

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

प्रोप्राइटरशिप/एचयूएफ/कॉरपोरेट्स/एओपी/ट्रस्ट्स/सोसाइटीज/पार्टनरशिप फर्म/सरकारी/को-ऑपरेटिव बैंक के लिए
(केवल आवेदक द्वारा भरा जाना चाहिए) कृपया फॉर्म को केवल बड़े अक्षरों में और काले रंग की स्याही से भरें)



*तारीख D D M M Y Y Y Y

अनुभाग A - संस्था का विवरण

*फील्ड अनिवार्य हैं

*संस्था का नाम

*पैन संस्था के पैन के अनुसार D D M M Y Y Y Y मौजूदा ग्राहक आईडी नोट: प्रोप्राइटरशिप फर्म इकाई के लिए कृपया संबंधित फील्ड में पैन, जन्मतिथि और प्रोप्राइटर का नाम लिखें।

पैन के अनुसार नाम: रजिस्ट्रेशन नंबर सीआईएन नंबर

जीएसटीआईएन एलईआई कोड

क्या आयात/निर्यात में शामिल हैं? हाँ नहीं यदि हाँ, तो आईईसी नंबर

*प्रमुख संपर्क व्यक्ति का नाम उ प स मं पहला मध्य अंतिम नाम

क्या बीओ / एयूस विवरण में कोई बदलाव है? हाँ नहीं यदि हाँ, तो कृपया अपडेट के लिए अलग से एसआर दर्ज करें।

*क्या आप भारत के अलावा किसी अन्य देश में टैक्स देने वाले निवासी हैं? हाँ नहीं (अगर हाँ, तो कृपया एफएटीसीए/सीआरएस घोषणा पत्र अलग से भरें)

लाभार्थी से संबंधित विवरण लागू हाँ नहीं (अगर हाँ, तो कृपया अलग से एफएटीसीए/बीओ घोषणा फॉर्म भरें)

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

अनुभाग B - मेरी / हमारी 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/हम अपनी जानकारी को अपडेट करना चाहता हूँ/हैं 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 *जिला *राज्य *शहर पिन कोड देश कृपया टिक करें यदि पंजीकृत पते के समान है

2) पंजीकृत पता

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

3) संशोधित किए जाने वाले विवरण को चुनें

टेलीफोन ए सी टी डी कोड नंबर नंबर (0) ईमेल आईडी

अनुभाग D - सभी ग्राहकों के लिए अनिवार्य।

*व्यापार की प्रकृति (नियोजक प्रकार या उद्यम) निर्माता सेवा देने वाले प्रदाता वित्तीय सेवाएँ रिटेलर निर्यात/आयात ई-कॉमर्स इन्फ्रास्ट्रक्चर ट्रेडर

*इकाई का प्रकार पब्लिक/प्राइवेट लिमिटेड पार्टनरशिप सीमित देयता वाली पार्टनरशिप सरकारी बैंक विदेशी निकाय ट्रस्ट एसोसिएशन सोसाइटीज क्लब गैर सरकारी संगठन म्यूचुअल फंड इश्यरेंस स्वयं सहायता समूह अन्य प्रोप्राइटरशिप HUF

*सालाना टर्नओवर < 20,00,000 50,00,001 - 1,00,00,000 5,00,00,001 - 10,00,00,000 20,00,00,001 - 50,00,00,000 1,00,00,00,001 - 5,00,00,00,000 20,00,00,001 - 50,00,000 1,00,00,001 - 5,00,00,000 10,00,00,001 - 20,00,00,000 50,00,00,001 - 100,00,00,000 > 500,00,00,000

*संस्था का उप-प्रकार (कृपया उपयुक्त उप-प्रकार चुनें) सार्वजनिक/निजी एचएफसी एचएफसी के अतिरिक्त एनबीएफसी वित्तीय सेवाएँ प्रदान करने वाली अन्य कंपनी गैर-वित्तीय सेवाएँ प्रदान करने वाली अन्य कंपनी गैर-डिपॉजिट स्वीकार करने वाला वित्तीय मध्यस्थ अन्य लिमिटेड कंपनी

