

शाखा का नाम _____

शाखा कोड _____

*दिनांक DD MM YY YY

*लोन आवेदन संख्या _____

1. आवेदन विवरण CRM लीड नं. _____

*इकाई का नाम _____

लोन का प्रकार MSME अन्य _____

सोर्सिंग चैनल DSA शाखा रेफरल अन्य _____

सुविधा / उत्पाद प्रकार ओवरड्राफ्ट ड्रॉपलाइन ओवरड्राफ्ट टर्म लोन नकद लोन अन्य _____

*सुविधा का प्रकार	राशि (लाख रुपये में)	अवधि (महीनों में)	उद्देश्य	संपार्थिक प्रस्तुत किया गया (हाँ/नहीं)

2. उधारकर्ता विवरण

*संघटन का प्रकार एक व्यक्ति कंपनी एकल स्वामित्व साझेदारी फर्म LLP प्रा. लि. पब्लिक लि. ट्रस्ट

सोसाइटी अन्य _____

*मौजूदा ग्राहक हाँ नहीं ग्राहक ID (यदि हाँ) _____

खाता संख्या _____ CKYC नं. _____

*पैन नंबर _____ *पंजीकरण / URC नं. _____

IE कोड _____ GSTIN _____ *स्थापना दिनांक _____

LEI नं. _____ CIN नं. _____

समापन दिनांक _____

*व्यवसाय क्षेत्र निर्माता सेवा प्रदाता शिक्षा निर्यात / आयात ई-कॉमर्स व्यापारी अन्य _____

*पंजीकृत कार्यालय/प्रधान व्यवसाय का स्थान _____

_____ जिला _____ शहर _____

राज्य _____ सीमाचिह्न _____

देश _____ पिनकोड _____ फोन नं. _____

ईमेल ID _____ मोबाइल नं. _____

कृपया सही का निशान लगाएं यदि पंजीकृत पता संचार पते के समान है

संचार पता _____

_____ जिला _____ शहर _____

राज्य _____ सीमाचिह्न _____

देश _____ पिनकोड _____ फोन नं. _____

ईमेल ID _____ मोबाइल नं. _____

परिचालन/फैक्टरी/गोदाम का पता _____

_____ जिला _____ शहर _____

राज्य _____ सीमाचिह्न _____

देश _____ पिनकोड _____ फोन नं. _____

ईमेल ID _____ मोबाइल नं. _____

*क्या MSME इकाई ZED रेटेड है? हाँ नहीं ZED रेटिंग कंपनी गोल्ड सिल्वर ब्रॉन्ज़ डायमंड प्लैटिनम

*प्रमुख संपर्क व्यक्ति का नाम: श्री/श्रीमती/सुश्री _____

ईमेल ID _____ मोबाइल नं. _____

* PSL वर्गीकरण	सूक्ष्म	लघु	मध्यम
प्लांट और मशीनरी या उपकरण में निवेश	<input type="checkbox"/> ₹ 1 करोड़ रुपये तक	<input type="checkbox"/> ₹ 10 करोड़ रुपये तक	<input type="checkbox"/> ₹ 50 करोड़ रुपये तक
सालाना टर्नओवर	<input type="checkbox"/> ₹ 5 करोड़ रुपये तक	<input type="checkbox"/> ₹ 50 करोड़ रुपये तक	<input type="checkbox"/> ₹ 250 करोड़ रुपये तक

*संचालन का तरीका एकल ट्रस्टी कोई भी साझेदार प्रस्ताव के अनुसार अन्य _____

सेवाएं जिनका लाभ उठाया जाना है बिजनेस नेट बैंकिंग रिटेल बैंकिंग चेक बुक CMS QR कोड POS अन्य _____

उपरोक्त सेवाओं का लाभ उठाने पर चैनल पंजीकरण फॉर्म भरा जाएगा

हस्ताक्षर _____

3.1 प्रमोटर/गारंटर/सह-उधारकर्ता/लाभार्थी मालिक/अधिकृत हस्ताक्षरकर्ता विवरण (अतिरिक्त विवरण अनुलग्नक में भरे जाने हैं)

*संबंध का प्रकार प्रमोटर प्रोप्राइटर पार्टनर निदेशक लाभार्थी अधिकृत हस्ताक्षरकर्ता अन्य _____

*जन्म दिनांक श्रेणी सर्वसाधारण OBC ST SC अन्य _____

*लिंग पुरुष महिला तीसरा लिंग अन्य _____

*वैवाहिक स्थिति विवाहित अविवाहित

	उपसर्ग	पहला नाम	मध्य नाम	अंतिम नाम
*नाम				
विवाह से पहले उपनाम				
पति/पत्नी का नाम				
पिता का नाम				
*माँ का नाम				

आवेदक का फोटो यहाँ
कृपया आर-पार हस्ताक्षर करें

*शैक्षिक योग्यता 10th/12th स्नातक स्नातकोत्तर PhD पेशेवर डिग्री कोई औपचारिक शिक्षा नहीं अन्य _____

पेशा सार्वजनिक क्षेत्र निजी कंपनी सरकारी व्यवसाय स्व-नियोजित उद्यमी गृहणी अन्य _____

क्या अल्पसंख्यक वर्ग से संबंधित है? लागू नहीं है मुसलमान सिख ईसाई बौद्ध अन्य _____

*पहचान का प्रमाण पासपोर्ट ड्राइवर का लाइसेंस पैन (यदि उपलब्ध न हो, तो फॉर्म 60/49A जमा करें) आधार मतदाता ID

पैन आधार नंबर DIN नं.

