उज्जीवन स्मॉल फाइनैन्स बैंक
बनाऐं एक बेहतर जीवन

सूक्ष्म, लघु और मध्यम उद्यम
लोन आवेदन फॉर्म और चालू खाता खोलने का फॉर्म

कृपया ध्यान दें कि * से चिह्नित सभी फ़ील्ड भरना अनिवार्य है और सभी मौद्रिक मूल्य भारतीय लाख रुपये में दर्ज किए जाने चाहिए।

शाखा का नाम ____________________ ***तिथि** D D M M Y Y Y Y

शाखा कोड ☐☐☐☐☐☐☐☐ ***ऋण आवेदन संख्या** ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

1. आवेदन विवरण

सी.आर.एम. लीड नं. ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

***इकाई का नाम** ☐☐☐

ऋण का प्रकार ☐ MSME ☐ अन्य ____________ **सोर्सिंग चैनल** ☐ DSA ☐ शाखा ☐ रेफरल ☐ अन्य ____________

सुविधा / उत्पाद प्रकार ☐ ओवरड्राफ्ट ☐ ड्रॉपलाइन ओवरड्राफ्ट ☐ टर्म लोन ☐ बैंक गारंटी ☐ अन्य ____________

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

2. उधारकर्ता विवरण

***संघटन का प्रकार** ☐ एक व्यक्ति कंपनी ☐ एकल स्वामित्व ☐ साझेदारी फर्म ☐ LLP ☐ प्राइवेट लिमिटेड ☐ पब्लिक लिमिटेड ☐ ट्रस्ट ☐ सोसाइटी ☐ HUF

***मौजूदा ग्राहक** ☐ हाँ ☐ नहीं ग्राहक आईडी (यदि हाँ) ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ खाता संख्या ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

***पैन नंबर** ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ **IE कोड** ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ CKYC नंबर ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

***पंजीकरण/यू.आर.सी. संख्या** ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ **GSTIN** ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

***निगमन की तिथि** ☐☐☐☐☐☐☐☐ **निगमन का देश** ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

LEI No. ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ **CIN No.** ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

समापन तिथि ☐☐☐☐☐☐☐☐

***व्यवसाय क्षेत्र** ☐ निर्माता ☐ सेवा प्रदाता ☐ शिक्षा ☐ निर्यात/आयात ☐ E-ई-कॉमर्स ☐ व्यापारी ☐ अन्य ____________

***पंजीकृत कार्यालय/प्रधान व्यवसाय का स्थान** ☐ किराए पर ☐ खुद का

☐☐

☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ ज़िला ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ शहर ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

राज्य ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ सीमाचिह्न ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

देश ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ पिनकोड ☐☐☐☐☐☐ मोबाइल नंबर ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

ईमेल आईडी ☐☐

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

संचार पता ☐☐

☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ ज़िला ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ शहर ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

राज्य ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ सीमाचिह्न ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

देश ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ पिनकोड ☐☐☐☐☐☐ मोबाइल नंबर ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

ईमेल आईडी ☐☐

परिचालन/फैक्टरी/गोदाम का पता ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ ज़िला ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ शहर ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

राज्य ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ सीमाचिह्न ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

देश ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ पिनकोड ☐☐☐☐☐☐ मोबाइल नंबर ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

ईमेल आईडी ☐☐

***क्या एम.एस.एम.ई. इकाई ज़ेड रेटेड है?** ☐ हाँ ☐ नहीं **ज़ेड रेटिंग कंपनी** ☐ गोल्ड ☐ सिल्वर ☐ ब्रॉन्ज़ ☐ डायमंड ☐ प्लैटिनम

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

ईमेल आईडी ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ मोबाइल नंबर ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

*पी.एस.एल. वर्गीकरण		सूक्ष्म		लघु		मध्यम
प्लांट और मशीनरी या उपकरण में निवेश	☐	₹ 1 करोड़ रुपये तक	☐	₹ 10 करोड़ रुपये तक	☐	₹ 50 करोड़ रुपये तक
सालाना टर्नओवर	☐	₹ 5 करोड़ रुपये तक	☐	₹ 50 करोड़ रुपये तक	☐	₹ 250 करोड़ रुपये तक

***संचालन का तरीका (ऋण)** ☐ एकल ☐ ट्रस्टी ☐ कोई भी साझेदार ☐ प्रस्ताव के अनुसार ☐ अन्य ____________

***संचालन का तरीका (चालू खाता)** ☐ एकल ☐ ट्रस्टी ☐ कोई भी साझेदार ☐ प्रस्ताव के अनुसार ☐ अन्य ____________

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 तिथि** ☐☐☐☐☐☐☐☐ **श्रेणी** ☐ सामान्य ☐ अन्य पिछड़ा वर्ग ☐ अनुसूचित जनजाति ☐ अनुसूचित जाति ☐ अन्य ______

***लिंग** ☐ पुरुष ☐ महिला ☐ थर्ड जेंडर ☐ DIN No ☐☐☐☐☐☐☐☐ (यदि लागू हो)

***वैवाहिक स्थिति** ☐ विवाहित ☐ अविवाहित ☐ अन्य ______

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 ☐ पी.एच.डी. ☐ पेशेवर डिग्री ☐ कोई औपचारिक शिक्षा नहीं ☐ अन्य ______

पेशा ☐ सार्वजनिक क्षेत्र की कंपनी ☐ निजी कंपनी ☐ सरकारी ☐ व्यवसाय ☐ स्व-नियोजित ☐ उद्यमी ☐ गृहणी ☐ अन्य ______

क्या अल्पसंख्यक वर्ग से संबंधित है? ☐ लागू नहीं है ☐ मुस्लिम ☐ सिख ☐ ईसाई ☐ बौद्ध ☐ अन्य ______

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

आधार नंबर ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ अन्य पहचान संख्या/संखयाएं ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ समापन तिथि ☐☐☐☐☐☐☐☐

***आवासीय पता** ☐ किराए पर ☐ खुद का

☐☐

☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ ज़िला ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ शहर ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

राज्य ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ सीमाचिह्न ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

देश ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ पिनकोड ☐☐☐☐☐☐ मोबाइल नंबर ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

ईमेल आईडी ☐☐

***शेयरधारिता (%)** (एन.ए. यदि लागू नहीं है) ☐☐☐ % ***व्यावसायिक अनुभव (वर्षों में)** ☐☐☐ ***शारीरिक विकलांगता** ☐ हाँ ☐ नहीं

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

चालू खाता संचालन के लिए ☐ डेबिट कार्ड ☐ वैयक्तिकृत किट ☐ इंटरनेट बैंकिंग ☐ लेन-देन करें ☐ देखें # इस तिथि को प्रस्ताव द्वारा अधिकृत ☐☐☐☐☐☐☐☐

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

***संबंध का प्रकार** ☐ प्रमोटर ☐ प्रोप्राइटर ☐ पार्टनर ☐ निदेशक ☐ लाभार्थी ☐ अधिकृत हस्ताक्षरकर्ता # ☐ अन्य ______

***जन्म तिथि** ☐☐☐☐☐☐☐☐ **श्रेणी** ☐ सामान्य ☐ अन्य पिछड़ा वर्ग ☐ अनुसूचित जनजाति ☐ अनुसूचित जाति ☐ अन्य ______

***लिंग** ☐ पुरुष ☐ महिला ☐ थर्ड जेंडर ☐ DIN No ☐☐☐☐☐☐☐☐ (यदि लागू हो)

***वैवाहिक स्थिति** ☐ विवाहित ☐ अविवाहित ☐ अन्य ______

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 ☐ पी.एच.डी. ☐ पेशेवर डिग्री ☐ कोई औपचारिक शिक्षा नहीं ☐ अन्य ______

पेशा ☐ सार्वजनिक क्षेत्र की कंपनी ☐ निजी कंपनी ☐ सरकारी ☐ व्यवसाय ☐ स्व-नियोजित ☐ उद्यमी ☐ गृहणी ☐ अन्य ______