साझेदारी/एलएलपी/एसोसिएशन/प्रोप्राइटरशिप/एचयूएफ वित्तीय उद्यम जो किसी कंपनी के रूप में पंजीकृत नहीं है अन्य उद्यम जो किसी कंपनी के रूप में पंजीकृत नहीं है

सरकारी केंद्रीय राज्य स्थानीय पीएसयू गैर-विभागीय उपक्रम अन्य

बैंक भारतीय वाणिज्यिक बैंक विदेशी बैंक को-ऑपरेटिव बैंक प्रतिनिधि बैंक गैर-डिपॉजिट स्वीकार करने वाला वित्तीय मध्यस्थ क्षेत्रीय ग्रामीण बैंक अन्य

ट्रस्ट चैरिटेबल सार्वजनिक निजी धार्मिक गैर-डिपॉजिट स्वीकार करने वाला वित्तीय मध्यस्थ शैक्षिक प्रोवाइडेंट फंड पेंशन फंड वित्तीय उद्यम जो किसी कंपनी के रूप में पंजीकृत नहीं है अन्य उद्यम जो किसी कंपनी के रूप में पंजीकृत नहीं है

टियर ऑफ

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

इससे प्राप्त

ग्राहक की आईडी

सेवा निर्देश संख्या सेवा निर्देश की जानकारी

शाखा का नाम और मुहर

तारीख D D M M Y Y

बैंक अधिकारी का हस्ताक्षर

अनुभाग D - सभी ग्राहकों के लिए अनिवार्य (कृपया संस्था का उपयुक्त उप-प्रकार चुनें)

सोसाइटीज़	<input type="checkbox"/> क्रेडिट को-ऑपरेटिव	<input type="checkbox"/> नॉन-क्रेडिट को-ऑपरेटिव	<input type="checkbox"/> गैर-डिपॉजिट स्वीकार करने वाला वित्तीय मध्यस्थ	<input type="checkbox"/> वित्तीय उदयम जो किसी कंपनी के रूप में पंजीकृत नहीं है	<input type="checkbox"/> अन्य उदयम जो किसी कंपनी के रूप में पंजीकृत नहीं है _____
अन्य	<input type="checkbox"/> अनुभाग 8 कंपनी	<input type="checkbox"/> विश्वविद्यालय	<input type="checkbox"/> गैर-लाभकारी संगठन		

***उद्योग का प्रकार (विभाग या प्रोफाइलिंग या क्षेत्र)**

<input type="checkbox"/> रिटेल ट्रेड	<input type="checkbox"/> कपड़े/फुटवियर	<input type="checkbox"/> फूड प्रोडक्ट	<input type="checkbox"/> कृषि	<input type="checkbox"/> पर्यटन/होटल/रेस्तरां	<input type="checkbox"/> मोटर वाहन
<input type="checkbox"/> टेक्सटाइल	<input type="checkbox"/> रियल एस्टेट	<input type="checkbox"/> इंफ्रास्ट्रक्चर/निर्माण	<input type="checkbox"/> चिकित्सा/स्वास्थ्य सेवा	<input type="checkbox"/> फर्नीचर/रबर/प्लास्टिक	<input type="checkbox"/> कमीशन/ट्रेड
<input type="checkbox"/> परिवहन	<input type="checkbox"/> वित्तीय मध्यस्थता	<input type="checkbox"/> कंप्यूटर से संबंधित	<input type="checkbox"/> पेय पदार्थ/तंबाकू के प्रोडक्ट	<input type="checkbox"/> केमिकल्स	<input type="checkbox"/> रत्न, आभूषण, कीमती/अर्ध-कीमती पत्थर
<input type="checkbox"/> पेट्रोलियम प्रोडक्ट	<input type="checkbox"/> मत्स्य पालन	<input type="checkbox"/> सांस्कृतिक/ स्पोर्ट्स	<input type="checkbox"/> खनन	<input type="checkbox"/> कोयला	<input type="checkbox"/> टेलीकॉम/पोस्ट
<input type="checkbox"/> चमड़ा	<input type="checkbox"/> एनबीएफसी	<input type="checkbox"/> रेडियो/टेलीविजन	<input type="checkbox"/> अन्य	_____	