अन्य पहचान संख्या/संख्याएं अंतिम दिनांक

*आवासीय पता

जिला शहर

राज्य सीमाचिह्न

देश पिनकोड फोन नं.

ईमेल ID मोबाइल नं.

*शेयरधारिता (%) (NA यदि लागू नहीं है) % *व्यावसायिक अनुभव (वर्षों में) *शारीरिक विकलांगता (हाँ/नहीं)

*क्या व्यक्तिगत गारंटी की पेशकश की जा रही है? हाँ नहीं

3.2 प्रमोटर/गारंटर/सह-उधारकर्ता/लाभार्थी स्वामी/अधिकृत हस्ताक्षरकर्ता विवरण

*संबंध का प्रकार प्रमोटर प्रोप्राइटर पार्टनर निदेशक लाभार्थी अधिकृत हस्ताक्षरकर्ता अन्य _____

*जन्म दिनांक श्रेणी सर्वसाधारण OBC ST SC अन्य _____

*लिंग पुरुष महिला तीसरा लिंग अन्य _____

*वैवाहिक स्थिति विवाहित अविवाहित

	उपसर्ग	पहला नाम	मध्य नाम	अंतिम नाम
*नाम				
विवाह से पहले उपनाम				
पति/पत्नी का नाम				
पिता का नाम				
*माँ का नाम				

आवेदक का फोटो यहाँ
कृपया आर-पार हस्ताक्षर करें

*शैक्षिक योग्यता 10th/12th स्नातक स्नातकोत्तर PhD पेशेवर डिग्री कोई औपचारिक शिक्षा नहीं अन्य _____

पेशा सार्वजनिक क्षेत्र निजी कंपनी सरकारी व्यवसाय स्व-नियोजित उद्यमी गृहणी अन्य _____

क्या अल्पसंख्यक वर्ग से संबंधित है? लागू नहीं है मुसलमान सिख ईसाई बौद्ध अन्य _____

*पहचान का प्रमाण पासपोर्ट ड्राइवर का लाइसेंस पैन (यदि उपलब्ध न हो, तो फॉर्म 60/49A जमा करें) आधार मतदाता ID

पैन आधार नंबर DIN नं.

अन्य पहचान संख्या/संख्याएं अंतिम दिनांक

*आवासीय पता

जिला शहर

राज्य सीमाचिह्न

देश पिनकोड फोन नं.

ईमेल ID मोबाइल नं.

*शेयरधारिता (%) (NA यदि लागू नहीं है) % *व्यावसायिक अनुभव (वर्षों में) *शारीरिक विकलांगता (हाँ/नहीं)

*क्या व्यक्तिगत गारंटी की पेशकश की जा रही है? हाँ नहीं

3.3 प्रमोटर/गारंटर/सह-उधारकर्ता/लाभार्थी स्वामी/अधिकृत हस्ताक्षरकर्ता विवरण

*संबंध का प्रकार प्रमोटर प्रोप्राइटर पार्टनर निदेशक लाभार्थी अधिकृत हस्ताक्षरकर्ता अन्य _____

*जन्म दिनांक श्रेणी सर्वसाधारण OBC ST SC अन्य _____

*लिंग पुरुष महिला तीसरा लिंग अन्य _____

*वैवाहिक स्थिति विवाहित अविवाहित

आवेदक का फोटो
यहाँ

कृपया आर-पार
हस्ताक्षर करें

	उपसर्ग	पहला नाम	मध्य नाम	अंतिम नाम
*नाम				
विवाह से पहले उपनाम				
पति/पत्नी का नाम				
पिता का नाम				
*माँ का नाम				

*शैक्षिक योग्यता 10th/12th स्नातक स्नातकोत्तर PhD पेशेवर डिग्री कोई औपचारिक शिक्षा नहीं अन्य _____

पेशा सार्वजनिक क्षेत्र निजी कंपनी सरकारी व्यवसाय स्व-नियोजित उद्यमी गृहणी अन्य _____

क्या अल्पसंख्यक वर्ग से संबंधित है? लागू नहीं है मुसलमान सिख ईसाई बौद्ध अन्य _____

*पहचान का प्रमाण पासपोर्ट ड्राइवर का लाइसेंस पैन (यदि उपलब्ध न हो, तो फॉर्म 60/49A जमा करें) आधार मतदाता ID

पैन आधार नंबर DIN नं.

अन्य पहचान संख्या/संख्याएं अंतिम दिनांक

*आवासीय पता

जिला शहर

राज्य सीमाचिह्न

देश पिनकोड फोन नं.

ईमेल ID मोबाइल नं.

