

# डीसीबी बिज़िनेस लोन अर्ज फॉर्म

# DCB BANK

 DCB व्यवसाय कर्ज/व्यावसायिक खरेदी

 DCB फ्लेक्सी व्यवसाय कर्ज

 शालेय वित्त

 LRD

 होम लोन वर टॉप अप

 व्यवसाय कर्ज वर टॉप अप

अर्ज क्र.

अर्जाची तारीख

कृपया फक्त ब्लॉक अक्षरे भरा

वैयक्तिक तपशील (अर्जदार/सह-अर्जदार/जामीनदार व्यक्ती असल्यास भरावे)

पसंतीचा मेल पत्ता: Res.

 बंद. 

	अर्जदार	सह-अर्ज करा <input type="checkbox"/> हमीदार <input type="checkbox"/>
*खाते प्रकार	<input type="checkbox"/> नियमित <input type="checkbox"/> सरलीकृत (कमी जोखीम असलेल्या ग्राहकांसाठी) <input type="checkbox"/> लहान	<input type="checkbox"/> नियमित <input type="checkbox"/> सरलीकृत (कमी जोखीम असलेल्या ग्राहकांसाठी) <input type="checkbox"/> लहान
सविधान		
गोप्यता	<input type="checkbox"/> श्री. <input type="checkbox"/> सौ. <input type="checkbox"/> Mx <input type="checkbox"/> डॉ.	<input type="checkbox"/> श्री. <input type="checkbox"/> सौ. <input type="checkbox"/> Mx <input type="checkbox"/> डॉ.
नाव	पहिले नाव मधले नाव आडनाव स्वतः चे नाव	मधले नाव आडनाव
सीकेवायसी क्र.		
लिंग	<input type="checkbox"/> पुरुष <input type="checkbox"/> स्त्री <input type="checkbox"/> थर्ड जेंडर	<input type="checkbox"/> पुरुष <input type="checkbox"/> स्त्री <input type="checkbox"/> थर्ड जेंडर
वडिलांचे / जोडीदाराचे पूर्ण नाव		
आईचे पूर्ण नाव		
आईचे पहिले नाव		
संपर्क पत्ता	फ्लॅट / इमारत / भूखंड क्र.	फ्लॅट / इमारत / भूखंड क्र.
क्षेत्र / परिसर		
लॅंडमार्क	पिन [ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ]	पिन [ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ]
	शहर राज्य	शहर राज्य
घराचा पत्ता	फ्लॅट / इमारत / भूखंड क्र.	फ्लॅट / इमारत / भूखंड क्र.
क्षेत्र / परिसर		
लॅंडमार्क	पिन [ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ]	पिन [ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ]
	शहर राज्य	शहर राज्य
सध्याच्या निवासस्थानावरील वर्षाची संख्या	[ ][ ]	[ ][ ]
सध्याचे निवासस्थान आहे	<input type="checkbox"/> स्वतःच्या मालकीचे <input type="checkbox"/> कुटुंब <input type="checkbox"/> भाड्याने घेतले <input type="checkbox"/> कंपनीचे	<input type="checkbox"/> स्वतःच्या मालकीचे <input type="checkbox"/> कुटुंब <input type="checkbox"/> भाड्याने घेतले <input type="checkbox"/> कंपनीचे
दरमहा भाड्याने, भाड्याने घेतल्यास	अवलंबितांची संख्या _____	अवलंबितांची संख्या _____
एसटीडी कोडसह फोन नं		
मोबाईल क्र.		
ई - मेल आयडी		
अर्जदाराशी संबंध	ते	
जन्मतारीख	DD/MM/YYYY [ ][ ][ ] [ ][ ][ ] [ ][ ][ ]	DD/MM/YYYY [ ][ ][ ] [ ][ ][ ] [ ][ ][ ]
वैवाहिक स्थिती	<input type="checkbox"/> अविवाहित <input type="checkbox"/> लग्न झाले <input type="checkbox"/> इतर	<input type="checkbox"/> अविवाहित <input type="checkbox"/> लग्न झाले <input type="checkbox"/> इतर
पात्रता	<input type="checkbox"/> पदवीधर <input type="checkbox"/> पदव्युत्तर <input type="checkbox"/> इतर _____	<input type="checkbox"/> पदवीधर <input type="checkbox"/> पदव्युत्तर <input type="checkbox"/> इतर _____
धर्म		
बचत उघडण्यासाठी संमती खाते	<input type="checkbox"/> होय <input type="checkbox"/> नाही	<input type="checkbox"/> होय <input type="checkbox"/> नाही
श्रेणी	<input type="checkbox"/> ओबीसी <input type="checkbox"/> एच.टी <input type="checkbox"/> डीटी / एनटी <input type="checkbox"/> MBC <input type="checkbox"/> इतर _____	<input type="checkbox"/> ओबीसी <input type="checkbox"/> एच.टी <input type="checkbox"/> डीटी / एनटी <input type="checkbox"/> MBC <input type="checkbox"/> इतर _____
रहिवासी स्थिती	<input type="checkbox"/> निवासी व्यक्ती <input type="checkbox"/> अनिवासी भारतीय <input type="checkbox"/> परदेशी राष्ट्रीय <input type="checkbox"/> भारतीय वंशाची व्यक्ती	<input type="checkbox"/> निवासी व्यक्ती <input type="checkbox"/> अनिवासी भारतीय <input type="checkbox"/> परदेशी राष्ट्रीय <input type="checkbox"/> भारतीय वंशाची व्यक्ती