क्या अल्पसंख्यक वर्ग से संबंधित है? ☐ लागू नहीं है ☐ मुस्लिम ☐ सिख ☐ ईसाई ☐ बौद्ध ☐ अन्य ______

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

आधार नंबर ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ अन्य पहचान संख्या/संखयाएं ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ समापन तिथि ☐☐☐☐☐☐☐☐

***आवासीय पता** ☐ किराए पर ☐ खुद का

☐☐

☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ ज़िला ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ शहर ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

राज्य ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ सीमाचिह्न ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

देश ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ पिनकोड ☐☐☐☐☐☐ मोबाइल नंबर ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

ईमेल आईडी ☐☐

***शेयरधारिता (%)** (एन.ए. यदि लागू नहीं है) ☐☐☐ % ***व्यावसायिक अनुभव (वर्षों में)** ☐☐☐ ***शारीरिक विकलांगता** ☐ हाँ ☐ नहीं

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

चालू खाता संचालन के लिए ☐ डेबिट कार्ड ☐ वैयक्तिकृत किट ☐ इंटरनेट बैंकिंग ☐ लेन-देन करें ☐ देखें # इस तिथि को प्रस्ताव द्वारा अधिकृत ☐☐☐☐☐☐☐☐

हस्ताक्षर

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

*संबंध का प्रकार ☐ प्रमोटर ☐ प्रोप्राइटर ☐ पार्टनर ☐ निदेशक ☐ लाभार्थी ☐ अधिकृत हस्ताक्षरकर्ता # ☐ अन्य ________

*जन्म तिथि ☐☐☐☐☐☐☐☐ श्रेणी ☐ सामान्य ☐ अन्य पिछड़ा वर्ग ☐ अनुसूचित जनजाति ☐ अनुसूचित जाति ☐ अन्य________

*लिंग ☐ पुरुष ☐ महिला ☐ थर्ड जेंडर ☐ DIN No ☐☐☐☐☐☐☐☐ (यदि लागू हो)

*वैवाहिक स्थिति ☐ विवाहित ☐ अविवाहित ☐ अन्य ________

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/ 12 th ☐ स्नातक ☐ स्नातकोत्तर ☐ पी.एच.डी. ☐ पेशेवर डिग्री ☐ कोई औपचारिक शिक्षा नहीं ☐ अन्य ________

पेशा ☐ सार्वजनिक क्षेत्र की कंपनी ☐ निजी कंपनी ☐ सरकारी ☐ व्यवसाय ☐ स्व-नियोजित ☐ उद्यमी ☐ गृहणी ☐ अन्य ________

क्या अल्पसंख्यक वर्ग से संबंधित है? ☐ लागू नहीं है ☐ मुस्लिम ☐ सिख ☐ ईसाई ☐ बौद्ध ☐ अन्य ________

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

आधार नंबर ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ अन्य पहचान संख्या/संखयाएं ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ समापन तिथि ☐☐☐☐☐☐☐☐

*आवासीय पता ☐ किराए पर ☐ खुद का

____

________ ज़िला ________ शहर ________

राज्य ________ सीमाचिह्न ________

देश ________ पिनकोड ________ मोबाइल नंबर ________

ईमेल आईडी ________

*शेयरधारिता (%) (एन.ए. यदि लागू नहीं है) ☐☐☐ % *व्यावसायिक अनुभव (वर्षों में) ☐☐☐ *शारीरिक विकलांगता ☐ हाँ ☐ नहीं

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

चालू खाता संचालन के लिए ☐ डेबिट कार्ड ☐ वैयक्तिकृत किट ☐ इंटरनेट बैंकिंग ☐ लेन-देन करें ☐ देखें # इस तिथि को प्रस्ताव द्वारा अधिकृत ☐☐☐☐☐☐☐☐

प्रमुख शेयरधारक	शेयरधारिता %	प्रमुख शेयरधारक	शेयरधारिता %

4. सहयोगी/समूह कंपनियों का विवरण

नाम	बैंकिंग की जानकारी	पता	निगमन की तिथि	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	चाहे एस्क्रो/कलेक्शन/ ट्रस्ट और रिटेंशन खाता	अधिग्रहण (हाँ/नहीं)

6.1 वित्तीय विवरण

वित्तीय वर्ष	टर्नओवर	मुनाफा	पूंजी	संस्थापित क्षमता	प्रयुक्त क्षमता	अतिरिक्त एक्सपोज़र 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 ऋण 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.एल. के मामले में ही लागू)	प्रमोटर का योगदान	आवश्यक ऋण

7. *संपार्श्विक/प्रतिभूति विवरण एफडी यानी सावधि जमा

सुरक्षा का प्रकार (संपत्ति/तरल/ एफडी)	प्रतिभूति स्वामी	उधारकर्ता के साथ संबंध	संपत्ति विवरण/ साधन संख्या/ एफडी रसीद संख्या	क्षेत्रफल (वर्ग फुट में)/ साधन/ एफडी जारी करने की तिथि	संपत्ति की आयु/ साधन/ एफडी परिपक्वता की तिथि	संपत्ति का बाज़ार मूल्य/ साधन/ एफडी का परिपक्वता मूल्य

8. *एफ.ए.टी.सी.ए. घोषणा (केवल तभी लागू होता है जब उधारकर्ता भारत के बाहर कर निवासी हो)

जन्म शहर ______________ जन्म देश ______________ कर उद्देश्यों के लिए पता प्रकार ☐ निवासी ☐ व्यवसाय ☐ पंजीकृत कार्यालय

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

9. वैधानिक स्थिति

वैधानिक दायित्व	क्या पंजीकृत है (हाँ/नहीं/एन.ए. यदि लागू नहीं)	टिप्पणियां
दुकानें एवं प्रतिष्ठान अधिनियम के तहत पंजीकरण		
MSME 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		

10.1 CURRENT ACCOUNT DETAILS

☐ मैं/हम बैंक के साथ चालू खाता खोलने के लिए सहमत हैं ☐ मैं/हम बैंक के साथ चालू खाता खोलने के लिए असहमत हैं

उत्पाद का प्रकार ______________________________

बैंक के साथ चालू खाता खोलने की सहमति देने पर मैं/हम समझते हैं, बैंक को निम्नलिखित वायदा, पुष्टि और अधिकृत करते हैं:

1. यह कि बैंक के साथ चालू खाता खोलना पूरी तरह से स्वैच्छिक है, हालाँकि मैं/हम इसके लिए सहमत हैं।
2. यह कि बैंक के साथ खाता खोलना सुविधा का लाभ उठाने के लिए अनिवार्य नहीं है, लेकिन मैं/हम स्वेच्छा से खाता खोलने की इच्छा रखते हैं जिससे कि मैं/हम हमारी सुविधा और इससे संबंधित लेन-देन का आसानी से प्रबंधन कर सकें।
3. यह कि चालू खाते का खोला जाना नीचे दिए गए बिंदु संख्या 11 में चालू खाता खोलने की घोषणा और बैंक की वेबसाइट (www.ujjivansfb.in) पर चालू खाते के लिए अपलोड किए गए अन्य लागू नियम और शर्तों के अधीन होगा और मैं/हम उनका पालन करने की सहमति देते हैं।
4. यह कि वितरण, पुनर्भुगतान और अन्य संबंधित गतिविधियों सहित सुविधा से जुड़ा कोई भी लेन-देन इस चालू खाते के माध्यम से किया जा सकता है।

पत्राचार विवरण **अलर्ट का प्रकार** ☐ SMS ☐ ईमेल ☐ कोई नहीं **खाता विवरण** ☐ SMS ☐ ईमेल ☐ कोई नहीं

आवृत्ति (केवल भौतिक विवरण के लिए) ☐ मासिक ☐ त्रैमासिक ☐ अर्धवार्षिक ☐ वार्षिक

प्रारंभिक वित्त पोषण का विवरण*

☐ NIP IP ☐ चेक [चेक नंबर] [राशि] [तिथि] [बैंक] [शाखा]

