

# सूक्ष्म उद्यम ऋण सह खाता खोलने का फॉर्म

# DCB BANK

कृपया फॉर्म को "बड़े अक्षरों में" भरें

आवेदन संख्या: IND

केवल बैंक उपयोग के लिए (\* फ़ील्ड अनिवार्य हैं)

ग्राहक आईडी:	
खाता नंबर:	

*सेगमेंट कोड		व्यवसाय कोड:			
शाखा:		एसओएल कोड:		दिनांक: DDDMMYYYY	

खाता विवरण वितरण मोड: त्रैमासिक आधार पर मुद्रित विवरण

## जमा पूंजी

<input type="checkbox"/> क्लासिक	<input type="checkbox"/> अधिमूल्य	<input type="checkbox"/> मूल्य बचाने वाला	<input type="checkbox"/> किसान मित्र ए/सी	<input type="checkbox"/> अन्य, कृपया निर्दिष्ट करें
----------------------------------	-----------------------------------	---	---	---

## आवेदक का विवरण

कृपया केवल बड़े अक्षरों में भरें

*खाते का प्रकार:	<input type="checkbox"/> सामान्य	<input type="checkbox"/> सरलीकृत (कम जोखिम वाले ग्राहकों के लिए)	<input type="checkbox"/> छोटा	<input type="checkbox"/> ओटीपी आधारित केवाईसी	केवाईसी संख्या:	
------------------	----------------------------------	--	-------------------------------	---	-----------------	--

*मौजूदा ग्राहक आईडी:		सीकेवाईसी नंबर:	
----------------------	--	-----------------	--

*नाम:	<input type="checkbox"/> श्री।	<input type="checkbox"/> श्रीमती।	<input type="checkbox"/> एमएस।	<input type="checkbox"/> डॉ।	<input type="checkbox"/> प्रो	<input type="checkbox"/> कैप्टन	<input type="checkbox"/> अन्य
-------	--------------------------------	-----------------------------------	--------------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------------------------	-------------------------------

(पहला नाम)	(मध्य नाम)	(उपनाम)
------------	------------	---------

*जन्म तिथि: DDDMMYYYY	वैवाहिक स्थिति:	<input type="checkbox"/> अकेला	<input type="checkbox"/> विवाहित	*लिंग:	<input type="checkbox"/> पुरुष	<input type="checkbox"/> महिला	<input type="checkbox"/> तृतीय लिंग
-----------------------	-----------------	--------------------------------	----------------------------------	--------	--------------------------------	--------------------------------	-------------------------------------

*राष्ट्रीयता:	<input type="checkbox"/> भारतीय	<input type="checkbox"/> अन्य (कृपया निर्दिष्ट करें)	धर्म:	
---------------	---------------------------------	--	-------	--

वर्ग:	<input type="checkbox"/> सामान्य	<input type="checkbox"/> अल्प आय	<input type="checkbox"/> अन्य (कृपया निर्दिष्ट करें)
-------	----------------------------------	----------------------------------	--

*जन्म का देश:		*जन्म स्थान:	
---------------	--	--------------	--

*नागरिकता:		*कर प्रयोजनों के लिए निवास:	
------------	--	-----------------------------	--

अमेरिकी व्यक्ति:	<input type="checkbox"/> हाँ	<input type="checkbox"/> नहीं	*माता का प्रथम नाम:	
------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------------	--

*माँ का पूरा नाम:	
-------------------	--

*पिता का पूरा नाम:	
--------------------	--

*मेरा जीवनसाथी की पूरा नाम:	
-----------------------------	--

*आवासीय स्थिति:	<input type="checkbox"/> निवासी व्यक्ति	<input type="checkbox"/> अनिवासी भारतीय	<input type="checkbox"/> विदेशी नागरिक	<input type="checkbox"/> भारतीय मूल का व्यक्ति
-----------------	---	---	--	--

*स्थायी खाता संख्या (पैन):		फॉर्म 60	यदि पैन उपलब्ध नहीं है तो कृपया फॉर्म 60 भरें
----------------------------	--	----------	---

पासपोर्ट संख्या:		समाप्ति तिथि: DDDMMYYYY
------------------	--	-------------------------

ड्राइविंग लाइसेंस:		समाप्ति तिथि: DDDMMYYYY
--------------------	--	-------------------------

मतदाता पहचान पत्र:		NREGA Job Card:	
--------------------	--	-----------------	--

अन्य: (केंद्र सरकार द्वारा अधिस्तुचित कोई भी दस्तावेज़)		पहचान संख्या:	
---	--	---------------	--

संदर्भ संख्या:		संदर्भ कुंजी:	
----------------	--	---------------	--

उद्यम पंजीकरण संख्या:	
-----------------------	--

*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"/> सरलीकृत उपाय खाता (दस्तावेज़ प्रकार कोड)
	<input type="checkbox"/> NREGA Job Card	<input type="checkbox"/> अन्य			

वर्तमान आवासीय पता:	
---------------------	--

		शहर:		पिन कोड:	
--	--	------	--	----------	--

सीमाविह्वल:	
-------------	--

राज्य:		देश:	
--------	--	------	--

वर्तमान पते पर वर्षों की संख्या:		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"/>
----------------------------------	--	------------------	--------------------------	--------------------	--------------------------	--------	--------------------------	----------	--------------------------	----------	--------------------------

प्रति माह किराया (यदि किराए पर लिया गया है):		आश्रितों की संख्या	
--	--	--------------------	--

यदि आप अमेरिकी हैं या किसी विदेशी देश के नागरिक/निवासी हैं तो कृपया FATCA घोषणा पत्र भरें।

(यदि फॉर्म 60 प्रदान किया गया है पिता का नाम से जरूरी है)

