

फक्त बँक वापरसाठी (* फील्ड अनिवार्य आहेत)

ग्राहक आयडी:	
खाते क्रमांक.:	

*सेगमेंट कोड		व्यवसाय कोड:	
शाखा:		SOL कोड:	
		तारीख: DDMMYYYY	

खाते विवरण वितरण मोड: त्रैमासिक आधारवर छापलेले विवरण

बचत

<input type="checkbox"/> क्लासिक	<input type="checkbox"/> प्रीमियम	<input type="checkbox"/> मूल्य बचतकर्ता	<input type="checkbox"/> किसान मित्र A/c	<input type="checkbox"/> इतर (कृपया निर्दिष्ट करा)
----------------------------------	-----------------------------------	---	--	--

अर्जदाराचे तपशील

अनिवार्य आहेत

कृपया फक्त ब्लॉक अक्षरे भरा

*खाते प्रकार:	<input type="checkbox"/> सामान्य	<input type="checkbox"/> सरलीकृत (कमी जोखीम असलेल्या ग्राहकांसाठी)	<input type="checkbox"/> लहान	<input type="checkbox"/> OTP आधारित	केवायसी क्रमांक:
*विद्यमान ग्राहक आयडी:					CKYC क्रमांक:

*नाव: श्री. सौ. कु. डॉ. प्रा. कॅप्टन इतर

(पहिले नाव) (मधले नाव) (आडनाव)

*जन्मतारीख: DDMMYYYY वैवाहिक स्थिती: अविवाहित लग्न झाले *लिंग: पुरुष स्त्री थर्ड जेंडर*राष्ट्रीयत्व: भारतीय इतर (p.l. निर्दिष्ट करा) धर्म: श्रेणी: सामान्य ओबीसी एच.टी. इतर (स्त्री. निर्दिष्ट करा)*जन्म देश: *जन्मस्थान: *नागरिकत्व: *कर उद्देशासाठी निवासस्थान: यूएस व्यक्ती: होय नाही *आईचे पहिले नाव: *आईचे पूर्ण नाव: *वडिलांचे पूर्ण नाव: *जोडीदाराचे पूर्ण नाव: *रहिवासी स्थिती: निवासी व्यक्ती अनिवासी भारतीय परदेशी राष्ट्रीय भारतीय वंशाची व्यक्ती*कायम खाते क्रमांक (PAN): फॉर्म 60 पारपत्र क्रमांक: कालबाह्यता तारीख: DDMMYYYYवाहन चालविण्याचा परवाना: कालबाह्यता तारीख: DDMMYYYYमतदार ओळखपत्र: नरेगा जॉब कार्ड: इतर: ओळख क्रमांक: संदर्भ क्रमांक: संदर्भ की: उदयम नोंदणी क्रमांक: *पत्त्याचा पुरावा: पासपोर्ट वाहन चालविण्याचा परवाना UID (आधार) मतदार ओळखपत्र सरलीकृत उपाय खाते (दस्तऐवज प्रकार कोड)सध्याचा निवासी पत्ता: नरेगा जॉब कार्ड इतर शहर: पिन: खूण: राज्य: देश: सध्याचा पत्त्यावर वर्षाची संख्या: सध्याचे निवासस्थान आहे स्वतःच्या मालकीचे कुटुंब भाड्याने घेतले कंपनीचे दरमहा भाडे (भाड्याने दिले असल्यास): अवलंबिताची संख्या

कुटी घूस किंवा नागरिक/परदेशीतील रहिवासी असाल तर कृपया FATCA घोषणा फॉर्म भरा.

(जर फॉर्म 60 प्रदान केला असेल वडिलांचे नाव अनिवार्य आहे)

पॅन उपलब्ध नसल्यास कृपया फॉर्म 60 भरा

कायमचा पत्ता: _____

शहर: _____ पिन: _____

खुण: _____

राज्य: _____ देश: _____

दूरध्वनी: (एसटीडी कोडसह) _____ *प्राधान्य मोबाईल क्रमांक: _____

ई - मेल आयडी: _____

पात्रता: पदवीधर पदव्युत्तर इतर: _____

सर्व सूचना पाठवण्यासाठी
पसंतीच्या मोबाईल नंबर आणि ई-मेल
आयडीवर.
एसएमएस अलर्ट नोंदणीसाठी मोबाईल नंबर
वापरला जाईल

व्यवसाय / रोजगार तपशील

*व्यवसाय: पगारदार स्वयंरोजगार स्वयंरोजगार व्यावसायिक

*पगारदार: पब्लिक लि. प्रायव्हेट लि. PSU राज्य/केंद्र सरकार MNC इतर _____

चालू वार्षिक उलाढाल: 20 लाखापेक्षा कमी 20 लाख - 50 लाख 50 लाख - 1 कोटी 1 कोटी - 3 कोटी 3 कोटीहून अधिक

पदनाम: _____

संबंधित/रोजगाराचे नाव: _____

व्यवसाय/रोजगार पत्ता: _____

शहर: _____ पिन: _____

खुण: _____

राज्य: _____ देश: _____

ई - मेल आयडी: _____

दूरध्वनी: (एसटीडी कोडसह) _____ फॅक्स (एसटीडी कोडसह): _____

चालू व्यवसाय/रोजगारातील वर्षाची संख्या: _____ सुरू होण्याची तारीख: DDMMYYYY _____ व्यवसाय/रोजगारातील एकूण वर्षाची संख्या: _____

