

शाखेचे नाव _____

शाखा कोड _____

*दिनांक DD MM YYYY

*कर्ज आवेदन क्र. _____

1. आवेदन तपशील

CRM लीड क्र. _____

*संस्थेचे नाव _____

कर्जाचा प्रकार MSME अन्य _____

स्रोत माध्यम DSA शाखा संदर्भ अन्य _____

सुविधा / उत्पादन प्रकार ओवरड्राफ्ट ड्रॉपलाईन ओवरड्राफ्ट सावधी कर्ज रोख क्रेडिट अन्य _____

*सुविधेचा प्रकार	रक्क (रु. लाखांमध्ये)	कालावधी (महिने)	उद्देश	देऊ केलेले कोलॅटरल (हो/नाही)

2. कर्जदाराचा तपशील

*घटना प्रकार एक व्यक्ती कंपनी एकमेव मालकी भागिदारी फर्म LLP प्रा. लि. सार्वजनिक लि. विश्वस्त सोसायटी अन्य _____

*वर्तमान ग्राहक हो नाही ग्राहक ID (हो असल्यास) _____

खाते क्र. _____ CKYC क्र. _____

*पॅन क्र. _____ *नोंदणी / URC क्र. _____

IE कोड _____ GSTIN _____ *स्थापना दिनांक _____

LEI क्र. _____ CIN क्र. _____

अंतिम दिनांक _____

*व्यवसाय शाखा निर्माता सेवा पुरवठादार शिक्षण निर्यात / आयात ई-कॉमर्स व्यापारी अन्य _____

*नोंदणीकृत कार्यालय/व्यवसायाचे मुख्य ठिकाण. _____

जिल्हा _____ शहर _____

राज्य _____ ओळखीची खूण _____

देश _____ पिनकोड _____ फोन क्र. _____

ईमेल ID _____ मोबाईल क्र. _____

नोंदणीकृत पत्ता संप्रेषण पत्त्यासारखाच असल्यास कृपया खूण करा

पत्र व्यवहाराचा पत्ता _____

जिल्हा _____ शहर _____

राज्य _____ ओळखीची खूण _____

देश _____ पिनकोड _____ फोन क्र. _____

ईमेल ID _____ मोबाईल क्र. _____

कार्य/कारखाना/गोदाम पत्ता _____

जिल्हा _____ शहर _____

राज्य _____ ओळखीची खूण _____

देश _____ पिनकोड _____ फोन क्र. _____

ईमेल ID _____ मोबाईल क्र. _____

*MSME युनिट ZED रेट केलेले आहे का? हो नाही ZED गुणांकन श्रेणी सोने चांदी कासे हिरे प्लॅटिनम

*मुख्य संपर्क व्यक्तीचे नाव: श्री/श्रीमती/कुमारी _____

ईमेल ID _____ मोबाईल क्र. _____

* PSL वर्गीकरण	सूक्ष्म	लघु	मध्यम
कारखाना आणि यंत्रसामग्री किंवा उपकरणांमध्ये गुंतवणूक	<input type="checkbox"/> ₹ 1 कोटीपर्यंत	<input type="checkbox"/> ₹ 10 कोटीपर्यंत	<input type="checkbox"/> ₹ 50 कोटीपर्यंत
वार्षिक उलाढाल	<input type="checkbox"/> ₹ 5 कोटीपर्यंत	<input type="checkbox"/> ₹ 50 कोटीपर्यंत	<input type="checkbox"/> ₹ 250 कोटीपर्यंत

*कार्य पद्धत एकल विश्वस्त कोणताही एक भागीदार ठरावानुसार अन्य _____

ध्यावयाच्या सवा व्यवसाय नेट बँकींग रिटेल बँकींग चेक बुक CMS QR कोड POS अन्य _____

वरील सेवांचा लाभ घेतल्यास चॅनल नोंदणी फॉर्म भरावा

3.1 प्रवर्तक/जामीनदार/सह-कर्जदार/लाभार्थी मालक/अधिकृत स्वाक्षरीकर्ता तपशील (अतिरिक्त तपशील परिशिष्टात भरायचे आहेत)

*नातेसंबंध प्रकार प्रवर्तक प्रोप्रायटर भागीदार संचालक लाभार्थी अधिकृत स्वाक्षरीकर्ता अन्य _____

*जन्म दिनांक श्रेणी सर्वसाधारण OBC ST SC अन्य _____

*लिंग पुरुष स्त्री नॉन बायनरी अन्य _____

*वैवाहिक स्थिती विवाहित अविवाहित

	नामाभिधान	पहिले नाव	मधले नाव	आडनाव
*नाव				
लग्नापूर्वीचे नाव				
जोडीदाराचे नाव				
वडिलांचे नाव				
*आईचे नाव				

अर्जदाराचे छायाचित्र इथे लावावे
कृपया आडवी स्वाक्षरी करावी

*शैक्षणिक पात्रता 10th/12th पदवीधर पदव्युत्तर पदवीधर PhD व्यवसायिक पदवी कोणतेही औपचारिक शिक्षण नाही अन्य _____

व्यवसाय सार्वजनिक क्षेत्र खासगी क्षेत्र सरकारी व्यवसाय स्वयं रोजगारित उद्योजक गृहिणी अन्य _____

अल्पसंख्याक आहात का? लागू नाही मुसलमान शीख ख्रिश्चन बौद्ध अन्य _____

*ओळखीचा पुरावा पासपोर्ट चालक परवाना पॅन (उपलब्ध नसल्यास नमुना 60/49A सादर करा) आधार मतदार ओळखपत्र

पॅन आधार क्रमांक DIN क्र.