FATCA तपशील:			
यूएस व्यक्ती	<input type="checkbox"/> होय <input type="checkbox"/> नाही	<input type="checkbox"/> होय <input type="checkbox"/> नाही	कृपया भरा FATCA आपण असल्यास घोषणापत्र यूएसए किंवा इतर देशाचे नागरिक / रहिवासी
जन्म देश			
*जन्मस्थान			
*नागरिकत्व			
*कर उद्देशांसाठी निवासस्थान			
पत्त्याचा पुरावा	<input type="checkbox"/> पासपोर्ट <input type="checkbox"/> वाहन चालविण्याचा परवाना <input type="checkbox"/> UID (आधार) <input type="checkbox"/> मतदार ओळखपत्र <input type="checkbox"/> नरेगा जॉब कार्ड <input type="checkbox"/> इतर _____ <input type="checkbox"/> राष्ट्रीय लोकसंख्या नोंदवहीद्वारे जारी केलेले पत्र	<input type="checkbox"/> पासपोर्ट <input type="checkbox"/> वाहन चालविण्याचा परवाना <input type="checkbox"/> UID (आधार) <input type="checkbox"/> मतदार ओळखपत्र <input type="checkbox"/> नरेगा जॉब कार्ड <input type="checkbox"/> इतर _____ <input type="checkbox"/> राष्ट्रीय लोकसंख्या नोंदवहीद्वारे जारी केलेले पत्र	
ओळखीचा पुरावा	पासपोर्ट क्र. _____ कालबाह्यता तारीख _____ ड्रायव्हिंग लायसन्स क्र. _____ कालबाह्यता तारीख _____ मतदार ओळखपत्र क्र. _____ नरेगा जॉब कार्ड _____ UID (आधार): " होय " नाही पॅन: _____ राष्ट्रीय लोकसंख्या नोंदवहीद्वारे जारी केलेले पत्र _____	पासपोर्ट क्र. _____ कालबाह्यता तारीख _____ ड्रायव्हिंग लायसन्स क्र. _____ कालबाह्यता तारीख _____ मतदार ओळखपत्र क्र. _____ नरेगा जॉब कार्ड _____ UID (आधार): " होय " नाही पॅन: _____ राष्ट्रीय लोकसंख्या नोंदवहीद्वारे जारी केलेले पत्र _____	

### व्यवसाय / रोजगार तपशील

अर्जदार/सह-अर्जदार/जामीनदार गैर-वैयक्तिक असल्यास भरावे. पगारदार कर्मचाऱ्याच्या बाबतीत भरले जाणारे नियोक्त्याचे तपशील.

	अर्जदार	<input type="checkbox"/> सह-अर्ज करा <input type="checkbox"/> हमीदार
व्यवसाय	" पगारदार " स्वयंरोजगार " स्वयंरोजगार व्यावसायिक " इतर _____	" पगारदार " स्वयंरोजगार " स्वयंरोजगार व्यावसायिक " इतर _____
पगारदार	" पब्लिक लि. " प्रा. लि. " PSU " राज्य " सार्वजनिक लि. " MNC " इतर _____	" प्रा. लि. " PSU " राज्य " MNC " इतर _____
व्यवसाय / नियोक्त्याचे स्वरूप		
संबंधित / नियोक्त्याचे नाव		
पदनाम		
व्यवसाय/रोजगार पत्ता		
व्यवसाय/रोजगार पत्ता		
	पिन <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	पिन <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
	शहर _____ राज्य _____	शहर _____ राज्य _____
वर्तमान रोजगारातील वर्षाची संख्या	व्यवसाय / <input type="text"/> <input type="text"/> प्रारंभाची तारीख _____	<input type="text"/> <input type="text"/> प्रारंभाची तारीख _____
एसटीडी कोडसह फोन नं		
STD कोडसह फॅक्स क्र		
पॅन		
कंपनी ओळख क्रमांक (CIN)		
जीएसटी क्रमांक		
उदयम नोंदणी क्र.		
मागील व्यवसायाचे तपशील / रोजगार	एकूण काम अनुभव	एकूण काम अनुभव
एंटरप्राइझचा प्रकार / श्रेणी (उद्यम नोंदणीनुसार प्रमाणपत्र)	" सूक्ष्म " लहान " मध्यम " सूक्ष्म	" लहान " मध्यम

### फक्त बँक वापरसाठी

\_\_\_\_\_ रोजी कर्ज अर्ज प्राप्त झाला. विनंतीवर प्राप्त झालेले प्रक्रिया शुल्क (चेक / डीडी) निकाली काढले जाईल आणि DCB बँकेने आवश्यक असलेल्या \_\_\_\_\_.

सर्व सहाय्यक कागदपत्रांसह रीतसर पूर्ण केलेला अर्ज प्राप्त झाल्याच्या तारखेपासून 15 (पंधरा) दिवसांच्या आत स्वीकृती/नाकार सूचना पाठविली जाईल.

केवायसी पडताळणी / OSV ने केले

कर्मचारी नाव आणि कोड: \_\_\_\_\_

कर्मचारी पदनाम: \_\_\_\_\_ शाखा: \_\_\_\_\_

दिनांक: DDMMYY

अधिकृत सही

संचालक / भागीदार (अर्जदार)	पहिला	दुसरा	तिसऱ्या
पासून नाव पत्ता			
	पिन <input type="text"/>	पिन <input type="text"/>	पिन <input type="text"/>
एसटीडी कोडसह फोन नं पॅन	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
ओळखीचा पुरावा जन्मतारीख	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
आईचे पूर्ण नाव			
वडिलांचे / जोडीदाराचे पूर्ण नाव पत्त्याचा पुरावा	" पासपोर्ट " " ड्रायव्हिंग लायसन्स " नरेगा मतदार ओळखपत्र " UID (आधार) " इतर	" पासपोर्ट " " ड्रायव्हिंग लायसन्स " नरेगा मतदार ओळखपत्र " UID (आधार) " इतर	" पासपोर्ट " " ड्रायव्हिंग लायसन्स " नरेगा मतदार ओळखपत्र " UID (आधार) " इतर

संदर्भ १ (फक्त नातेवाईकांकडून)

नाव \_\_\_\_\_

नाते \_\_\_\_\_

पत्ता \_\_\_\_\_

फोन \_\_\_\_\_ मोबाईल \_\_\_\_\_

संदर्भ २

नाव \_\_\_\_\_

नाते \_\_\_\_\_

पत्ता \_\_\_\_\_

फोन \_\_\_\_\_ मोबाईल \_\_\_\_\_

खातेधारकाचे नाव	बँकेचे नाव	शाखा	खाते पासून ऑपरेट	खाते क्रमांक	खाते प्रकार (बँडी)

#### क्रेडिट कार्ड तपशील

बँकेचे नाव	कार्ड क्रमांक	अंकाचे वर्ष	कालबाह्यतेचे वर्ष	कार्ड मर्यादा	चालू थकबाकी (INR)