स्थायी पता: \_\_\_\_\_

शहर: \_\_\_\_\_ नगरीकरण: \_\_\_\_\_

सीमाचिह्न: \_\_\_\_\_

राज्य: \_\_\_\_\_ देश: \_\_\_\_\_

टेलीफोन: (एसटीडी कोड के साथ) \_\_\_\_\_ \*पसंदिदा मोबाइल नंबर: \_\_\_\_\_

ईमेल आईडी: \_\_\_\_\_

योग्यता:  स्नातक  स्नातकोत्तर  अन्य: \_\_\_\_\_

सभी अलर्ट भेजे जाएंगे पसंदिदा मोबाइल नंबर और ई-मेल आईडी पर। मोबाइल नंबर का उपयोग एसएमएस अलर्ट पंजीकरण के लिए किया जाएगा

### व्यवसाय/रोजगार विवरण

\*पेशा:  बेतनभोगी  स्वनिर्भोजित  स्व-रोजगार पेशेवर

\*बेतनभोगी:  पब्लिक लिमिटेड  प्राइवेट लिमिटेड  पीएसयू  राज्य/केंद्र सरकार  मूलभूत कर्मचारी  अन्य \_\_\_\_\_

वर्तमान वार्षिक कारोबार:  20 लाख से कम  20 लाख - 50 लाख  50 लाख - 1 करोड़  1 करोड़ - 3 करोड़  3 करोड़ से ज्यादा

पद का नाम: \_\_\_\_\_

जिला/रोजगार का नाम: \_\_\_\_\_

व्यवसाय/रोजगार पता: \_\_\_\_\_

शहर: \_\_\_\_\_ नगरीकरण: \_\_\_\_\_

सीमाचिह्न: \_\_\_\_\_

राज्य: \_\_\_\_\_ देश: \_\_\_\_\_

ईमेल आईडी: \_\_\_\_\_

टेलीफोन: (एसटीडी कोड के साथ) \_\_\_\_\_ फैक्स (एसटीडी कोड के साथ): \_\_\_\_\_

वर्तमान व्यवसाय/रोजगार में वर्षों की संख्या: \_\_\_\_\_ प्रारंभ की तिथि: DDMMYYYY \_\_\_\_\_ व्यवसाय/रोजगार में वर्षों की कुल संख्या: \_\_\_\_\_

पिछले व्यवसाय/रोजगार का विवरण: \_\_\_\_\_

### सह-आवेदक विवरण

(\* फ़ील्ड अनिवार्य हैं)

कृपया केवल बड़े अक्षरों में भरें

\*खाते का प्रकार:  सामान्य  सरलीकृत (कम जोखिम वाले ग्राहकों के लिए)  छोटा  ओटीपी आधारित केवाईसी  केवाईसी संख्या: \_\_\_\_\_

\*मौजूदा ग्राहक आईडी: \_\_\_\_\_ सीकेवाईसी नंबर: \_\_\_\_\_

\*नाम:  श्री।  श्रीमती।  एमएस।  डॉ।  प्रो  कैप्टन  अन्य \_\_\_\_\_

(पहला नाम) \_\_\_\_\_ (मध्य नाम) \_\_\_\_\_ (उपनाम) \_\_\_\_\_

\*जन्म तिथि: DDMMYYYY वैवाहिक स्थिति:  अकेला  विवाहित \*लिंग:  पुरुष  महिला  तृतीय लिंग

\*राष्ट्रीयता:  भारतीय  अन्य (कृपया निर्दिष्ट करें) \_\_\_\_\_ धर्म: \_\_\_\_\_

वर्ग:  सामान्य  अन्य (कृपया निर्दिष्ट करें) \_\_\_\_\_

\*जन्म का देश: \_\_\_\_\_ \*जन्म स्थान: \_\_\_\_\_

\*नागरिकता: \_\_\_\_\_ \*कर प्रयोजनों के लिए निवास: \_\_\_\_\_

अमेरिकी व्यक्ति:  हाँ  नहीं \*माता का प्रथम नाम: \_\_\_\_\_

\*माँ का पूरा नाम: \_\_\_\_\_

\*पिता का पूरा नाम: \_\_\_\_\_

\*मेरा जीवनसाथी की पूरा नाम: \_\_\_\_\_

\*आवासीय स्थिति:  निवासी व्यक्ति  अनिवासी भारतीय  विदेशी नागरिक  भारतीय मूल का व्यक्ति

\*स्थायी खाता संख्या (पैन): \_\_\_\_\_ फॉर्म 60 \_\_\_\_\_

यदि आप यूएसए या अन्य देश के नागरिक/निवासी हैं तो कृपया एफएटीसीए घोषणा पत्र भरें।

यदि फॉर्म 60 प्रदान किया गया है पिता का नाम है अनिवार्य।

यदि पैन उपलब्ध नहीं है तो कृपया फॉर्म 60 भरें

समाप्ति तिथि: DDMMYYYY

समाप्ति तिथि: DDMMYYYY

मतदाता पहचान पत्र: \_\_\_\_\_ NREGA Job Card: \_\_\_\_\_

अन्य:  बैंक द्वारा अधिस्थित कोई भी दस्तावेज़

पहचान संख्या:

\*पते का प्रमाण:  पासपोर्ट  ड्राइविंग लाइसेंस  UID (Aadhaar)  मतदाता पहचान पत्र  सरलीकृत उपाय खाता (दस्तावेज़ प्रकार कोड)

NREGA Job Card  अन्य

वर्तमान आवासीय पता:

शहर:  नगरीकरण:

सीमाधि:

राज्य:  देश:

वर्तमान पते पर वर्षों की संख्या:  वर्तमान निवास है  स्वयं के स्वामित्व  परिवार  किराए पर  कंपनी का

प्रति माह किराया (यदि किराए पर लिया गया हो):  आश्रितों की संख्या

### संदर्भ (फ़्रील्ड अनिवार्य हैं)

संदर्भ 1	संदर्भ 2
नाम: <input type="text"/>	नाम: <input type="text"/>
संबंध: <input type="text"/>	संबंध: <input type="text"/>
पता: <input type="text"/>	पता: <input type="text"/>
फ़ोन: <input type="text"/> गतिमान: <input type="text"/>	फ़ोन: <input type="text"/> गतिमान: <input type="text"/>