अन्य ओळखीचा/चे क्रमांक अंतिम दिनांक

*निवासी पत्ता.

जिल्हा शहर

राज्य ओळखीची खूण

देश पिनकोड फोन क्र.

ईमेल ID मोबाईल क्र.

*समभाग धारणा (%) (NA लागू नसल्यास) % *व्यवसाय अनुभव (वर्षे) *शारीरिक विकलांगता (हो/नाही)

*वैयक्तिक हमी दिली आहे का? हो नाही

3.2 प्रवर्तक/जामीनदार/सह-कर्जदार/लाभार्थी मालक/अधिकृत स्वाक्षरीकर्ता तपशील

*नातेसंबंध प्रकार प्रवर्तक प्रोप्रायटर भागीदार संचालक लाभार्थी अधिकृत स्वाक्षरीकर्ता अन्य _____

*जन्म दिनांक श्रेणी सर्वसाधारण OBC ST SC अन्य _____

*लिंग पुरुष स्त्री नॉन बायनरी अन्य _____

*वैवाहिक स्थिती विवाहित अविवाहित

	नामाभिधान	पहिले नाव	मधले नाव	आडनाव
*नाव				
लग्नापूर्वीचे नाव				
जोडीदाराचे नाव				
वडिलांचे नाव				
*आईचे नाव				

अर्जदाराचे छायाचित्र इथे लावावे
कृपया आडवी स्वाक्षरी करावी

*शैक्षणिक पात्रता 10th/12th पदवीधर पदव्युत्तर पदवीधर PhD व्यवसायिक पदवी कोणतेही औपचारिक शिक्षण नाही अन्य _____

व्यवसाय सार्वजनिक क्षेत्र खासगी क्षेत्र सरकारी व्यवसाय स्वयं रोजगारित उद्योजक गृहिणी अन्य _____

अल्पसंख्याक आहात का? लागू नाही मुसलमान शीख ख्रिश्चन बौद्ध अन्य _____

*ओळखीचा पुरावा पासपोर्ट चालक परवाना पॅन (उपलब्ध नसल्यास नमुना 60/49A सादर करा) आधार मतदार ओळखपत्र

पॅन आधार क्रमांक DIN क्र.

अन्य ओळखीचा/चे क्रमांक अंतिम दिनांक

*निवासी पत्ता.

जिल्हा शहर

राज्य ओळखीची खूण

देश पिनकोड फोन क्र.

ईमेल ID मोबाईल क्र.

*समभाग धारणा (%) (NA लागू नसल्यास) % *व्यवसाय अनुभव (वर्षे) *शारीरिक विकलांगता (हो/नाही)

*वैयक्तिक हमी दिली आहे का? हो नाही

3.3 प्रवर्तक/जामीनदार/सह-कर्जदार/लाभार्थी मालक/अधिकृत स्वाक्षरीकर्ता तपशील

*नातेसंबंध प्रकार प्रवर्तक प्रोप्रायटर भागीदार संचालक लाभार्थी अधिकृत स्वाक्षरीकर्ता अन्य _____

*जन्म दिनांक श्रेणी सर्वसाधारण OBC ST SC अन्य _____

*लिंग पुरुष स्त्री नॉन बायनरी अन्य _____

*वैवाहिक स्थिती विवाहित अविवाहित

अर्जदाराचे छायाचित्र

इथे लावावे

कृपया आडवी
स्वाक्षरी करावी

	नामाभिधान	पहिले नाव	मधले नाव	आडनाव
*नाव				
लग्नापूर्वीचे नाव				
जोडीदाराचे नाव				
वडिलांचे नाव				
*आईचे नाव				

*शैक्षणिक पात्रता 10th/ 12th पदवीधर पदव्युत्तर पदवीधर PhD व्यवसायिक पदवी कोणतेही औपचारिक शिक्षण नाही अन्य _____

व्यवसाय सार्वजनिक क्षेत्र खासगी क्षेत्र सरकारी व्यवसाय स्वयं रोजगारित उद्योजक गृहिणी अन्य _____

अल्पसंख्याक आहात का? लागू नाही मुसलमान शीख ख्रिश्चन बौद्ध अन्य _____

*ओळखीचा पुरावा पासपोर्ट चालक परवाना पॅन (उपलब्ध नसल्यास नमुना 60/49A सादर करा) आधार मतदार ओळखपत्र

पॅन आधार क्रमांक DIN क्र.

अन्य ओळखीचा/चे क्रमांक अंतिम दिनांक

*निवासी पत्ता.

जिल्हा शहर

राज्य ओळखीची खूण

देश पिनकोड फोन क्र.

ईमेल ID मोबाईल क्र.

