

डीसीबी बिजनेस लोन आवेदन पत्र

DCB BANK

- डीसीबी व्यवसाय ऋण / वाणिज्यिक खरीद
 स्कूल वित्त
 होम लोन पर टॉप अप

- डीसीबी फ्लेक्सि बिजनेस लोन
 एलआरडी
 बिजनेस लोन पर टॉप अप

आवेदन नहीं।
 कृपया केवल बड़े अक्षरों में भरें

आवेदन तिथि _____

व्यक्तिगत विवरण (यदि आवेदक / सह-आवेदक / गारंटर एक व्यक्ति है तो भरा जाए)

पसंदीदा डाक पता: Res. _____

बंद।

	आवेदक	<input type="checkbox"/> सह-आवेदन करें <input type="checkbox"/> गारंटर
*खाते का प्रकार	<input type="checkbox"/> नियमित <input type="checkbox"/> सरलीकृत (कम जोखिम वाले ग्राहकों के लिए) <input type="checkbox"/> छोटा	<input type="checkbox"/> नियमित <input type="checkbox"/> सरलीकृत (कम जोखिम वाले ग्राहकों के लिए) <input type="checkbox"/> छोटा
संविधान		
शीर्षक	<input type="checkbox"/> श्री। <input type="checkbox"/> श्रीमती। <input type="checkbox"/> एमएस. <input type="checkbox"/> डॉ।	<input type="checkbox"/> श्री। <input type="checkbox"/> श्रीमती। <input type="checkbox"/> एमएस. <input type="checkbox"/> डॉ।
नाम	पहला नाम मध्य नाम अंतिम नाम प्रथम नाम	मध्य नाम उपनाम
सीकेवाईसी नंबर		
लिंग	<input type="checkbox"/> पुरुष <input type="checkbox"/> महिला <input type="checkbox"/> तृतीय लिंग	<input type="checkbox"/> पुरुष <input type="checkbox"/> महिला <input type="checkbox"/> तृतीय लिंग
पिता/पति/पत्नी का पूरा नाम		
माता का पूरा नाम		
माता का प्रथम नाम		
संचार पता	फ्लैट/भवन/प्लॉट नं.	फ्लैट/भवन/प्लॉट नं.
क्षेत्र/इलाका		
सीमाविह्व	नवी क्रमांक <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	नवी क्रमांक <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
	शहर राज्य	शहर राज्य
निवास का पता	फ्लैट/भवन/प्लॉट नं.	फ्लैट/भवन/प्लॉट नं.
क्षेत्र/इलाका		
सीमाविह्व	नवी क्रमांक <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	नवी क्रमांक <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
	शहर राज्य	शहर राज्य
वर्तमान पता	फ्लैट/भवन/प्लॉट नं.	फ्लैट/भवन/प्लॉट नं.
क्षेत्र/इलाका		
सीमाविह्व	नवी क्रमांक <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	नवी क्रमांक <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
	शहर राज्य	शहर राज्य
वर्तमान निवास पर वर्षों की संख्या	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>
वर्तमान निवास है	<input type="checkbox"/> स्वयं के स्वामित्व <input type="checkbox"/> परिवार <input type="checkbox"/> किराए पर <input type="checkbox"/> कंपनी का	<input type="checkbox"/> स्वयं के स्वामित्व <input type="checkbox"/> परिवार <input type="checkbox"/> किराए पर <input type="checkbox"/> कंपनी का
यदि किराये पर है तो प्रति माह किराया	आश्रितों की संख्या _____	आश्रितों की संख्या _____
एसटीडी कोड के साथ फ़ोन नंबर		
मोबाइल नहीं है।		
ईमेल आईडी		
आवेदक के साथ संबंध	वह	
जन्म की तारीख	DD/MM/YYYY <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	DD/MM/YYYY <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
वैवाहिक स्थिति	<input type="checkbox"/> अकेला <input type="checkbox"/> विवाहित <input type="checkbox"/> अन्य	<input type="checkbox"/> अकेला <input type="checkbox"/> विवाहित <input type="checkbox"/> अन्य
योग्यता	<input type="checkbox"/> स्नातक <input type="checkbox"/> स्नातकोत्तर <input type="checkbox"/> अन्य _____	<input type="checkbox"/> स्नातक <input type="checkbox"/> स्नातकोत्तर <input type="checkbox"/> अन्य _____
धर्म		
बचत खोलने के लिए सहमत खाता	<input type="checkbox"/> हाँ <input type="checkbox"/> नहीं	<input type="checkbox"/> हाँ <input type="checkbox"/> नहीं
वर्ग	<input type="checkbox"/> कम रिस्क वर्ग <input type="checkbox"/> मध्यम रिस्क वर्ग <input type="checkbox"/> डीटी/एनटी <input type="checkbox"/> अति रिस्क वर्ग <input type="checkbox"/> अन्य _____	<input type="checkbox"/> कम रिस्क वर्ग <input type="checkbox"/> मध्यम रिस्क वर्ग <input type="checkbox"/> डीटी/एनटी <input type="checkbox"/> अति रिस्क वर्ग <input type="checkbox"/> अन्य _____
आवासीय स्थिति	<input type="checkbox"/> निवासी व्यक्ति <input type="checkbox"/> अनिवासी भारतीय <input type="checkbox"/> विदेशी नागरिक <input type="checkbox"/> भारतीय मूल का व्यक्ति	<input type="checkbox"/> निवासी व्यक्ति <input type="checkbox"/> अनिवासी भारतीय <input type="checkbox"/> विदेशी नागरिक <input type="checkbox"/> भारतीय मूल का व्यक्ति

FATCA विवरण:			
अमेरिकी व्यक्ति	<input type="checkbox"/> हाँ <input type="checkbox"/> नहीं	<input type="checkbox"/> हाँ <input type="checkbox"/> नहीं	कृपया भरें FATCA यदि आप हैं तो घोषणा पत्र यूएसए या अन्य देश का नागरिक/निवासी
जन्म का देश			
*जन्म स्थान			
*नागरिकता			
*कर प्रयोजनों के लिए निवास			
पते का प्रमाण	<input type="checkbox"/> पासपोर्ट <input type="checkbox"/> ड्राइविंग लाइसेंस <input type="checkbox"/> UID (Aadhaar) <input type="checkbox"/> मतदाता पहचान पत्र <input type="checkbox"/> NREGA Job Card <input type="checkbox"/> अन्य _____ <input type="checkbox"/> राष्ट्रीय जनसंख्या रजिस्टर द्वारा जारी पत्र	<input type="checkbox"/> पासपोर्ट <input type="checkbox"/> ड्राइविंग लाइसेंस <input type="checkbox"/> UID (Aadhaar) <input type="checkbox"/> मतदाता पहचान पत्र <input type="checkbox"/> NREGA Job Card <input type="checkbox"/> अन्य _____ <input type="checkbox"/> राष्ट्रीय जनसंख्या रजिस्टर द्वारा जारी पत्र	
सबूत की पहचान	पासपोर्ट संख्या। _____ समाप्ति तिथि _____ ड्राइविंग लाइसेंस नं. _____ समाप्ति तिथि _____ मतदाता पहचान पत्र क्रमांक _____ NREGA Job Card _____ यूआईडी (आधार): हाँ नहीं कड़ाही: _____ राष्ट्रीय जनसंख्या रजिस्टर द्वारा जारी पत्र _____	पासपोर्ट संख्या। _____ समाप्ति तिथि _____ ड्राइविंग लाइसेंस नं. _____ समाप्ति तिथि _____ मतदाता पहचान पत्र क्रमांक _____ NREGA Job Card _____ यूआईडी (आधार): हाँ नहीं कड़ाही: _____ राष्ट्रीय जनसंख्या रजिस्टर द्वारा जारी पत्र _____	