### बैंक के खाते का विवरण

खाता 1: खाताधारक का नाम	बैंक का नाम	शाखा
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
खाता तब से संचालित है <input type="text"/>	खाता नंबर। <input type="text"/>	प्रकार <input type="checkbox"/> जमा पूंजी <input type="checkbox"/> मौजूदा <input type="checkbox"/> ओवर ड्राफ्ट
खाता 2: खाताधारक का नाम	बैंक का नाम	शाखा
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
खाता तब से संचालित है <input type="text"/>	खाता नंबर। <input type="text"/>	प्रकार <input type="checkbox"/> जमा पूंजी <input type="checkbox"/> मौजूदा <input type="checkbox"/> ओवर ड्राफ्ट

### डीसीबी बैंक लिमिटेड के साथ मौजूदा संबंध

ऋण खाता संख्या  बैंक खाता नम्बर।  अन्य  ग्राहक आईडी

### आय/संपत्ति/देनदारियाँ विवरण

सकल मासिक आय:  औसत मासिक व्यय:

नेट मासिक घर ले जाएं:  आपके द्वारा भुगतान की जाने वाली मासिक किस्तें:

अन्य आय (स्रोत निर्दिष्ट करें):

### ऋण विवरण

उधार की राशि:  व्याज दर: निश्चित/परिवर्तनीय  प्रोसेसिंग शुल्क (\*):  ऋण अवधि:  महीने

ऋण का उद्देश्य:  व्यापार  घर की मरम्मत  शिक्षा  अन्य

व्यवसाय/रोज़गार की प्रकृति:  उत्पादन  सेवा  जीएसटी नंबर:

संयंत्र एवं मशीनरी/उपकरण की मूल लागत:  प्रोसेसिंग शुल्क (गैर-वापसीयोग्य):

प्राथमिकता क्षेत्र श्रेणियाँ:  सूक्ष्म सेवा उद्यम  लघु सेवा उद्यम  मध्यम सेवा उद्यम  सूक्ष्म विनिर्माण उद्यम

लघु विनिर्माण उद्यम  मध्यम विनिर्माण उद्यम  गैर प्राथमिकता क्षेत्र

क्या आप बीमा लेना चाहते हैं?  हाँ  नहीं  क्या आप जीवनसाथी/परिवार के सदस्य के लिए बीमा लेना चाहते हैं?  हाँ  नहीं

### संचालन का तरीका

खुद  संयुक्त रूप से  या तो या उत्तरजीवी  पूर्व या उत्तरजीवी  अभिभावक  कोई भी या उत्तरजीवी

अन्य:  (कृपया निर्दिष्ट करें)



लेन-देन की राशि (₹):  लेन-देन की तिथि: DDMMYYYY

संयुक्त नाम से लेन-देन के मामले में, लेन-देन में शामिल व्यक्तियों की संख्या:

लेन-देन का तरीका:  नकद  जॉच करना  कार्ड  ड्राफ्ट/बैंकर्स चेक  ऑनलाइन स्थानांतरण  अन्य

यूआईडीएआई द्वारा जारी आधार संख्या (यदि उपलब्ध हो):

यदि पैन के लिए आवेदन किया है और यह अभी तक जेनरेट नहीं हुआ है तो आवेदन की तारीख और पावती संख्या दर्ज करें  DDMMYYYY

यदि पैन लागू नहीं किया गया है, तो वित्तीय वर्ष के लिए अनुमानित कुल आय (आयकर अधिनियम, 1961 की धारा 64 के अनुसार पति/पत्नी, नाबालिग बच्चे आदि की आय सहित) भरें। जिसमें उपरोक्त लेनदेन होता है

कृषि आय (₹):  कृषि आय के अलावा (₹)

कॉलम 1 में पहचान के समर्थन में प्रस्तुत किए जा रहे दस्तावेज़ का विवरण

दस्तावेज़ कोड	दस्तावेज़ पहचान संख्या	दस्तावेज़ जारी करने वाले प्राधिकारी का नाम और पता
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

पते के समर्थन में प्रस्तुत किए जा रहे दस्तावेज़ का विवरण

दस्तावेज़ कोड	दस्तावेज़ पहचान संख्या	दस्तावेज़ जारी करने वाले प्राधिकारी का नाम और पता
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

#### सत्यापन

मैं, \_\_\_\_\_ यह घोषणा करता हूँ कि ऊपर जो बताना है वह मेरी सही जानकारी और विश्वास के अनुसार सत्य है। मैं अपने घोषणा करता हूँ कि मेरे पास नहीं है

स्थायी खाता संख्या और मेरी/हमारी अनुमानित कुल आय (आयकर अधिनियम, 1961 की धारा 64 के अनुसार पति/पत्नी, नाबालिग बच्चे आदि की आय सहित) की गणना वित्तीय वर्ष के लिए आयकर अधिनियम, 1961 के प्रावधानों के अनुसार की गई है। उपरोक्त लेन-देन जो किया गया है वह उस अधिकतम राशि से कम होगा जिस पर कर नहीं लगेगा।

आज, इस \_\_\_\_\_ दिन \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ को सत्यापित किया गया

जगह: \_\_\_\_\_ (घोषणाकर्ता के हस्ताक्षर)

नोट: 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। घोषणा में गलत बयान देने वाला कोई भी व्यक्ति आयकर अधिनियम, 1961 की धारा 277 के तहत अभियोजन के लिए उत्तरदायी होगा और दोषी पाए जाने पर दंडनीय होगा।

(i) ऐसे मामले में जहां कर की चोरी पच्चीस 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।