***न्यवसाय या उप-क्षेत्र**

<input type="checkbox"/> डेयरी और डेयरी प्रोडक्ट	<input type="checkbox"/> रेडीमेड कपड़े	<input type="checkbox"/> अनाज	<input type="checkbox"/> कृषि उपकरण	<input type="checkbox"/> चाय, कॉफी और स्नैक्स	<input type="checkbox"/> बिल्डिंग और कंस्ट्रक्शन मटेरियल
<input type="checkbox"/> परिवहनकर्ता	<input type="checkbox"/> ऑटो पार्ट्स, लुब्रिकेंट्स और बैटरियाँ	<input type="checkbox"/> इलेक्ट्रिकल पार्ट्स	<input type="checkbox"/> किराना, प्रोविजन और सामान्य चीज़ें	<input type="checkbox"/> शराब	<input type="checkbox"/> मोबाइल और एक्सेसरीज़
<input type="checkbox"/> इलेक्ट्रॉनिक चीज़ें	<input type="checkbox"/> पेट्रोल या गैस पंप-ईंधन के डीलर्स	<input type="checkbox"/> केमिकल, बीज, फर्टिलाइजर और कीटनाशक	<input type="checkbox"/> पेशेवर	<input type="checkbox"/> ऑटो पार्ट्स, लुब्रिकेंट्स और बैटरियाँ	<input type="checkbox"/> काँच, हार्डवेयर और प्लास्टिक्स
<input type="checkbox"/> हैंडिक्राफ्ट	<input type="checkbox"/> पेशेवर	<input type="checkbox"/> दवाएँ और फार्मा के प्रोडक्ट्स	<input type="checkbox"/> प्लास्टिक और संबंधित प्रोडक्ट्स	<input type="checkbox"/> कमीशन एजेंट	<input type="checkbox"/> टूर और ट्रेवल
<input type="checkbox"/> ईट, मार्बल और ग्रेनाइट	<input type="checkbox"/> कागज और कागज के बने प्रोडक्ट	<input type="checkbox"/> कंप्यूटर हार्डवेयर	<input type="checkbox"/> एफएमसीजी और घरेलू सामान	<input type="checkbox"/> अन्य	_____

घोषणाएँ और शर्तें

मैं/हम, नीचे हस्ताक्षरकर्ता, एयू स्मॉल फाइनेंस बैंक लिमिटेड (इसके बाद जिसे 'बैंक' कहा जाएगा) के ग्राहक होने के नाते इस बात की पुष्टि करते हैं कि मैंने/हमने www.aubank.in पर दिखाने वाले नियमों और शर्तों के सभी प्रावधानों को पढ़ लिया है और उनका पालन करने और उनसे बाध्य होने के लिए सहमत हूँ/हैं। (इसके बाद जिसे 'A & C' कहा जाएगा) जो समय-समय पर बैंक के साथ बनाए रखे जाने वाले/खोले जाने वाले मेरे/हमारे सभी खाते, 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 कि बैंक अपनी पूरी मज्जी से, लागू होने वाले नियामक, वैधानिक या आंतरिक नियमों के हिसाब से, कभी भी और समय-समय पर किसी भी शर्तों और नियमों में जोड़ सकता है, बदलाव या संशोधन कर सकता है। मैं/हम इस बात से सहमत हूँ/हैं कि ऐसे सभी बदलावों का पालन करूँगा/करेंगे और उन्हें वर्तमान शर्तों और नियमों का हिस्सा मानूँगा। साथ ही, ऐसे बदलावों के बाद मेरे/हमारे खाते में किया गया कोई भी लेनदेन या मेरी/हमारी द्वारा किसी भी सेवा का उपयोग, उन सभी बदलावों को स्वीकार करने के बराबर माना जाएगा।