*शेयरधारिता (%) (NA यदि लागू नहीं है) % *व्यावसायिक अनुभव (वर्षों में) *शारीरिक विकलांगता (हाँ/नहीं)

*क्या व्यक्तिगत गारंटी की पेशकश की जा रही है? हाँ नहीं

प्रमुख शेयरधारक	शेयरधारिता %

प्रमुख शेयरधारक	शेयरधारिता %

4. सहयोगी/समूह कंपनियों का विवरण

नाम	बैंकिंग की जानकारी	पता	निगमन की दिनांक	पहचान संख्या	वर्तमान बैंकर

5. उज्जीवन एस.एफ.बी. और अन्य बैंकों/वित्तीय संस्थानों के पास मौजूदा सुविधाएं

सुविधा का प्रकार	राशि (रूपये में)	अवधि (महीनों में)	उद्देश्य	संपार्श्विक / प्रतिभूतियाँ	वर्तमान बैंकर	ब्याज दर	अधिग्रहण (हाँ/नहीं)

6.1 वित्तीय विवरण

वित्तीय वर्ष	टर्नओवर	मुनाफा	पूंजी निवेश	संस्थापित क्षमता	प्रयुक्त क्षमता	अतिरिक्त एक्सपोजर जिसका लाभ उठाया गया
विगत वर्ष I						
विगत वर्ष II						
अनंतिम						
वर्तमान वर्ष (अनुमानित)						
अगला वर्ष (अनुमानित)						

हस्ताक्षर

6.2 वित्तीय विवरण

लाभ उठाए जाने वाले मियादी लोन के मामले में, कृपया निम्नलिखित जानकारी भरें।

परिसंपत्ति का प्रकार	उद्देश्य	आयातित / स्वदेशी	आपूर्तिकर्ता का नाम	परिसंपत्तियों की कुल लागत (परिसंपत्ति के लिए वित्त पोषित टी.एन. के मामले में ही लागू)	प्रमोटर का योगदान	आवश्यक लोन

7. *संपार्श्विक/प्रतिभूति विवरण

प्रतिभूति का प्रकार (संपत्ति/तरल)	प्रतिभूति स्वामी	उधारकर्ता के साथ संबंध	संपत्ति का पता/ दस्तावेज संख्या	क्षेत्रफल (वर्ग में) (संपत्ति)	संपत्ति की आयु / दस्तावेज की परिपक्वता दिनांक	संपत्ति का बाजार मूल्य / दस्तावेज का परिपक्वता मूल्य

8. *FATCA घोषणा

क्या उधारकर्ता भारत का कर निवासी है हाँ नहीं जन्म शहर _____ जन्म देश _____
यदि उत्तर "हाँ" है, तो नीचे जानकारी भरें कर उद्देश्यों के लिए पता प्रकार निवासी व्यवसाय पंजीकृत कार्यालय

देश	कर पहचान नं.	प्रकार (टिन/अन्य)	संचार पता	स्थायी पता

9. वैधानिक स्थिति

वैधानिक दायित्व	क्या पंजीकृत है (हाँ/नहीं/NA यदि लागू नहीं)	टिप्पणियाँ
दुकानें एवं प्रतिष्ठान अधिनियम के तहत पंजीकरण		
SSI के तहत पंजीकरण		
ड्रग लाइसेंस/अन्य लाइसेंस		
नवीनतम माल एवं बिक्री कर रिटर्न दाखिल किया गया		
नवीनतम आयकर रिटर्न दाखिल		
कोई अन्य सांविधिक बकाया जो शेष है		

10. *सहमति

मैं/हम उज्जीवन स्मॉल फाइनेंस बैंक को UIDAI से मेरी व्यक्तिगत जानकारी प्राप्त करने की अपनी सहमति देते हैं और अधिकृत करते हैं। मैं इस तरह से कहता/कहती हूँ कि मुझे आधार आधारित प्रमाणीकरण प्रणाली के साथ खुद को प्रमाणित करने में कोई आपत्ति नहीं है, और मैं ऋण आवेदन के प्रयोजन के लिए स्वेच्छा से अपना आधार नंबर/वी.आई.डी. नंबर, बायोमेट्रिक जानकारी और/या वन टाइम पासवर्ड (ओ.टी.पी.) डेटा (और/या कोई समान प्रमाणीकरण डेटा) प्रदान करने के लिए सहमति देता हूँ। मैं समझता/समझती हूँ कि बायोमेट्रिक और/या ओ.टी.पी. और/या कोई अन्य प्रमाणीकरण डेटा, जो मैं प्रमाणीकरण के लिए प्रदान कर सकता/सकती हूँ, उसका उपयोग केवल विशिष्ट लेन-देन के लिए या कानून की आवश्यकता के अनुसार आधार प्रमाणीकरण प्रणाली के माध्यम से मेरी पहचान प्रमाणित करने के लिए किया जाएगा और किसी अन्य उद्देश्य के लिए नहीं किया जाएगा। मैं पुष्टि करता/करती हूँ कि मुझे पहचान की जानकारी जमा करने के विकल्पों के बारे में सूचित किया गया है और मैं पहचान की जानकारी जमा करने के विकल्पों की पूरी समझ के साथ आधार आधारित प्रमाणीकरण प्रणाली के माध्यम से खुद को प्रमाणित करने के लिए सहमत हूँ। मैं समझता/समझती हूँ कि उज्जीवन स्मॉल फाइनेंस बैंक आधार आधारित प्रमाणीकरण के उद्देश्य से प्रदान किए गए मेरे व्यक्तिगत पहचान डेटा की सुरक्षा और गोपनीयता सुनिश्चित करेगा। मैं अपने ऋण की प्रक्रिया के दौरान अपने आधार को सत्यापित और प्रमाणित करने के लिए उज्जीवन स्मॉल फाइनेंस बैंक को अधिकृत करता/करती हूँ। मैं बैंक को आवश्यकता पड़ने पर मेरे आधार संबंधी विवरण/जानकारी नियामक/वैधानिक निकायों के साथ साझा करने के लिए अधिकृत करता/करती हूँ।