☐ डेबिट मैंडेट

मैं/हम इसके द्वारा ए.ओ.एफ. के अनुसार खोले जाने वाले खाते को वित्त पोषित करने के लिए प्रारंभिक जमा के रूप में मेरे/हमारे उज्जीवन खाता संख्या ______ से ₹__________ डेबिट करने के लिए बैंक को अधिकृत करते हैं।

[हस्ताक्षर] [हस्ताक्षर]

टी.डी.एस. कटौती (केवल टी.ए.एस.सी. के लिए)

☐ लागू होने पर टी.डी.एस. काटें ☐ कर से छूट के रूप में टी.डी.एस. न काटें (कर छूट प्रमाण पत्र जमा करना होगा)

मौजूदा बैंकिंग संबंध (ऋण सुविधा का विवरण)

ऋण सुविधाएँ* (केवल चालू खाते के लिए अनिवार्य)

☐ मैं/हम घोषणा करते हैं कि मुझे/हमें अन्य बैंकों से ऋण सुविधाएँ प्राप्त नहीं हैं।

☐ मैं/हम घोषणा करते हैं कि मेरे/हमारे पास आपके बैंक/अन्य बैंकों की निम्नलिखित ऋण सुविधाएँ हैं।

हस्ताक्षर

10.2 चालू खाता विवरण

अतिरिक्त सुविधाएँ*

चैनल ☐ बिज़नेस नेट बैंकिंग (बी.एन.बी.)** ☐ मोबाइल बैंकिंग ☐ व्यक्तिगत नेट बैंकिंग

*मोबाइल बैंकिंग और व्यक्तिगत नेट बैंकिंग केवल एकल स्वामित्व वाले क्षेत्रों के लिए लागू होंगे
**कृपया बी.एन.बी. के लिए अलग से आवेदन पत्र भरें

ऐड-ऑन सुविधाएं ☐ बिज़नेस नेट बैंकिंग (बी.एन.बी.)** ☐ QR ☐ CMS ☐ NACH ☐ अन्य ____________

MCC

डेबिट कार्ड ☐ हाँ ☐ नहीं **चेक बुक सुविधा** ☐ हाँ ☐ नहीं

डेबिट कार्ड पर नाम

कंपनियों/फर्मों का के.वाई.सी. विवरण*

	दस्तावेज़ का नाम	दस्तावेज़ संख्या	जारीकर्ता प्राधिकारी	जारी करने की तिथि
संस्था का सबूत*				
पते का प्रमाण*				

नामांकन (केवल एकल स्वामी के लिए)

☐ आवश्यक (कृपया फॉर्म डी.ए.-1 भरें) ☐ आवश्यक नहीं

1 आवेदक के हस्ताक्षर

फॉर्म डी.ए. - 1 (नामांकन फॉर्म)

बैंक डिपॉजिट के संबंध में बैंकिंग विनियम अधिनियम, 1949 की धारा 45ZA और बैंकिंग कंपनी (नामांकन) नियम 1985 के नियम 2(1) के तहत नामांकन। मैं/हम ____________ (ग्राहक का नाम) निवासी ____________ (पता) निम्नलिखित व्यक्ति को नामांकित करते हैं जिसे मेरी/हमारी मृत्यु होने पर उपरोक्त खाते में जमा बकाया राशि, (बैंक को देय राशि, यदि कोई, समायोजित करने के बाद) का भुगतान उज्जीवन स्मॉल फाइनेंस बैंक की ____________ शाखा द्वारा किया जा सकता है।

नॉमिनी				
नाम	पता	जमाकर्ता के साथ संबंध, (यदि कोई हो)	उम्र	जन्म तिथि, नाबालिग होने की स्थिति में

**क्योंकि नॉमिनी अभी नाबालिग है, मैं नाबालिग की ओर से ____________ (नाम) को जब तक नॉमिनी के नाबालिग रहने तक, मेरी/हमारी/नाबालिग की मृत्यु होने की स्थिति में खाते में जमा राशि प्राप्त करने के लिए नियुक्त करता/करती हूँ। जहाँ डिपॉजिट नाबालिग के नाम पर किया जाता है, नामांकन पर हस्ताक्षर ऐसे व्यक्ति द्वारा किया जाना चाहिए जिसे नाबालिग की ओर से कानूनी रूप से कार्यवाही करने का अधिकार दिया गया है।

**यदि नॉमिनी नाबालिग नहीं है, तो उसे हटा दें।

आवेदक के हस्ताक्षर/अंगूठे का निशान हस्ताक्षर

11 * सहमति

मैं/हम उज्जीवन स्मॉल फाइनेंस बैंक लिमिटेड ("बैंक") को यूआईडीएआई से मेरे व्यक्तिगत विवरण प्राप्त करने के लिए अपनी सहमति देते हैं और राज़ी होते हैं तथा अधिकृत करते हैं। मैं इस बात की घोषणा करता/करती हूँ कि मुझे आधार आधारित प्रमाणीकरण प्रणाली के माध्यम से स्वयं को प्रमाणित करने में कोई आपत्ति नहीं है और मैं लोन आवेदन के उद्देश्य से स्वेच्छा से अपना आधार नंबर/वीआईडी नंबर, बायोमेट्रिक जानकारी और/या वन टाइम पासवर्ड (ओटीपी) डेटा (और/या कोई अन्य समान प्रमाणीकरण डेटा) प्रदान करने के लिए सहमति देता/देती हूँ। मैं समझता/समझती हूँ कि प्रमाणीकरण के लिए मेरे द्वारा प्रदान किया गया बायोमेट्रिक और/या ओटीपी और/या कोई अन्य प्रमाणीकरण डेटा केवल विशिष्ट लेन-देन के लिए या कानून द्वारा आवश्यकतानुसार आधार प्रमाणीकरण प्रणाली के माध्यम से मेरी पहचान प्रमाणित करने के उद्देश्य से उपयोग किया जाएगा, न कि किसी अन्य उद्देश्य के लिए। मैं पुष्टि करता/करती हूँ कि मुझे पहचान संबंधी जानकारी प्रस्तुत करने के विकल्पों के बारे में सूचित कर दिया गया है और मैं पहचान संबंधी जानकारी प्रस्तुत करने के विकल्पों की पूरी समझ के साथ आधार आधारित प्रमाणीकरण प्रणाली के माध्यम से स्वयं को प्रमाणित करने के लिए सहमत हूँ। मैं समझता/समझती हूँ कि उज्जीवन स्मॉल फाइनेंस बैंक मेरे द्वारा आधार आधारित प्रमाणीकरण के लिए प्रदान किए गए व्यक्तिगत पहचान डेटा की सुरक्षा और गोपनीयता सुनिश्चित करेगा। मैं बैंक को अपने लोन की प्रक्रिया के दौरान मेरे आधार को सत्यापित और प्रमाणित करने के लिए अधिकृत करता/करती हूँ। मैं बैंक को यह भी अधिकृत करता/करती हूँ कि वह आवश्यकता पड़ने पर मेरे आधार से संबंधित विवरण/सूचना को नियामक/सांविधिक निकायों के साथ साझा करे।

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 जानें (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, कागज़ 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 के वाई सी 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 डेटा 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।

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. 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।

ऊपर उल्लिखित ऐसी किसी भी कार्यवाही/मुकदमे/पुनर्प्राप्ति/कुर्की का विवरण:____________

3. परिसमापन, विघटन, प्रशासन या पुनर्गठन या रिसीवर, प्रशासक, प्रशासनिक रिसीवर, 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।

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 दस्तावेज़ों को कायम रखने का अधिकार सुरक्षित रखती हैं और उन्हें आवेदक को वापस नहीं करेंगी।