### सह-आवेदक के लिए फॉर्म 60

### 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

नाम:  श्री।  श्रीमती।  एमएस।  डॉ।  प्रो  कैप्टन  अन्य  जन्म तिथि / घोषणाकर्ता का समावेश: DDMMYYYY

(पहला नाम) (मध्य नाम) (उपनाम)

पिता का नाम (व्यक्ति के मामले में)

(पहला नाम) (मध्य नाम) (उपनाम)

वर्तमान पता:

शहर:  तभी बकर:

सीमाचिह्न:

राज्य:  देश:

टेलीफोन:  पसंदीदा मोबाइल नंबर:

(एस्टडीकोड के साथ)

लेन-देन की राशि (₹):  लेन-देन की तिथि: DDMMYYYY

संयुक्त नाम से लेन-देन के मामले में, लेन-देन में शामिल व्यक्तियों की संख्या:

लेन-देन का तरीका:  नकद  जॉच करना  कार्ड  ड्राफ्ट/बैंकर्स चेक  ऑनलाइन स्थानांतरण  अन्य

यूआईडीएआई द्वारा जारी आधार संख्या (यदि उपलब्ध हो):

यदि पैन के लिए आवेदन किया है और यह अभी तक जेनरेट नहीं हुआ है तो आवेदन की तारीख और पावती संख्या दर्ज करें  DDMMYYYY

यदि पैन लागू नहीं किया गया है, तो वित्तीय वर्ष के लिए अनुमानित कुल आय (आयकर अधिनियम, 1961 की धारा 64 के अनुसार पति/पत्नी, नाबालिग बच्चे आदि की आय सहित) भरें। जिसमें उपरोक्त लेनदेन होता है

कृषि आय (₹):  कृषि आय के अलावा (₹)

पहचान के समर्थन में प्रस्तुत किए जा रहे दस्तावेज़ का विवरण

दस्तावेज़ कोड	दस्तावेज़ पहचान संख्या	दस्तावेज़ जारी करने वाले प्राधिकारी का नाम और पता
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

पते के **संशोधन** किए जा रहे दस्तावेज़ का विवरण

दस्तावेज़ कोड

दस्तावेज़ पहचान संख्या

दस्तावेज़ जारी करने वाले प्राधिकारी का नाम और पता

सत्यापन

मैं, \_\_\_\_\_ यह 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 इसके अनुसार की गई है।

जिस वित्तीय वर्ष में उपरोक्त लेनदेन किया जाता है, उस वित्तीय वर्ष के लिए आयकर अधिनियम, 1961 के प्रावधान, कर के दायरे से बाहर की अधिकतम राशि से कम होंगे।

आज, इस \_\_\_\_\_ दिन \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ को सत्यापित किया गया

जगह: \_\_\_\_\_

(घोषणाकर्ता के हस्ताक्षर)

नोट: 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। घोषणा में गलत बयान देने वाला कोई भी व्यक्ति आयकर अधिनियम, 1961 की धारा 277 के तहत अभियोजन के लिए उत्तरदायी होगा और दोषी पाए जाने पर दंडनीय होगा।

(i) ऐसे मामले में जहां कर की चोरी पच्चीस 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।

### नामांकन विवरण (फॉर्म डीए 1)

हाँ, मैं/हम निम्नलिखित व्यक्ति को नामांकित करना चाहते हैं

नहीं, मैं/हम अपनी ओर से किसी को नामांकित नहीं करना चाहते/चाहती हैं

मैं/हम निम्नलिखित व्यक्ति को नामांकित करते हैं/करते हैं जिसे मेरी/हमारी/नाबालिग की मृत्यु की स्थिति में/खाते में जमा/राशि वापस की जा सके।  
डीसीबी बैंक लिमिटेड

नामांकित व्यक्ति का नाम:

पता:

आवेदक के साथ संबंध, यदि कोई हो

आयु:

साल

जन्म की तिथि (दिनांक / महीना / वर्ष)

\* चूंकि इस तिथि को नामांकित व्यक्ति अवयस्क है, मैं/हम उसे नियुक्त करते हैं (नाम और पता)

नामांकित व्यक्ति की अवयस्कता के दौरान मेरी/हमारी/नाबालिग की मृत्यु की स्थिति में नामांकित व्यक्ति की ओर से खाते में जमा/राशि प्राप्त करने के लिए।

यदि आपने ऊपर एक नामित व्यक्ति निर्दिष्ट किया है, तो कृपया बताएं कि क्या आप अपने खाते और/या आपको जारी पासबुक के संबंध में जारी पासबुक, स्टेटमेंट और जमा पुष्टिकरण सलाह पर नामित व्यक्ति के नाम का उल्लेख करना चाहते हैं।

हाँ

नहीं

मैं/हम एतद्वारा घोषणा करते हैं कि ऊपर जो कहा गया है वह मेरी/हमारी सर्वोत्तम जानकारी और विश्वास के अनुसार सत्य है।

आवेदक(आवेदकों) के हस्ताक्षर/अंगूठे का निशान

गवाह(ओं):

नाम : \_\_\_\_\_

हस्ताक्षर : \_\_\_\_\_

पता : \_\_\_\_\_

जगह : \_\_\_\_\_ तारीख: \_\_\_\_\_

नाम : \_\_\_\_\_

हस्ताक्षर : \_\_\_\_\_

पता : \_\_\_\_\_

जगह : \_\_\_\_\_ तारीख: \_\_\_\_\_

\*यदि नामांकित व्यक्ति नाबालिग नहीं है तो उसे हटा दें। \*\* जहां नाबालिग के नाम पर जमा किया जाता है/खाता रखा जाता है, वहां नामांकन पर नाबालिग की ओर से कार्य करने के लिए कानूनी रूप से हकदार व्यक्ति द्वारा हस्ताक्षर किए जाने चाहिए।

के लिए पसंदीदा एकल और संयुक्त खाताधारक

नामांकन इस अनुभाग के अंतर्गत की 45ZA बैंकिंग कंपनियों का विनियमन अधिनियम, 1949 और नियम 2(1) (नामांकन) बैंक के संबंध में नियम 1985 जमा.