#### डीसीबी बँक लिमिटेडशी विद्यमान संबंध

कर्ज खाते क्रमांक	बँक खाते क्र.	इतर

#### उत्पन्न / मालमत्ता / दायित्व तपशील

	अर्जदार मूल्य	सह-अर्जदार / हमीदार मूल्य
वार्षिक उलाढाल	✓ _____	✓ _____
गेल्या तिमाहीत भरलेला GST उत्पन्न	✓ _____	✓ _____
एकूण मासिक उत्पन्न	✓ _____	✓ _____
निव्वळ मासिक टेक होम	✓ _____	✓ _____
इतर उत्पन्न (स्रोत निर्दिष्ट करा) सरासरी मासिक खर्च	✓ _____	✓ _____
तुम्ही भरलेले मासिक हप्तें (एकूण रक्कम)	✓ _____	✓ _____
मालमत्ता		
1. मालमत्ता आणि इतर मालमत्ता	✓ _____	✓ _____
2. मोटार वाहने	✓ _____	✓ _____
3. मुदत ठेव (असल्यास)	✓ _____	✓ _____
4. सार्वजनिक भविष्य निर्वाह निधीमधील चालू शिल्लक	✓ _____	✓ _____
५. प्रॉव्हिडंड फंडातील चालू शिल्लक (तुमचा हिस्सा)	✓ _____	✓ _____
6. इतर गुंतवणूक (बॉन्ड/ सिक्युरिटीज)	✓ _____	✓ _____
7. जीवन विमा पॉलिसी अंतर्गत विमा रक्कम	✓ _____	✓ _____

एकूण कौटुंबिक उत्पन्न - कुटुंबासाठी सर्व स्रोत एकत्र

दायित्वे कर्जाच्या उद्देशाने कर्ज घेतलेल्या संस्थेचे नाव आणि पत्ता	अर्जदार			सह-अर्जदार / हमीदार		
	शिल्लक थकबाकी ( <sup>(1)</sup> )	शिल्लक मुदत (महिने)	शिल्लक परतफेड ( <sup>(1)</sup> )	शिल्लक थकबाकी ( <sup>(1)</sup> )	शिल्लक मुदत (महिने)	शिल्लक परतफेड ( <sup>(1)</sup> )
१.						
2.						
3.						
एकूण दायित्वे						

## मालमत्तेचे तपशील

मालमत्तेचा पत्ता	फ्लॅट / इमारत / भूखंड क्र.	जमिनीचे क्षेत्रफळ	
क्षेत्र / परिसर		फ्लॅट / घर / कार्यालयाचे क्षेत्रफळ	
		मालमत्तेचा प्रकार	<input type="checkbox"/> निवासी <input type="checkbox"/> व्यावसायिक
		मालकीचा प्रकार	<input type="checkbox"/> एकमेव <input type="checkbox"/> संयुक्त
	पिन <input type="text"/>	अंदाजे बाजार मूल्य	
सर्वात जवळची खूण		वर्तमान मालक	

## कर्ज तपशील

कर्जाची रक्कम: _____ कर्जाचा कालावधी: _____ वर्षे		
व्याज दर: <input type="checkbox"/> फ्लोटिंग रेट <input type="checkbox"/> निश्चित दर <input type="checkbox"/> स्थिर आणि फ्लोटिंग दर		
शिल्लक हस्तांतरण <input type="checkbox"/> होय <input type="checkbox"/> नाही	होय असल्यास, संस्थेचे नाव: _____	
<input type="checkbox"/> विक्रेता शिल्लक हस्तांतरण	थकबाकी रक्कम: ` _____ सेवा कालावधी: _____	
कर्जाचा उद्देश	निधीच्या आवश्यकतेचा अंदाज	निधीची आवश्यकता पूर्ण करण्यासाठी स्रोतांचा अंदाज
व्यवसाय विस्तार <input type="checkbox"/>	1. एकूण खरेदी किंमत / बांधकाम खर्च _____	4. कर्जाची विनंती केली _____
व्यावसायिक मालमत्तेची खरेदी <input type="checkbox"/>	2. आकस्मिक खर्च (असल्यास) _____	7. आधीच खर्च केलेली रक्कम (स्रोत _____)
घर दुरुस्ती <input type="checkbox"/>	3. इतर खर्च _____	9. शिल्लक निधी (स्रोत _____)
शिक्षणाचा उद्देश <input type="checkbox"/>	कृपया निर्दिष्ट करा	
वैयक्तिक वापर <input type="checkbox"/>	निधीची एकूण आवश्यकता _____	B. (4 ते 9 ची बेरीज) एकूण _____
	A. (1 ते 3 ची बेरीज) एकूण _____	
टीप: 'A' जी निधीची एकूण आवश्यकता आहे, स्रोतांचा अंदाज समान असावा, 'B' जो खर्चातून स्रोत दर्शवितो. तुमच्या अर्जावर जलद प्रक्रिया करण्यासाठी आम्हाला मदत करण्यासाठी तुम्ही तपशीलवार सूचित करणे महत्त्वाचे आहे.		

## प्रक्रिया शुल्क तपशील

प्रक्रिया शुल्क (परतावा न करण्यायोग्य): ` _____ चेक / डीडी क्रमांक _____ दि _____
वर काढला _____ DCB बँक लिमिटेडच्या बाजूने.

मी/आम्ही DCB बँक लिमिटेडमध्ये बचत/चालू खाते उघडण्यास सहमती देतो.
<input type="checkbox"/> होय <input type="checkbox"/> नाही
DCB चालू आणि बचत खाती IMPS, NEFT/RTGS, पेबल एट पर चेक बुक, फोन/इंटरनेट/मोबाइल बँकिंग, कोणतीही शाखा बँकिंग आणि बरेच काही यांसारख्या अनेक फायद्यांसह येतात.