व्यवसाय/रोज़गार विवरण

आवेदक/सह-आवेदक/गारंटर गैर-व्यक्तिगत होने की स्थिति में भरा जाना चाहिए। वेतनभोगी कर्मचारी के मामले में नियोजक का विवरण भरा जाना चाहिए।

	आवेदक	<input type="checkbox"/> सह-आवेदक करें <input type="checkbox"/> गारंटर
पेशा	वेतनभोगी स्वनियोजित स्व-रोज़गार पेशेवर अन्य _____	वेतनभोगी स्वनियोजित स्व-रोज़गार पेशेवर अन्य _____
वेतनभोगी	<input type="checkbox"/> पब्लिक लिमिटेड <input type="checkbox"/> प्रा. लिमिटेड <input type="checkbox"/> पीएसयू <input type="checkbox"/> राज्य <input type="checkbox"/> पब्लिक लिमिटेड <input type="checkbox"/> एमएनसी अन्य _____	<input type="checkbox"/> एमएनसी <input type="checkbox"/> प्रा. लिमिटेड <input type="checkbox"/> पीएसयू <input type="checkbox"/> राज्य अन्य _____
व्यवसाय/नियोजक की प्रकृति		
चिंता/नियोजक का नाम		
पद का नाम		
व्यवसाय/रोज़गार पता		
व्यवसाय/रोज़गार पता		
	कंपनी अंक <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	कंपनी अंक <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
	शहर _____ राज्य _____	शहर _____ राज्य _____
वर्तमान रोजगार में वर्षों की संख्या	व्यापार / <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> प्रारंभण की तिथि _____	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> प्रारंभण की तिथि _____
एसटीडी कोड के साथ फ़ोन नंबर		
एसटीडी कोड के साथ फैक्स नंबर		
कड़ाही		
कंपनी पहचान संख्या (सीआईएन)		
जीएसटी नंबर		
उद्यम पंजीकरण संख्या		
पिछले व्यवसाय का विवरण / रोज़गार	कुल कार्य अनुभव	कुल कार्य अनुभव
उद्यम का प्रकार/श्रेणी (उद्यम पंजीकरण के अनुसार प्रमाणपत्र)	<input type="checkbox"/> सूक्ष्म <input type="checkbox"/> छोटा <input type="checkbox"/> मध्यम <input type="checkbox"/> सूक्ष्म	<input type="checkbox"/> छोटा <input type="checkbox"/> मध्यम

केवल बैंक उपयोग के लिए

ऋण आवेदन _____ को प्राप्त हुआ। अनुरोध पर प्राप्त प्रोसेसिंग शुल्क (चेक/डीडी) का निपटान कर दिया जाएगा और डीसीबी बैंक की आवश्यकता के _____ अनुसार सभी सहायक दस्तावेजों के साथ विधिवत भरे हुए आवेदन पत्र की प्राप्ति की तारीख से 15 (पंद्रह) दिनों के भीतर स्वीकृति/अस्वीकृति अधिसूचना भेज दी जाएगी।

केवाईसी सत्यापन/ओएसवी द्वारा किया गया

कर्मचारी का नाम और कोड: _____

कर्मचारी पदनाम: _____ शाखा: _____

दिनांक: DDMMYYYY

अधिकृत हस्ताक्षरकर्ता

निदेशक/साझेदार (आवेदक)	पहला	दूसरा	तीसरा
से			
नाम			
पता			
	नवी करना <input type="text"/>	नवी करना <input type="text"/>	नवी करना <input type="text"/>
एसटीडी कोड के साथ फ़ोन नंबर			
कड़ाही	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
सबूत की पहचान			
जन्म की तारीख	DD/MM/YYYY <input type="text"/>	DD/MM/YYYY <input type="text"/>	DD/MM/YYYY <input type="text"/>
माता का पूरा नाम			
पिता/पति/पत्नी का पूरा नाम			
पते का प्रमाण	पासपोर्ट, मतदाता पहचान पत्र UID (Aadhaar) <input type="text"/>	पासपोर्ट, मतदाता पहचान पत्र UID (Aadhaar) <input type="text"/>	पासपोर्ट, मतदाता पहचान पत्र UID (Aadhaar) <input type="text"/>

संदर्भ 1 (केवल रिश्तेदार से)
नाम <input type="text"/>
संबंध <input type="text"/>
पता <input type="text"/>
फ़ोन <input type="text"/>
गतिमान <input type="text"/>

संदर्भ 2
नाम <input type="text"/>
संबंध <input type="text"/>
पता <input type="text"/>
फ़ोन <input type="text"/>
गतिमान <input type="text"/>

बैंक के खाते का विवरण

खाता धारक का नाम	बैंक का नाम	शाखा	खाता से संचालित है	खाता संख्या	खाते का प्रकार

क्रेडिट कार्ड के विवरण

बैंक का नाम	कार्ड संख्या	जारी करने का वर्ष	समाप्ति का वर्ष	कार्ड की सीमा	वर्तमान बकाया (INR)

डीसीबी बैंक लिमिटेड के साथ मौजूदा संबंध

ऋण खाता संख्या	बैंक खाता नम्बर।	अन्य

आय/संपत्ति/देनदारियाँ विवरण

	आवेदक	सह-आवेदक/गारंटर
	कीमत	कीमत
वार्षिक कारोबार	<input type="text"/>	<input type="text"/>
पिछली तिमाही में जीएसटी का भुगतान किया गया	<input type="text"/>	<input type="text"/>
आय	<input type="text"/>	<input type="text"/>
सकल मासिक आय	<input type="text"/>	<input type="text"/>
नेट मासिक टेक होम	<input type="text"/>	<input type="text"/>
अन्य आय (स्रोत निर्दिष्ट करें)	<input type="text"/>	<input type="text"/>
औसत मासिक व्यय	<input type="text"/>	<input type="text"/>
आपके द्वारा भुगतान की जाने वाली मासिक किश्त (कुल राशि)	<input type="text"/>	<input type="text"/>
संपत्ति	<input type="text"/>	<input type="text"/>
1. संपत्ति और अन्य परिसंपत्तियाँ	<input type="text"/>	<input type="text"/>
2. मोटर वाहन	<input type="text"/>	<input type="text"/>
3. सार्वजनिक भविष्य निधि में वर्तमान शेष	<input type="text"/>	<input type="text"/>
4. सार्वजनिक भविष्य निधि में वर्तमान शेष (आपका हिस्सा)	<input type="text"/>	<input type="text"/>
5. अन्य निवेश (बांड/प्रतिभूतियाँ)	<input type="text"/>	<input type="text"/>
6. अन्य निवेश (बांड/प्रतिभूतियाँ)	<input type="text"/>	<input type="text"/>
7. जीवन बीमा पॉलिसियों के अंतर्गत बीमा राशि	<input type="text"/>	<input type="text"/>