अंगूठा छाप दें

होना आवश्यक है द्वारा प्रमाणित 2 गवाह के मामले में हस्ताक्षर, नहीं साक्षी है आवश्यक।

ग्राहक सूचना एवं उचित परिश्रम (सीआईडीडी) फॉर्म - आवेदक के लिए

सूचना प्रकार	विवरण
वे देश जहां व्यावसायिक सहयोगी स्थित हैं (केवल व्यवसायियों के लिए)	
वह देश जहां व्यक्ति/संस्था 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
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
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)
तार स्थानांतरण अपेक्षित	खाते में <input type="checkbox"/> हाँ <input type="checkbox"/> नहीं      मान ` <input type="text"/> खाते से <input type="checkbox"/> हाँ <input type="checkbox"/> नहीं      मान ` <input type="text"/>
विदेशी आवक प्रेषण अपेक्षित	<input type="checkbox"/> हाँ <input type="checkbox"/> नहीं      अनुमानित मूल्य ` <input type="text"/>
आवेदक के हस्ताक्षर	

ग्राहक सूचना एवं उचित परिश्रम (सीआईडीडी) फॉर्म - सह-आवेदक के लिए

सूचना प्रकार	विवरण
वे देश जहां व्यावसायिक सहयोगी स्थित हैं (केवल व्यवसायियों के लिए)	
वह देश जहां व्यक्ति/संस्था 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
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
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)
तार स्थानांतरण अपेक्षित	खाते में <input type="checkbox"/> हाँ <input type="checkbox"/> नहीं      मान ` <input type="text"/> खाते से <input type="checkbox"/> हाँ <input type="checkbox"/> नहीं      मान ` <input type="text"/>
विदेशी आवक प्रेषण अपेक्षित	<input type="checkbox"/> हाँ <input type="checkbox"/> नहीं      अनुमानित मूल्य ` <input type="text"/>
सह-आवेदक के हस्ताक्षर	

## आवेदक के लिए जोखिम वर्गीकरण

\* कृपया निम्नलिखित विवरण भरें:

अपेक्षित वार्षिक कारोबार (₹):

₹1 लाख तक

₹10 लाख तक

₹50 लाख तक

₹1 करोड़ तक

5 करोड़ तक

₹10 करोड़ तक

25 करोड़ तक

25 करोड़ से अधिक

वर्गीकरण का आधार:

राजनीतिक रूप से सजग व्यक्ति

जोखिम वाले देश में निवास

विश्वास

सोता साथी

उच्च जोखिम वाला पेशा

अन्य, कृपया निर्दिष्ट करें):

जानकारी: पद/स्थिति के कारण राजनीतिक रूप से प्रभावित व्यक्ति:

यदि जोखिम वाले देश में निवास हो - देश का नाम:

व्यवसाय/व्यवसाय की प्रकृति:

\* ग्राहक के धन के स्रोत और अनुमानित निवल मूल्य का विवरण:

रोजगार से आय

व्यवसाय से आय

निवेश से आय

विरासत में मिला धन

अन्य, कृपया निर्दिष्ट करें):

खाते का जोखिम वर्गीकरण (एल/एम/एच):

## सह-आवेदक के लिए जोखिम वर्गीकरण

\* कृपया निम्नलिखित विवरण भरें:

अपेक्षित वार्षिक कारोबार (₹):

₹1 लाख तक

₹10 लाख तक

₹50 लाख तक

₹1 करोड़ तक

5 करोड़ तक

₹10 करोड़ तक

25 करोड़ तक

25 करोड़ से अधिक

वर्गीकरण का आधार:

राजनीतिक रूप से सजग व्यक्ति

जोखिम वाले देश में निवास

विश्वास

सोता साथी

उच्च जोखिम वाला पेशा

अन्य, कृपया निर्दिष्ट करें):

जानकारी: पद/स्थिति के कारण राजनीतिक रूप से प्रभावित व्यक्ति:

यदि जोखिम वाले देश में निवास हो - देश का नाम:

व्यवसाय/व्यवसाय की प्रकृति:

\* ग्राहक के धन के स्रोत और अनुमानित निवल मूल्य का विवरण:

रोजगार से आय

व्यवसाय से आय

निवेश से आय

विरासत में मिला धन

अन्य, कृपया निर्दिष्ट करें):

खाते का जोखिम वर्गीकरण (एल/एम/एच):



आवेदक		दिनांक: DDMMYY
कृपया चिपकायें आवेदक की एक हालिया तस्वीर  फोटो पर हस्ताक्षर करें	अंगूठे का निशान ↓	हस्ताक्षर

कृपया नवीनतम फोटोग्राफ चिपकाएँ।

सह आवेदकों		दिनांक: DDMMYY
कृपया चिपकायें सह-आवेदक की एक हालिया तस्वीर  फोटो पर हस्ताक्षर करें	अंगूठे का निशान ↓	हस्ताक्षर

कृपया बॉक्स के अंदर "काली स्याही" से हस्ताक्षर करें।  
  
\*हस्ताक्षर पर विचार किया जाएगा  
  
सभी चेक क्लीयरेंस और बैंक के साथ कितनी भी भविष्य के संचार के लिए\*

गारंटर		दिनांक: DDMMYY
कृपया चिपकायें गारंटर की एक ताजा तस्वीर  फोटो पर हस्ताक्षर करें	अंगूठे का निशान ↓	हस्ताक्षर