अर्जदाराचा फोटो ओलांडून स्वाक्षरी केली / अंगठ्याचा ठसा
--

सह-अर्जदार / हमीदार फोटोवर स्वाक्षरी अंगठ्याचा ठसा
--

## घोषणा

- मी/आम्ही घोषित करतो की या अर्जामध्ये दिलेले/भरलेले सर्व तपशील आणि माहिती आणि तपशील सर्व बाबतीत सत्य, बरोबर, पूर्ण आणि अद्ययावत आहेत आणि मी/आम्ही कोणतीही माहिती रोखलेली नाही आणि मला/आम्ही समजतो. आणि DCB Bank Limited ("बँक") मला/आम्हाला अनुदान देण्याचा निर्णय घेऊ शकते अशा कोणत्याही सुविधेचा आधार ते तयार करतील. या अर्जात दिलेली कोणतीही माहिती खोटी / चुकीची / दिशाभूल करणारी असल्याचे आढळल्यास अर्ज नाकारण्याचा बँकेला अधिकार आहे.
- मी/आम्ही पुढी करतो की कोणतीही दिवाळखोरी किंवा दिवाळखोरी कार्यावाही किंवा थकबाकी किंवा पैशांच्या वसुलीसाठी किंवा माझी/आमची मालमत्ता किंवा मालमत्ता जप्त करण्यासाठी आणि/किंवा माझ्याविरुद्ध कोणतीही फौजदारी कार्यवाही सुरू करण्यात आली आहे आणि/किंवा प्रलंबित आहे. / आम्हाला आणि मी / आम्हाला कोणत्याही न्यायालय किंवा इतर प्राधिकरणाने कधीही दिवाळखोर किंवा दिवाळखोर ठरवले नाही.
- कोणतीही कारवाई किंवा इतर पावले उचलली गेली नाहीत किंवा माझ्या/आमच्या विरुद्ध कायद्याच्या कोणत्याही न्यायालयात/अन्य प्राधिकरणामध्ये बंद करणे, विसर्जन करणे, प्रशासन किंवा पुन्हा-संस्था किंवा प्राप्तकर्ता, प्रशासक, प्रशासकीय प्राप्तकर्ता, विश्वस्त किंवा तत्सम कार्यालयाच्या नियुक्तीसाठी किंवा माझ्या/आमच्या मालमत्तेसाठी.
- मी/आम्ही विनम्र बँकेला माझ्या/आमच्या अर्जाशी आणि/किंवा विद्यमान कर्ज आणि/किंवा परतफेड/क्रेडिट इतिहास इतर बँका, वित्तीय संस्थांशी संबंधित सर्व माहिती/डेटा किंवा दस्तऐवज आणि तपशीलांची देवाणघेवाण, शेअर किंवा भाग करण्यासाठी अधिकृत करतो. क्रेडिट ब्युरो, एजन्सी, आयटी विभाग, वैधानिक/नियामक संस्था, इ., जसे की बँक आवश्यक किंवा योग्य वाटेल, अशा व्यक्ती(व्यक्तींद्वारे) वरील माहिती/डेटा यांच्या प्रक्रियेसाठी आवश्यक असेल.
- मी/आम्ही समजतो, सहमत आहे आणि कबूल करतो की बँकेकडे कोणतेही कारण न देता, माझ्या/आमचा अर्ज नाकारण्याचा पूर्ण विवेक असेल आणि मला/आम्ही बँकेच्या या निर्णयाविरुद्ध अपील करण्याचा कोणताही अधिकार राखून ठेवत नाही. मी/आम्ही पुढे सहमत आहोत की अशा नाकारल्याबद्दल किंवा मला/आम्हाला अशा नाकारल्याबद्दल आणि कोणतेही खर्च, तोटा, नुकसान किंवा खर्च किंवा इतर परिणामांबद्दल सूचित करण्यात कोणत्याही विलंबासाठी बँक माझ्या/आम्हाला कोणत्याही प्रकारे जबाबदार/उत्तरदायी असणार नाही, अशा नाकारण्याच्या कारणामुळे किंवा आमचा अर्ज नाकारल्याबद्दल मला/आम्हाला सूचित करण्यात कोणत्याही विलंबामुळे.
- संबंधित केलेली छायाचित्रे आणि कागदपत्रे राखून ठेवण्याचा अधिकार बँकेकडे आहे आणि ते अर्जदार आणि/किंवा सह-अर्जदार आणि/किंवा हमीदार यांना परत करणार नाही.
- कंपनी कायदा, 2013 च्या तरतुदीनुसार परिभाषित केल्यानुसार मी/आम्ही बँकेच्या कोणत्याही संचालकांशी संबंधित नाही किंवा मी/आम्ही त्याचे/तिचे नातेवाईक नाही.
- मी/आम्ही अर्ज केलेल्या कर्जाची उत्पादन वैशिष्ट्ये मला/आम्ही समजावून दिली आहेत. मला/आम्हाला बँकेच्या वेबसाइटवर नमूद केल्याप्रमाणे कर्जाची तपशीलवार दस्तऐवज चेकलिस्ट स्पष्ट केली आहे

www.dcbbank.com. मला/आम्हाला बँकेच्या गृहकर्जा/व्यवस्थापन कर्जा/DCC फ्लेक्सी बिल्टिनेस लोन उत्पादनाच्या अटी व शर्ती समजल्या आहेत आणि मी/आम्ही त्यांचे पालन करण्यास सहमत आहोत.

9. वेळोवेळी, बँक विविध वैशिष्ट्ये/उत्पादने/प्रमोशनल ऑफर संप्रेषण करते जे तिच्या ग्राहकांना महत्त्वपूर्ण फायदे देतात आणि तृतीय पक्षाच्या सेवा वापरू शकतात.

करण्यासाठी एजन्सी.

o मी/आम्ही बँकेला माझ्याशी/आमच्याशी संबंधित माहिती किंवा डेटा वापरण्यासाठी, वर वर्णन केल्याप्रमाणे मार्केटिंग ऑफर संप्रेषण करण्यासाठी अधिकृतपणे अधिकृत करतो.

o मी/आम्ही वर वर्णन केल्याप्रमाणे ऑफर प्राप्त करू इच्छित नाही.

10. मला/आम्ही समजतो की प्रक्रिया शुल्क परत न करण्यायोग्य आहे आणि माझा/आमचा अर्ज बँकेने कोणत्याही कारणास्तव फेटाळला आहे किंवा मी/आमच्याद्वारे पैसे काढले जात आहेत, मी/आम्ही त्याचा परतावा मिळण्यास पात्र असणार नाही.

11. मी/आम्ही याद्वारे बँकेला माझ्या/आमच्या क्रेडिट इतिहासाबाबत आरबीआयने नियुक्त केलेल्या इतर कोणत्याही वित्त कंपनी/बँक/क्रेडिट ब्युरो/रिझर्व्ह बँक ऑफ इंडिया (RBI)/एजन्सी/ies यांच्याकडे कोणतीही चौकशी करण्यास विनम्र अर्थ अधिकृत करते.

12. मी/आम्ही पुष्टी करतो की निधी सट्टा किंवा असाग्राजिक हेतूसाठी वापरला जाणार नाही.