मैं इस तरह से बैंक को (चाहे स्वयं कार्यवाही करते हुए या अपने किसी भी सेवा प्रदाता की ओर से कार्यवाही करते हुए और चाहे स्वचालित रूप से या अन्यथा) मेरे आवेदन विवरण, व्यक्तिगत डेटा और मेरे बारे में संवेदनशील जानकारी, अपने ग्राहक को जाने (के.वाई.सी.), ऋण जानकारी और मेरे बारे में/मुझ से संबंधित या असंबंधित कोई भी अन्य जानकारी, जिसे बैंक प्रासंगिक समझता हो (सामूहिक रूप से "जानकारी") से संबंधित जानकारी, कागज और डेटा को एकत्र, संग्रह और संसाधित करने की स्पष्ट रूप से सहमति देता/देती हूँ और अधिकृत करता/करती हूँ, और साथ ही, मैं बैंक को ऋण आवेदन के उद्देश्य से मेरे सी.के.वाई.सी. आईडी के उपयोग से सी.के.वाई.सी. रजिस्ट्री पर केवाईसी विवरण डाउनलोड करने और साथ ही सी.के.वाई.सी. आईडी निर्माण के लिए सी.के.वाई.सी. रजिस्ट्री पर विवरण अपलोड करने की स्पष्ट सहमति देता हूँ और अधिकृत करता/करती हूँ। मैं बैंक को स्पष्ट रूप से सहमति देता/देती हूँ कि वह सेवा प्रदाताओं, परामर्शदाताओं, ऋण सूचना कंपनियों, सूचना उपयोगिताओं, अन्य बैंकों और वित्तीय संस्थाओं, संबद्ध कंपनियों, समूह कंपनियों, सहायक कंपनियों, नियामकों, जाँच-पड़ताल एजेंसियों, न्यायिक, अर्ध-न्यायिक और वैधानिक प्राधिकरणों को या संविदात्मक अथवा कानूनी आवश्यकताओं के संबंध में आवश्यकता अनुसार अन्य व्यक्तियों/संस्थाओं/इकाइयों को साझा और प्रकट कर सकता है या बैंक के वैध हित में अथवा सहमति अनुसार बैंक द्वारा उचित समझे जाने पर भंडारण, संरचना, आयोजन, पुनरुत्पादन, नकल, उपयोग, प्रोफाइलिंग आदि सहित जानकारी संसाधित करने का दायित्व उठाने और ऋण मूल्यांकन, धोखाधड़ी का पता लगाने, एंटी-मनी लॉन्ड्रिंग दायित्वों के उद्देश्य से, अनुबंध करने के लिए, डायरेक्ट मार्केटिंग करने के लिए, क्रॉस-सेल करने के लिए, क्रेडिट स्कोरिंग मॉडल और व्यवसाय रणनीतियाँ बनाने के लिए, निगरानी करने के लिए, सेवाओं और उत्पादों का आकलन करने और उन्हें बेहतर बनाने के लिए या बैंक द्वारा उचित समझे जाने पर किसी भी उद्देश्य के लिए जानकारी संसाधित कर सकता है। मैं बैंक, उसके सेवा प्रदाताओं, एजेंटों और/या उसके सहयोगियों से सूचना का उपयोग करने और समय-समय पर टेलीफोन, एसएमएस और/या ईमेल के माध्यम से बैंक के विभिन्न उत्पादों और सेवाओं के विपणन, प्रचार और क्रॉस-सेलिंग के लिए स्पष्ट रूप से सहमत हूँ।

*यहाँ हस्ताक्षर कीजिए
इकाई की मोहर (यदि लागू हो)

*यहाँ हस्ताक्षर कीजिए
इकाई की मोहर (यदि लागू हो)

*यहाँ हस्ताक्षर कीजिए
इकाई की मोहर (यदि लागू हो)
(अधिकृत हस्ताक्षरकर्ता)