*समभाग धारणा (%) (NA लागू नसल्यास) % *व्यवसाय अनुभव (वर्षे) *शारीरिक विकलांगता (हो/नाही)

*वैयक्तिक हमी दिली आहे का? हो नाही

मुख्य समभागधारक	समभाग धारणा %	मुख्य समभागधारक	समभाग धारणा %

4. सहयोगी/समूह संस्थेचा तपशील

नाव	बँकींग संपर्क	पत्ता	स्थापना दिनांक	ओळख क्र.	वर्तमान बँकर

5. उज्जीवन SFB आणि इतर बँका/वित्तीय संस्थांसोबत सध्याच्या सुविधा

सुविधेचा प्रकार	रक्कम (रु. मध्ये)	कालावधी (महिने)	उद्देश	कोलॅटरल / अनामत	वर्तमान बँकर	व्याज दर	ताबा खरेदी (हो/नाही)

6.1 वित्तीय तपशील

वित्तीय वर्ष	उलाढाल	नफा क्षमता	भांडवली समावेश	स्थापित क्षमता	वापरलेली क्षमता	अतिरिक्त घेतलेली सुविधा
मागील वर्ष I						
मागील वर्ष II						
हंगामी						
वर्तमान वर्ष (अंदाजित)						
पुढील वर्ष (संकल्पित)						

स्वाक्षरी

6.2 वित्तीय तपशील

मुदत कर्ज घ्यायचे असल्यास, कृपया खालील माहिती भरा.

मालमत्तेचा प्रकार	उद्देश	आयातीत / देशांतर्गत	पुरवठादाराचे नाव	मालमत्तेची एकूण किंमत (केवळ मालमत्तेसाठी T.L. निधीच्या बाबतीत लागू)	प्रवर्तकाचे योगदान	आवश्यक कर्ज

7. *कोलॅटरल/अनामत तपशील

अनामत प्रकार (मालमत्ता / जंगम)	अनामत मालक	कर्जदारासोबत नाते	मालमत्तेचा पत्ता/साधन क्र.	क्षेत्र (चौरस फूट मध्ये) (मालमत्ता)	मालमत्तेचे नाव / साधन परिपक्वतेचा दिनांक	मालमत्तेचे बाजार मूल्य / साधनाचे परिपक्वता मूल्य

8. *FATCA घोषणा

कर्जदार भारताचा कर निवासी आहे का हो नाही जन्म शहर _____ जन्म देश _____
 "हो" असल्यास कृपया खालील भरा कर उद्देशांसाठी पत्त्याचा प्रकार निवास व्यवसाय नोंदणीकृत कार्यालय

देश/देश	कर ओळख क्र.	प्रकार (TIN/अन्य)	संपर्काचा पत्ता	स्थायी पत्ता

9. वैधानिक स्थिती

वैधानिक उत्तरदायित्वे	नोंदणीकृत आहे की नाही (होय/नाही/ लागू नसल्यास NA)	अभिप्राय
दुकाने आणि आस्थापना कायद्यांतर्गत नोंदणी		
SSI अंतर्गत नोंदणी		
औषध परवाना/अन्य परवाना		
नवीनतम वस्तू आणि विक्री कर रिटर्न भरले		
ताजा प्राप्ती कर परतावा भरला		
इतर कोणतीही थकित वैधानिक देणी		

10. * संमती

मी/आम्ही याद्वारे UIDAI कडून माझे वैयक्तिक तपशील प्राप्त करण्यासाठी उज्जीवन स्मॉल फायनान्स बँकेला माझी सहमती आणि अधिकार देण्यासाठी संमती देतो. मी याद्वारे सांगतो की मला आधार आधारित प्रमाणीकरण प्रणालीसह स्वतःचे प्रमाणीकरण करण्यास कोणताही आक्षेप नाही आणि मी माझा आधार क्रमांक / व्हीआयडी क्रमांक, बायोमेट्रिक माहिती आणि/किंवा वन टाइम पासवर्ड (OTP) डेटा (आणि/किंवा तत्सम प्रमाणीकरण डेटा) प्रदान करण्यास स्वेच्छेने संमती देतो. कर्ज अर्जाच्या उद्देशाने. मला समजते की मी प्रमाणीकरणासाठी प्रदान केलेला बायोमेट्रिक आणि/किंवा OTP आणि/किंवा इतर कोणताही प्रमाणीकरण डेटा विशिष्ट व्यवहारासाठी किंवा कायद्याच्या आवश्यकतेनुसार केवळ माझी ओळख प्रमाणित करण्यासाठी वापरला जाईल आणि इतर कोणत्याही हेतूसाठी वापरला जाणार नाही. मी पुष्टि करतो की मला ओळख माहिती सादर करण्याच्या पर्यायांबद्दल माहिती देण्यात आली आहे आणि मी ओळख माहिती सादर करण्याच्या पर्यायांची पूर्ण माहिती घेऊन आधार आधारित प्रमाणीकरण प्रणालीद्वारे स्वतःचे प्रमाणीकरण करण्यास सहमती दर्शविली आहे. मला समजते की उज्जीवन स्मॉल फायनान्स बँक आधार आधारित प्रमाणीकरणाच्या उद्देशाने प्रदान केलेल्या माझ्या वैयक्तिक ओळख डेटाची सुरक्षा आणि गोपनीयतेची खात्री करेल. मी उज्जीवन स्मॉल फायनान्स बँकेला माझ्या कर्जाच्या प्रक्रियेदरम्यान माझे आधार सत्यापित आणि प्रमाणीकृत करण्यासाठी अधिकृत करतो. मी यापुढे बँकेला माझे आधार संबंधित तपशील/माहिती नियामक/वैधानिक संस्थांसोबत आवश्यकतेनुसार सामायिक करण्यासाठी अधिकृत करतो.