कृपया नवीनतम संस्करण करें फोटोग्राफ।

मैं/हम डीसीबी बैंक लिमिटेड के साथ एक बचत खाता खोलने के लिए सहमत हूँ

हाँ

नहीं

डीसीबी बचत खाते कई लाभों के साथ आते हैं जैसे कि मुफ्त आरटीपीएस/एनईएफटी, सममूल्य पर देय चेक बुक, मुफ्त फोन/इंटरनेट/मोबाइल बैंकिंग, वीजा एटीएम तक मुफ्त पहुंच, किसी भी शाखा में बैंकिंग और भी बहुत कुछ।

- मैं/हम घोषणा करते हैं कि इस आवेदन पत्र में दिए गए/भरे गए सभी विवरण और जानकारी और विवरण सभी मामलों में सत्य, सही और पूर्ण और अद्यतन हैं और मैंने/हमने किसी भी तरह की कोई भी जानकारी छिपाई नहीं है। यदि इस आवेदन पत्र में दी गई कोई भी जानकारी झूठी/गलत/धामक/अधूरी पाई जाती है तो डीसीबी बैंक लिमिटेड ("बैंक") के पास आवेदन को अस्वीकार करने का अधिकार है।
- मैं/हम पुष्टि करते हैं कि बकाया राशि या धन की वसूली के लिए या मेरी/हमारी परिसंपत्तियों या संपत्तियों की कुकी और/या कार्यवाही के लिए कोई दिवाला कार्यवाही या मुकदमा मेरे/हमारे खिलाफ शुरू नहीं किया गया है और/या लंबित है और मैं/हम कभी भी किसी न्यायालय या अन्य प्राधिकारी द्वारा दिवाला घोषित नहीं किया गया है।
- परिसमापन, विघटन, प्रशासन के लिए किसी भी न्यायालय/अन्य प्राधिकरण में मेरे/हमारे द्वारा या मेरे खिलाफ न तो कोई कार्यवाही की गई है और न ही अन्य कदम उठाए गए हैं या कानूनी कार्यवाही शुरू की गई है। या पुनः संगठन के लिए या किसी रिसेवर, ट्रस्टी या समान अधिकारी की नियुक्ति के लिए या मेरी/हमारी संपत्ति के लिए।
- मैं/हम समझते हैं और स्वीकार करते हैं कि बैंक को बिना कोई कारण बताए (जब तक कि लागू कानून द्वारा आवश्यक न हो) मेरे/हमारे आवेदन को अस्वीकार करने का पूर्ण विवेकाधिकार होगा और बैंक किसी भी तरह से जिम्मेदार और/या उत्तरदायी नहीं होगा। मुझे/हमें ऐसी अस्वीकृति और/या ऐसी अस्वीकृति के कारण होने वाली किसी भी लागत, हानि, क्षति या व्यय, या अन्य परिणामों के बारे में मुझे/हमें सूचित करने में देरी, और/या सूचित करने में किसी देरी के लिए मुझे/हमें ऐसी अस्वीकृति के बारे में, मेरे/हमारे आवेदन के बारे में।
- बैंक जमा की गई तस्वीरों और दस्तावेजों को अपने पास रखने का अधिकार सुरक्षित रखता है और इसे आवेदक/गारंटर/गारंटर्स को वापस नहीं करेगा।
- मैं/हम न तो बैंक के किसी भी निदेशक से संबंधित हैं और न ही मैं/हम उसके रिश्तेदार हैं, जैसा कि कंपनी अधिनियम के प्रावधानों के तहत परिभाषित किया गया है।
- मैं/हम एतद्वारा प्रतिनिधित्व करते हैं, गारंटी देते हैं और पुष्टि करते हैं कि उद्देश्य एक वैध उद्देश्य है और मैं/हम केवल इस उद्देश्य के लिए ऋण का उपयोग करने के लिए सहमत और बचनबद्ध हूँ और ऋण नहीं दिया जाएगा। किसी भी अवैध और/या असामाजिक और/या सट्टा उद्देश्य के लिए उपयोग किया जाता है, जिसमें शेयर बाजार/आईपीओ में भाग लेना शामिल है, लेकिन यहीं तक सीमित नहीं है।
- मुझे/हमें उन उत्पाद विशेषताओं के बारे में बताया गया है जिनके लिए मैंने/हमने आवेदन किया है। मैंने/हमने बैंक के ऋण उत्पाद के नियमों और शर्तों को पढ़ और समझ लिया है और मैं/हम उनसे सहमत हूँ हर समय उनका पालन करें।
- मैं/हम बैंक, उसके सहयोगियों/अनुषंगियों/सहयोगियों को मेरे/हमारे कार्यालय/निवास की किसी भी जानकारी को सत्यापित करने और/या मुझे/हमसे और/या मेरे/हमारे परिवार के सदस्यों से संपर्क करने के लिए अधिकृत करते हैं और मुझे/हमें कोई आपत्ति नहीं है। / या मेरे/हमारे नियोजक/बैंकर/क्रेडिट ब्यूरो को और मेरे/हमारे प्रस्तुत किए गए सभी दस्तावेजों और बैंक की नीतियों से संबंधित अन्य जानकारी की जांच करने के लिए भी।
- मैं/हम अपनी समझ की पुष्टि करते हैं/करते हैं कि मेरे/हमारे द्वारा भुगतान किया गया प्रोसेसिंग शुल्क किसी भी परिस्थिति में वापस नहीं किया जाएगा, जिसमें ऋण की अस्वीकृति/अंशिक सवितरण/सवितरण तक सीमित नहीं है।
- 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। क्या आप ऐसे लाभों के बारे में सूचित होना चाहते हैं?
 