कुल घरेलू आय - परिवार के सभी स्रोतों को मिलाकर

	आवेदक			सह-आवेदक/गारंटर		
देयताएं उस संस्था का नाम और पता जिससे ऋण के उद्देश्य से ऋण लिया गया है	संतुलन असाधारण (⁽¹⁾)	संतुलन अवधि (महीने)	संतुलन वापसी (⁽¹⁾)	संतुलन बकाया (⁽¹⁾)	संतुलन अवधि (महीने)	संतुलन वापसी (⁽¹⁾)
1.						
2.						
3.						
कुल देनदारियाँ						

संपत्ति ब्यौरा

संपत्ति का पता	फ्लैट/भवन/प्लॉट नं.	भूमि का क्षेत्रफल	
क्षेत्र/इलाका		फ्लैट/घर/कार्यालय का क्षेत्रफल	
		सम्पत्ति के प्रकार	<input type="checkbox"/> आवासीय <input type="checkbox"/> व्यावसायिक
		स्वामित्व प्रकार	<input type="checkbox"/> अकेला <input type="checkbox"/> संयुक्त
	कंपनी बरत <input type="checkbox"/>	अनुमानित बाज़ार मूल्य	
निकटवर्ती मील का पत्थर		वर्तमान स्वामी	

ऋण विवरण

उधार की राशि:	_____	ऋण अवधि:	_____	साल	
ब्याज दर:	<input type="checkbox"/> अस्थाई दर	<input type="checkbox"/> निर्धारित दर	<input type="checkbox"/> फिक्स्ड और फ्लोटिंग रेट		
बैलेंस स्थानांतरित करना	<input type="checkbox"/> हाँ <input type="checkbox"/> नहीं	यदि हाँ तो, संगठन का नाम:	_____		
	<input type="checkbox"/> विक्रेता बैलेंस ट्रांसफर	बकाया राशि:	_____	सेवा अवधि: _____	
ऋण का उद्देश्य		धन की आवश्यकता का अनुमान		धन की आवश्यकता को पूरा करने के लिए स्रोतों का अनुमान	
व्यापार बढ़ाना	<input type="checkbox"/>	1. कुल खरीद मूल्य/निर्माण लागत	_____	4. ऋण का अनुरोध किया गया	_____
वाणिज्यिक संपत्ति की खरीद	<input type="checkbox"/>	2. आकस्मिक लागत (यदि कोई हो)	_____	7. राशि पहले ही खर्च हो चुकी है	_____
घर की मरम्मत	<input type="checkbox"/>	3. अन्य लागत	_____	(स्रोत _____)	_____
शिक्षा उद्देश्य	<input type="checkbox"/>	कृपया निर्दिष्ट करें	_____	9. बैलेंस फंडिंग	_____
निजी इस्तेमाल	<input type="checkbox"/>	धन की कुल आवश्यकता	_____	(स्रोत _____)	_____
		A. (1 से 3 का योग) कुल	_____	बी. (4 से 9 का योग) कुल	_____
ध्यान दें: 'ए' जो कि धन की कुल आवश्यकता है, स्रोतों के अनुमान के बराबर होना चाहिए, 'बी' जो इंगित करता है कि लागत स्रोतों से पूरी की जाएगी। यह महत्वपूर्ण है कि आप उन स्रोतों के बारे में विस्तार से बताएं जहां से लागत पूरी की जाएगी ताकि हमें आपके आवेदन को तेजी से संसाधित करने में मदद मिल सके।					

प्रोसेसिंग शुल्क विवरण

प्रोसेसिंग शुल्क (गैर-वापसीयोग्य):	_____	चेक/डीडी नंबर	_____	दिनांकित	_____
के नाम आहरित	_____	डीसीबी बैंक लिमिटेड के पक्ष में।			

मैं/हम डीसीबी बैंक लिमिटेड के साथ एक बचत/चालू खाता खोलने के लिए सहमत हूँ।
<input type="checkbox"/> हाँ <input type="checkbox"/> नहीं
डीसीबी चालू और बचत खाते कई लाभों के साथ आते हैं जैसे कि आईएमपीएस, एनईएफटी/आरटीजीएस, भुगतान योग्य चेक बुक, फोन/इंटरनेट/मोबाइल बैंकिंग, किसी भी शाखा बैंकिंग और बहुत कुछ।

आवेदक का फोटो पार हस्ताक्षरित / अंगूठे का निशान

सह-आवेदक/गारंटर का फोटो पार हस्ताक्षरित किया गया / अंगूठे का निशान
--

घोषणा

- मैं/हम घोषणा करते हैं कि इस आवेदन पत्र में दिए गए/भरे गए सभी विवरण और सूचनाएं सभी प्रकार से सत्य, सही, पूर्ण और अद्यतन हैं और मैं/हमने कोई भी जानकारी छिपाई नहीं है और मैं/हम समझते हैं और स्वीकार करें कि वे किसी भी सुविधा का आधार बनेंगे जो डीसीबी बैंक लिमिटेड ("बैंक") मुझे/हमें देने का निर्णय ले सकता है। यदि इस आवेदन पत्र में दी गई कोई भी जानकारी गलत/गलत/भ्रामक पाई जाती है तो बैंक को आवेदन अस्वीकार करने का अधिकार है।
- मैं/हम पुष्टि करते हैं कि मेरे/हमारे खिलाफ बकाया राशि या धन की वसूली के लिए या मेरी/हमारी परिसंपत्तियों या संपत्तियों की कुर्की के लिए कोई दिवालियापन या दिवालियापन कार्यवाही या मुकदमा नहीं है और/या कोई आपराधिक कार्यवाही शुरू की गई है और/या लंबित है। / हमें और यह कि मुझे/हमें कभी भी किसी न्यायालय या अन्य प्राधिकारी द्वारा दिवालिया या दिवालिया घोषित नहीं किया गया है।
- परिसमापन, विघटन, प्रशासन या पुनः-मेरे/हमारे द्वारा किसी भी न्यायालय/अन्य प्राधिकारी में मेरे/हमारे विरुद्ध कोई कार्रवाई नहीं की गई है और न ही अन्य कदम उठाए गए हैं या कानूनी कार्यवाही शुरू की गई है। संगठन या रिसेवर, प्रशासक, प्रशासनिक रिसेवर, ट्रस्टी या समान कार्यालय की नियुक्ति के लिए या मेरी/हमारी संपत्ति के लिए।
- मैं/हम बैंक को मेरे/हमारे आवेदन और/या मौजूदा ऋणों और/या पुनर्भुगतान/क्रेडिट इतिहास से संबंधित सभी सूचनाओं/डेटा या दस्तावेजों और विवरणों को अन्य बैंकों, वित्तीय संस्थानों के साथ आदान-प्रदान करने, साझा करने या अलग करने के लिए बिना शर्त अधिकृत करते हैं। क्रेडिट ब्यूरो, एजेंसियां, आईटी विभाग, वैधानिक/नियामक निकाय, आदि, जैसा कि बैंक ऐसे व्यक्ति(यों) द्वारा उक्त जानकारी/डेटा के प्रसंस्करण के उपयोग के लिए आवश्यक या उचित समझे।
- मैं/हम समझते हैं, सहमत हैं और स्वीकार करते हैं कि बैंक के पास बिना कोई कारण बताए मेरे/हमारे आवेदन को अस्वीकार करने का पूर्ण विवेकाधिकार होगा और मेरे/हमारे पास बैंक के इस निर्णय के खिलाफ अपील करने का कोई अधिकार नहीं है। मैं/हम इस बात से भी सहमत हूँ कि बैंक ऐसी अस्वीकृति या मुझे/हमें ऐसी अस्वीकृति की सूचना देने में किसी देरी और किसी भी लागत, हानि, क्षति या व्यय, या अन्य परिणामों के लिए मेरे/हमारे प्रति किसी भी तरह से जिम्मेदार/उत्तरदायी नहीं होगा। ऐसी अस्वीकृति के कारण या हमारे आवेदन की ऐसी अस्वीकृति के बारे में मुझे/हमें सूचित करने में किसी देरी के कारण।
- बैंक जमा की गई तस्वीरों और दस्तावेजों को अपने पास रखने का अधिकार सुरक्षित रखता है और उसे आवेदक और/या सह-आवेदक और/या गारंटर को वापस नहीं करेगा।
- कंपनी अधिनियम, 2013 के प्रावधानों के तहत परिभाषित अनुसार मैं/हम न तो बैंक के किसी भी निदेशक से संबंधित हूँ और न ही मैं/हम उसके रिश्तेदार हूँ।
- जिस ऋण के लिए मैं/हमने आवेदन किया है, उसकी उत्पाद विशेषताओं के बारे में मुझे/हमें बैंक की वेबसाइट में उल्लिखित ऋण के विस्तृत दस्तावेज़ चकलिस्ट के बारे में बताया गया है।