मी याद्वारे बँकेला (मग स्वतःहून किंवा तिच्या कोणत्याही सेवा प्रदात्याद्वारे, आणि स्वयंचलित पद्धतीने किंवा अन्यथा), माझ्या अर्जाचे तपशील, वैयक्तिक डेटा आणि माझ्याबद्दलची संवेदनशील माहिती, माहिती गोळा करणे, संग्रहित करणे आणि त्यावर प्रक्रिया करणे, तुमचा ग्राहक जाणा (केवायसी), क्रेडिट माहिती, आणि माझ्याबद्दल/माझ्याशी संबंधित किंवा नसलेली इतर कोणतीही माहिती बँकेद्वारे (एकत्रितपणे, "माहिती") संबंधित आहे असे समजण्याशी संबंधित कागदपत्रे आणि डेटा संकलन, साठवण आणि त्यावर प्रक्रिया करण्यास स्पष्टपणे संमती देतो आणि अधिकृत करतो, आणि बँकेला माझा CKYC आयडी वापरून CKYC रेजिस्ट्रिरील KYC तपशील डाउनलोड करण्यासाठी आणि कर्ज अर्जाच्या उद्देशाने CKYC आयडी तयार करण्यासाठी CKYC नोंदणीवर KYC तपशील अपलोड करण्यासाठी अधिकृत करतो. मी बँकेला सेवा प्रदाते, सल्लागार, क्रेडिट माहिती कंपनी, माहिती उपयुक्तता, इतर बँका आणि वित्तीय संस्था, सहयोगी, समूह कंपनी, उपकंपन्या, नियामक, तपास संस्था, न्यायिक, अर्ध-न्यायिक आणि वैधानिक प्राधिकरणांना माहिती सामायिक करण्यास आणि उघड करण्यास बँकेला स्पष्टपणे संमती देतो. किंवा इतर व्यक्ती/संस्था/संस्था यांना कराराच्या किंवा कायदेशीर आवश्यकतांच्या संदर्भात किंवा बँकेच्या कायदेशीर हितसंबंधात आवश्यक असेल किंवा संमतीनुसार, माहितीची साठवण, संरचना, संघटन, पुनरुत्पादन यासह प्रक्रिया करण्याचे काम हाती घेणे, बँकेला योग्य वाटेल त्याप्रमाणे कॉपी करणे, वापरणे, प्रोफाइलिंग इ. आणि क्रेडिट मूल्यांकन, फसवणूक शोधणे, मनी लॉडरिंग विरोधी दायित्वे, करारात प्रवेश करण्यासाठी, थेट विपणनासाठी, क्रॉस सेलिंगसाठी, क्रेडिट स्कोरिंग विकसित करण्यासाठी मॉडेल्स आणि व्यवसाय धोरणे, देखरेखीसाठी, सेवा आणि उत्पादनांच्या गुणवत्तेचे मूल्यांकन आणि सुधारणा करण्यासाठी किंवा बँकेला योग्य वाटेल अशा कोणत्याही हेतूसाठी स्पष्टपणे संमती देतो. मी बँक, तिचे सेवा प्रदाते, एजंट आणि/किंवा तिच्या सहयोगींना माहिती वापरण्यासाठी आणि मार्केटिंग, जाहिरात आणि क्रॉस-सेलिंगसाठी बँकेची त्यांची विविध उत्पादने आणि सेवा वेळोवेळी टेलिफोन, एसएमएस आणि/ किंवा ईमेलद्वारे स्पष्टपणे सहमत आहे.

*इथे स्वाक्षरी करा
संस्थेचा शिक्का (लागू असल्यास)

*इथे स्वाक्षरी करा
संस्थेचा शिक्का (लागू असल्यास)

*इथे स्वाक्षरी करा
संस्थेचा शिक्का (लागू असल्यास)
(अधिकृत स्वाक्षरीकर्ता)

