खाता बंद करने का फ़ॉर्म

AU SMALL FINANCE BANK

सभी फ़ील्ड भरना ज़रूरी है

ग्राहक की जानकारी — अगर धारकों की संख्या 3 से अधिक हो, तो कृपया अतिरिक्त फ़ॉर्म भरें।

तारीख D D M M Y Y Y Y ब्रांच कोड ____ (सिर्फ़ ऑफ़िस के इस्तेमाल के लिए)

मैं/हम आपको निर्देश देते हैं कि मेरा/ ☐ बचत ☐ चालू खाता बंद कर दिया जाए **खाता संख्या:** ____

पहला खाताधारक पहला धारक | पहला | मध्य | अंतिम नाम

दूसरा खाताधारक पहला धारक | पहला | मध्य | अंतिम नाम

तीसरा खाताधारक पहला धारक | पहला | मध्य | अंतिम नाम

खाता बंद करने का कारण (कृपया टिक करें):

- ☐ बैंक के भीतर - खाता समेकन
- ☐ अन्य बैंक में - खाता समेकन
- ☐ खाता अब आवश्यक नहीं
- ☐ न्यूनतम बैलेंस बनाए रखने में असमर्थ
- ☐ कस्टमाइज़्ड उत्पाद - अब आवश्यक नहीं
- ☐ निवास स्थान में बदलाव
- ☐ नियोक्ता में बदलाव
- ☐ सेवा से असंतुष्ट (कृपया विशेष सेवा संबंधित समस्या बताएं) ____
- ☐ शुल्क से असंतुष्ट
- ☐ उत्पाद की विशेषताओं से असंतुष्ट
- ☐ व्यवसाय का वित्तीय हानि के कारण समापन
- ☐ फ़र्म की संरचना में बदलाव
- ☐ अन्य बैंक की शाखा उपयुक्त जगह पर है
- ☐ स्थिति में बदलाव (निवासी / NR)

बंद खाता राशि की वापसी निम्न माध्यम से की जाए (कृपया टिक करें):

☐ **NEFT/RTGS***

बैंक का नाम:____

खाता संख्या:____IFSC:____

☐ **AU बैंक खाते में ट्रांसफ़र**

AU बैंक खाता संख्या:____

☐ **डिमांड ड्राफ़्ट**

DD का नाम____

DD देय स्थान____

*कृपया कैंसल चेक की कॉपी अटैच करें

☐ **नकद INR** ____(सिर्फ़ INR 20,000/- से कम और सिर्फ़ *1 के गुणकों में।)

नोट: यदि बंद खाते की राशि ₹100/- या उससे कम है तो भुगतान (NEFT / RTGS / ट्रांसफर अकाउंट) विवरण उपलब्ध नहीं कराए जाने पर बैंक द्वारा राशि रोक ली जाएगी।

संपर्क के लिए मोबाइल नंबर देश का कोड ____

नियम और शर्तें:

1. मैं/हम इस बात की पुष्टि करता/करते हैं कि मैंने/हमने इस खाते के लिए जारी किए गए अप्रयुक्त चेक नष्ट कर दिए हैं और किसी भी अप्रयुक्त चेक के अनधिकृत उपयोग के कारण बैंक, इसके कर्मचारियों, निदेशकों और एजेंटों को होने वाले किसी भी नुकसान / दावे से उन्हें मुक्त करते हैं।
2. मैं/हम इस बात की भी पुष्टि करता/करते हैं कि मैंने/हमने इस खाते के लिए जारी डेबिट कार्ड नष्ट कर दिए हैं और इन डेबिट कार्ड के किसी भी अनधिकृत उपयोग के कारण होने वाले किसी भी नुकसान / दावे से बैंक, इसके कर्मचारियों, निदेशकों और एजेंटों को मुक्त करते हैं (यह लागू नहीं होता यदि ग्राहक के पास बंद किए जा रहे खाते के अलावा कोई अन्य खाता है)।
3. मैं/हम इस बात से अवगत हूं/हैं कि यदि मेरे/हमारे बचत/चालू खाते से कोई अन्य उत्पाद जुड़ा हुआ है और मैंने/हमने उन उत्पादों को हटाने या बंद करने के लिए अतिरिक्त अनुरोध नहीं किया है, तो मेरा/हमारा बचत/चालू खाता बंद नहीं किया जाएगा।
4. खाता बंद करने का अनुरोध सभी खाता धारकों द्वारा हस्ताक्षरित होना\अनिवार्य है। POA धारक (यदि हो) खाता बंद करने के अनुरोध पर हस्ताक्षर नहीं कर सकता।
5. कोई भी सुधार (यदि हो) सभी धारकों द्वारा प्रमाणित किया जाना चाहिए।
6. जो जानकारी लागू नहीं है, उस पर "NA" लिखकर काट दें।
7. यदि कोई बकाया शुल्क है, तो खाता बंद करने का अनुरोध अस्वीकृत कर दिया जाएगा।
8. 'कॉरपोरेट खाता' बंद करने के लिए, बोर्ड रेजोल्यूशन की प्रमाणित कॉपी आवश्यक है।
9. लॉकर सरेंडर के लिए, यदि लागू हो, तो कृपया अलग फ़ॉर्म भरें।
10. मैं/हम इस बात की पुष्टि करता/करते हैं कि यदि किसी प्रकार की लिंकेज इस खाते से जुड़ी है तो मेरा/हमारा बचत / चालू खाता बंद नहीं किया जाएगा।इस खाते की बंद होने की जानकारी जमा करने की तारीख तक कोई भी अप्रस्तुत या अनक्लियर चेक यदि बाउंस होता है या उसका भुगतान नहीं होता है, तो उसके लिए बैंक ज़िम्मेदार नहीं होगा।