www.dcbbank.com. मैंने/हमने बैंक के होम लोन/बिजनेस लोन//डीसीबी प्लेक्सि बिजनेस लोन उत्पाद के नियमों और शर्तों को समझ लिया है और मैं/हम उनका पालन करने के लिए सहमत हूँ।

9. समय-समय पर, बैंक विभिन्न सुविधाओं/उत्पादों/प्रचार प्रस्तावों के बारे में संचार करता है जो उसके ग्राहकों को महत्वपूर्ण लाभ प्रदान करते हैं और तीसरे पक्ष की सेवाओं का उपयोग कर सकते हैं।

एजेंसियाँ ऐसा करें।

o मैं/हम ऊपर बताए अनुसार विपणन प्रस्तावों को संप्रेषित करने के लिए बैंक को मुझे/हमसे संबंधित जानकारी या डेटा का उपयोग करने के लिए स्पष्ट रूप से अधिकृत करते हैं।

o मैं/हम ऊपर बताए अनुसार ऑफर प्राप्त नहीं करना चाहते हैं।

10. मैं/हम समझते हैं कि प्रसंस्करण शुल्क और प्रशासन शुल्क और-वापसी योग्य हैं और मेरा/हमारा आवेदन किसी भी कारण से बैंक द्वारा अस्वीकार कर दिया गया है या मेरे/हमारे द्वारा इसे वापस ले लिया गया है, तो मैं/हम इसे वापस करने के हकदार नहीं होंगे।

11. मैं/हम इसके द्वारा बैंक को किना शर्त किसी अन्य वित्त कंपनी/बैंक/क्रेडिट ब्यूरो/भारतीय रिजर्व बैंक (आरबीआई)/आरबीआई द्वारा नियुक्त एजेंसी/एजेंसियों से मेरे/हमारे क्रेडिट इतिहास के संबंध में कोई भी पुछताछ करने के लिए अधिकृत करते हैं।

12. मैं/हम पुष्टि करते हैं कि घनराशि का उपयोग सद्दा या असामाजिक उद्देश्य के लिए बैंक नहीं किया जाएगा।

13. मैं/हम बैंक और या उसके सहयोगियों/अनुपयोगियों/सहयोगियों को अधिकृत करता हूँ/करते हैं और मुझे/हमारे कार्यालय/निवास पर किसी भी जानकारी को सत्यापित करने और/या मुझे/हमसे और/या मेरे/से संपर्क करने के लिए कोई आपत्ति नहीं है। हमारे परिवार के सदस्यों और/या मेरे/हमारे निधोक्ता/बैंक/क्रेडिट ब्यूरो को और मेरे/हमारे प्रस्तुत सभी दस्तावेजों और बैंक की नीतियों से संबंधित अन्य जानकारी की जांच करने के लिए भी।

14. मैं/हम बैंक को मेरे/हमारे व्यवसाय/रोज़गार में परिवर्तन के बारे में सूचित करने और बैंक को समय-समय पर आवश्यक कोई भी अतिरिक्त जानकारी और दस्तावेज उपलब्ध कराने का वचन देता हूँ/देते हैं। समय पर।

15. मैं/हम समझते हैं कि मेरी/हमारी सुविधा बैंक के लागू नियमों और शर्तों द्वारा शासित होगी और समय-समय पर बैंक द्वारा अपने पूर्ण विवेक पर इसमें संशोधन किया जा सकता है।

16. मैं/हम समझ गए हैं, स्वीकार करते हैं और सहमत हैं कि कानून के तहत किसी भी प्राधिकारी द्वारा किसी भी जानकारी और दस्तावेजों के अनुरोध और मांग का अनिवार्य रूप से अनुपालन किया जाएगा। किनारा।

17. मैं/हम बैंक द्वारा मुझे/हमें दी गई सुविधा की पूर्ण शर्त के रूप में सहमत हूँ और उस स्थिति में, मैं/हम सुविधा के पुनर्मुताबत या उस पर ब्याज के भुगतान या किसी सहमति में चूक करते हैं नियत तारीख पर सुविधा की किस्त जमा करने पर, बैंक और/या भारतीय रिजर्व बैंक (आरबीआई) को डिफॉल्टर के रूप में मेरा/हमारा नाम (मेरी/हमारी तस्वीर सहित) प्रकट करने या प्रकाशित करने का अवयोज अधिकार होगा। ऐसे तरीके से और ऐसे माध्यम से जिसे बैंक या आरबीआई अपने पूर्ण विवेक से उचित समझे।

18. यदि यह साबित हो जाता है कि मेरी/हमारी मौजूदा क्रेडिट सुविधा(सुविधाओं) की घोषणा प्रमाणित हो गई है तो बैंक मुझे/हमें बैंक से किसी भी क्रेडिट सुविधा(सुविधाओं) को प्राप्त करने से अवयोज घोषित/अस्वीकृत कर देगा। ऊपर दिए गए तथ्यों में गलत बयानी शामिल है।

19. मैं/हम एतद्वारा दिवाला और दिवालियापन संहिता, 2016 (संक्षेप में "कोड") की धारा 3 (13) में परिभाषित प्रासंगिक विनियमों के साथ पढ़े गए अनुसार 'वित्तीय जानकारी' का खुलासा/प्रस्तुत करने के लिए बैंक को विधिष्ठ सहमति देते हैं। संहिता के तहत बनाए गए नियम, समय-समय पर संशोधित और लागू होते हैं और जैसा कि समय-समय पर वहां निर्दिष्ट किया जाता है, दी गई गारंटी के संबंध में, बैंक से उपारकर्ता द्वारा प्राप्त उक्त सुविधाओं को सुरक्षित करने के लिए बनाई गई प्रतिभूतियां, समय-समय पर समय, किसी भी 'पूचना उपयोगिता' (संक्षेप में 'आईयू') को संहिता की धारा 3 (21) में परिभाषित के अनुसार, संहिता के तहत बनाए गए प्रासंगिक विनियमों और भारतीय रिजर्व बैंक द्वारा बैंकों को जारी किए गए निर्देशों के अनुसार। समय-समय पर और एतद्वारा संबंधित आईयू द्वारा अनुरोध किए जाने पर, बैंक द्वारा प्रस्तुत वित्तीय जानकारी को तुरंत प्रमाणित करने के लिए विषय वश से सहमत हूँ।