13. मी/आम्ही बँकेला आणि किंवा तिच्या सहयोगी/उपकंपन्या/अनुषंगीकांना अधिकृत करतो आणि माझ्या/आमच्या कार्यालयात/निवासस्थानी किंवा माझ्या/आमच्या कार्यालयात/निवासस्थानी आणि/किंवा माझ्या/आमच्याशी संपर्क साधण्यासाठी आणि/किंवा माझ्या/आमच्याशी संपर्क साधण्यासाठी कोणताही आक्षेप नाही. आमचे कुटुंब सदस्य आणि/किंवा माझे/आमचे नियोक्ता/बँकर/क्रेडिट ब्युरो आणि बँकेच्या पॉलिसीशी संबंधित माझ्या/आमच्या सबमिट केलेल्या सर्व दस्तऐवजांची आणि इतर माहितीची कोणतीही तपासणी करणे.

14. मी/आम्ही माझ्या/आमच्या व्यवसाय/रोमगारातील बदलाबाबत बँकेला सूचित करण्याचे आणि बँकेला वेळोवेळी आवश्यक असलेली कोणतीही माहिती आणि कागदपत्रे प्रदान करण्याचे वचन देतो. वेळेला

15. मी/आम्ही सहमत आहे की माझी/आमची सुविधा बँकेच्या अटी आणि शर्तीद्वारे शासित केली जाईल जी अंमलात आहे आणि बँकेद्वारे वेळोवेळी आपल्या विवेकबुद्धीनुसार त्यात सुधारणा केली जाऊ शकते.

16. मी/आम्ही समजले आहे, मान्य करतो आणि मान्य करतो की कायद्याच्या अंतर्गत कोणत्याही प्राधिकरणाद्वारे कोणत्याही माहितीची आणि कागदपत्रांची विनंती आणि मागणी अनिवार्यपणे पालन केली जाईल. बँक.

17. बँकेने मला/आम्हाला दिलेल्या सुविधेची पूर्व शर्त म्हणून मी/आम्ही सहमत आहोत आणि त्या बाबतीत, मी/आम्ही सुविधेची परतकेड करण्यात त्या वाढवील त्याच्या भरणामध्ये किंवा मान्य केलेल्या कोणत्याही देय तारखेला सुविधेचा हद्दा, बँक आणि/किंवा भारतीय रिझर्व्ह बँक (RBI) यांना डिफॉल्टर म्हणून माझे/आमचे नाव (माझे/आमच्या छायाचित्रासह) उघड करण्याचा किंवा प्रकाशित करण्याचा अपात्र अधिकार असेल. बँक किंवा रिझर्व्ह बँकेला त्यांच्या पूर्ण विवेकबुद्धीनुसार अशा प्रकारे आणि अशा माध्यमाद्वारे योग्य वाटेल.

18. माझ्या/आमच्या विद्यमान क्रेडिट सुविधेची घोषणा (ies) सिट्ट झाल्यास बँकेने मला/आम्हाला बँकेकडून कोणतीही क्रेडिट सुविधा (ies) प्राप्त करण्यापासून अपात्र/नाकारणे आवश्यक आहे. वर केलेल्या तथ्यांचे चुकीचे वर्णन आहे.

19. मी/आम्ही याद्वारे बँकेला संबंधित नियमांसह वाचलेल्या दिवाळखोरी आणि दिवाळखोरी संविधा, 2016 च्या कलम 3 (13) मध्ये परिभाषित केल्यानुसार 'आर्थिक माहिती' उघड / सबमिट करण्यासाठी बँकेला विहित संमती देतो. संविधेच्या अंतर्गत तयार केलेले नियम, वेळोवेळी सुधारित आणि अंमलात आणल्यानुसार आणि वेळोवेळी तेथे नमूद केल्यानुसार, दिलेल्या हर्मीच्या संदर्भात, कर्जादाराचे बँकेकडून वेळोवेळी घेतलेल्या उक्त सुविधा सुरक्षित करण्यासाठी तयार केलेल्या सिम्ब्युटिडीज संविधेच्या कलम 3 (21) मध्ये परिभाषित केल्यानुसार, संविधेच्या अंतर्गत तयार केलेल्या संबंधित नियमांनुसार आणि रिझर्व्ह बँक ऑफ इंडियाने बँकना जारी केलेल्या निर्देशांनुसार कोणत्याही 'माहिती उपयुक्तता' (थोडक्यासाठी 'IU') साठी वेळ वेळोवेळी आणि याद्वारे विशेषतः संबंधित IU द्वारे विनंती केल्यानुसार, बँकेने सादर केलेल्या आर्थिक माहितीचे त्वरित प्रमाणीकरण करण्यास सहमती देतो.

20. जामीनदाराच्या बाबतीत, लागू असल्यास, मी/आम्ही मला/आम्हाला बँकेने दिलेल्या कर्जाची हमी देण्याचे वचन देतो.

21. मी सहमत आहे की माझी वैयक्तिक माहिती तुमच्या ग्राहकाला (KYC) माहिती केंद्रीय KYC (CKYC) नोंदणी किंवा इतर कोणत्याही सक्षम अधिकाऱ्यासोबत शेअर केली जाऊ शकते. मी याद्वारे बँक / CKYC रजिस्ट्री / सरकर / भारतीय रिझर्व्ह बँक किंवा कोणत्याही प्राधिकरणाकडून माझ्या नोंदणीकृत मोबाइल नंबर / ईमेल पत्त्यावर एसएमएस / ईमेलद्वारे माहिती प्राप्त करण्यास संमती देतो. मी हे देखील मान्य करतो की असा कोणताही एसएमएस/ईमेल न मिळाल्याने बँकेला कोणत्याही स्वरूपाच्या तोंटा किंवा नुकसानीसाठी उत्तरदायी ठरणार नाही.

22. मी याद्वारे या कर्ज प्रक्रियेच्या उद्देशाने किंवा DCB बँकेची असलेल्या इतर कोणत्याही संबंधासाठी CKYC नोंदणीमधून माझी माहिती पुनर्प्राप्त करण्यासाठी बँकेला संमती देतो.

मी/आम्ही मी दिलेली माहिती इतर बँका/वित्तीय संस्था/क्रेडिट प्रदाते/इतर कोणत्याही संस्थांसोबत शेअर करण्यासाठी बँकेला जबाबदार धरणार नाही.