हस्ताक्षर

12.2 * घोषणा

6. मैं/हम भारतीय रिजर्व बैंक ("आरबीआई"), अमेरिकी विदेशी खाता कर अनुपालन अधिनियम ("एफएटीसीए"), सामान्य रिपोर्टिंग मानक ("सीआरएस") और किसी भी अन्य सरकारी या नियामक प्राधिकरण द्वारा समय-समय पर जारी किए गए सभी लागू नियमों, विनियमों, निर्देशों और दिशानिर्देशों का पालन करने और उनसे बंधे रहने के लिए सहमत हैं। मैंने/हमने आयकर अधिनियम, 1961 (इसके बाद "अधिनियम") के प्रावधानों के अनुसार अपनी/हमारी आवासीय स्थिति घोषित की है। मैं/हम इस तरह से घोषणा और पुष्टि करते हैं कि बैंक आयकर अधिनियम, 1961 की धारा 285बीए या इसके तहत बनाए गए नियमों के अनुसार, आयकर प्राधिकरण या किसी अन्य निर्धारित प्राधिकरण या एजेंसी को किसी निर्दिष्ट वित्तीय लेन-देन या रिपोर्ट योग्य खाते के संबंध में विवरण प्रस्तुत करने के लिए अधिकृत है।

7. मैं/हम जानते हैं कि एसएमएस/ई-मेल अलर्ट सुविधा मुझे/हमें खाते के लेन-देन और रखरखाव के संबंध में उपर्युक्त मोबाइल नंबर/ई-मेल आईडी पर अलर्ट प्राप्त करने में सक्षम बनाएगी। एसएमएस और ई-मेल अलर्ट के विकल्पों का चयन करके, मैं/हम बैंक को मौजूदा और नए उत्पादों और सेवाओं सहित लेन-देन संबंधी और प्रचार संबंधी जानकारी और अपडेट भेजने के लिए उपर्युक्त मोबाइल नंबर/ई-मेल आईडी का उपयोग करने के लिए अधिकृत करते हैं। यह सहमति और प्राधिकरण तब तक वैध रहेगा, जब तक मैं/हम बैंक को इसके विपरीत कोई लिखित सूचना नहीं भेजता। मैं/हम यह भी जानते हैं कि भारतीय रिज़र्व बैंक द्वारा अधिदेशित अलर्ट तथा बैंक द्वारा उचित समझे जाने वाले अलर्ट भेजे जाएँगे, भले ही मैं/हम अलर्ट सुविधा के लिए सदस्यता न लें। मैं/हम जानते हैं कि लेन-देन और मूल्य वर्धित अलर्ट सभी अधिकृत हस्ताक्षरकर्ताओं को भेजे जाएँगे, चाहे संचालन का तरीका कुछ भी हो और विनियामक और जोखिम अलर्ट बैंक द्वारा डिफ़ॉल्ट रूप से निःशुल्क भेजे जाएँगे।

कृपया हाँ या नहीं पर सही का निशान लगाएं (जैसा कि स्वीकार्य है)

8. 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/पॉवर 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।

9. 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 हूं/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:

क्रम आश्रितों की	आवेदक का नाम	निदेशक/वरिष्ठ अधिकारी का नाम	पद	आवेदक का निदेशक/वरिष्ठ अधिकारी के साथ संबंध

10. 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।

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 या 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 ज़िम्मेदार/उत्तरदाई नहीं होगा।

12. 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।

13. 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।

14. 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।

15. मैं/हम इसके द्वारा आगे पुष्टि करते हैं कि, मुझे/हमें उज्जीवन स्मॉल फाइनेंस बैंक लिमिटेड को सी.जी.टी.एम.एस.ई. से क्रेडिट गारंटी कवर मिलने पर कोई आपत्ति नहीं है (केवल सी.जी.टी.एम.एस.ई. प्रस्तावों के मामले में लागू)

16. 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:

17. 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।

चालू खाता खोलने के लिए अतिरिक्त घोषणा:

1. मैं/हम बैंक से ऊपर बताई गई बैंकिंग सुविधाओं/उत्पादों का उपयोग करना चाहते हैं और पुष्टि करते हैं कि मैंने/हमने इन सुविधाओं/उत्पादों को नियंत्रित करने वाले नियमों और शर्तों को पढ़ और समझ लिया है ("नियम और शर्तें")। इसमें बैंक की आधिकारिक वेबसाइट www.ujjivansfb.in ("वेबसाइट") पर निर्दिष्ट विभिन्न सेवाओं, वैकल्पिक बैंकिंग चैनलों, शुल्कों और फीस से संबंधित नियम और शर्तें आदि शामिल हैं। मैं/हम जानते हैं और स्वीकार करते हैं कि मैं/हम विशिष्ट अनुरोध करके बैंक की शाखा से नियम एवं शर्तों की एक प्रति प्राप्त कर सकते हैं। मैं/हम नियम एवं शर्तों, शुल्क एवं फीस के साथ-साथ बैंक द्वारा समय-समय पर उनमें किए गए किसी भी परिवर्तन या संशोधन से भी बंधे रहने और उनका पालन करने के लिए सहमत हैं। वेबसाइट और/या बैंक की शाखा/कार्यालय के नोटिस बोर्ड पर प्रकाशित ऐसे कोई भी परिवर्तन या संशोधन मेरे/हमारे लिए पर्याप्त सूचना होगी।

2. मैं/हम बैंक को समय-समय पर मेरे/हमारे द्वारा बैंक को देय किसी भी राशि को प्राप्त करने के लिए मेरे/हमारे खाते या किसी अन्य खाते से डेबिट करने के लिए अधिकृत करते हैं, जिसमें बैंक में मेरे/हमारे किसी भी क्रेडिट सुविधा खाते/खातों में बकाया राशि भी शामिल है।

3. मैं/हम चेक बुक, पास बुक, डेबिट कार्ड, उपयोगकर्ता आईडी, पासवर्ड आदि की हिफाज़त करेंगे। मैं/हम वचन देते हैं कि मैं/हम बैंक द्वारा मुझे/हमें प्रदान किए गए चेक या डेबिट/एटीएम कार्ड या बिज़नेस नेट बैंकिंग (बीएनबी) या टेली-बैंकिंग सुविधा के माध्यम से मेरे/हमारे उपर्युक्त खाते पर किए गए सभी प्रकार के लेन-देन के लिए पूरी तरह उत्तरदायी/ज़िम्मेदार होंगे। मैं/हम वचन देते हैं कि उपयोगकर्ता/उपयोगकर्ताओं द्वारा चेक या डेबिट/एटीएम कार्ड या बिज़नेस नेट बैंकिंग (बीएनबी) या टेली-बैंकिंग सुविधा/सुविधाओं के माध्यम से किए गए सभी कार्यों या करवाने वाले कार्यों की पुष्टि और अनुसमर्थन करेंगे। यह प्राधिकार तब तक लागू रहेगा जब तक मैं/हम बैंक को लिखित नोटिस देकर इसे रद्द नहीं कर देते।

4. मैं/हम खाते पर नज़र रखने तथा खाते से संबंधित किसी भी संदिग्ध लेन-देन, धोखाधड़ी आदि के बारे में बैंक को तुरंत सूचित करने के लिए सहमत हैं।

5. मैं/हम बैंक द्वारा मांगे जाने पर, बिना किसी आपत्ति के, खाते में किसी भी डेबिट शेष/अतिरिक्त निकासी का भुगतान तुरंत कर देंगे, जो या तो मेरे/हमारे अनुरोध पर या परिस्थितियों की मजबूरी से या किसी व्यक्ति की भूल या गलती के कारण उत्पन्न हुई हो। यदि बैंक द्वारा मांग के बावजूद मैं/हम राशि का भुगतान करने में विफल रहते हैं, तो ऐसी समस्त राशि बैंक द्वारा मेरे/हमारे खातों को डेबिट करके प्राप्त की जा सकती है और ऐसी राशि प्राप्त करने के लिए मेरे/हमारे विरुद्ध कार्यवाही करने तथा मेरे/हमारे खातों पर परिचालन प्रतिबंध लगाने के बैंक के अधिकार पर कोई प्रतिकूल प्रभाव नहीं पड़ेगा।

6. मैं/हम सहमत हैं और स्वीकार करते हैं कि बैंक, चाहे यहाँ हो या अन्यत्र, अपने किसी भी दायित्व के निर्वहन में विफल होने के लिए उत्तरदायी या ज़िम्मेदार नहीं होगा। इसमें किसी भी अप्रत्याशित घटना, बैंक के उचित नियंत्रण से परे किसी भी कारण या इससे उत्पन्न किसी भी परिस्थिति के कारण किसी लेन-देन के पूरा न हो पाने जैसी स्थितियाँ शामिल हैं।