स्वाक्षरी

11. * घोषणापत्र

- मी / आम्ही घोषित करतो की या अर्जात दिलेले / दाखल केलेले सर्व तपशील आणि माहिती आणि तपशील सर्व बाबतीत सत्य, बरोबर, पूर्ण आणि अद्ययावत आहेत आणि आम्ही कोणतीही माहिती लपवून ठेवलेली नाही. मला / आमच्याकडून आवश्यक असलेल्या आर्थिक सहाय्यासंदर्भात आवश्यक असलेली अतिरिक्त माहिती आणि/किंवा तपशील आम्ही देऊ. आम्ही समजतो की, आम्ही दिलेले काही तपशील बँकिंग कंपन्यांचे नियमन करणाऱ्या मार्गदर्शक तत्वांनुसार आवश्यक आहेत
 - माझ्या/आमच्या विरुद्ध कायद्याच्या कोणत्याही न्यायालयात/अन्य प्राधिकरणामध्ये समापन, विसर्जन, प्रशासन किंवा पुनर्रचना किंवा प्राप्तकर्ताची नियुक्ती, प्रशासक, प्रशासकीय प्राप्तकर्ता, विश्वस्त किंवा तत्सम अधिकारी किंवा माझ्या/आमच्या मालमत्तेकरिता नियुक्तीसाठी कोणतीही कारवाई किंवा पावले किंवा इतर कोणतीही कायदेशीर कार्यवाही सुरू केलेली नाही.
 - मी/आम्ही उज्वीन स्मॉल फायनान्स बँक आणि तिच्या सर्व समूह कंपन्या आणि त्यांच्या एजंट माझी/आमची विद्यमान कर्जे/आर्थिक सहाय्य आणि/किंवा इतर उज्वीनला स्मॉल फायनान्स ग्रुप कंपनी, बँका, वित्तीय संस्था, क्रेडिट ब्युरो, एजन्सी वैधानिक संस्था इ. आवश्यक असेल किंवा त्यांना योग्य वाटेल आणि उज्वीन स्मॉल फायनान्स बँक (किंवा त्याच्या गटातील कोणतीही कंपनी किंवा त्यांचे/त्यांचे प्रतिनिधी/प्रतिनिधी) धारण करणार नाहीत.) या माहितीच्या वापरासाठी/सामायिकरणासाठी जबाबदार परतफेडीच्या इतिहासाशी संबंधित सर्व माहिती आणि तपशीलांची देवाणघेवाण, सामायिक करणे/काढून घेणे किंवा देण्यास अधिकृत करतो.
 - मी/आम्ही माझ्या/आमच्या पत्त्यावर किंवा नोकरी/व्यवसायावर नमूद केल्याप्रमाणे कोणत्याही शुल्काबाबत उज्वीन स्मॉल फायनान्स बँकेला कळवण्याचे आणि उज्वीन स्मॉल फायनान्स बँकेला (किंवा तिच्या नियुक्त समूह कंपनी किंवा एजंट्स किंवा प्रतिनिधी) आवश्यक असू शकेल अशी अधिक माहिती तत्काळ पुरविण्याची हमी देतो.
 - मी/आम्ही सहमत आहोत की उज्वीन स्मॉल फायनान्स बँक/तिच्या ग्रुप कंपनी फोटो-कार्ड अर्जासोबत सादर केलेली छायाचित्रे आणि कागदपत्रे राखून ठेवण्याचा अधिकार राखून ठेवतात आणि ते अर्जदाराला परत करणार नाहीत.
 - मला/आम्ही समजतो की क्रेडिट मूल्यांकनासाठी प्रदान केलेल्या प्रक्रिया सेवांसाठी त्याच्या मंजुरी/मंजुरीपूर्वी फ्रंट एंड फंड आकारण्यायोग्य आहे, म्हणून ती परत करण्यायोग्य नाही आणि आम्ही यास सहमत आहोत.
 - मी/आम्ही याद्वारे पुढे पुष्टी करतो की, उज्वीन स्मॉल फायनान्स बँक लिमिटेडला CGTMSSE कडून क्रेडिट गॅरंटी कव्हर मिळण्यास मला/आमचा कोणताही आक्षेप नाही (केवळ CGTMSSE प्रस्तावांच्या बाबतीत लागू)
 - मला/आम्हाला उज्वीन स्मॉल फायनान्स बँक, तिच्या समूह कंपनी, एजंट/प्रतिनिधींनी मला/आम्हाला उज्वीन स्मॉल फायनान्स बँक/तिच्या समूह कंपन्यांद्वारे प्रदान केलेल्या विविध उत्पादने, ऑफर आणि सेवांबद्दल माहिती देण्यासाठी दूरध्वनी कॉल्स/एसएमएस/ई-मेलद्वारे मर्यादित/अनिर्णय्य आणि वरील उद्देशासाठी उज्वीन स्मॉल फायनान्स बँक, तिच्या समूह कंपनी, एजंट/प्रतिनिधी यांना अधिकृत करण्याबाबत कोणताही आक्षेप नाही/नसेल. कृपया हो किंवा नाही वर खूप करा (लागू असल्यानुसार) हो नाही
 - उज्वीन स्मॉल फायनान्स बँकेला जाहीर केलेल्या मर्यादित/अनिर्णय्य, मी/आम्ही पुष्टी करतो की कोणतीही दिवाळखोरी कार्यवाही किंवा थकबाकी किंवा पैशांच्या वसुलीसाठी किंवा माझी/आमची मालमत्ता किंवा मालमत्ता जप्त करण्यासाठी आणि/किंवा कोणतीही फौजदारी कार्यवाही सुरू केलेली नाही. आणि/किंवा माझ्या/आमच्या विरुद्ध प्रलंबित आहे आणि मी/आम्हाला कोणत्याही न्यायालय किंवा इतर प्राधिकरणाने कधीही दिवाळखोर ठरवले नाही.
- उपरोक्त संदर्भित अशा कोणत्याही कार्यवाही/दावे/वसुली/संलग्नकांचे तपशील: _____