मला/आम्ही समजतो की FATCA (फॉरेन अकाउंट टॅक्स कंलान्सास ॲक्ट) / CRS (कॉमन रिपोर्टिंग स्टॅंडर्ड्स) चे पालन करून वर नावाच्या अर्जादाराची स्थिती निश्चित करण्याच्या उद्देशाने बँक या अर्जात दिलेल्या माहितीवर अवलंबून आहे. बँक CRS किंवा FATCA किंवा अर्जादारावर त्याचा परिणाम यावर कोणताही कर सल्ला देऊ शकत नाही. कोणत्याही कर प्रश्नासाठी मी/आम्ही व्यावसायिक कर सल्लागाराचा सल्ला घेऊ. या अर्जातील कोणतीही माहिती किंवा प्रमाणपत्र चुकीचे किंवा अपूर्ण असल्यास किंवा अद्ययावत नसल्यास ३० (तीस) दिवसांच्या आत नवीन फॉर्म सबमिट करण्यास मी/आम्ही सहमत आहोत. मी/आम्ही सहमत आहोत की देशांतर्गत नियामक/कर अधिकाऱ्यांच्या आवश्यकतेनुसार बँकेला CBDT (केंद्रीय प्रत्यक्ष कर मंडळ) कडे अद्ययावत देणे किंवा माझे/आमचे खाते बंद करणे किंवा निलंबित करणे देखील आवश्यक असू शकते. मी/आम्ही प्रमाणित करतो की मी/आम्ही या अर्जामध्ये माहिती प्रदान केली आहे आणि माझ्या/आमच्या माहितीनुसार आणि विश्वासनुसार माहिती आणि प्रमाणन सत्य, योग्य, अद्ययावत आणि पूर्ण आहे. अर्जदार

23. मी याद्वारे घोषित करतो आणि पुष्टी करतो की मी "पीईपी- राजकीयदृष्ट्या उघड व्यक्ती" नाही किंवा अशा कोणत्याही पक्षाशी संबंधित नाही, जो भारतीय निवडणूक आयोगाकडे राजकीय पक्ष म्हणून नोंदणीकृत आहे किंवा मानला जातो. निवडणूक चिन्हे (आरक्षण आणि वाटप) आदेश, 1968 सध्या लागू आहे.

आधार संमती:

मी/आम्ही या अर्जात नमूद केलेला माझा/आमचा आधार/यूआयडी क्रमांक स्वेच्छेने सबमिट केला आहे आणि यासाठी संमती दिली आहे.

§ UIDAI, भारत सरकारने जारी केलेला माझा/आमचा आधार/ UID क्रमांक माझ्या/आमच्या नावाने माझ्या/आमच्या उपरोक्त खात्यासह सोड कर.

§ माझ्या/आमच्या वर नमूद केलेल्या खात्यात मला/आम्हाला भारत सरकारकडून थेट लाभ हस्तांतरण (DBT) प्राप्त करण्यास सक्षम करण्यासाठी NPIC (नॅशनल पेमेंट कॉर्पोरेशन ऑफ इंडिया) येथे मॅप करा. मी आम्ही समजून घ्या की जर माझ्या/आमच्याकडून एकापेक्षा जास्त लाभ हस्तांतरण झाले असेल, तर मला/आम्हाला या खात्यात सर्व लाभ हस्तांतरणे प्राप्त होतील.

UIDAI कडून मला/आम्हाला ऑथेंटिकेट करण्यासाठी माझे/आमचे आधार तपशील वापरा.

§ मला/आम्हाला एसएमएस अलर्ट पाठवण्यासाठी माझ्या/आमच्या खात्यात नमूद केलेला माझा/आमचा मोबाईल नंबर वापरा.

§ प्रमाणीकरणासाठी संमती: मी/आम्ही, या अर्जात नमूद केलेल्या UID (आधार) धारकाने, याद्वारे प्रमाणीकरणासाठी माझा/आमचा UID (आधार), नाव आणि फिंगरप्रिंट/आयरेस मिळविण्यासाठी बँकेला माझी/आमची संमती देतो. UIDAI, बँकेने मला/आम्हाला कळवले आहे की माझी/आमची ओळख माहिती फक्त लोकसंख्याशास्त्रीय प्रमाणीकरण/प्रमाणीकरण/ ई-केआयसी उद्देशासाठी वापरली जाईल आणि हे देखील कळवले आहे की माझे/आमचे बायोमेट्रिक्स संग्रहित / सामायिक केले जाणार नाहीत आणि CIDR (केंद्रीय ओळख) कडे सबमिट केले जातील. डेटा रिपोर्टिटी) केवळ प्रमाणीकरणाच्या उद्देशाने.

मला/आम्हाला हे समजण्यास देण्यात आले आहे की बँकेकडे सादर केलेली माझी/आमची माहिती वर नमूद केल्याशिवाय किंवा कायद्याच्या आवश्यकतेनुसार इतर कोणत्याही कारणासाठी वापरली जाणार नाही.

<p>अर्जदाराची स्वाक्षरी / अंगठ्याचा ठसा _____</p> <p>अर्जदाराचे नाव: _____</p> <p>तारीख: _____</p>	<p>सह-अर्जदार/ हमीदाराची स्वाक्षरी/ अंगठ्याचा ठसा _____</p> <p>सह-अर्जदार/ हमीदाराचे नाव: _____</p> <p>तारीख: _____</p>
--	---

एमएसएमई घोषणा

मी/आम्ही श्री/श्रीमती/मे/से. \_\_\_\_\_ येथे व्यवसायाचे ठिकाण आहे \_\_\_\_\_ am / उत्पादन / सेवा क्रियाकलापांमध्ये गुंतलेले आहेत.

मी/आम्ही घोषित करतो की आमच्या फर्म/कंपनीच्या एकूण प्लॉट आणि मशिनरी/उपकरणेची खरेदी किंमत ` \_\_\_\_\_ (रुपये \_\_\_\_\_)

टर्नओव्हर घोषणा

मी/आम्ही श्री/श्रीमती/मे/से. \_\_\_\_\_ येथे व्यवसाय / निवासस्थान (व्यक्तीसाठी) \_\_\_\_\_ उत्पादन / सेवा \_\_\_\_\_

क्रियाकलापांमध्ये गुंतलेले, आर्थिक वर्षासाठी वार्षिक उलाढाल / उत्पन्न (व्यक्तीसाठी) \_\_\_\_\_ (रुपये \_\_\_\_\_) आहे \_\_\_\_\_

मी/आम्ही याद्वारे नमूद करतो, पुष्टी करतो आणि घोषित करतो की वरील तपशील सर्व बाबतीत बरोबर आणि पूर्ण आहेत.