जैसा कि ऊपर बताया गया है, मैं/हम बैंक को विपणन प्रस्तावों को संप्रेषित करने के लिए मुझे/हमसे संबंधित जानकारी या डेटा का उपयोग करने के लिए स्पष्ट रूप से अधिकृत करते हैं। (कृपया सही का निशान लगाएं)

मैं/हम ऊपर बताए अनुसार ऑफर प्राप्त नहीं करना चाहते हैं। (कृपया सही का निशान लगाएं)
- 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 जानकारी पर भरोसा 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 फॉर्म पर कोई जानकारी या प्रमाणीकरण गलत हो जाता है तो मैं/हम 30 दिनों के भीतर एक नया फॉर्म जमा करने के लिए सहमत हूँ। मैं/हम सहमत हूँ कि जैसा कि धरेलू 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 भी आवश्यकता हो सकती है। मैं/हम प्रमाणित करते हैं कि मैं/हम इस फॉर्म पर जानकारी प्रदान करते हैं और मेरी/हमारी सर्वोत्तम जानकारी और विश्वास के अनुसार प्रमाणीकरण आवेदक की कदाता पहचान संख्या सहित सत्य, सही और पूर्ण है।

### 13. आधार सहमति:

मैंने/हमने स्वेच्छा से ऊपर उल्लिखित अपना/हमारा आधार नंबर जमा कर दिया है और इसके लिए सहमति है:

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

§ मेरे/हमारे उपरोक्त खाते में भारत सरकार से प्रत्यक्ष लाभ अंतरण (डीबीटी) प्राप्त करने में मुझे/हमें सक्षम बनाने के लिए इसे एनपीसीआई पर मैप करें। मैं/हम समझते हैं कि यदि इससे अधिक एक लाभ अंतरण मुझे/हमें देय है, मुझे/हम इस खाते में लाभ अंतरण प्राप्त करेंगे।

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

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

§ प्रमाणीकरण के लिए सहमति: मैं/हम, उपरोक्त बताए गए आधार नंबर के धारक, यूआईडीएआई के साथ प्रमाणीकरण के लिए मेरा/हमारा आधार नंबर, नाम और फिंगरप्रिंट/आइरिस प्राप्त करने के लिए डीसीबी बैंक लिमिटेड को अपनी सहमति देते हैं। डीसीबी बैंक लिमिटेड ने मुझे 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 डेटा) को प्रस्तुत किया जाएगा। रिपोर्टिग) 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।

- मैं/हम सहमत हूँ और स्वीकार करते हैं कि बैंक ने ऋण और संबंधित लेनदेन (केवाईसी दस्तावेजों का संग्रह, ऋण दस्तावेजों का निष्पादन, ऋण का वितरण, संग्रह) को संभालने और प्रबंधित करने के लिए \_\_\_\_\_ (बीसी नाम) को अपने बिजनेस करिस्पॉन्डेंट (बीसी) के रूप में नियुक्त किया है। बैंक की ओर से मेरे/हमारे साथ पुनर्भुगतान किस्त आदि) के संबंध में। मैं/हम इसके द्वारा बैंक को मेरे/हमारे बारे में किसी भी प्रकार की जानकारी बीसी को प्रस्तुत करने के लिए अधिकृत करते हैं। इसके अलावा, मैं/हम मंजूरी की शर्तों के अनुसार बैंक को देय किस्त और व्याज बीसी के माध्यम से भुगतान करने के लिए सहमत हूँ। मैं/हम इसके द्वारा पुष्टि करते हैं कि संबंधित बीसी अधिकारी ने उपरोक्त नियमों और शर्तों और अन्य दस्तावेजों को मेरी/हमें ज्ञात स्थानीय भाषा में सटीक रूप से पढ़ा और अनुवाद किया है और मैंने/हमने इसे पूरी तरह से समझ लिया है।

### 15. व्यवसाय संवाददाता द्वारा अनुमोदन हेतु अनुशंसित।

- मैं सहमत हूँ कि मेरी व्यक्तिगत नो योर करस्टमर (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।

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।

\*कृपया ऋण विवरण के लिए <https://www.dcbbank.com/micro-finance-loans-credit-to-end-customers> पर जाएं।

अधिकृत व्यवसाय संवाददाता अधिकारी का नाम:

श्री।

श्रीमती।

एमएस।

दिनांक:

अधिकृत के हस्ताक्षर  
व्यवसाय संवाददाता अधिकारी

[डीसीबी बैंक लिमिटेड] के माध्यम से क्रेडिट ब्यूरो ("उपभोक्ता क्रेडिट जानकारी") द्वारा दी गई मेरी क्रेडिट जानकारी के लिए आवेदन जमा करने और डीसीबी बैंक को उपभोक्ता क्रेडिट जानकारी की डिलीवरी के संबंध में, मैं निम्नलिखित को स्वीकार करता हूँ और सहमत हूँ:

उ. मैं इसके द्वारा डीसीबी बैंक को क्रेडिट ब्यूरो से मेरी क्रेडिट जानकारी प्राप्त करने के लिए अधिकृत करता हूँ। मैं इसके द्वारा बिना शर्त सहमति देता हूँ और क्रेडिट ब्यूरो को मेरी क्रेडिट जानकारी प्रदान करने का निर्देश देता हूँ डीसीबी बैंक.

बी. इसके अलावा, मैं डीसीबी बैंक या डीसीबी बैंक द्वारा नियुक्त किसी भी व्यक्ति/इकाई/तीसरे पक्ष को ऋण से संबंधित सभी मामलों के लिए मेरी साझा ईमेल आईडी और मोबाइल नंबर पर सीधे संपर्क करने के लिए अधिकृत करता हूँ। सुविधाएं/सहायक उत्पाद..

