपर्क साधा.
याद्वारे मी/आम्ही समजतो/समजते की बँकेद्वारे वेळोवेळी केवायसी किंवा इतर कोणत्याही तपशीलांच्या संदर्भात आवश्यक असलेली/ मागितलेल्या कोणत्याही अतिरिक्त माहितीसाठी माझी संमती देण्यासाठी सहमत आहे/ आहोत.

मी याद्वारे एयू स्मॉल फायनांस बँकेला वर नमूद तपशील आणि संलग्न केवायसी कागदपत्रांच्या आधारे तिच्या नोंदीमध्ये माझे विद्यमान तपशील/ ओळख पुरावे अद्यावत करण्यासाठी अधिकृत करतो/करते.
मी/आम्ही www.au.bank.in वर प्रदर्शित केल्याप्रमाणे अटी व नियमांमधील सर्व तरतुदी समजून घेतल्या आणि त्यांचे पालन करण्यास आणि बांधील असण्यासाठी सहमत आहे/ आहोत.

मनी लॉंडरिंग विरोधी नियम

एयु स्मॉल फायनांस बँकेमध्ये उघडलेल्या माझ्या/आमच्या खात्यांद्वारे चालवल्या जाणाऱ्या सर्व मालमत्तेचे मी/आम्ही लाभार्थी मालक आहे/आहोत. खात्याच्या माध्यमातून चालवले जाणाऱ्या काही/सर्व मालमत्तांचे लाभार्थी मालक त्या व्यक्तीचे नाव आणि पत्ता आहे/ आहेत ज्यांसाठी खाती सांभाळली जातात. बँकेने ठरवल्याप्रमाणे सक्षम न्यायालयाला बँकेविरुद्धच्या कोणत्याही दाव्यांच्या संदर्भात विशेष अधिकार क्षेत्र असेल. तथापि, यामुळे बँकेच्या सर्व शाखांमधील माझ्या/आमच्या सर्व खात्यांवर बँकेच्या सर्वसाधारण धारणाधिकारावर आणि सेट-ऑफच्या अधिकारावर परिणाम होणार नाही आणि या उद्देशासाठी बँकेला अशी सर्व किंवा कोणतीही खाती एकत्र करण्याचा आणि गोठवण्याचा अधिकार असेल.
मी/आम्ही जबाबदारी स्वीकारतो/स्वीकारते की लागू नियामक मार्गदर्शक तत्त्वांचे पालन करून बँक माझी/आमची नवीनतम माहिती घेऊ शकते आणि आवश्यक केवायसी कागदपत्रे नियमितपणे गोळा करू शकते. खाते उघडण्याच्या वेळी दिलेल्या माझ्या/संबंधित पक्ष/लाभकारी मालकाच्या तपशिलांमध्ये कोणताही बदल झाल्यास मी/आम्ही बँकेला कळवेन/ कळवू ज्यात पत्त्यातील बदल, उद्योगातील बदल, नोकरीतील बदल इत्यादीचा समावेश आहे.

आधार

मी/आम्ही याद्वारे एयु स्मॉल फायनांस बँक लिमिटेडला युआयडीएआय सोबत प्रमाणीकरणासाठी माझा आधार क्रमांक, नाव आणि बोटांचे ठसे/बुबुळे मिळवण्यासाठी माझी संमति देतो/देते. बँकेने मला कळवले आहे की माझी ओळखीची माहिती फक्त केवायसीसाठी वापरली जाईल आणि तसेच कळवले आहे की माझे बायोमेट्रिक्स संग्रह/शेयर केले जाणार नाही आणि फक्त प्रमाणीकरणाच्या हेतूसाठी सीआयडीआर कडे जमा केले जातील.

एफईएमओ घोषणापत्र

मी/आम्ही याद्वारे घोषणा करतो/करते कि तुमच्या बँकेमार्फत केलेल्या परकीय चलनाशी संबंधित व्यवहारांमध्ये उपरोक्त कायद्याच्या किंवा कोणत्याही नियम, विनियम, निर्देश, किंवा याअंतर्गत केलेल्या आदेशाच्या तरतूदीच्या उल्लंघन किंवा टाळाटाळीचा समावेश नाही आणि या उद्देश्याने करण्यात आलेले नाही. तसेच वरील घोषणेत्या संदर्भातील व्यवहारांविषयी अशी माहिती/कागदपत्रे देण्यासोबतच तुमचे योग्यप्रकारे समाधान करण्यासाठी मी/आम्ही सहमत आहे/आहोत आणि असे वचन देतो/देते.