7. मैं/हम जानते हैं कि खाता और उससे जुड़ी सेवाएँ, खाते के आधार पर मुझे/हमें प्राप्त अधिकार और दायित्व (यदि कोई हो) सहित, किसी को भी अंतरित या सौंपने योग्य नहीं हैं।

8. मैं/हम जानते हैं कि बैंक को बिना कोई कारण बताए तथा किसी भी तरह से मेरे/हमारे प्रति उत्तरदायी हुए बिना, खाता खोलने अथवा न खोलने का पूर्ण विवेकाधिकार है।

हस्ताक्षर

12.3 * घोषणा

9. मैं/हम बैंक को मेरे/हमारे संपर्क नंबर को डू नॉट कॉल रजिस्ट्री में रद्द करने और मेरे/हमारे संपर्क नंबर की डीएनडी स्थिति को निष्क्रिय/रजिस्टर करने के लिए अधिकृत करते हैं। मैं/हम जानते हैं कि डीएनडी/एनडीएनसी के पंजीकरण रद्द होने के बाद, मुझे/हमें अनुरोध की सत्यता की पुष्टि करने के लिए बैंक से कॉल प्राप्त हो सकती है। मैं/हम यह भी जानते हैं कि बैंक द्वारा डीएनडी/एनडीएनसी स्थिति को निष्क्रिय/अपंजीकृत करने के बाद, मेरे/हमारे पास अपने विवेक से किसी भी समय डीएनडी/एनडीएनसी के लिए पुनः पंजीकरण करने का अधिकार और विकल्प है।

10.मैं/हम समझते हैं कि आरबीआई के मौजूदा दिशानिर्देशों के अनुसार, चालू खाता खोलने के लिए बैंक की किसी भी शाखा या किसी अन्य बैंक के साथ मौजूदा ऋण सुविधाओं की घोषणा की आवश्यकता होती है। मैं/हम घोषणा करते हैं कि, ऊपर बताई गई सीमा के अलावा, मैंने/हमने किसी भी बैंक से कोई ऋण सुविधा नहीं ली है। मैं/हम जानते हैं और स्वीकार करते हैं कि बैंक ने मुझे/हमें खाता खोलने की अनुमति दी है, यह मानते हुए कि मेरी/हमारी वर्तमान ऋण सुविधाओं/वित्तीय सहायता के संबंध में मेरा/हमारा अभ्यावेदन सत्य और सही है। मैं/हम किसी भी अतिरिक्त ऋण सुविधा/वित्तीय सहायता का लाभ उठाने पर अथवा मेरी/हमारी वर्तमान ऋण सुविधा/वित्तीय सहायता अथवा मेरे/हमारे ऋणदाताओं में कोई परिवर्तन होने पर बैंक को तत्काल सूचित करेंगे। यदि किसी भी समय बैंक को यह विश्वास करने का कारण हो कि घोषणा असत्य है, या यदि मैं/हम ऋण सुविधा/वित्तीय सहायता में किसी परिवर्तन या मेरे/हमारे ऋणदाताओं के बारे में बैंक को सूचित करने में विफल रहते हैं, तो बैंक खाते को बंद करने और/या उसमें प्राप्त राशि को मेरे/हमारे ऋणदाताओं को हस्तांतरित करने के अपने अधिकार पर प्रतिकूल प्रभाव डाले बिना, उपयुक्त कानूनी कार्रवाई सहित मेरे/हमारे विरुद्ध उचित कार्रवाई करने के लिए स्वतंत्र होगा। मैं/हम यह भी जानते हैं और स्वीकार करते हैं कि यदि बैंक द्वारा मुझे/हमें खाता खोलने की अनुमति देने के बाद, बैंक के साथ खाता बनाए रखना/जारी रखना आरबीआई/किसी प्राधिकारी द्वारा जारी किए गए किसी भी दिशा-निर्देश का उल्लंघन होगा, तो बैंक को खाते के संबंध में और मेरे/हमारे विरुद्ध बैंक द्वारा उचित समझी जाने वाली उचित कार्रवाई करने का पूरा अधिकार होगा।

☐ **केवल साझेदारी फर्म के लिए घोषणा**

हम, नीचे हस्ताक्षरकर्ता ______________________ इस तरह से घोषणा करते हैं कि हम मैसर्स __________________________ ("फर्म") के नाम और शैली के तहत व्यवसाय कर रहे हैं। हम बिना शर्त और अपरिवर्तनीय रूप से यह वचन देते हैं कि फर्म, उसके साझेदार और/या उसके उत्तराधिकारी संयुक्त रूप से और पृथक रूप से उत्तरदायी होंगे और समय-समय पर और इसके बाद भी बैंक के साथ हमारे मौजूदा और भविष्य के लेन-देन और व्यवहार के संबंध में किसी भी तरह से बैंक के प्रति उत्तरदायी होंगे।

किसी भी नए साझेदार के शामिल होने या किसी साझेदार की सेवानिवृत्ति, मृत्यु, निष्कासन या दिवालियापन होने या फर्म के विघटन के कारण फर्म में होने वाले किसी भी परिवर्तन की स्थिति में, हम इस संबंध में बैंक को तत्काल लिखित सूचना देंगे। जब तक बैंक को ऊपर बताया गया लिखित नोटिस नहीं मिलता, तब तक उसे सेवानिवृत्त या निष्कासन से प्रभावित साझेदार या मृत्यु के मामले में उनकी संपत्ति को ऐसे मानने का अधिकार होगा जैसे कि वे या उनके प्रतिनिधि, जो भी लागू हो, साझेदार बने हुए हैं। नतीजतन, भागीदार या उनकी संपत्ति अन्य साझेदारों के साथ, ऐसी सेवानिवृत्ति, निष्कासन या मृत्यु के बाद फर्म के किसी भी ऋण या दायित्व के लिए संयुक्त रूप से और व्यक्तिगत रूप से उत्तरदायी होगी, जिस तारीख तक बैंक को उक्त नोटिस प्राप्त होता है। यह उन सभी देनदारियों के अतिरिक्त होगा, जो साझेदार ने अपनी सेवानिवृत्ति, मृत्यु, निष्कासन या दिवालियापन से पहले साझेदार के रूप में उठाई हों।

हम संयुक्त रूप से और व्यक्तिगत रूप से यह भी स्वीकार करते हैं कि साझेदारी के किसी भी समझौते में निहित किसी भी प्रावधान के बावजूद, इस प्रतिनिधित्व के अनुसरण में कंपनी की ओर से हममें से किसी द्वारा लिए गए किसी भी दायित्व को कंपनी के साझेदारों के स्पष्ट अधिकार के तहत, कंपनी के उद्देश्य के लिए स्वीकृत और प्रदान किया गया माना जाएगा। साथ ही, कंपनी की ओर से किसी भी साझेदार द्वारा लिए या स्वीकार किए गए सभी दायित्व कंपनी और उसके सभी साझेदारों पर, साझेदार के रूप में उनकी संबंधित स्थिति और उनकी व्यक्तिगत क्षमता के तहत बाध्यकारी होंगे।

☐ **कंपनियों के लिए घोषणा**

हम आपकी फाइलों के लिए निम्नलिखित कागज़ात तैयार करते हैं:

1. ज्ञापन और एसोसिएशन के लेखों की प्रमाणित सत्य प्रतिलिपि
2. निगमन प्रमाणपत्र और इसकी प्रमाणित प्रतिलिपि (निरीक्षण के लिए प्रस्तुत की गई मूल प्रतिलिपि तथा हमें वापस कर दी गई प्रतिलिपि)
3. व्यवसाय प्रारंभ करने का प्रमाणपत्र और उसकी प्रमाणित प्रतिलिपि (निरीक्षण के लिए प्रस्तुत की गई मूल प्रतिलिपि तथा हमें वापस की गई प्रतिलिपि)
4. कंपनी के बोर्ड प्रस्ताव के अंश की प्रमाणित सत्य प्रतिलिपि जो खाते के संचालन की अनुमति देती है और उसे विनियमित करती है