20. गारंटर के मामले में, यदि लागू हो, तो मैं/हम बैंक द्वारा मुझे/हमें दिए गए ऋण की गारंटी देने का वचन देते हैं।

21. मैं सहमत हूँ कि मेरी व्यक्तिगत नो योर कस्टमर (केवाईसी) जानकारी केंद्रीय केवाईसी (सीकेवाईसी) रजिस्ट्री या किसी अन्य सक्षम प्राधिकारी के साथ साझा की जा सकती है। मैं इसके द्वारा अपने पंजीकृत मोबाइल नंबर/ईमेल पते पर एसएमएस/ईमेल के माध्यम से बैंक/सीकेवाईसी रजिस्ट्री/सरकार/भारतीय रिजर्व बैंक या किसी प्राधिकरण से जानकारी प्राप्त करने की सहमति देता हूँ। मैं इस बात से भी सहमत हूँ कि ऐसे किसी भी एसएमएस/ईमेल के न मिलने पर बैंक किसी भी प्रकार की हानि या क्षति के लिए उत्तरदायी नहीं होगा।

22. मैं इस ऋण प्रसंस्करण या डीसीबी बैंक के साथ किसी अन्य संबंध के प्रयोजन के लिए सीकेवाईसी रजिस्ट्री से मेरी जानकारी पुनः प्राप्त करने के लिए बैंक को सहमति देता हूँ।

मैं/हम मेरे द्वारा दी गई जानकारी को अन्य बैंकों/वित्तीय संस्थानों/क्रेडिट प्रदाताओं/किसी अन्य संस्था के साथ साझा करने के लिए बैंक को उत्तरदायी नहीं ठहराएंगे।

मैं/हम समझते हैं कि बैंक FATCA (विदेशी खाता कर अनुपालन अधिनियम) / CRS (सामान्य रिपोर्टिंग मानक) के अनुपालन में ऊपर नामित आवेदक की स्थिति निर्धारित करने के उद्देश्य से इस आवेदन पत्र में दी गई जानकारी पर बरोसा कर रहा है। बैंक सीआरएस या एफटीसीए या आवेदक पर इसके प्रभाव पर कोई कर सलाह देने में सक्षम नहीं है। मैं/हम किसी भी कर प्रश्न के लिए पेशेवर कर सलाहकार से सलाह लेंगे। यदि इस आवेदन पत्र में कोई जानकारी या प्रमाणीकरण गलत या अपूर्ण या अद्यतन नहीं है तो मैं/हम 30 (तीस) दिनों के भीतर एक नया फॉर्म जमा करने के लिए सहमत हूँ। मैं/हम सहमत हूँ कि जैसा कि चर्चेत नियामकों/कर अधिकारियों द्वारा आवश्यक हो सकता है, बैंक को सीबीडीटी (केंद्रीय प्रत्यक्ष कर बोर्ड) को रिपोर्ट करने योग्य विवरण या मेरे/हमारे खाते को बंद या निलंबित करने की आवश्यकता हो सकती है। मैं/हम प्रमाणित करते हैं कि मैं/हमने इस आवेदन पत्र में जानकारी प्रदान की है और मेरी/हमारी सर्वोत्तम जानकारी और विश्वास के अनुसार जानकारी और प्रमाणन सत्य, सही, अद्यतन और करदाता पहचान संख्या सहित पूर्ण है। आवेदक।

23. मैं एतद्वारा घोषणा और पुष्टि करता हूँ कि मैं "पीबीटी-राजनीतिक रूप से उजागर व्यक्ति" नहीं हूँ और न ही किसी भी रूप में ऐसी किसी पार्टी से संबंधित हूँ, जो भारत के चुनाव आयोग के साथ एक राजनीतिक दल के रूप में पंजीकृत है या माना जाता है। चुनाव चिह्न (आरक्षण एवं आवंटन) आदेश, 1968 फिलहाल लागू है।

आधार सहमति:

मैंने/हमने स्वेच्छा से इस आवेदन पत्र में उल्लिखित अपना/हमारा आधार/यूआईडी नंबर जमा कर दिया है और इसके लिए सहमति दी है:

5 मेरे/हमारे नाम पर यूआईडीआई, भारत सरकार द्वारा जारी किए गए मेरे/हमारे आधार/यूआईडी नंबर को मेरे/हमारे उपरोक्त खाते से जोड़ें।

5 इसे एनपीसीआई (नेशनल पेमेंट्स कॉरपोरेशन ऑफ इंडिया) पर भेज कर ताकि मैं/हम अपने उपर्युक्त खाते में भारत सरकार से प्रत्यक्ष लाभ अंतरण (डीबीटी) प्राप्त करने में सक्षम बनाया जा सके। मुझे लानता है हम समझें कि यदि मेरे/हमें एक से अधिक लाभ अंतरण देय हैं, तो मुझे/हमें इस खाते में सभी लाभ अंतरण प्राप्त होंगे।

5 यूआईडीएआई से मुझे/हम प्रमाणित करने के लिए मेरे/हमारे आधार विवरण का उपयोग करें।

5 मुझे/हमें एसएमएस अलर्ट भेजने के लिए मेरे/हमारे खाते में उल्लिखित मेरे/हमारे मोबाइल नंबर का उपयोग करें।

5 प्रमाणीकरण के लिए सहमति: मैं/हम, इस आवेदन पत्र में उल्लिखित यूआईडी (आधार) धारक, प्रमाणीकरण के लिए मेरा/हमारा यूआईडी (आधार), नाम और फिंगरप्रिंट/आईरिस प्राप्त करने के लिए बैंक को अपनी/हमारी सहमति देते हैं। यूआईडीएआई, बैंक ने मुझे/हमें सूचित किया है कि मेरी/हमारी पहचान की जानकारी का उपयोग केवल जनसांख्यिकीय प्रमाणीकरण/सत्यापन/ई-केवाईसी उद्देश्य के लिए किया जाएगा और यह भी सूचित किया है कि मेरे/हमारे बायोमेट्रिक्स को संग्रहीत/साझा नहीं किया जाएगा और सीआईडीआर (केंद्रीय पहचान) को प्रस्तुत किया जाएगा। डेटा रिपोजिटरी) केवल प्रमाणीकरण के प्रयोजन के लिए।

मुझे/हमें यह समझा दिया गया है कि बैंक को जमा की गई मेरी/हमारी जानकारी का उपयोग ऊपर उल्लिखित या कानून की आवश्यकताओं के अलावा किसी अन्य उद्देश्य के लिए नहीं किया जाएगा।

आवेदक के हस्ताक्षर/अंगूठे का निशान	सह-आवेदक/गारंटर के हस्ताक्षर/अंगूठे का निशान
आवेदक का नाम:	सह-आवेदक/गारंटर का नाम:
तारीख:	तारीख:

एमएसएमई घोषणा

मैं/हम श्रीमान/श्रीमती/मैसर्स। _____ पर व्यवसाय का स्थान होना

में विनिर्माण/सेवा गतिविधि में लगा हुआ हूँ।

मैं/हम घोषणा करते हैं कि हमारी फर्म/कंपनी के कुल संयंत्र और मशीनरी/उपकरण का खरीद मूल्य _____ (रुपये _____)