मैं/हम यह घोषणा करता हूँ/करते हैं कि आपके बैंक के माध्यम से होने वाले विदेशी मुद्रा से संबंधित लेनदेन किसी भी प्रकार से उपरोक्त अधिनियम या इसके तहत बनाए गए किसी भी नियम, विनियम, निर्देश या आदेश के उल्लंघन या बचाव के उद्देश्य से नहीं होंगे और न ही ऐसे उद्देश्य से डिजाइन किए जाएंगे।

मैं/हम समझते हैं कि भारतीय शर्तों और अपवाद के एयू स्मॉल फाइनेंस बैंक लिमिटेड को हमारे खाते से उन सेवाओं के लिए लागू शुल्क और दरों के अनुसार राशि डेबिट करने के लिए अधिकृत करते हैं, जिनका हम इस्तेमाल कर रहे हैं। मैं/हम घोषणा करता हूँ/करते हैं कि: a) इस आवेदन पत्र में दी गई सभी जानकारी और विवरण सही, सही, अपडेट किए गए और सत्य हैं, और मैंने/हमने कोई भी जानकारी छिपाई नहीं है। b) मेरे/हमारे खिलाफ दिवालियापन की कोई कार्यवाही शुरू नहीं की गई है, और न ही कभी हमें दिवालिया घोषित किया गया है। c) मैंने / हमने किसी भी अन्य बैंक / संस्था से लिए गए किसी भी लोन पर कभी डिफॉल्ट नहीं किया है। d) मैंने/हमने पढ़ा और समझा है कि चालू खाते की सुविधा पर शुल्क लागू होते हैं और मैं/हम एयू स्मॉल फाइनेंस बैंक लिमिटेड द्वारा समय-समय पर अपने विवेकानुसार संशोधित किए गए शुल्क वहन करने के लिए सहमत हूँ। मैंने/हमने शुल्क अनुसूची को भी पढ़ा है और समझा है कि चूट प्राप्त करने के लिए, मुझे/हमें शुल्क अनुसूची में बताई गई न्यूनतम औसत शेष राशि बनाए रखनी होगी। यदि कोई शुल्क रिकवर न हो पाने के कारण खाता 3 महीने या उससे अधिक समय तक ओवरड्राफ्ट में रहता है, तो खाता बंद कर दिया जाएगा और इसके लिए बैंक द्वारा कोई पूर्व सूचना देना आवश्यक नहीं होगा। मैं/हम यह भी समझते हैं कि खाते को जारी रखने का अधिकार पूरी तरह से एयू स्मॉल फाइनेंस बैंक लिमिटेड के विवेक पर निर्भर है, और यदि एयू स्मॉल फाइनेंस बैंक लिमिटेड के खाते के संचालन से असंतुष्ट है, तो बैंक मुझे/हमें 15 दिन का नोटिस देकर अकाउंट बंद करने का अधिकार रखता है, या मुझे/हमें दी गई किसी भी सेवा शुल्क में छूट को पूरी तरह या आंशिक रूप से वापस ले सकता है, या ऐसी सेवाओं के लिए बैंक की लागू दरों को चार्ज कर सकता है। मैं/हम बैंक या इसके एजेंटों को आवश्यकानुसार संदर्भ/जॉब करने और क्रेडिट व्यूरो/वैधानिक निकायों/अन्य एजेंसियों के साथ कोई भी/सारी जानकारी शेयर/वित्तियम/प्रदान करने के लिए अधिकृत करते हैं, जैसा उपयुक्त या आवश्यक माना जाए। मैं/हम इस प्रकार बैंक को हर तरह के सभी चर्चों, शुल्कों, दायों, विवादों और परिणामों से पूरी तरह से क्षतिपूर्ति देते हैं और बैंक को इनसे मुक्त रखते हैं, जो डेबिट कार्ड कंपनी को जारी करने और उसके इस्तेमाल से किसी भी तरह उत्पन्न हो सकते हैं। हम कभी भी उक्त लेन-देन पर कोई आपत्ति या दावा नहीं करेंगे और बैंक पूरी तरह से वैध तरीके से इन लेन-देन को मान्य, बाध्यकारी लेन-देन मानेगा, जो उक्त खाते पर उसके सभी निदेशकों/प्राधिकृत हस्ताक्षरकर्ताओं द्वारा प्रतिनिधित्व की गई फर्म/कंपनी द्वारा किया गया है।