☐ **सीमित देयता साझेदारी के लिए घोषणा**

1. एलएलपी समझौते की प्रमाणित सत्य प्रतिलिपि।
2. निगमन दस्तावेज़ और नामित साझेदारों के डीपीआईएन की प्रमाणित सत्य प्रतिलिपि।
3. संबंधित आरओसी द्वारा जारी पंजीकरण प्रमाणपत्र की प्रमाणित सत्य प्रतिलिपि।
4. कंपनी रजिस्ट्रार द्वारा जारी एलएलपी-आईएन की सत्य प्रतिलिपि।
5. खाता खोलने के लिए प्रस्ताव के अंश की सत्य प्रतिलिपि, तथा खाता संचालित करने के लिए अधिकृत व्यक्ति/व्यक्तियों की सूची, जिसे नामित साझेदार/साझेदारों द्वारा विधिवत सत्यापित नमूना हस्ताक्षरों सहित प्रस्तुत किया जाए।

☐ **सोसाइटी के लिए घोषणा**

हम बैंक को निम्नलिखित की सत्य प्रतियाँ प्रस्तुत करते हैं:

1. सोसाइटी के उपनियम।
2. पंजीकरण प्रमाण पत्र (यदि सोसाइटी पंजीकृत है)।
3. सोसाइटी के खाते खोलने और संचालन के लिए सोसाइटी की प्रबंध समिति द्वारा पारित प्रस्ताव का सत्य अंश।
4. वर्तमान पदाधिकारियों की विधिवत प्रमाणित सूची।

☐ **ट्रस्ट के लिए घोषणा**

हम बैंक को निम्नलिखित की सत्य प्रतियाँ प्रस्तुत करते हैं:

ट्रस्ट का पंजीकरण प्रमाणपत्र (यदि ट्रस्ट पंजीकृत है)।

- धारा 8/25 कंपनियों के मामले में ट्रस्ट डीड/मेमोरेंडम ऑफ एसोसिएशन और आर्टिकल ऑफ एसोसिएशन।
- खाते खोलने और संचालन के लिए ट्रस्ट बोर्ड/निदेशक मंडल द्वारा पारित प्रस्ताव का सत्य अंश।
- वर्तमान ट्रस्टियों/निदेशकों की विधिवत प्रमाणित सूची।
- आयकर अधिनियम, 1961 की धारा 12ए और 12एए के अंतर्गत पंजीकरण विवरण।

☐ **क्लब/एसोसिएशन के लिए घोषणा**

हम बैंक को निम्नलिखित की सत्य प्रतियाँ प्रस्तुत करते हैं:

1. क्लब/एसोसिएशन के उपनियम।
2. पंजीकरण प्रमाण पत्र (यदि क्लब/एसोसिएशन पंजीकृत है)।
3. खाते खोलने और संचालन के लिए प्रबंध समिति द्वारा पारित प्रस्ताव का सत्य उद्धरण।
4. वर्तमान पदाधिकारियों की विधिवत प्रमाणित सूची।

☐ **केवल एकल स्वामियों के लिए घोषणा**

मैं, नीचे हस्ताक्षरकर्ता, इस तरह से घोषणा करता/करती हूँ कि मैं मैसर्स ______________________ के नाम और शैली के अंतर्गत फर्म का/की एकल स्वामी हूँ और मैं इसके दायित्वों के लिए पूरी तरह से ज़िम्मेदार हूँ। मैं आपको फर्म के संविधान में होने वाले किसी भी परिवर्तन के बारे में लिखित रूप में सूचित करूँगा/करूँगी। साथ ही, मैं उन सभी दायित्वों के लिए उत्तरदायी रहूँगा/रहूँगी, जो ऐसी सूचना प्राप्त होने की तिथि से लेकर तब तक आपकी पुस्तकों में फर्म के नाम पर विद्यमान हों, जब तक कि वे पूर्ण रूप से परिसमाप्त न हो जाएँ। मैं आपसे अनुरोध करता/करती हूँ कि जब तक मेरी ओर से इसके विपरीत कोई लिखित नोटिस न दिया जाए, मुझे एकल स्वामी मानें तथा मेरे हस्ताक्षर और केवल फर्म के लिए मेरे हस्ताक्षर का सम्मान करें। मैं इस संबंध में बैंक के नियमों का पालन करने तथा उनसे बाध्य रहने के लिए सहमत हूँ।

अधिदेश:

हम इस तरह से प्रमाणित करते हैं कि इसके साथ संलग्न प्रस्ताव इस ________ Board of Directors of the Company / ________ दिनांक 20 को आयोजित ________ Partners of the LLP ________ की बैठक में पारित संकल्प के सच्चे अंश हैं। ☐☐ ☐☐ ☐☐

ऊपर उल्लिखित नियम व शर्तें मुझे/हमें मेरे/हमारे द्वारा समझी जाने वाली भाषा में समझाए गए हैं तथा मैं/हम घोषणा करते हैं कि मैंने/हमने सभी नियम व शर्तों तथा घोषणा को समझ लिया है तथा उनसे सहमति व्यक्त की है तथा उनका पालन करने के लिए सहमत हैं।

एफएटीसीए/सीआरएस के अनुसार घोषणा:

क्या आपकी आय भारत के अलावा किसी अन्य देश में कर योग्य है? ☐ हाँ ☐ नहीं

हस्ताक्षर

12.4 * घोषणा:

सावधि जमा के लिए घोषणा:

1. मैं/हम लोन की परिपक्वता पर मूल राशि और लागू ब्याज राशि चुकाने के लिए सहमत हैं। मैं/हम यह भी पुष्टि करते हैं कि उपरोक्त सावधि जमा राशि को लोन चुकाए जाने तक वापस नहीं लिया जाएगा।

2. मैं/हम उपरोक्त सुविधा/सुविधाओं के लिए सिक्योरिटी के रूप में उपरोक्त सावधि जमा प्रदान करते हैं। कृपया सुविधा/सुविधाओं के अंतर्गत बैंक को मेरे/हमारे द्वारा देय ब्याज और अन्य सभी धनराशियों सहित सुविधा/सुविधाओं की वापसी के लिए सिक्योरिटी के रूप में बैंक के पक्ष में ग्रहणाधिकार स्वीकार करें और उस पर निशान लगाएँ।

3. बैंक के पक्ष में मेरे/हमारे द्वारा विधिवत रूप से चुकाई गई सावधि जमा रसीदें उक्त सुविधा/सुविधाओं के ब्याज सहित पुनर्भुगतान तथा सुविधा/सुविधाओं के अंतर्गत बैंक को मेरे/हमारे द्वारा देय अन्य सभी धनराशियों के लिए सुरक्षा के रूप में संलग्न हैं।

4. मैं/हम सहमत हैं कि सुविधा/सुविधाओं में दैनिक डेबिट शेष पर बैंक द्वारा सहमत दर पर ब्याज लिया जाएगा या उस दर पर, जिसे बैंक समय-समय पर मासिक अंतराल में संशोधित कर सकता है। उक्त ब्याज कैलेंडर माह के अंतिम कार्य दिवस को डेबिट किया जाएगा। बैंक को, बिना मुझे/हमें पूर्वसूचित किए, ब्याज की गणना की पद्धति या ब्याज पाने की आवधिकता में परिवर्तन करने की पूर्ण स्वतंत्रता होगी।

5. मैं/हम बैंक को मेरे/हमारे एसबी/सीए ________________खाता संख्या से आवधिक ब्याज, दंडात्मक ब्याज, शुल्क और मार्जिन में कमी के लिए डेबिट करने के लिए अपरिवर्तनीय रूप से अधिकृत करते हैं।