टर्नओवर घोषणा

मैं/हम श्रीमान/श्रीमती/मैसर्स। _____ का व्यवसाय/निवास स्थान (व्यक्तियों के लिए) _____ पर विनिर्माण/सेवा _____

गतिविधि में लगे हुए हैं, उनका वार्षिक कारोबार/आव (व्यक्तियों के लिए) _____ (रुपये _____) है _____) वित्तीय वर्ष के लिए _____

मैं/हम एतद्वारा बताते हैं, पुष्टि करते हैं और घोषणा करते हैं कि उपरोक्त विवरण सभी मामलों में सही और पूर्ण हैं।

आवेदक के हस्ताक्षर (और यदि लागू हो तो मुहर) / अंगूठे का निशान

कार्यकारी का नाम	शाखा	शाखा कर्मचारी का नाम	चैनल का नाम

सोर्सिंग चैनल

हस्ताक्षर

कार्यकारी का नाम	शाखा	शाखा कर्मचारी का नाम	डीएसए	योजना

एसएमएस बैंकिंग और अलर्ट सुविधा:

मैं/हम बैंक से संबंधित कोई प्रचार कॉल, एसएमएस अलर्ट या ईमेल प्राप्त नहीं करना चाहते हैं।

 हाँ

 नहीं

फ़ोन बैंकिंग

पसंदीदा भाषा विकल्प:

 अंग्रेज़ी

 नहीं

 मराठी

 गुजराती

 तामिल

 तेलुगू

नियम और शर्तें:

मैंने/हमने www.dcbbank.com पर डीसीबी बैंक लिमिटेड ("डीसीबी बैंक", "बैंक की") वेबसाइट पर दिए गए "मेरे/हमारे खाते पर लागू नियम और शर्तें" को पढ़ लिया है, समझ लिया है और इससे सहमत हूँ। मैं/हम समझते हैं कि इस संबंध पर लागू नियमों और शर्तों में किसी भी बदलाव/अपडेट्स तक पहुंच केवल बैंक की वेबसाइट पर उपलब्ध होगी। मैं/हम समय-समय पर लागू सभी नियमों और शर्तों का पालन करूँगे।

गवाह(ओं):

नाम :	_____	नाम :	_____	अंगूठे का निशान 2 गवाहों द्वारा सत्यापित होना आवश्यक है। हस्ताक्षर के लिए किसी गवाह की आवश्यकता नहीं है।
हस्ताक्षर :	_____	हस्ताक्षर :	_____	
पता :	_____	पता :	_____	
जगह : _____ तारीख: _____		जगह : _____ तारीख: _____		

ग्राहक सूचना एवं उचित परिश्रम (सीआईडीडी)

सूचना प्रकार	आवेदक	सह-आवेदन करें
वे देश जहां व्यावसायिक सहयोगी स्थित हैं (केवल व्यवसायियों के लिए)		
वह देश जहां व्यक्ति/इकाई स्थित है		
व्यवसाय की प्रकृति / गतिविधि का क्षेत्र (विस्तार से)		
एक महीने में लेनदेन की अपेक्षित संख्या	<input type="checkbox"/> 20 तक <input type="checkbox"/> 21 से 50 <input type="checkbox"/> 50 से अधिक	<input type="checkbox"/> 20 तक <input type="checkbox"/> 21 से 50 <input type="checkbox"/> 50 से अधिक
वित्तीय स्थिति (नेट वर्थ)	<input type="checkbox"/> '10 लाख तक <input type="checkbox"/> '10 लाख से अधिक '25 लाख तक <input type="checkbox"/> '25 लाख से अधिक '50 लाख तक <input type="checkbox"/> '50 लाख से अधिक '2 करोड़ तक <input type="checkbox"/> '2 करोड़ से अधिक	<input type="checkbox"/> '10 लाख तक <input type="checkbox"/> '10 लाख से अधिक '25 लाख तक <input type="checkbox"/> '25 लाख से अधिक '50 लाख तक <input type="checkbox"/> '50 लाख से अधिक '2 करोड़ तक <input type="checkbox"/> '2 करोड़ से अधिक
खाते में क्रेडिट के लिए धनराशि का स्रोत	<input type="checkbox"/> जमा पूंजी <input type="checkbox"/> वेतन <input type="checkbox"/> व्यापार आय <input type="checkbox"/> संपत्ति की बिक्री <input type="checkbox"/> निवेश <input type="checkbox"/> विरासत <input type="checkbox"/> पेशा संबंधी शुल्क <input type="checkbox"/> अन्य (कृपया निर्दिष्ट करें) _____	<input type="checkbox"/> जमा पूंजी <input type="checkbox"/> वेतन <input type="checkbox"/> व्यापार आय <input type="checkbox"/> संपत्ति की बिक्री <input type="checkbox"/> निवेश <input type="checkbox"/> विरासत <input type="checkbox"/> पेशा संबंधी शुल्क <input type="checkbox"/> अन्य (कृपया निर्दिष्ट करें) _____
खाते में क्रेडिट के लिए धनराशि का स्रोत	<input type="checkbox"/> जमा पूंजी <input type="checkbox"/> वेतन <input type="checkbox"/> व्यापार आय <input type="checkbox"/> संपत्ति की बिक्री <input type="checkbox"/> निवेश <input type="checkbox"/> विरासत <input type="checkbox"/> पेशा संबंधी शुल्क <input type="checkbox"/> अन्य (कृपया निर्दिष्ट करें) _____	<input type="checkbox"/> जमा पूंजी <input type="checkbox"/> वेतन <input type="checkbox"/> व्यापार आय <input type="checkbox"/> संपत्ति की बिक्री <input type="checkbox"/> निवेश <input type="checkbox"/> विरासत <input type="checkbox"/> पेशा संबंधी शुल्क <input type="checkbox"/> अन्य (कृपया निर्दिष्ट करें) _____
तार स्थानांतरण अपेक्षित	खाते में <input type="checkbox"/> हाँ <input type="checkbox"/> नहीं मान ` _____ खाते से <input type="checkbox"/> हाँ <input type="checkbox"/> नहीं मान ` _____	खाते में <input type="checkbox"/> हाँ <input type="checkbox"/> नहीं मान ` _____ खाते से <input type="checkbox"/> हाँ <input type="checkbox"/> नहीं मान ` _____
विदेशी आवक प्रेषण अपेक्षित	<input type="checkbox"/> हाँ <input type="checkbox"/> नहीं अनुमानित मूल्य ` _____	<input type="checkbox"/> हाँ <input type="checkbox"/> नहीं अनुमानित मूल्य ` _____
विदेशी जावक प्रेषण एक वर्ष में अपेक्षित	<input type="checkbox"/> हाँ <input type="checkbox"/> नहीं अनुमानित मूल्य ` _____	<input type="checkbox"/> हाँ <input type="checkbox"/> नहीं अनुमानित मूल्य ` _____
प्राथमिक आवेदक के हस्ताक्षर		

(खाते का सोर्सिंग करने वाले स्टाफ द्वारा भरा जाना है)

इकाई के हस्ताक्षरकर्ताओं/लाभार्थी स्वामियों में से कोई एक राजनीतिक/सार्वजनिक व्यक्ति है या किसी राजनीतिक/सार्वजनिक व्यक्ति से संबंधित है?	<input type="checkbox"/> हाँ <input type="checkbox"/> नहीं, यदि हां, तो कृपया स्थिति बताएं:
क्या उच्च एएमएल जोखिमों के लिए कोई अन्य चिंताएं हैं?	<input type="checkbox"/> हाँ <input type="checkbox"/> नहीं, यदि हां, तो कृपया स्थिति बताएं:

कृपया पुष्टि करें कि क्या ग्राहक निम्नलिखित में से किसी एक पेशे में शामिल है	रियल एस्टेट डीलर / बुलियन डीलर और ज्वेलर्स / स्टॉक ब्रोकर / विदेशी मुद्रा डीलर / केश कूरियर और मनी सर्विस ब्यूरो (केवल संस्थाओं के लिए)/एंटीक डीलर्स और हथियारों के डीलर (व्यक्ति और संस्थाएं) और रक्षा/हथियार खरीद - व्यापारी और निर्माता (गैर-सरकारी) / शराब बार / आयातक / निर्यातक
--	---

मैं पुष्टि करता हूँ कि मैंने केवाईसी सत्यापन और उचित परिश्रम किया है और मैं संभावित ग्राहक की प्रोफाइल से संतुष्ट हूँ।
खाते का स्रोत जानने वाले कर्मचारियों का विवरण

कर्मचारी का नाम और HRMS: _____

कर्मचारी पदनाम: _____

शाखा: _____

तारीख: _____

कर्मचारी के हस्ताक्षर

अन्य समूह खातों का विवरण (गैर-व्यक्तिगत खातों पर लागू)

खाता धारक का नाम	खाते का गठन	लाभदायक स्वामी

आवेदक/सह-आवेदक/अधिकृत हस्ताक्षरकर्ता/लाभार्थी स्वामी/पीओए धारक के हस्ताक्षर
(इकाई के लिए सीआईडीडी के पास फर्म की रबर स्टैप होनी चाहिए)

फॉर्म नं. 60 (नियम 114बी का दूसरा प्रावधान देखें)

किसी व्यक्ति या व्यक्ति (कंपनी या फर्म नहीं) द्वारा दाखिल किया जाने वाला घोषणा पत्र, जिसके पास स्थायी खाता संख्या नहीं है और जो नियम 114बी में निर्दिष्ट किसी भी लेनदेन में प्रवेश करता है

1	प्रथम नाम	मध्य नाम	उपनाम	2	जन्म तिथि / घोषणाकर्ता का समावेश
3	पिता का नाम (व्यक्ति के मामले में): पहला नाम	मध्य नाम	उपनाम		
4	प्रलेट/कमरा नं.	5	मंजिल नं.		
6	परिसर का नाम	7	ब्लॉक का नाम/संख्या		
8	सड़क/गली/माली	9	क्षेत्र/इलाका		
10	नगर/नगर	11	ज़िला	12	राज्य
13	पिन कोड	14	टेलीफोन नंबर (एसटीडी कोड के साथ)	15	मोबाइल नंबर
16	लेन-देन की राशि (₹)	18	संयुक्त नाम से लेनदेन के मामले में, लेनदेन में शामिल व्यक्तियों की संख्या		
17	लेन-देन की तारीख	19	लेन-देन का तरीका: नकद, चेक, कार्ड, ड्राफ्ट/बैंकर्स चेक, ऑनलाइन ट्रांसफर, अन्य		
20	यूआईडीएआई द्वारा जारी आधार संख्या (यदि उपलब्ध हो)				
21	यदि पैन के लिए आवेदन किया है और यह अभी तक जेनरेट नहीं हुआ है तो आवेदन की तारीख और पावती संख्या दर्ज करें	डी	डीएमए/आई	हॉ	
22	यदि पैन के लिए आवेदन नहीं किया गया है, तो उस वित्तीय वर्ष के लिए अनुमानित कुल आय (आयकर अधिनियम, 1961 की धारा 64 के अनुसार प्रति/पत्नी, नाबालिग बच्चे आदि की आय सहित) भरें, जिसमें उपर्युक्त लेनदेन हुआ है।				
	एक। कृषि आय (₹)		बी। कृषि आय के अलावा (₹)		
23	कॉलम 1 में पहचान के समर्थन में प्रस्तुत किए जा रहे दस्तावेज का विवरण (निर्देश नीचे देखें)				दस्तावेज कोड
	दस्तावेज पहचान संख्या		दस्तावेज जारी करने वाले प्राधिकारी का नाम और पता		
24	कॉलम 4 से 13 में पते के समर्थन में प्रस्तुत किए जा रहे दस्तावेज का विवरण (निर्देश नीचे देखें)				दस्तावेज कोड
	दस्तावेज पहचान संख्या		दस्तावेज जारी करने वाले प्राधिकारी का नाम और पता		

DCB Customer Care

Call 022 68997777 ■ 040 68157777

Email customercare@dcbbank.com

Web www.dcbbank.com

DCB BANK

सत्यापन

मैं, एतद्वारा घोषणा करता हूँ कि ऊपर जो कहा गया है वह मेरी सर्वोत्तम जानकारी और विश्वास के अनुसार सत्य है। मैं आगे घोषणा करता हूँ कि मेरे पास कोई स्थायी खाता संख्या नहीं है और मेरी/हमारी अनुमानित कुल आय (आयकर अधिनियम, 1961 की धारा 64 के अनुसार पति/पत्नी, नाबालिग बच्चे आदि की आय सहित) की गणना आय के प्रावधानों के अनुसार की गई है- कर अधिनियम, 1961 के तहत उस वित्तीय वर्ष के लिए जिसमें उपरोक्त लेनदेन किया गया है, कर योग्य नहीं अधिकतम राशि से कम होगा।

आज सत्यापित, _____ दिन

20

जगह:

(घोषणाकर्ता के हस्ताक्षर)

दिएली:

1. घोषणा पर हस्ताक्षर करने से पहले, घोषणाकर्ता को स्वयं को संतुष्ट कर लेना चाहिए कि इस फॉर्म में दी गई जानकारी सभी प्रकार से सत्य, सही और पूर्ण है। कोई भी व्यक्ति गतत बयान दे रहा है घोषणा पर आयकर अधिनियम, 1961 की धारा 277 के तहत मुकदमा चलाया जा सकता है और दोषी पाए जाने पर दंडनीय होगा।

(i) ऐसे मामले में जहां कर की चोरी पचीस लाख रुपये से अधिक की हो, कठोर कारावास जो छह महीने से कम नहीं होगा लेकिन जिसे सात साल तक बढ़ाया जा सकता है और जुर्माना होगा;

(ii) किसी अन्य मामले में कठोर कारावास, जो तीन महीने से कम नहीं होगा, लेकिन जिसे दो साल तक बढ़ाया जा सकता है और जुर्माना होगा।

2. घोषणा को स्वीकार करने वाला व्यक्ति उस घोषणा को स्वीकार नहीं करेगा जहां मद 22 बी में निर्दिष्ट प्रकृति की आय की राशि अधिकतम राशि से अधिक है जो कर के लिए प्रभावी नहीं है जब तक कि पैन के लिए आवेदन नहीं किया जाता है और कॉलम 21 विधिवत नहीं भरा जाता है।

अनुलग्नक - "आर"

नाम	जन्मतिथि (एमएम/डीडी/आईवाई) (अगर हो तो)	राष्ट्रीयता	पेशा / पेशा	आवासीय पता (ईमेल आईडी और के साथ) लैंडलाइन/मोबाइल नंबर

कंपनियों के लिए (निजी एवं सार्वजनिक)