हस्ताक्षर

11. * घोषणा

1. मैं/हम घोषणा करते हैं कि इस आवेदन पत्र में दिए गए/दाखिल किए गए सभी विवरण और जानकारी और विवरण सभी मामलों में सत्य, सही, पूर्ण और नवीन हैं और हमने किसी भी तरह की कोई भी जानकारी छिपाई नहीं है। हम ऐसी अतिरिक्त जानकारी और/या विवरण प्रस्तुत करेंगे, जो मेरे/हमारे द्वारा आवश्यक वित्तीय सहायता के संबंध में आवश्यक हो सकते हैं। हम समझते हैं कि बैंकिंग कंपनियों को नियंत्रित करने वाले दिशानिर्देशों के मद्देनजर हमारे द्वारा दिए गए कुछ विवरण आवश्यक हैं
2. परिस्थिति, विघटन, प्रशासन या पुनर्गठन या रिसेवर, प्रशासक, प्रशासनिक रिसेवीर, ट्रस्टी या समान अधिकारी की नियुक्ति के लिए या मेरी/हमारी संपत्ति के लिए किसी भी अदालत / अन्य प्राधिकरण में मेरे/हमारे द्वारा या मेरे खिलाफ कोई कार्रवाई या कदम या कोई अन्य कानूनी कार्यवाही शुरू नहीं की गई है।
3. मैं/हम उज्जीवन स्मॉल फाइनेंस बैंक और उसकी सभी समूह कंपनियों और उनके एजेंटों को, जैसा आवश्यक हो या जैसा वे उचित समझें, मेरे/हमारे मौजूदा ऋणों/वित्तीय सहायताओं और/या पुनर्भुगतान इतिहास से संबंधित सभी जानकारी और विवरणों को अन्य उज्जीवन स्मॉल फाइनेंस समूह की कंपनियों, बैंकों, वित्तीय संस्थाओं, क्रेडिट ब्यूरो एजेंसियों, वैधानिक इकाइयों आदि के साथ आदान-प्रदान करने, साझा करने/निकालने या अलग करने के लिए अधिकृत करते हैं, और इस जानकारी के उपयोग/साझा करने के लिए उज्जीवन स्मॉल फाइनेंस बैंक (या इसकी समूह कंपनियों या इसके/उनके एजेंटों/प्रतिनिधियों) को उत्तरदायी नहीं ठहराएंगे।
4. मैं/हम उज्जीवन स्मॉल फाइनेंस बैंक को ऊपर निर्दिष्ट मेरे/हमारे पते या रोजगार/पेशे में किसी भी तरह के बदलाव के बारे में सूचित करने और उज्जीवन स्मॉल फाइनेंस बैंक को ऐसी अतिरिक्त जानकारी तुरंत प्रदान करने का वचन देते हैं, जिसकी उसे (या उसके द्वारा निर्दिष्ट समूह कंपनियों या एजेंटों अथवा प्रतिनिधियों को) आवश्यकता हो सकती है।
5. मैं/हम सहमत हैं कि उज्जीवन स्मॉल फाइनेंस बैंक/इसकी समूह कंपनियां फोटो - कार्ड आवेदन के साथ जमा तस्वीरों और दस्तावेजों को कायम रखने का अधिकार सुरक्षित रखती हैं और उन्हें आवेदक को वापस नहीं करेगी।
6. मैं/हम समझते हैं कि इसके अनुमोदन/मंजूरी से पहले क्रेडिट मूल्यांकन के लिए प्रदान की गई प्रसंस्करण सेवाओं के लिए फ्रंट एंड शुल्क लगाया जा सकता है, इसलिए यह गैर - वापसी योग्य है और हम इसके लिए सहमत हैं।
7. मैं/हम इसके द्वारा आगे पुष्टि करते हैं कि, मुझे/हमें उज्जीवन स्मॉल फाइनेंस बैंक लिमिटेड को CGTMSE से क्रेडिट गारंटी कवर मिलने पर कोई आपत्ति नहीं है (केवल CGTMSE प्रस्तावों के मामले में लागू)
8. मुझे/हमें उज्जीवन स्मॉल फाइनेंस बैंक, उसकी समूह कंपनियों, एजेंटों/प्रतिनिधियों द्वारा किसी भी माध्यम से (टेलीफोन कॉल/SMS/ईमेल आदि सहित) उज्जीवन स्मॉल फाइनेंस बैंक/उसकी समूह कंपनियों द्वारा प्रदान किए गए विभिन्न उत्पादों, प्रस्तावों और सेवाओं के बारे में मुझे/हमें जानकारी प्रदान करने पर कोई आपत्ति नहीं है, और मैं/हम उपरोक्त उद्देश्य के लिए उज्जीवन स्मॉल फाइनेंस बैंक, इसकी समूह कंपनियों, एजेंटों/प्रतिनिधियों को अधिकृत करते हैं। कृपया हाँ या नहीं पर सही का निशान लगाएं (जैसा कि स्वीकार्य है) हाँ नहीं
9. उज्जीवन स्मॉल फाइनेंस बैंक को बताई गई सीमा को छोड़कर, मैं/हम पुष्टि करते हैं कि बकाया राशि या धन की वसूली के लिए या मेरी/हमारी संपत्तियों या संपत्तियों की कुर्की और/या किसी भी आपराधिक कार्यवाही के लिए कोई दिवालिया कार्यवाही या मुकदमा शुरू नहीं किया गया है और/ या मेरे/हमारे विरुद्ध लंबित हैं, और यह कि मुझे/हमें कभी भी किसी अदालत या अन्य प्राधिकारी द्वारा दिवालिया घोषित नहीं किया गया है।