6. इस संबंध में, मैं/हम मासिक अंतराल पर मेरी/हमारी उक्त सुविधा/सुविधाओं पर ब्याज का भुगतान करने का वादा करते हैं। यदि मैं/हम तीन माह तक ब्याज का भुगतान करने में असफल रहते हैं, तो बैंक को बिना किसी पूर्व सूचना के, मेरे/हमारे उक्त सुविधा खातों में बकाया राशि को समायोजित करने के लिए, संबंधित सावधि जमा को समय से पूर्व भुनाने की स्वतंत्रता होगी। ऐसे समायोजन के बाद, यदि मेरे/हमारे द्वारा कोई शेष राशि देय होती है, तो मैं/हम इसे तुरंत भुगतान करने का वचन देते हैं। यह भुगतान आपके किसी भी व्यक्तिगत, संयुक्त या अन्य खातों पर ग्रहणाधिकार/सेट-ऑफ के अधिकार पर किसी भी प्रकार से प्रतिकूल प्रभाव नहीं डालेगा।

मैं/हम इस बात से सहमत हैं कि यदि कोई चूक होती है या सुविधा खातों का मांग पर पुनर्भुगतान नहीं किया जाता, तो बैंक बिना किसी पूर्व सूचना या संदर्भ के, मेरे/हमारे द्वारा प्रस्तावित या किसी भी समय रखी गई सावधि जमा को समय से पूर्व भुनाने के लिए आवश्यक सभी कदम उठा सकता है। साथ ही, बैंक मेरी/हमारी सुविधा खातों से संबंधित सभी देनदारियों के भुगतान के लिए शुद्ध राशि का विनियोजन कर सकता है। यदि कोई शेष राशि बकाया रहती है, तो मैं/हम बिना किसी आपत्ति के, बैंक द्वारा मांग किए जाने पर, स्वीकृति में निर्दिष्ट दर पर ब्याज सहित उसका भुगतान करने का वचन देते हैं। साथ ही, बैंक को अपनी बकाया राशि की वसूली के लिए मेरे/हमारे विरुद्ध उपयुक्त कानूनी कार्यवाही शुरू करने का अधिकार होगा।

8. मैं/हम इस बात से सहमत हैं कि यदि बैंक मेरे/हमारे अनुरोध पर या मेरी/हमारी सुविधा/सुविधाओं में किसी अतिदेय राशि के भुगतान के लिए, अपनी स्वतंत्रता के तहत, बकाया राशि को समायोजित करने के उद्देश्य से सावधि जमा को समय से पूर्व भुनाता है, तो ऐसी समयपूर्व निकासी पर ब्याज, बैंक द्वारा निर्धारित लागू मानदंडों के अनुसार देय होगा। हालाँकि, ऐसी सावधि जमा को समय से पहले बंद करने के समय, सुविधा खातों पर देय ब्याज अपरिवर्तित रहेगा।

मैं/हम वचन देते हैं कि जब तक सुविधा खातों की पूरी राशि, ब्याज सहित, और इसके अंतर्गत मेरे/हमारे द्वारा देय अन्य धनराशियाँ पूर्ण रूप से समायोजित या चुका नहीं दी जाती, तब तक मैं/हम सावधि जमा को न तो वापस लेंगे, न बंद करेंगे/पूर्व बंद करेंगे, और न ही उस पर कोई ग्रहणाधिकार/प्रभार लगाएँगे।

10. मैं/हम सहमत हैं कि मैं/हम व्यक्तिगत रूप से, संयुक्त रूप से और पृथक रूप से उक्त सुविधा खातों को ब्याज सहित तथा सुविधा खातों के अंतर्गत मेरे/हमारे द्वारा देय अन्य सभी धनराशियों को चुकाने के लिए उत्तरदायी हैं।

11. मैं/हम पुष्टि करते हैं कि सुविधा/सुविधाओं का उपयोग निम्नलिखित प्रयोजनों के लिए नहीं किया जाएगा:-

a) पुनः उधार लेना

b) लघु बचत साधनों का अधिग्रहण (केवीपी और एनएससी सहित) करना

c) किसी भी रूप में सोने की खरीद करना, जिसमें प्राथमिक सोना, सोने की ईंटें, सोने के आभूषण, सोने के सिक्के, सोने के एक्सचेंज ट्रेडेड फंड (ईटीएफ) की इकाइयाँ और सोने के म्यूचुअल फंड की इकाइयाँ शामिल हैं।

नाम

तिथि   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

केवल कार्यालय उपयोग के लिए

शाखा आईडी*

शाखा का नाम*

उत्पाद कोड:

उत्पाद कोड:

लीड जेनरेटर कोड U J J

लीड कनवर्टर कोड U J J

लीड का स्रोत:

☐ स्वयं का रेफरल ☐ इच्छा सूची ☐ ग्राहक रेफरल कॉल ☐ एक्टिविटी लीड ☐ ब्रांच लीड

☐ ईमेल ☐ SMS ☐ अभियान ☐ कोल्ड कॉल ☐ अन्य

☐ ग्राहक ने मेरी उपस्थिति में हस्ताक्षर किये हैं

☐ ग्राहक/ग्राहकों द्वारा प्रस्तुत किए गए के.वाई.सी. दस्तावेज़ों को मूल दस्तावेज़ों के साथ सत्यापित किया जाता है और सही पाया जाता है।

☐ मैं पुष्टि करता/करती हूँ कि मैंने दिनांक DD MM YYY को खाता खोलने के फॉर्म में उल्लिखित व्यवसाय/संचार पते का दौरा किया था। D D M M Y Y Y Y
मैंने आवेदक से मुलाकात की और अपनी पूछताछ के आधार पर, मैं प्रदान की गई जानकारी की सत्यता को किसी भी उचित संदेह से परे संतोषजनक मानता/मानती हूँ।

☐ इस खाते के लिए उल्लिखित नामांकन पंजीकृत है।

विचलन अनुमोदन (यदि कोई हो)::____

____

____

सत्यापनकर्ता

अधिकारी का नाम:

प्राधिकृत अधिकारी के हस्ताक्षर: ____

कर्मचारी ID U J J

तिथि: D D M M Y Y Y Y

व्यापार प्राधिकरण

दस्तावेज़ पूरे करने और फॉर्म प्रस्तुत करने की तिथि:

तिथि:

खाता खोलने का फॉर्म और के.वाई.सी. दस्तावेज़ों की जाँच की गई और उन्हें सही पाया गया।

खाता खोलें

तिथि: D D M M Y Y Y Y

हस्ताक्षर:

(मोहर और कर्मचारी कोड के साथ)

डी.वी.यू. अधिकारी द्वारा जाँच की गई

डी.वी.यू. अधिकारी द्वारा जाँच की गई

तिथि: D D M M Y Y Y Y

हस्ताक्षर:

---अलग करने योग्य---

पावती पर्ची

तिथि

मैं/हम आपके द्वारा निम्नलिखित के पक्ष में किए गए नामांकन की प्राप्ति को स्वीकार करते हैं:

नॉमिनी का नाम:

आपका खाता लीड नंबर है: ______________

बैंक अधिकारी के हस्ताक्षर________________________

कर्मचारी ID:________________________________

---अलग करने योग्य---

पावती पर्ची

तिथि

उज्जीवन स्मॉल फाइनेंस बैंक ₹____________________ के प्रारंभिक वित्त पोषण के साथ __________________ खाता खोलने के लिए ____________ से आवेदन की प्राप्ति स्वीकार करता है