प्रेषण विवरण

मैं पुष्टि करता हूं कि मैंने अपना/अपना डेबिट कार्ड ☐ नष्ट / ☐ सरेंडर कर दिया है ____

मैं पुष्टि करता हूं कि मैंने सभी अप्रयुक्त चेक संख्या ____ से ____ को ☐ नष्ट कर दिया है / ☐ वापस कर दिया है जो भी लागू हो उसे टिक करें

हस्ताक्षर: नाबालिग के मामले में अभिभावक
(अंगूठे का निशान 2 गवाहों द्वारा सत्यापित किया जाएगा)

पहले आवेदक का हस्ताक्षर / अंगूठे का निशान गैर-व्यक्तियों के मामले में, संस्था की मुहर सहित AUS के हस्ताक्षर	दूसरे आवेदक का हस्ताक्षर / अंगूठे का निशान गैर-व्यक्तियों के मामले में, संस्था की मुहर सहित AUS के हस्ताक्षर	तीसरे आवेदक के हस्ताक्षर / अंगूठे का निशान गैर-व्यक्तियों के मामले में, संस्था की मुहर सहित AUS के हस्ताक्षर

गवाह 1 का नाम ____
पता ____
हस्ताक्षर ____
जगह ____ तारीख ____

गवाह 2 का नाम ____
पता ____
हस्ताक्षर ____
जगह ____ तारीख ____

AU स्मॉल फ़ाइनेंस बैंक लिमिटेड ग्राहक अभिस्वीकृति पर्ची - खाता बंद (बैंक उपयोग के लिए)

____ इनसे प्राप्त खाता संख्या ____

सेवा निर्देश संख्या ____ सेवा निर्देश की जानकारी ____

तारीख D D M M Y Y

ब्रांच का नाम और मुहर बैंक अधिकारी का हस्ताक्षर

खाता बंद करने का फ़ॉर्म

AU SMALL FINANCE BANK

बैंक उपयोग अनुभाग बचत / व्यक्तिगत चालू खाते के लिए - सभी खाताधारकों को हस्ताक्षर करना होगा, चालू खातों के लिए - BR / प्रासंगिक प्राधिकरण दस्तावेज़ों के अनुसार

ब्रांच चेकलिस्ट

क्रम संख्या:	सेवा संबंधी लिंकेज प्रकार (कृपया टिक करें): ब्रांच, खाता बंद करने से पहले निम्न बिंदुओं की जांच करेगी।	
1	क्या इस खाते से APY खाता जुड़ा है	हां नहीं
2	क्या इस खाते से निवेश और सामाजिक सुरक्षा योजनाएं जुड़ी हैं	हां नहीं
3	खाता यदि ग्रहणाधिकार / फ्रीज / OD में था, तो उसे हटाया गया है	हां नहीं
4	खाता एक मान्य OVD के साथ खोला गया था और अब मूल OVD प्राप्त हुआ है	हां नहीं
5	कोई बकाया बिल (विदेशी बिल सहित)	हां नहीं
6	इस खाते से बीमा होल्डिंग्स जुडी हैं	हां नहीं
7	लॉकर सुविधा को डीलिंक किया गया है और ग्राहक ने किराया चुकाने की वैकल्पिक व्यवस्था की है	हां नहीं
8	इस खाते से जुड़ा Tds	हां नहीं
9	इस खाते से सभी स्थायी निर्देश / NACH / ACH को हटाया गया है	हां नहीं
10	डोरस्टेप बैंकिंग सेवाओं को निष्क्रिय किया गया है	हां नहीं
11	अन्य, यदि कोई हो	हां नहीं

बैंक स्टाफ़ द्वारा भरा जाना है

- ☐ मैं पुष्टि करता हूं कि मैंने ग्राहक से व्यक्तिगत रूप से मुलाकात की है और ग्राहक ने मेरी उपस्थिति में फ़ॉर्म पर हस्ताक्षर किए हैं। हस्ताक्षर बैंक रिकॉर्ड से सत्यापित किया गया है और संचालन अधिकार के अनुसार है।
- ☐ ग्राहक से पंजीकृत मोबाइल नंबर पर संपर्क किया गया _____________@ __:__AM/PM
- ☐ ऑरिजनल देखा गया और सत्यापित किया गया
- ☐ स्वीकृति और सेवा अनुरोध संख्या प्रदान की गई।

कर्मचारी का नाम और पद

कर्मचारी कोड

बैंक अधिकारी का हस्ताक्षर

BOSM/BM द्वारा नीचे दिए गए प्राधिकरण के बाद भरा जाना है

- ☐ फ़ॉर्म में उल्लिखित सभी जानकारियां (नाम और/या हस्ताक्षर में कोई भिन्नता सहित) सत्यापित की गई हैं और सही पाई गई हैं। मैं इस फ़ॉर्म अपडेट को अधिकृत करता हूं।
- ☐ आइवी/इटर्निटी/रॉयल खातों के लिए, मैंने ग्राहक से मिलकर उनकी चिंताओं को समझा और उन्हें बनाए रखने की कोशिश की।

कर्मचारी का नाम और पद

कर्मचारी कोड

BOSM/BM का हस्ताक्षर

सेवा अनुरोध संख्या

ब्रांच कोड

ब्रांच का नाम ______________________

ग्राहक अनुरोध का तरीका

- ☐ वॉक-इन ग्राहक
- ☐ स्पीड पोस्ट / कूरियर
- ☐ रजिस्टर्ड ईमेल से प्राप्त अनुरोध

Version 3.0 May 2025