स्वाक्षरी (आणि लागू असल्यास शिक्का) / अर्जदाराच्या अंगठ्याचा ठसा

कार्यकारिणीचे नाव	शाखा	शाखेच्या कर्मचाऱ्याचे नाव	चॅनेलचे नाव

## सोर्सिंग चॅनल

कार्यकारिणीचे नाव	शाखा	शाखेच्या कर्मचाऱ्याचे नाव	डीएसए	योजना

स्वाक्षरी

सेवा

एसएमएस बँकिंग आणि अलर्ट सुविधा:

मला/आम्ही बँकेशी संबंधित कोणतेही प्रमोशनल कॉल, एसएमएस अलर्ट किंवा ईमेल प्राप्त करू इच्छित नाही.

होय

नाही

फोन बँकिंग

प्राधान्यकृत भाषा पर्याय:

इंग्रजी

नाही

मराठी

गुजराती

तमिळ

तेलुगु

नियम आणि अटी:

मी/आम्ही www.dcbbank.com वर DCB Bank Limited ("DCB Bank", "The Bank's") वेबसाइटवर नमूद केलेल्या "माझ्या/आमच्या खात्याला लागू असलेल्या अटी व शर्ती" वाचल्या, समजल्या आणि याद्वारे सहमत आहेत. मला/आम्ही समजतो की या संबंधांना लागू असलेल्या अटी व शर्तीमधील कोणतेही बदल/अपडेट्सचा प्रवेश केवळ बँकेच्या वेबसाइटवर उपलब्ध असेल. मी/आम्ही वेळोवेळी लागू होणाऱ्या सर्व अटी व शर्तीचे पालन करू.

साक्षीदार:

नाव: _____	नाव: _____	अंगठ्याचा ठसा 2 साक्षीदारांनी प्रमाणित करणे आवश्यक आहे.  स्वाक्षरीसाठी साक्षीदाराची गरज नाही.
स्वाक्षरी: _____	स्वाक्षरी: _____	
पत्ता : _____	पत्ता : _____	
ठिकाण : _____ तारीख: _____	ठिकाण : _____ तारीख: _____	

ग्राहक माहिती आणि योग्य परिश्रम (सीआयडीडी)

माहिती प्रकार	अर्जदार	सह-अर्ज करा
व्यवसाय सहयोगी असलेले देश (केवळ व्यावसायिकांसाठी)		
देश जेथे व्यक्ती/संस्था आधारित आहे		
व्यवसायाचे स्वरूप / क्रियाकलापांची रेखा (तपशीलवार)		
एका महिन्यात अपेक्षित व्यवहारांची संख्या	<input type="checkbox"/> 20 पर्यंत <input type="checkbox"/> 21 ते 50 <input type="checkbox"/> 50 पेक्षा जास्त	<input type="checkbox"/> 20 पर्यंत <input type="checkbox"/> 21 ते 50 <input type="checkbox"/> 50 पेक्षा जास्त
आर्थिक स्थिती (नेट वर्ध)	<input type="checkbox"/> `10 लाखांपर्यंत <input type="checkbox"/> `10 लाखांपेक्षा जास्त `25 लाखांपर्यंत <input type="checkbox"/> `25 लाखांपेक्षा जास्त `50 लाखांपर्यंत <input type="checkbox"/> `50 लाखांपेक्षा जास्त `2 कोटीपर्यंत <input type="checkbox"/> `2 कोटीपेक्षा जास्त	<input type="checkbox"/> `10 लाखांपर्यंत <input type="checkbox"/> `10 लाखांपेक्षा जास्त `25 लाखांपर्यंत <input type="checkbox"/> `25 लाखांपेक्षा जास्त `50 लाखांपर्यंत <input type="checkbox"/> `50 लाखांपेक्षा जास्त `2 कोटीपर्यंत <input type="checkbox"/> `2 कोटीपेक्षा जास्त
खात्यातील क्रेडिटसाठी निधीचा स्रोत	<input type="checkbox"/> बचत <input type="checkbox"/> पगार <input type="checkbox"/> व्यवसायाची प्रगती <input type="checkbox"/> मालमत्तेची विक्री <input type="checkbox"/> गुंतवणूक <input type="checkbox"/> वारसा <input type="checkbox"/> व्यावसायिक फी <input type="checkbox"/> इतर (कृपया निर्दिष्ट करा) _____	<input type="checkbox"/> बचत <input type="checkbox"/> पगार <input type="checkbox"/> व्यवसायाची प्रगती <input type="checkbox"/> मालमत्तेची विक्री <input type="checkbox"/> गुंतवणूक <input type="checkbox"/> वारसा <input type="checkbox"/> व्यावसायिक फी <input type="checkbox"/> इतर (कृपया निर्दिष्ट करा) _____
खात्यातील क्रेडिटसाठी निधीचा स्रोत	<input type="checkbox"/> बचत <input type="checkbox"/> पगार <input type="checkbox"/> व्यवसायाची प्रगती <input type="checkbox"/> मालमत्तेची विक्री <input type="checkbox"/> गुंतवणूक <input type="checkbox"/> वारसा <input type="checkbox"/> व्यावसायिक फी <input type="checkbox"/> इतर (कृपया निर्दिष्ट करा) _____	<input type="checkbox"/> बचत <input type="checkbox"/> पगार <input type="checkbox"/> व्यवसायाची प्रगती <input type="checkbox"/> मालमत्तेची विक्री <input type="checkbox"/> गुंतवणूक <input type="checkbox"/> वारसा <input type="checkbox"/> व्यावसायिक फी <input type="checkbox"/> इतर (कृपया निर्दिष्ट करा) _____
वायर ट्रान्सफर अपेक्षित आहे	खात्यात <input type="checkbox"/> होय <input type="checkbox"/> नाही मूल्य ` _____ खात्यातून <input type="checkbox"/> होय <input type="checkbox"/> नाही मूल्य ` _____	खात्यात <input type="checkbox"/> होय <input type="checkbox"/> नाही मूल्य ` _____ खात्यातून <input type="checkbox"/> होय <input type="checkbox"/> नाही मूल्य ` _____
विदेशी आवक रेमिटन्स अपेक्षित	<input type="checkbox"/> होय <input type="checkbox"/> नाही अंदाजे मूल्य ` _____	<input type="checkbox"/> होय <input type="checkbox"/> नाही अंदाजे मूल्य ` _____
परदेशी जावक रेमिटन्स एका वर्षात अपेक्षित	<input type="checkbox"/> होय <input type="checkbox"/> नाही अंदाजे मूल्य ` _____	<input type="checkbox"/> होय <input type="checkbox"/> नाही अंदाजे मूल्य ` _____
प्राथमिक अर्जदाराची स्वाक्षरी		