आवेदन फॉर्म संख्या/ बारकोड	शाखा आईडी और नाम
सेल्स स्टाफ के हस्ताक्षर	बैंक सील

---अलग करने योग्य---

12. *आवेदन की पावती रसीद

दिनांक सेवा में ऋण आवेदन संख्या

इस तिथि को आवेदन प्राप्ति की पुष्टि की जाती है।

उज्जीवन स्मॉल फाइनेंस बैंक से ₹.................. लाख की लोन/सुविधा राशि के लिए .... पर स्थित निवासी को आवेदन पत्र जमा करना होगा। बैंक, प्राप्ति की तारीख से 30 दिनों के भीतर (शेष अंतरण के मामले में 21 दिन और ₹25 लाख या उससे कम के एक्सपोजर के लिए 14 दिन), आवेदन की स्वीकृति या अस्वीकृति (कारण सहित) पर अपना निर्णय देगा। यह निर्णय तभी लिया जाएगा जब आवेदन सभी पहलुओं से पूर्ण हो और बैंक द्वारा आवश्यक मूल्यांकन के उद्देश्य से लोन आवेदन पत्र/पीएसएल लोन आवेदन पत्र में दी गई जाँच सूची के अनुसार सभी आवश्यक दस्तावेज़ों के साथ प्रस्तुत किया गया हो। समयसीमा की गणना उस दिन से शुरू होगी जिस दिन आवेदन के उचित मूल्यांकन के लिए आवश्यक सभी दस्तावेज़ ग्राहक द्वारा बैंक को उपलब्ध करा दिए जाएँगे। यह घोषणा की जाती है कि उज्जीवन स्मॉल फाइनेंस बैंक को बैंक की शिकायत निवारण नीति, ग्राहक क्षतिपूर्ति नीति और उधारदाताओं के लिए उचित व्यवहार संहिता का पालन करना होगा। कृपया ध्यान दें कि यह आवेदन बैंक की नीति और नियामक मानदंडों के अधीन पीएसएल के अंतर्गत वर्गीकृत किया जा सकता है। कोई भी प्रश्न पूछने के लिए कृपया हमें customercare@ujjivan.com पर मेल करें या 18002082121 पर डायल करें।

नाम

कर्मचारी ID

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 तिथि** ☐☐☐☐☐☐☐☐ **श्रेणी** ☐ सामान्य ☐ अन्य पिछड़ा वर्ग ☐ अनुसूचित जनजाति ☐ अनुसूचित जाति ☐ अन्य ____

***लिंग** ☐ पुरुष ☐ महिला ☐ तीसरा लिंग ☐ DIN No ☐☐☐☐☐☐☐☐ (if applicable)

***वैवाहिक स्थिति** ☐ विवाहित ☐ अविवाहित ☐ अन्य ____

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 की कंपनी ☐ निजी कंपनी ☐ सरकारी ☐ व्यवसाय ☐ स्व-नियोजित ☐ उद्यमी ☐ गृहणी ☐ अन्य ____

क्या अल्पसंख्यक वर्ग से संबंधित है? ☐ लागू नहीं है ☐ मुस्लिम ☐ सिख ☐ ईसाई ☐ बौद्ध ☐ अन्य ____

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

आधार नंबर ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ अन्य पहचान संख्या/संख्याएं ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ समापन तिथि ☐☐☐☐☐☐☐☐

***आवासीय पता** ☐ किराए पर ☐ खुद का

जिला ____ शहर ____

राज्य ____ सीमाचिह्न ____

देश ____ पिनकोड ____ मोबाइल नंबर ____

Email ID ____

***शेयरधारिता (%)** (एन.ए. यदि लागू नहीं है) ☐☐☐ % ***व्यावसायिक अनुभव (वर्षों में)** ☐☐☐ ***शारीरिक विकलांगता** ☐ हाँ ☐ नहीं

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

चालू खाता संचालन के लिए ☐ डेबिट कार्ड ☐ वैयक्तिकृत किट ☐ इंटरनेट बैंकिंग ☐ लेन-देन करें ☐ देखें # इस तिथि को प्रस्ताव द्वारा अधिकृत ☐☐☐☐☐☐☐☐

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

***संबंध का प्रकार** ☐ प्रमोटर ☐ प्रोप्राइटर ☐ पार्टनर ☐ निदेशक ☐ लाभार्थी ☐ अधिकृत हस्ताक्षरकर्ता # ☐ अन्य ____

***जन्म तिथि** ☐☐☐☐☐☐☐☐ **श्रेणी** ☐ सामान्य ☐ अन्य पिछड़ा वर्ग ☐ अनुसूचित जनजाति ☐ अनुसूचित जाति ☐ अन्य ____

***लिंग** ☐ पुरुष ☐ महिला ☐ तीसरा लिंग ☐ DIN No ☐☐☐☐☐☐☐☐ (if applicable)

***वैवाहिक स्थिति** ☐ विवाहित ☐ अविवाहित ☐ अन्य ____

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 की कंपनी ☐ निजी कंपनी ☐ सरकारी ☐ व्यवसाय ☐ स्व-नियोजित ☐ उद्यमी ☐ गृहणी ☐ अन्य ____

क्या अल्पसंख्यक वर्ग से संबंधित है? ☐ लागू नहीं है ☐ मुस्लिम ☐ सिख ☐ ईसाई ☐ बौद्ध ☐ अन्य ____

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

आधार नंबर ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ अन्य पहचान संख्या/संख्याएं ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ समापन तिथि ☐☐☐☐☐☐☐☐

***आवासीय पता** ☐ किराए पर ☐ खुद का

जिला ____ शहर ____

राज्य ____ सीमाचिह्न ____

देश ____ पिनकोड ____ मोबाइल नंबर ____

Email ID ____

***शेयरधारिता (%)** (एन.ए. यदि लागू नहीं है) ☐☐☐ % ***व्यावसायिक अनुभव (वर्षों में)** ☐☐☐ ***शारीरिक विकलांगता** ☐ हाँ ☐ नहीं

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

चालू खाता संचालन के लिए ☐ डेबिट कार्ड ☐ वैयक्तिकृत किट ☐ इंटरनेट बैंकिंग ☐ लेन-देन करें ☐ देखें # इस तिथि को प्रस्ताव द्वारा अधिकृत ☐☐☐☐☐☐☐☐

हस्ताक्षर

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

*संबंध का प्रकार ☐ प्रमोटर ☐ प्रोप्राइटर ☐ पार्टनर ☐ निदेशक ☐ लाभार्थी ☐ अधिकृत हस्ताक्षरकर्ता # ☐ अन्य ________

*जन्म तिथि ☐☐☐☐☐☐☐☐ श्रेणी ☐ सामान्य ☐ अन्य पिछड़ा वर्ग ☐ अनुसूचित जनजाति ☐ अनुसूचित जाति ☐ अन्य ________

*लिंग ☐ पुरुष ☐ महिला ☐ तीसरा लिंग ☐ DIN No ☐☐☐☐☐☐☐☐ (if applicable)

*वैवाहिक स्थिति ☐ विवाहित ☐ अविवाहित ☐ अन्य ________

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/ 12 th ☐ स्नातक ☐ स्नातकोत्तर ☐ PhD ☐ पेशेवर डिग्री ☐ कोई औपचारिक शिक्षा नहीं ☐ अन्य ________

पेशा ☐ सार्वजनिक क्षेत्र की कंपनी ☐ निजी कंपनी ☐ सरकारी ☐ व्यवसाय ☐ स्व-नियोजित ☐ उद्यमी ☐ गृहणी ☐ अन्य ________

क्या अल्पसंख्यक वर्ग से संबंधित है? ☐ लागू नहीं है ☐ मुस्लिम ☐ सिख ☐ ईसाई ☐ बौद्ध ☐ अन्य ________

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

आधार नंबर ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ अन्य पहचान संख्या/संखयाएं ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ समापन तिथि ☐☐☐☐☐☐☐☐

*आवासीय पता ☐ किराए पर ☐ खुद का

☐☐

☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ ज़िला ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ शहर ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

राज्य ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ सीमाचिह्न ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

देश ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ पिनकोड ☐☐☐☐☐☐ मोबाइल नंबर ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Email ID ☐☐

*शेयरधारिता (%) (एन.ए. यदि लागू नहीं है) ☐☐☐ % *व्यावसायिक अनुभव (वर्षों में) ☐☐☐ *शारीरिक विकलांगता ☐ हाँ ☐ नहीं

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

चालू खाता संचालन के लिए ☐ डेबिट कार्ड ☐ वैयक्तिकृत किट ☐ इंटरनेट बैंकिंग ☐ लेन-देन करें ☐ देखें # इस तिथि को प्रस्ताव द्वारा अधिकृत ☐☐☐☐☐☐☐☐

हस्ताक्षर