अतिरिक्त घोषणापत्रे

मी/आम्ही समजतो/समजते कि वेळोवेळी बँकेद्वारे नमूद केल्यानुसार तुमच्या बचत/चालू खात्यासाठी नमूद केल्याप्रमाणे सरासरी मासिक शिल्लक (एएमबी) राखणे अनिवार्य आहे. लागू होत असल्यास, संबंधित खात्याचे पॅकेज बँकेच्या विवेकबुद्धीनुसार बदलले जाऊ शकते आणि एयु स्मॉल फायनांस बँकेच्या वेबसाइट www.au.bank.in वर नमूद किंवा बँकेच्या कोणत्याही शाखेमध्ये उपलब्ध शुल्काच्या वेळापत्रकात लागू होणारे बदल करण्यापूर्वी बँक 30 दिवस आधी सूचना देईल.
मी/आम्ही घोषणा करतो/करते कि वरील फॉर्ममध्ये दिलेले सर्व तपशील बरोबर आहेत आणि त्यानंतरच्या कोणत्याही बदलांविषयी लगेचच बँकेला माहिती देण्याचे मी/आम्ही वचन देतो/देते.
मी/आम्ही याद्वारे घोषित करतो की वर दिलेले तपशील माझ्या/आमच्या माहितीनुसार आणि विश्वासाप्रमाणे खरे आणि बरोबर आहेत आणि मी/आम्ही त्यात काही बदल झाल्यास, तुम्हाला ताबडतोब कळवण्याचे वचन देतो/देते. वरीलपैकी कोणतीही माहिती खोटी किंवा असत्य किंवा दिशाभूल करणारी किंवा चुकीची माहिती देणारी असल्याचे आढळल्यास, मला/आम्हाला याची जाणीव आहे की त्यासाठी मला/आम्हाला जबाबदार धरले जाऊ शकते.
मी/आम्ही याद्वारे सेंट्रल केवायसी रजिस्ट्री कडून एसएमएस/ईमेल द्वारे वरील नोंदणीकृत क्रमांक/ ईमेल अॅड्रेसवर माहिती प्राप्त करण्यासाठी संमति देतो/देते. मी/आम्ही याची सुद्धा पुष्टि करतो/करते कि संपर्काची माझी/आमची पसंतीची भाषा इंग्रजी आहे जोपर्यंत तसे नसल्याची पुष्टि केली जात नाही.
मी/आम्ही पत्रव्यवहाराच्या नोंदणीकृत माध्यमावर एयु स्मॉल फायनांस बँक लिमिटेडकडून उत्पादन, सेवा आणि इतर बँक-संबंधित माहिती प्राप्त करण्यासाठी सुद्धा माझी/आमची संमति देतो/देते.
नॉन-कॉलेबल मुदत ठेव तिच्या परिपक्वता मुदतीच्या आधी बंद केली जाऊ शकत नाही. फक्त मृत्यूच्या प्रकरणी 5 ईयर टॅक्स सेवर फिक्स्ड डिपॉजिटसाठी मुदतपूर्व तरलतेची परवानगी आहे ज्यात व्याज शुल्क लागू होत नही.
मी/आम्ही समजतो/समजते की कोणतीही नॉन-कॉलेबल/ टॅक्स सेवर टीडी स्वयं नूतनीकरण माध्यमात नोंदवली जाणार नाही परंतु अशा टीडीवर धारणाधिकार अंकित झाल्यास, ती मुदतपूर्व रक्कम काढण्याच्या सुविधेसह नूतनीकरण केली जाईल.
मी/आम्ही घोषित करतो/करते की वरील फॉर्मवर दिलेले सर्व तपशील बरोबर आहेत आणि यासोबत पुरवलेल्या कागदपत्रे किंवा केवायसी तपशीलांसह वरील माहितीमधील कोणत्याही नंतरच्या बदलांविषयी अशा बदलांच्या 30 दिवसांच्या बँकेला कळवण्याची मी/आम्ही वचन देतो/देते.
मी याद्वारे पुष्टी करतो/करते की मी वर-उल्लेखित बँकिंग संबंध धारण करत आहे. मी याद्वारे पुष्टी करतो/करते की माझ्या उल्लेखित बँकिंग तपशीलांच्या संदर्भात कोणतीही सूचना तसेच व्यवहाराचे तपशील पाठवण्यासाठी माझा नवीन मोबाइल क्रमांक बँकेच्या नोंदीमध्ये अद्यावत केला जाऊ शकतो. बँकेला जसे योग्य वाटेल तसे कोणत्याही व्यवहाराच्या खरेपणाची पुष्टी करण्याकरीता कॉल करण्यासाठी/ पडताळणी तपासणी करण्यासाठी दिलेल्या क्रमांकावर मला संपर्क साधण्यासाठी मी बँकेला अधिकृत सुद्धा करतो/करते. मी पुष्टी करतो/करते की उल्लेखित मोबाइल क्रमांक माझ्याकडे असतो आणि इतर कोणत्याही तिसऱ्या पक्षाद्वारे वापरला जात नाही. मी वचन देतो/देते की जेव्हा कधीही माझा मोबाइल क्रमांक बदलेल तेव्हा मी बँकेला विधिवत आणि ताबडतोब कळवेन.
मला/ आम्हाला या खात्यासोबत उपलब्ध सुविधा/विशेषतांसह खाते उघडण्याच्या आणि चालवण्याच्या अटी आणि नियम समजावून सांगण्यात आले आहेत.