(खाते सोंर्स करणाऱ्या कर्मचाऱ्यांनी भरले जावे)

राजकीय/सार्वजनिक व्यक्ती किंवा राजकीय/सार्वजनिक व्यक्तिमत्त्वाशी संबंधित असलेल्या संस्थेचे स्वाक्षरी/लाभकारी मालकांपैकी कोणीही?	<input type="checkbox"/> होय <input type="checkbox"/> नाही जर होय, कृपया स्थान द्या:
उच्च AML जोखमीसाठी इतर काही चिंता आहेत का?	<input type="checkbox"/> होय <input type="checkbox"/> नाही जर होय, कृपया स्थान द्या:

कृपया ग्राहक खालीलपैकी कोणत्याही एका व्यवसायात गुंतलेला आहे का याची खात्री करा	रिअल इस्टेट डीलर्स / बुलियन डीलर्स आणि ज्वेलर्स / स्टॉक ब्रोकर्स / फॉरेक्स डीलर्स / कॅश कुरिअर्स आणि मनी सर्व्हिस ब्युरो (केवळ संस्थांसाठी) / प्राचीन वस्तू विक्रेते आणि शस्त्रास्त्रे (व्यक्ती आणि संस्था) आणि संरक्षण/शस्त्रे खरेदीचे व्यापारी - व्यापारी आणि उत्पादक (गैर-सरकारी) / दारूचे बार / आयातदार / निर्यातदार
--	--

मी पुष्टी करतो की मी केवायसी पडताळणी आणि योग्य परिश्रम केले आहेत आणि मी संभाव्य ग्राहकाच्या प्रोफाइलवर समाधानी आहे.  
खाते सोर्स करणाऱ्या कर्मचाऱ्यांचे तपशील

कर्मचारी नाव आणि HRMS: \_\_\_\_\_

कर्मचारी पद: \_\_\_\_\_

शाखा: \_\_\_\_\_

तारीख: \_\_\_\_\_

कर्मचाऱ्याची स्वाक्षरी

ठेवलेल्या इतर गट खात्यांचे तपशील (व्यक्तिगत नसलेल्या खात्यांना लागू)

खातेधारकाचे नाव	खात्याची रचना	फायदेशीर मालक

अर्जदार / सह-अर्जदार / अधिकृत स्वाक्षरी / लाभार्थी मालक / POA धारक यांची स्वाक्षरी  
(संस्थेसाठी CIDD मध्ये फर्मचा रबर स्टॅम्प असणे आवश्यक आहे)

फॉर्म क्र. 60 (नियम 114B मधील दुसरी तरतूद पहा)

ज्या व्यक्तीकडे कायम खाते क्रमांक नाही आणि नियम 114B मध्ये निर्दिष्ट केलेल्या कोणत्याही व्यवहारात प्रवेश करणारी व्यक्ती किंवा व्यक्ती (कंपनी किंवा फर्म नसून) द्वारे दाखल करावयाचा घोषणेचा फॉर्म

1	नाव	मधले नाव	आडनाव	2	घोषणाकर्त्याची जन्मतारीख / निगमन
3	वडिलांचे नाव (वैयक्तिक बाबतीत): पहिले नाव	मधले नाव	आडनाव		
4	फ्लॅट/खोली क्र.	५	मजला क्र.		
6	परिसराचे नाव	७	ब्लॉकचे नाव/ना.		
8	रस्ता/रस्ता/लेन	९	क्षेत्र/परिसर		
10	शहर/शहर	11	जिल्हा	12	राज्य
13	पिन कोड	14	दूरध्वनी क्रमांक (एसटीडी कोडसह)	१५	मोबाईल नंबर
16	व्यवहाराची रक्कम (')	१८	संबुक्त नावाने व्यवहार झाल्यास, व्यवहारात गुंतलेल्या व्यक्तीची संख्या		
१७	व्यवहाराची तारीख	19	व्यवहाराची पद्धत: " रोख, " चेक, " कार्ड, " मसुदा/बँकर चेक, " ऑनलाइन हस्तांतरण, " इतर		
20	UIDAI द्वारे जारी केलेला आधार क्रमांक (उपलब्ध असल्यास)				
२१	जर पॅनसाठी अर्ज केला असेल आणि तो अद्याप तयार झाला नसेल तर अर्जाची तारीख आणि पोचपावती क्रमांक प्रविष्ट करा	डी	DDMMYY		YYY
22	PAN साठी अर्ज केला नसल्यास, ज्या आर्थिक वर्षात वर उल्लेखित व्यवहार केला आहे त्या आर्थिक वर्षासाठी अंदाजे एकूण उत्पन्न (आयकर कायदा, 1961 च्या कलम 64 नुसार जोडीदार, अल्पवयीन मुलाच्या उत्पन्नासह) भरा.				
	a कृषी उत्पन्न (')		b कृषी उत्पन्नाव्यतिरिक्त (')		
23	स्तंभ 1 मध्ये ओळखीच्या समर्थनार्थ तयार केलेल्या दस्तऐवजाचा तपशील (खालील सूचना पहा)			दस्तऐवज कोड	
	दस्तऐवज ओळख संख्या	दस्तऐवज जारी करणाऱ्या प्राधिकरणाचे नाव आणि पत्ता			
२४	स्तंभ 4 ते 13 मधील पत्त्याच्या समर्थनार्थ तयार केलेल्या दस्तऐवजाचा तपशील (खालील सूचना पहा)			दस्तऐवज कोड	
	दस्तऐवज ओळख संख्या	दस्तऐवज जारी करणाऱ्या प्राधिकरणाचे नाव आणि पत्ता			

DCB Customer Care

Call 022 68997777 ■ 040 68157777

Email customercare@dcbbank.com

Web www.dcbbank.com

DCB BANK