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 किसी भी लेन-देन की सत्यता की पुष्टि हेतु आवश्यकानुसार वैरिफिकेशन 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/देती हूँ कि यदि मेरा मोबाइल नंबर बदलता है, तो मैं बैंक को समय पर इसकी जानकारी दूँगा/दूँगी।

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।

मैं/हम एयू स्मॉल फाइनेंस बैंक लिमिटेड को मेरे/हमारे जीएसटीआईएन और आईईसी नंबर दिए जा रहे हैं ताकि बैंक रिकॉर्ड में अपडेट करने के लिए अधिकृत करता हूँ/करते हैं।

ऐसी संस्था के लिए जहाँ पैन उपलब्ध नहीं है और इस फॉर्म में प्रदान किया गया है, वहाँ उस संस्था की ग्राहक आईडी में पैन अपडेट कर दिया जाएगा।

सीकेवाईसी घोषणा: मैं/हम पुष्टि करते हैं कि अकाउंट खोलने और समय-समय पर अपडेट करने हेतु बैंक मेरी/हमारी जानकारी सीकेवाईसी रजिस्ट्री से प्राप्त कर सकता है।

मैं/हम पुष्टि करते हैं कि नीचे दिए गए हस्ताक्षर एडोएफ, घोषणा और नियम व शर्तों में प्रदान की गई जानकारी के लिए मान्य हैं।

हस्ताक्षर स्टैम्प सहित	हस्ताक्षर स्टैम्प सहित	हस्ताक्षर स्टैम्प सहित

अटैच किए गए दस्तावेज़ (यदि लागू हों)

केवाईसी दस्तावेज़	दस्तावेज़ का नाम	आईडी नंबर	इतनी तारीख तक वैध (यदि लागू हो)
संस्था प्रमाण 1 का विवरण			
संस्था प्रमाण 2 का विवरण			
संस्था का पता प्रमाण – मैनिंग			
संस्था का पता प्रमाण – पंजीकृत			
अन्य दस्तावेज़ यदि कोई हो			

लाभार्थी के मालिकाना हक के विवरण से जुड़ा परिशिष्ट हाँ नहीं **संस्था के लिए, एफएटीसीए घोषणा** हाँ नहीं

बैंक के इस्तेमाल का अनुभाग

बैंक स्टाफ 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 वैरिफाई किया गया है और संचालन अधिकार के अनुसार है।

ग्राहक से पंजीकृत मोबाइल नंबर पर संपर्क किया गया _____ @ _____ AM/PM

ऑरिजनल देखा गया और वैरिफाई किया गया

स्वीकृति और सेवा अनुरोध संख्या प्रदान की गई।

बीओएसएम/बीएम द्वारा नीचे दिए गए प्राधिकरण के बाद भरा जाना है

फॉर्म में उल्लिखित सभी जानकारियों (नाम और/या हस्ताक्षर में कोई भिन्नता सहित) वैरिफाई की गई है 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 _____

कर्मचारी का नाम और पद	
कर्मचारी कोड	

बैंक स्टाफ का हस्ताक्षर