25% से अधिक शेयर/पूँजी वाले शेयरधारक (चाहे अकेले या एक साथ या एक या अधिक न्यायिक व्यक्ति के माध्यम से कार्य कर रहे हों) को बीओ माना जाएगा।

साझेदारी खाते / ट्रस्ट (सार्वजनिक / निजी) / व्यक्तियों का संघ (एओपी) साझेदारी / ट्रस्ट / एओपी में 15% से अधिक ब्याज (पूँजी / लाभ)

साझेदारी फर्मों के लिए, खाते में सभी साझेदारों के हस्ताक्षर प्राप्त किए जाएंगे

दूसरों के लिए, या तो सभी अधिकृत हस्ताक्षरकर्ता हस्ताक्षर कर सकते हैं या खाते में आदेश के अनुसार या निदेशक/न्यासी जिन्होंने हस्ताक्षर किए हैं संकल्प

के लिए

भागीदार/निदेशक/न्यासी/प्राधिकृत हस्ताक्षरकर्ता/एओपी
(हस्ताक्षर इकाई के रबर स्टॉप के तहत किया जाना है)

अनुदेश: (1) पहचान और पते के समर्थन में प्रस्तुत किए जा सकने वाले दस्तावेज (पैन के लिए आवेदन करने और आइटम 20 भरने पर आवश्यक नहीं): -

क्र.सं. दस्तावेज की प्रकृति	के प्रमाण का दस्तावेज प्रमाण कोड	पहचान पता	क्र.सं. दस्तावेज की प्रकृति	के प्रमाण का दस्तावेज प्रमाण कोड	पहचान पता
ए व्यक्तियों और एचयूएफ के लिए			20. बैंक खाता विवरण (3 महीने से अधिक पुराना नहीं)	20	नहीं
1. Aadhar Card	01	हाँ	21. क्रेडिट कार्ड स्टेटमेंट (3 महीने से अधिक पुराना नहीं)	21	नहीं
2. व्यक्ति की तस्वीर वाला बैंक/ड्राकपूर पासबुक 3. निर्वाचक का फोटो पहचान पत्र 4. व्यक्ति की तस्वीर	02	हाँ	22. डिपॉजिटरी खाता विवरण (3 महीने से अधिक पुराना नहीं)	22	नहीं
वाला/सभ्य/सार्वजनिक वितरण प्रणाली कार्ड 5.	03	हाँ	23. संपत्ति पंजीकरण दस्तावेज 24. सरकार से आवास	23	नहीं
डाइविंग लाइसेंस 6. पासपोर्ट 7. पेशनभोगी फोटो कार्ड 8. राष्ट्रीय ग्रामीण रोजगार गारंटी योजना (एनआरजीएस) जॉब कार्ड	04	हाँ	का आवंटन पत्र 25. व्यक्ति के नाम के साथ पति या पत्नी का पासपोर्ट 26. संपत्ति कर	24	नहीं
9. व्यक्ति की फोटो वाला जाति	05	हाँ	भगतान रसीद (एक वर्ष से अधिक पुरानी नहीं)	25	नहीं
या निवास प्रमाण	06	हाँ		26	नहीं
पत्र 10. संसद सदस्य द्वारा हस्ताक्षरित	07	हाँ	बी व्यक्तियों के संघ (ट्रस्ट) के लिए		
पहचान/पते का प्रमाण पत्र या	08	हाँ	ट्रस्ट डीड की प्रति या वैरिटी कमिश्नर द्वारा जारी पंजीकरण प्रमाणपत्र की प्रति	27	हाँ
	09	हाँ	सी व्यक्तियों के संघ (ट्रस्टों के अलावा) या व्यक्तियों के निकाय या स्थानीय प्राधिकारी या कुत्रिम न्यायिक व्यक्ति के लिए		
फॉर्म 49ए में निर्धारित अनुबंध ए के अनुसार विधान सभा का सदस्य या नगर पार्षद या राजपत्रित अधिकारी	10	हाँ	समझौते की प्रतिलिपि या वैरिटी आयुक्त या सहकारी समिति के रजिस्ट्रार या किसी अन्य सक्षम प्राधिकारी द्वारा जारी पंजीकरण प्रमाण पत्र की प्रतिलिपि या ऐसे व्यक्ति की पहचान और पता स्थापित करने वाले किसी भी केंद्रीय या राज्य सरकार विभाग से उत्पन्न कोई अन्य दस्तावेज।	28	हाँ
11. फॉर्म 49ए में निर्धारित अनुबंध बी के अनुसार नियोजन से प्रमाण पत्र 12. फोटोयुक्त किसान पासबुक 13. शस्त्र	11	हाँ			
लाइसेंस	12	हाँ			
	13	हाँ			
14. केंद्र सरकार स्वास्थ्य योजना/पूर्व सैनिक अंशदायी स्वास्थ्य योजना कार्ड	14	हाँ	(2) किसी नाबालिग के नाम पर लेनदेन के मामले में, ऐसे नाबालिग के माता-पिता/अभिभावकों में से किसी की पहचान और पते के प्रमाण के रूप में उपरोक्त उल्लिखित दस्तावेजों में से किसी को भी नाबालिग की पहचान और पते का प्रमाण माना जाएगा। घोषणाकर्ता, और घोषणा पर माता-पिता/अभिभावक द्वारा हस्ताक्षर किए जाने चाहिए।		
15. सरकार/सार्वजनिक क्षेत्र उपक्रम द्वारा जारी फोटो पहचान पत्र 16. बिजली बिल (3 महीने से अधिक पुराना नहीं)	15	हाँ			
	16	नहीं			
17. लैंडलाइन टेलीफोन बिल (3 महीने से अधिक पुराना नहीं)	17	नहीं			
18. पानी का बिल (3 माह से अधिक पुराना नहीं)	18	नहीं			
19. इपभोक्सा गैस कार्ड/ब्रुक या पाइप गैस बिल (3 महीने से अधिक पुराना नहीं)	19	नहीं			

(3) एचयूएफ के लिए एचयूएफ के कार्ड के नाम पर कोई भी दस्तावेज आवश्यक है।
(4) यदि लेनदेन एक से अधिक व्यक्तियों के नाम पर है तो कुल व्यक्तियों की संख्या क्रमांक में उल्लिखित की जानी चाहिए। क्रमांक 18 और लेन-देन की कुल राशि क्रमांक में भरनी है। नंबर 16.

यदि कॉलम 22बी में अनुमानित कुल आय कर के दायरे में नहीं आने वाली अधिकतम राशि से अधिक है, तो व्यक्ति को पैन के लिए आवेदन करना चाहिए, आइटम 21 भरना चाहिए और आवेदन जमा करने का प्रमाण प्रस्तुत करना चाहिए।

पावती

आवेदन नहीं।:

ऋण आवेदन _____ को प्राप्त हुआ। अनुरोध पर प्राप्त प्रोसेसिंग शुल्क (चेक/डीडी) का निपटान कर दिया जाएगा और डीसीबी बैंक _____

लिमिटेड द्वारा आवश्यक सभी सहायक दस्तावेजों के साथ विधिवत भरे हुए आवेदन पत्र की प्राप्ति की तारीख से 15 (पंद्रह) दिनों के भीतर स्वीकृति/अस्वीकृति अधिसूचना भेज दी जाएगी। .

दिनांक: DDMMYYYY

कर्मचारी का नाम: _____ एचआरएमएस संख्या: _____

अधिकृत हस्ताक्षरकर्ता