जीएसटी मार्गदर्शक तत्वे

a) बरोबर चलानासाठी जीएसटीआयएनचे राज्य आणि संपर्काच्या पत्त्यात नमूद राज्य सारखेच असले पाहिजे. यामध्ये काही तफावत असल्यास, जीएसटीआयएन तपशील जमा करण्याआधी संपर्काच्या पत्त्यात त्यानुसार बदल केला पाहिजे. b) सेवा पुरवठादाराचे स्थान निश्चित करणे ही एयू स्मॉल फायनान्स बँकेची एकमेव जबाबदारी आहे आणि ती लागू कर कायद्यांच्या आधारे निश्चित केली जाईल. c) **संबंधित पक्षाच्या व्याख्येसाठी, कृपया www.au.bank.in/knowledge-center/gst-related-party वर भेट द्या.

सीकेवायसी घोषणापत्र

मी पुष्टी करतो/करते की खाते उघडण्यासाठी आणि नियमित अद्यतनीकरणासाठी बँक सीकेयावयी रजिस्ट्रीमधून माझ्या नोंदी मागवू शकते.

मी/आम्ही पुष्टी करतो की मी/आम्ही वरील घोषणापत्र वाचले आणि समजले आहे आणि अर्जामध्ये दिलेले तपशील बरोबर आहेत. मी/आम्ही याची सुद्धा पुष्टी करतो/करते की माझी/आमची पुनर्केवायसी विनंती बँक अधिकारी श्री./श्रीमती. ______________________________कडे जमा करण्यात आली आहे आणि मी/आम्ही त्यांच्या उपस्थितीत सही केली आहे.

अर्जदाराची सही/अंगठ्याचा ठसा

नाव______________________________

बँकेद्वारे वापराचा विभाग

बँक कर्मचारी द्वारे भरले जाणे

☐ मी पुष्टी करतो/करते कि मी स्वतः ग्राहकाला भेटलो/भेटली आहे आणि ग्राहकाने माझ्या उपस्थितीमध्ये फॉर्मवर सही केली आहे. बँकेच्या नोंदीवरून सहीची पडताळणी केली गेली आहे आणि ती कार्यादेशानुसार आहे.
☐ ग्राहकाशी नोंदणीकृत मोबाइल क्रमांकावर संपर्क केलेला ______________ @__:___ AM/PM
☐ मूळ प्रत पाहिली आणि पडताळली
☐ युडीआयडी (दिव्यांगांसाठी लागू)
☐ पोचपावती आणि सेवा विनंती क्रमांक दिला.

कर्मचाऱ्याचे नाव आणि पद	
कर्मचारी कोड	

बँक अधिकाऱ्याची सही

खालील प्रमाणीकरण नंतर, बीओएसएम/बीएम द्वारे भरले जाणे

फॉर्ममध्ये नमूद सर्व माहितीची (यामध्ये नाव आणि/किंवा सहीमधील बदलाचा समावेश आहे) पडताळणी केली आहे आणि ती बरोबर असल्याचे आढळले. मी फॉर्म अपडेट अधिकृत करतो/करते.

कर्मचाऱ्याचे नाव आणि पद	
कर्मचारी कोड	

बीओएसएम/बीएमची सही

सेवा विनंती क्रमांक

शाखा कोड

शाखेचे नाव ______________

ग्राहक विनंतीचे माध्यम

☐ वॉक इन ग्राहक
☐ स्पीड पोस्ट / कुरियर
☐ नोंदणीकृत मेलवरून विनंती प्राप्त झाली