- मला/आम्ही समजतो आणि कबूल करतो की उज्वीन स्मॉल फायनान्स बँकेकडे कोणतेही कारण न देता (लागू कायदानुसार आवश्यक नसल्यास) माझा/आमचा अर्ज नाकारण्याचा पूर्ण अधिकार असेल आणि अशा नकारासाठी मला/आम्हाला कोणत्याही प्रकारे किंवा अशा नकाराबद्दल मला/आम्हाला सूचित करण्यात कोणताही विलंब आणि अशा नकाराच्या कारणामुळे होणारे कोणतेही खर्च, नुकसान, नुकसान किंवा खर्च किंवा इतर परिणाम, किंवा मला/आम्हाला सूचित करण्यात कोणताही विलंब अशा नकारल्याबद्दल, माझा/आमचा अर्ज अशा पद्धतीने नाकारल्याची सूचना मला/आम्हाला देण्यातील कोणत्याही विलंबासाठी उज्वीन स्मॉल फायनान्स बँक जबाबदार/उत्तरदायी असणार नाही.
 - मी/आम्ही उज्वीन स्मॉल फायनान्स बँकेला कोणत्याही बँका/वित्तीय संस्था/संस्था/व्यक्तीकडून माझ्या/आमच्याबद्दल संदर्भ तपासणी करण्यासाठी अधिकृत करतो.
 - मी/आम्ही उज्वीन स्मॉल फायनान्स बँकेला विद्यमान डेबिट कार्ड, विद्यमान चालू खात्यात कोणतीही क्रेडिट सुविधा वितरित केल्यावर ते निष्क्रिय करण्यासाठी अधिकृत करतो.
 - मी/आम्ही कबूल करतो आणि मान्य करतो की मला/आम्हाला उज्वीन स्मॉल फायनान्स बँकेने दिलेली सुविधा ही मी/आम्ही या अर्ज फॉर्म, मंजुरी पत्र आणि त्याच्या वेळापत्रकांतर्गत दिलेल्या अटी आणि नियमांच्या पालनाच्या अधीन आहे. (एकत्रितपणे, "सुविधा अटी"):
- सुविधा अटीमध्ये नमूद केलेल्या सर्व अटी आणि नियम या सुविधेवर आणि माझ्या/आमच्या सर्व जबाबदाऱ्या (तसेच उज्वीन स्मॉल फायनान्स बँकेचे अधिकार आणि उपाय) या सुविधेवर संचालित करतील आणि लागू होतील, जर मी/आम्ही येथे सुविधेसाठी अर्ज केला असेल आणि माझ्या/आमच्या अर्जावर आधारित उज्वीन स्मॉल फायनान्स बँकेने मंजूर आणि मान्य केले आहे.
- मी/आम्ही घोषित करतो की:
 - विनंती केलेल्या सुविधेसाठी कर्ज घेण्याच्या/उपलब्ध करण्याच्या हेतूने, आणि उज्वीन स्मॉल फायनान्स बँकेला आवश्यक असलेल्या इतर सर्व कागदपत्रांची अंमलबजावणी करण्यासाठी अशा इतर घोषणा, पुष्टीकरणे, करार आणि उपक्रमांसह अशा उद्देशाने हा अर्ज सादर करण्यासाठी मी/आम्ही सक्षम आणि पूर्णतः अधिकृत आहोत;
 - असे सर्व अधिकार/मुखत्यारपत्रांचे अधिकार(पत्रे), जर असतील तर, मी/आम्ही कोणत्याही व्यक्तीच्या बाजूने अंमलात आणले आहेत आणि जे बँकेला सादर केले आहेत/केले आहेत, ते वैध आहेत/राहतील, अस्तित्वात आहेत आणि मी/आम्ही रद्द केले नाही/नाहीत.
 - मी/आम्ही घोषित करतो की:
 - मी/आम्ही बँकेचा संचालक/वरिष्ठ अधिकारी नाही/नाही, किंवा आम्ही अशी संस्था नाही की ज्यामध्ये बँकेचा कोणताही संचालक/वरिष्ठ अधिकारी संचालक/मुख्य व्यवस्थापकीय व्यक्ती/भागीदार/व्यवस्थापक/कर्मचारी/जमीनदार किंवा धारक म्हणून भरीव इच्छुक आहे.
 - मी/आम्ही इतर बँकेचा संचालक नाही/नव्हतो, किंवा आम्ही अशी संस्था नाही ज्यामध्ये इतर बँकेचा कोणताही संचालक संचालक/मुख्य व्यवस्थापकीय व्यक्ती/भागीदार/व्यवस्थापक/कर्मचारी/जमीनदार म्हणून स्वारस्य आहे किंवा भरीव इच्छा आहे.
 - मी/आम्ही बँकेचा संचालक/वरिष्ठ अधिकार्याचा नातेवाईक नाही/नव्हतो, किंवा आम्ही अशी संस्था नाही ज्यात बँकेचा/इतर बँकेचा संचालकाचा कोणताही नातेवाईक म्हणून स्वारस्य आहे. संचालक/मुख्य व्यवस्थापकीय व्यक्ती/भागीदार/व्यवस्थापक/कर्मचारी/जमीनदार किंवा भरपूर स्वारस्य आहे.
 - मी/आम्ही बँक/अन्य बँकांनी स्थापन केलेल्या म्युच्युअल फंड/व्हेचर कॅपिटल फंडांच्या सहाय्यक कंपन्यांचे संचालक/विश्वस्त यांचे नातेवाईक नाही/नव्हतो
 - जर अर्जदार बँकेचा कोणत्याही संचालकाशी किंवा वरिष्ठ अधिकार्याशी संबंधित असेल, किंवा इतर कोणत्याही बँकेचा संचालक(संचालकांचा) संचालक किंवा नातेवाईक किंवा म्युच्युअल फंड/व्हेचर कॅपिटल फंडांच्या सहाय्यक कंपन्यांचे संचालक/विश्वस्त बँक/इतर बँका यांच्याशी संबंधित असेल. तर कृपया नमूद करा:

अनु. क्र.	अर्जदाराचे नाव	संचालक/वरिष्ठाचे नाव कर्मचारी	पद	अर्जदाराचे संचालक / ज्येष्ठ कर्मचार्यासोबत नाते

नाव

दिनांक स्थळ

*द्विथे स्वाक्षरी करा
संस्थेचा शिक्का (लागू असल्यास)

*द्विथे स्वाक्षरी करा
संस्थेचा शिक्का (लागू असल्यास)

*द्विथे स्वाक्षरी करा
संस्थेचा शिक्का (लागू असल्यास)
(अधिकृत स्वाक्षरीकर्ता)

स्वाक्षरी

12. *आवेदनाची पोहोच पावती

तारीख ते कर्ज अर्ज क्रमांक

हे दिनांकित अर्ज रहिवासी/ राहणार यांच्या ₹ लाखांच्या कर्ज/सुविधेच्या रकमेसाठी प्राप्त झाल्याची पुष्टी करण्यासाठी आहे आणि उज्वीन स्मॉल फायनान्स बँक अर्ज स्वीकारल्याबद्दल किंवा नाकारण्याबाबतचा निर्णय (कारणासह) अर्ज मिळाल्याच्या तारखेपासून 30 दिवसांच्या आत कळवेल. अर्ज सर्व बाबतीत पूर्ण आहे आणि कर्जासाठी अर्जात प्रदान केलेल्या तपास यादीनुसार सर्व कागदपत्रांसह आणि अर्जाच्या योग्य मूल्यांकनासाठी बँकेला आवश्यक असलेली अतिरिक्त कागदपत्रे यासह सादर केल्या आहेत. कालमर्यादित गणना त्या दिवसापासून सुरू होईल ज्या दिवशी अर्जाच्या योग्य मूल्यांकनासाठी आवश्यक असलेली सर्व कागदपत्रे ग्राहकाने बँकेला प्रदान केली आहेत. हे घोषित करण्यात येते की उज्वीन स्मॉल फायनान्स बँकेने बँकेचे तक्रार निवारण धोरण, ग्राहक नुकसान भरपाई धोरण आणि सावकारांसाठी योग्य सराव संहितेचे पालन केले पाहिजे. कोणत्याही प्रश्नाच्या बाबतीत, कृपया आम्हाला customer-care@ujjivan.com वर मेल पाठवा किंवा 1800 208 2121 वर डायल करा.

नाव कर्मचारी ID दिनांक स्थळ

*द्विथे स्वाक्षरी करा
संस्थेचा शिक्का (लागू असल्यास)

परिशिष्ट

3.4 प्रवर्तक/जाभीनदार/सह-कर्जदार/लाभार्थी मालक/अधिकृत स्वाक्षरीकर्ता तपशील (अतिरिक्त तपशील परिशिष्टात भरायचे आहेत)

*नातेसंबंध प्रकार प्रवर्तक प्रोप्रायटर भागीदार संचालक लाभार्थी अधिकृत स्वाक्षरीकर्ता अन्य _____

*जन्म दिनांक श्रेणी सर्वसाधारण OBC ST SC अन्य _____

*लिंग पुरुष स्त्री नॉन बायनरी अन्य _____

*वैवाहिक स्थिती विवाहित अविवाहित

	नामाभिधान	पहिले नाव	मधले नाव	आडनाव
*नाव				
लग्नापूर्वीचे नाव				
जोडीदाराचे नाव				
वडिलांचे नाव				
*आईचे नाव				

अर्जदाराचे छायाचित्र इथे लावावे
कृपया आडवी स्वाक्षरी करावी

*शैक्षणिक पात्रता 10th/12th पदवीधर पदव्युत्तर पदवीधर PhD व्यवसायिक पदवी कोणतेही औपचारिक शिक्षण नाही अन्य _____

व्यवसाय सार्वजनिक क्षेत्र खासगी क्षेत्र सरकारी व्यवसाय स्वयं रोजगारित उद्योजक गृहिणी अन्य _____

अल्पसंख्याक आहात का? लागू नाही मुसलमान शीख ख्रिश्चन बौद्ध अन्य _____

*ओळखीचा पुरावा पासपोर्ट चालक परवाना पॅन (उपलब्ध नसल्यास नमुना 60/49A सादर करा) आधार मतदार ओळखपत्र

पॅन आधार क्रमांक DIN क्र.