10. उपर उल्लिखित ऐसी किसी भी कार्यवाही/मुकदमे/पुनर्प्राप्ति/कुर्की का विवरण: _____
11. मैं/हम समझते हैं और स्वीकार करते हैं कि उज्जीवन स्मॉल फाइनेंस बैंक के पास पूर्ण अधिकार होगा कि वह मुझे बिना कोई कारण बताए (जब तक कि कानून द्वारा आवश्यक ना हो) मेरे/हमारे आवेदन को अस्वीकार कर सकता है और यह कि उज्जीवन स्मॉल फाइनेंस बैंक उस अस्वीकृति के कारण उत्पन्न किसी भी लागत, हानि, क्षति या खर्च या अन्य परिणामों की सूचना देने में किसी भी देरी या मेरे/हमारे आवेदन की अस्वीकृति के लिए मुझे/हमें सूचना देने में देरी के लिए किसी भी प्रकार से मेरे/हमारे प्रति जिम्मेदार/उत्तरदाई नहीं होगा।
12. मैं/हम उज्जीवन स्मॉल फाइनेंस बैंक को किसी भी बैंक/वित्तीय संस्थान/संस्थाओं/व्यक्तियों से मेरे/हमारे बारे में संदर्भ जाँच करने के लिए भी अधिकृत करते हैं।
13. मैं/हम उज्जीवन स्मॉल फाइनेंस बैंक को मौजूदा चालू खाते में किसी भी क्रेडिट सुविधा के संवितरण पर मौजूदा डेबिट कार्ड को निष्क्रिय करने के लिए अधिकृत करते हैं।
14. मैं/हम स्वीकार करते हैं और सहमत हैं कि इस आवेदन पत्र, स्वीकृति पत्र और इसकी अनुसूचियों (सामूहिक रूप से, "सुविधा शर्तें ") के तहत निर्धारित नियमों और शर्तों के मेरे/हमारे द्वारा अनुपालन किए जाने पर ही उज्जीवन स्मॉल फाइनेंस बैंक द्वारा मुझे/हमें सुविधा प्रदान की जाएगी:
 - a यदि मेरे/हमारे द्वारा यहाँ आवेदन की गई सुविधा मेरे/हमारे आवेदन के आधार पर उज्जीवन स्मॉल फाइनेंस बैंक द्वारा स्वीकृत और प्रदान की जाती है, तो सुविधा शर्तों में निर्धारित सभी नियम और शर्तें सुविधा और उसके संबंध में मेरे/हमारे सभी दायित्वों पर लागू होंगी।
15. मैं/हम घोषणा करते हैं कि:
 - a मैं/हम उधार लेने/अनुरोधित सुविधा का लाभ उठाने के उद्देश्य से, और ऐसे उद्देश्य के लिए उज्जीवन स्मॉल फाइनेंस बैंक द्वारा आवश्यक अन्य सभी दस्तावेजों को निष्पादित करने के लिए ऐसी अन्य घोषणाओं, पुष्टिकरणों, समझौतों और शपथ के साथ इस आवेदन पत्र को जमा करने के लिए सक्षम और पूरी तरह से अधिकृत हैं;
 - b किसी भी व्यक्ति के पक्ष में मेरे/हमारे द्वारा निष्पादित ऐसे सभी अधिकार पत्र/पावर ऑफ अटॉर्नी, यदि कोई है, जिसे/जिन्हें बैंक में प्रस्तुत किया गया है, मान्य हैं, अस्तित्व में हैं और मेरे/हमारे द्वारा उसे/उन्हें निरस्त नहीं किया गया है।
16. मैं/हम घोषणा करते हैं कि:
 - a मैं/हम बैंक के निदेशक/वरिष्ठ अधिकारी नहीं हूँ/हैं और न ही हम कोई ऐसी इकाई हैं जिसमें बैंक के किसी भी निदेशक/वरिष्ठ अधिकारी की निदेशक/ प्रमुख प्रबंधक/ साझेदार/ प्रबंधक/ कर्मचारी/ गारंटर के तौर पर कोई रुचि है या इसके अलावा अन्य कोई ठोस रुचि है।
 - b मैं/हम बैंक के निदेशक नहीं हूँ/हैं और न ही हम कोई ऐसी इकाई हैं जिसमें बैंक के किसी भी निदेशक/ प्रमुख प्रबंधक/ साझेदार/ प्रबंधक/ कर्मचारी/ गारंटर के तौर पर कोई रुचि है या इसके अलावा अन्य कोई ठोस रुचि है।
 - c मैं/हम बैंक के निदेशक/वरिष्ठ अधिकारी का/के रिश्तेदार नहीं हूँ/हैं और न ही हम कोई ऐसी इकाई हैं जिसमें बैंक/अन्य बैंक के निदेशक के किसी भी रिश्तेदार की निदेशक/प्रमुख प्रबंधक/ साझेदार/ प्रबंधक/ कर्मचारी/ गारंटर के तौर पर कोई रुचि है या इसके अलावा अन्य कोई ठोस रुचि है।
 - d मैं/हम बैंक/अन्य बैंकों द्वारा स्थापित म्यूचुअल फंड/उद्यम पूंजी कोष की सहायक कंपनियों/ ट्रस्टियों के निदेशक का रिश्तेदार नहीं हूँ/हैं
 - e कृपया निर्दिष्ट करें कि यदि आवेदक बैंक के किसी निदेशक या वरिष्ठ अधिकारी से संबंधित है, या किसी अन्य बैंक के निदेशक या किसी निदेशक के रिश्तेदार या बैंक द्वारा स्थापित म्यूचुअल फंड / उद्यम पूंजी निधि की सहायक कंपनियों/ ट्रस्टियों के निदेशक से संबंधित है:

नं.सं.	आवेदक का नाम	निदेशक/वरिष्ठ अधिकारी का नाम	पद	आवेदक का निदेशक/वरिष्ठ अधिकारी के साथ संबंध

नाम

दिनांक स्थान

*यहाँ हस्ताक्षर कीजिए
इकाई की मोहर (यदि लागू हो)

*यहाँ हस्ताक्षर कीजिए
इकाई की मोहर (यदि लागू हो)

*यहाँ हस्ताक्षर कीजिए
इकाई की मोहर (यदि लागू हो)
(अधिकृत हस्ताक्षरकर्ता)

हस्ताक्षर

12. *आवेदन की पावती रसीद

दिनांक सेवा में ऋण आवेदन संख्या

पुष्टि की जाती है कि दिनांक को , निवासी/ पर स्थित से ऋण/सुविधा राशि के लिए ₹ लाख के आवेदन की प्राप्ति हो चुकी है और उज्जीवन स्मॉल फाइनेंस बैंक आवेदन प्राप्त होने की तारीख से 30 कार्य दिवसों के भीतर आवेदन की स्वीकृति या अस्वीकृति (कारण सहित) पर अपना निर्णय बताएगा, बशर्ते, ऋण के लिए आवेदन में दी गई 'जाँच सूची' और/या अतिरिक्त दस्तावेज के अनुसार, जो आवेदन के उचित मूल्यांकन के लिए बैंक द्वारा आवश्यक हो सकते हैं, आवेदन सभी प्रकार से पूर्ण हो और सभी दस्तावेजों के साथ प्रस्तुत किया गया हो। समय-सीमा की गणना उस दिन से शुरू होगी जिस दिन ग्राहक द्वारा आवेदन के उचित मूल्यांकन के लिए आवश्यक सभी दस्तावेज बैंक को प्रदान किए जाएंगे। यह घोषित किया जाता है कि उज्जीवन स्मॉल फाइनेंस बैंक को बैंक की शिकायत निवारण नीति, ग्राहक मुआवजा नीति और ऋणदाताओं के लिए उचित अभ्यास कोड का पालन करना है। किसी भी पूछताछ के लिए, कृपया हमें customer-care@ujjivan.com पर मेल भेजें या 1800 208 2121 पर डायल करें।

नाम कर्मचारी ID दिनांक स्थान

*यहाँ हस्ताक्षर कीजिए
इकाई की मोहर (यदि लागू हो)

अनुलग्नक

3.4 प्रमोटर/गारंटर/सह-उधारकर्ता/लाभार्थी मालिक/अधिकृत हस्ताक्षरकर्ता विवरण (अतिरिक्त विवरण अनुलग्नक में भरे जाने हैं)

*संबंध का प्रकार प्रमोटर प्रोप्राइटर पार्टनर निदेशक लाभार्थी अधिकृत हस्ताक्षरकर्ता अन्य _____

*जन्म दिनांक श्रेणी सर्वसाधारण OBC ST SC अन्य _____

*लिंग पुरुष महिला तीसरा लिंग अन्य _____

*वैवाहिक स्थिति विवाहित अविवाहित

	उपसर्ग	पहला नाम	मध्य नाम	अंतिम नाम
*नाम				
विवाह से पहले उपनाम				
पति/पत्नी का नाम				
पिता का नाम				
*माँ का नाम				

आवेदक का फोटो यहाँ

कृपया आर-पार हस्ताक्षर करें

*शैक्षिक योग्यता 10th/12th स्नातक स्नातकोत्तर PhD पेशेवर डिग्री कोई औपचारिक शिक्षा नहीं अन्य _____

पेशा सार्वजनिक क्षेत्र निजी कंपनी सरकारी व्यवसाय स्व-नियोजित उद्यमी गृहणी अन्य _____

क्या अल्पसंख्यक वर्ग से संबंधित है? लागू नहीं है मुसलमान सिख ईसाई बौद्ध अन्य _____

*पहचान का प्रमाण पासपोर्ट ड्राइवर का लाइसेंस पैन (यदि उपलब्ध न हो, तो फॉर्म 60/49A जमा करें) आधार मतदाता ID

पैन आधार नंबर DIN नं.