सी. मैं इसके द्वारा क्रेडिट ब्यूरो को अपनी उपभोक्ता क्रेडिट जानकारी डीसीबी बैंक को वितरित करने और/या स्थानांतरित करने के लिए स्पष्ट रूप से बिना शर्त सहमति देता हूँ और निर्देश देता हूँ।

डी. इस सहमति फॉर्म को जमा करके, मैं समझता हूँ कि मैं उपभोक्ता क्रेडिट रिपोर्ट और उपभोक्ता रिपोर्टिंग एजेंसियों से मेरे बारे में जानकारी का अनुरोध करने और प्राप्त करने के लिए डीसीबी बैंक को किसी भी समय, जब तक मैं किसी को बनाए रखता हूँ, स्पष्ट लिखित निर्देश/सहमति प्रदान कर रहा हूँ। डीसीबी बैंक में किसी प्रकार का खाता, चाहे कासा/कोई अन्य खाता या किसी भी प्रकार का ऋण खाता। मैं डीसीबी बैंक को उपयोग की शर्तों और गोपनीयता नीति के अनुसार उपयोग के लिए अपनी जानकारी की एक प्रति रखने के लिए अधिकृत करता हूँ।

क्र.सं.	नाम	Aadhaar No	मोबाइल नहीं है।	पता	हस्ताक्षर

उधार लेने वाला:

### घरेलू आय फॉर्म की स्व-घोषणा

तारीख:

बीसी नाम:

बीसी शाखा का नाम:

समूह नाम:

मैं श्रीमती/मिस. \_\_\_\_\_

रजि. (ओ/टी/ओ) \_\_\_\_\_

निवासी (पूरा पता) \_\_\_\_\_ एनद्वारा सत्यनिष्ठा से प्रतिज्ञान करता हूँ और निम्नानुसार घोषणा करता हूँ:-

क) कि मैं भारत का नागरिक हूँ

ख) मेरे परिवार की सभी स्रोतों से वार्षिक आय रु. \_\_\_\_\_ (शब्दों में भी) \_\_\_\_\_।

ग) मैं घोषणा करता हूँ कि मेरा \_\_\_\_\_ और \_\_\_\_\_ मेरे परिवार में कमाऊ सदस्य हैं/हैं।

घ) मैं प्रमाणित करता हूँ कि मेरे द्वारा दी गई उपरोक्त जानकारी सत्य है

उधारकर्ता के हस्ताक्षर/अंगूठे का निशान

(बीसी प्रतिनिधि) द्वारा प्राप्त

नाम:

कर्मचारी कोड:

हस्ताक्षर:

तारीख:

DCB Customer Care

Call 022 68997777 ■ 040 68157777

Email [customer-care@dcbbank.com](mailto:customer-care@dcbbank.com)

Web [www.dcbbank.com](http://www.dcbbank.com)

DCB BANK

# आय आकलन

ग्राहक का नाम : \_\_\_\_\_  
 आयु : \_\_\_\_\_  
 Aadhar Ref No. : \_\_\_\_\_  
 मोबाइल नहीं है। : \_\_\_\_\_

सदस्यों की कुल संख्या	
कमाने वाले सदस्य की संख्या	
गैर-कमाई वाले सदस्यों की संख्या	
प्रवासी सदस्य	

घरेलू प्रोफाइल	उत्तर	दुकान का प्रकार (यदि लागू हो)	किराए पर/स्वामित्व वाला
आवास का प्रकार	किराए पर/स्वामित्व वाला	बुनियादी सुविधाएं उपलब्ध हैं (बिजली, एलपीजी, पानी, शौचालय, सीवेज आदि)	
अन्य संपत्तियों की उपलब्धता (भूमि, पशुधन, वाहन, फर्नीचर, स्मार्टफोन, इलेक्ट्रॉनिक आइटम आदि)		बच्चों का शिक्षा स्तर	
घर की हालत	Kuccha/Pucca	पड़ोसी संदर्भ (सकारात्मक/नकारात्मक)	

घरेलू आय आकलन	सदस्य 1	सदस्य 2	सदस्य 3	सदस्य 4
नाम				
आवेदक के साथ संबंध				
कार्य क्षेत्र (कृषि और संबद्ध गतिविधियाँ, व्यापार, विनिर्माण, सेवाएँ आदि)				
तब से काम कर रहा हूँ				
पिछले एक वर्ष में रोजगार के महीने/दिन				
आय की आवृत्ति (दैनिक/साप्ताहिक/मासिक)				
कार्य की प्रकृति				
शैक्षणिक योग्यता				
स्व-घोषित वार्षिक घरेलू आय/ सबूतों से आय (बैंक स्टेटमेंट/आईटीआर)				
अन्य कमाई				
1. किराया (किराया समझौता)				
2. ट्यूशन				
3. प्रेषण				
4. पेंशन				
4. सरकार स्थानांतरण				
5. छात्रवृत्ति				
6. अन्य				
औसत मासिक घरेलू आय				
वार्षिक घरेलू आय				

वार्षिक घरेलू व्यय आकलन		अनियमित व्यय	
नियमित व्यय	राशि रुपये में	विवरण	राशि रुपये में
भोजन एवं उपयोगिता		चिकित्सा	
कपड़े		संपत्ति खरीद	
किराए का घर		घर के नवीनीकरण का खर्च	
किराया (दुकान)		अन्य खर्च	
फीस स्कूल		औसत मासिक घरेलू व्यय	
चिकित्सा शुल्क		वार्षिक घरेलू व्यय	
अन्य खर्च			

(बीसी प्रतिनिधि) द्वारा प्राप्त

ग्राहक का नाम: \_\_\_\_\_  
 जगह: \_\_\_\_\_

नाम: \_\_\_\_\_  
 कर्मचारी कोड: \_\_\_\_\_

तारीख: \_\_\_\_\_ हस्ताक्षर: \_\_\_\_\_

3370-वर्जन 1-जनवरी 2020

डीसीबी बैंक लिमिटेड

एम082/मार्च 23/1.1

ग्राहक की प्रति

आवेदन नहीं।

पावती

ऋण आवेदन प्राप्त हुआ \_\_\_\_\_  
 आवेदन

हम आपको पूरा आवेदन प्राप्त होने के 7 (सात) कार्य दिवसों के भीतर आपके आवेदन की स्वीकृति/अस्वीकृति की सूचना देना चाहते हैं

दिनांक:

अधिकृत हस्ताक्षरकर्ता