अन्य ओळखीचा/चे क्रमांक अंतिम दिनांक

*निवासी पत्ता.

जिल्हा शहर

राज्य ओळखीची खूण

देश पिनकोड फोन क्र.

ईमेल ID मोबाईल क्र.

*समभाग धारणा (%) (NA लागू नसल्यास) % *व्यवसाय अनुभव (वर्षे) *शारीरिक विकलांगता (हो/नाही)

*वैयक्तिक हमी दिली आहे का? हो नाही

3.5 प्रवर्तक/जाभीनदार/सह-कर्जदार/लाभार्थी मालक/अधिकृत स्वाक्षरीकर्ता तपशील

*नातेसंबंध प्रकार प्रवर्तक प्रोप्रायटर भागीदार संचालक लाभार्थी अधिकृत स्वाक्षरीकर्ता अन्य _____

*जन्म दिनांक श्रेणी सर्वसाधारण OBC ST SC अन्य _____

*लिंग पुरुष स्त्री नॉन बायनरी अन्य _____

*वैवाहिक स्थिती विवाहित अविवाहित

	नामाभिधान	पहिले नाव	मधले नाव	आडनाव
*नाव				
लग्नापूर्वीचे नाव				
जोडीदाराचे नाव				
वडिलांचे नाव				
*आईचे नाव				

अर्जदाराचे छायाचित्र इथे लावावे
कृपया आडवी स्वाक्षरी करावी

*शैक्षणिक पात्रता 10th/12th पदवीधर पदव्युत्तर पदवीधर PhD व्यवसायिक पदवी कोणतेही औपचारिक शिक्षण नाही अन्य _____

व्यवसाय सार्वजनिक क्षेत्र खासगी क्षेत्र सरकारी व्यवसाय स्वयं रोजगारित उद्योजक गृहिणी अन्य _____

अल्पसंख्याक आहात का? लागू नाही मुसलमान शीख ख्रिश्चन बौद्ध अन्य _____

*ओळखीचा पुरावा पासपोर्ट चालक परवाना पॅन (उपलब्ध नसल्यास नमुना 60/49A सादर करा) आधार मतदार ओळखपत्र

पॅन आधार क्रमांक DIN क्र.

अन्य ओळखीचा/चे क्रमांक अंतिम दिनांक

*निवासी पत्ता.

जिल्हा शहर

राज्य ओळखीची खूण

देश पिनकोड फोन क्र.

ईमेल ID मोबाईल क्र.

*समभाग धारणा (%) (NA लागू नसल्यास) % *व्यवसाय अनुभव (वर्षे) *शारीरिक विकलांगता (हो/नाही)

*वैयक्तिक हमी दिली आहे का? हो नाही

परिशिष्ट

3.6 प्रवर्तक/जामीनदार/सह-कर्जदार/लाभार्थी मालक/अधिकृत स्वाक्षरीकर्ता तपशील

*नातेसंबंध प्रकार प्रवर्तक प्रोप्रायटर भागीदार संचालक लाभार्थी अधिकृत स्वाक्षरीकर्ता अन्य _____

*जन्म दिनांक श्रेणी सर्वसाधारण OBC ST SC अन्य _____

*लिंग पुरुष स्त्री नॉन बायनरी अन्य _____

*वैवाहिक स्थिती विवाहित अविवाहित

अर्जदाराचे छायाचित्र
इथे लावावे
कृपया आडवी
स्वाक्षरी करावी

	नामाभिधान	पहिले नाव	मधले नाव	आडनाव
*नाव				
लग्नापूर्वीचे नाव				
जोडीदाराचे नाव				
वडिलांचे नाव				
*आईचे नाव				

*शैक्षणिक पात्रता 10th/12th पदवीधर पदव्युत्तर पदवीधर PhD व्यवसायिक पदवी कोणतेही औपचारिक शिक्षण नाही अन्य _____

व्यवसाय सार्वजनिक क्षेत्र खासगी क्षेत्र सरकारी व्यवसाय स्वयं रोजगारित उद्योजक गृहिणी अन्य _____

अल्पसंख्याक आहात का? लागू नाही मुसलमान शीख ख्रिश्चन बौद्ध अन्य _____

*ओळखीचा पुरावा पासपोर्ट चालक परवाना पॅन (उपलब्ध नसल्यास नमुना 60/49A सादर करा) आधार मतदार ओळखपत्र

पॅन आधार क्रमांक DIN क्र.

अन्य ओळखीचा/चे क्रमांक अंतिम दिनांक

*निवासी पत्ता.

जिल्हा शहर

राज्य ओळखीची खूण

देश पिनकोड फोन क्र.

ईमेल ID मोबाईल क्र.

*समभाग धारणा (%) (NA लागू नसल्यास) % *व्यवसाय अनुभव (वर्षे) *शारीरिक विकलांगता (हो/नाही)

*वैयक्तिक हमी दिली आहे का? हो नाही