अन्य पहचान संख्या/संख्याएं अंतिम दिनांक

*आवासीय पता

जिला शहर

राज्य सीमाचिह्न

देश पिनकोड फोन नं.

ईमेल ID मोबाइल नं.

*शेयरधारिता (%) (NA यदि लागू नहीं है) % *व्यावसायिक अनुभव (वर्षों में) *शारीरिक विकलांगता (हाँ/नहीं)

*क्या व्यक्तिगत गारंटी की पेशकश की जा रही है? हाँ नहीं

3.5 प्रमोटर/गारंटर/सह-उधारकर्ता/लाभार्थी स्वामी/अधिकृत हस्ताक्षरकर्ता विवरण

*संबंध का प्रकार प्रमोटर प्रोप्राइटर पार्टनर निदेशक लाभार्थी अधिकृत हस्ताक्षरकर्ता अन्य _____

*जन्म दिनांक श्रेणी सर्वसाधारण OBC ST SC अन्य _____

*लिंग पुरुष महिला तीसरा लिंग अन्य _____

*वैवाहिक स्थिति विवाहित अविवाहित

	उपसर्ग	पहला नाम	मध्य नाम	अंतिम नाम
*नाम				
विवाह से पहले उपनाम				
पति/पत्नी का नाम				
पिता का नाम				
*माँ का नाम				

आवेदक का फोटो यहाँ

कृपया आर-पार हस्ताक्षर करें

*शैक्षिक योग्यता 10th/12th स्नातक स्नातकोत्तर PhD पेशेवर डिग्री कोई औपचारिक शिक्षा नहीं अन्य _____

पेशा सार्वजनिक क्षेत्र निजी कंपनी सरकारी व्यवसाय स्व-नियोजित उद्यमी गृहणी अन्य _____

क्या अल्पसंख्यक वर्ग से संबंधित है? लागू नहीं है मुसलमान सिख ईसाई बौद्ध अन्य _____

*पहचान का प्रमाण पासपोर्ट ड्राइवर का लाइसेंस पैन (यदि उपलब्ध न हो, तो फॉर्म 60/49A जमा करें) आधार मतदाता ID

पैन आधार नंबर DIN नं.

अन्य पहचान संख्या/संख्याएं अंतिम दिनांक

*आवासीय पता

जिला शहर

राज्य सीमाचिह्न

देश पिनकोड फोन नं.

ईमेल ID मोबाइल नं.

*शेयरधारिता (%) (NA यदि लागू नहीं है) % *व्यावसायिक अनुभव (वर्षों में) *शारीरिक विकलांगता (हाँ/नहीं)

*क्या व्यक्तिगत गारंटी की पेशकश की जा रही है? हाँ नहीं

हस्ताक्षर

अनुलग्नक

3.6 प्रमोटर/गारंटर/सह-उधारकर्ता/लाभार्थी स्वामी/अधिकृत हस्ताक्षरकर्ता विवरण

*संबंध का प्रकार प्रमोटर प्रोप्राइटर पार्टनर निदेशक लाभार्थी अधिकृत हस्ताक्षरकर्ता अन्य _____

*जन्म दिनांक / / श्रेणी सर्वसाधारण OBC ST SC अन्य _____

*लिंग पुरुष महिला तीसरा लिंग अन्य _____

*वैवाहिक स्थिति विवाहित अविवाहित

आवेदक का फोटो
यहाँ

कृपया आर-पार
हस्ताक्षर करें

	उपसर्ग	पहला नाम	मध्य नाम	अंतिम नाम
*नाम				
विवाह से पहले उपनाम				
पति/पत्नी का नाम				
पिता का नाम				
*माँ का नाम				

*शैक्षिक योग्यता 10th/12th स्नातक स्नातकोत्तर PhD पेशेवर डिग्री कोई औपचारिक शिक्षा नहीं अन्य _____

पेशा सार्वजनिक क्षेत्र निजी कंपनी सरकारी व्यवसाय स्व-नियोजित उद्यमी गृहणी अन्य _____

क्या अल्पसंख्यक वर्ग से संबंधित है? लागू नहीं है मुसलमान सिख ईसाई बौद्ध अन्य _____

*पहचान का प्रमाण पासपोर्ट ड्राइवर का लाइसेंस पैन (यदि उपलब्ध न हो, तो फॉर्म 60/49A जमा करें) आधार मतदाता ID

पैन आधार नंबर DIN नं.

अन्य पहचान संख्या/संख्याएं अंतिम दिनांक

*आवासीय पता

जिला शहर

राज्य सीमाचिह्न

देश पिनकोड फोन नं.

ईमेल ID मोबाइल नं.

*शेयरधारिता (%) (NA यदि लागू नहीं है) % *व्यावसायिक अनुभव (वर्षों में) *शारीरिक विकलांगता (हाँ/नहीं)

*क्या व्यक्तिगत गारंटी की पेशकश की जा रही है? हाँ नहीं