मागील व्यवसाय/रोजगाराचा तपशील: _____

सह-अर्जदार तपशील

(* फील्ड अनिवार्य आहेत)

कृपया फक्त ब्लॉक अक्षरे भरा

*खाते प्रकार: सामान्य सरलीकृत (कमी जोखीम असलेल्या ग्राहकांसाठी) लहान OTP आधारित केबायसी क्रमांक: _____

*विद्यमान ग्राहक आयडी: _____ CKYC क्रमांक: _____

*नाव: श्री. सौ. कु. डॉ. प्रा. कॅप्टन इतर _____

(पहिले नाव) _____ (मधले नाव) _____ (आडनाम) _____

*जन्मतारीख: DDMMYYYY वैवाहिक स्थिती: अविवाहित लग्न झाले *लिंग: पुरुष स्त्री थर्ड जेंडर

*राष्ट्रीयत्व: भारतीय इतर (पि. निर्दिष्ट करा) _____ धर्म: _____

श्रेणी: सामान्य ओबीसी एच.टी. इतर (सी. निर्दिष्ट करा) _____

*जन्म देश: _____ *जन्मस्थान: _____

*नागरिकत्व: _____ *कर उद्देशासाठी निवासस्थान: _____

यूएस व्यक्ती: होय नाही *आईचे पहिले नाव: _____

*आईचे पूर्ण नाव: _____

*वडिलांचे पूर्ण नाव: _____

*जोडीदाराचे पूर्ण नाव: _____

*रहिवासी स्थिती: निवासी व्यक्ती अनिवासी भारतीय परदेशी राष्ट्रीय भारतीय वंशाची व्यक्ती

*कायम खाते क्रमांक (PAN): _____ फॉर्म 60 _____

पारपत्र क्रमांक: _____ कालबाह्यता तारीख: DDMMYYYY _____

वाहन चालविण्याचा परवाना: _____ कालबाह्यता तारीख: DDMMYYYY _____

मतदार ओळखपत्र: _____ नरेगा जाँब कार्ड: _____

कुठरी यूएसएच किंवा
इतर देशाचे
नागरिक/निवासी
असल्यास कृपया FATCA
घोषणा फॉर्म भरा.

(जर फॉर्म 60 प्रदान
केला असेल
वडिलांचे नाव आहे
अनिवार्य)

पॅन उपलब्ध नसल्यास कृपया फॉर्म 60 भरा

प्रारंभिक पेमेंट तपशील

द्वारे पेमेंट रोख (फक्त टेलर काउंटरवर अर्जदाराने जमा केले पाहिजे) रोख जमा केले: DDMMYYYY

चेक, नंतर चेक नंबर: तपासा दिनांक: DDMMYYYY

यावर काढलेले: (बँक) रक्कम:

शब्दामध्ये रक्कम:

अर्जदाराच्या DCB बँक खाते क्रमांकावर डेबिट:

कृपया लक्षात ठेवा: सर्व
चेक पाहिजे
पार करणे
आणि ध्या बाबत
डोलीची बँक
मार्फत
एसी
(तुमचे नाव)

सेवा

एसएमएस बँकिंग आणि अलर्ट सुविधा:

अलर्ट सुविधा तुम्हाला तुमच्या पसंतीच्या ईमेल आयडीवर आणि/किंवा तुमच्या पसंतीच्या मोबाइल नंबरवर मोठ्या डेबिट, मोठे क्रेडिट, स्थायी सूचना अयशस्वी, सरासरी त्रैमासिक शिल्लकीच्या खाली शिल्लक आणि शिल्लक अपडेटसाठी सूचना प्राप्त करण्यास सक्षम करते. वेळोवेळी नवीन सूचना जोडल्या जाऊ शकतात.

मला/आम्ही बँकेशी संबंधित कोणतेही प्रमोशनल कॉल, एसएमएस अलर्ट किंवा ईमेल प्राप्त करू इच्छित नाही. मी/आम्ही माझा/आमचा आधार क्रमांक या खात्याशी लिंक करू इच्छित नाही.
(कृपया लक्षात ठेवा: खात्यावर सबसिडी मिळवण्यासाठी कोणताही 1 आधार क्रमांक 1 खाते क्रमांकाशी जोडलेला आहे)

ईमेल खाते विवरण अल्पवयस्क केशरी बिले

फोन बँकिंग प्राधान्यकृत भाषा पर्याय: इंग्रजी नाही मराठी गुजराती तमिळ तेलुगु कन्नड

पासबुक गुंतवणूक: जीवन विमा म्युचुअल फंड संपत्ती व्यवस्थापन सामान्य विमा

2-वे स्वीप ठेव तपशील: सुविधा आवश्यक: होय नाही (कृपया योग्य पर्यायांवर खूप करा)

कृपया वेगळा मोबाईल
भरा
बँकिंग
नॉटफी
साठी फॉर्म
संबंधित खाते
धारक

कृपया लक्षात ठेवा: फिक्स्ड डिपॉझिट खात्यात रिटर्न स्वीप वेव्हाच होईल, जर खात्यातील शिल्लक प्रेशोल्ड मर्यादित जास्त असेल आणि खात्यातील शिल्लक उबरल्याच्या मर्यादित कमी असेल तर स्वीप होईल. सर्व ठेवी स्वयं नुसतीकरण सुविधेसह पुनर्गुंतवणूक योजनेअंतर्गत असतील. ही सुविधा उपादानानुसार आणि वेळोवेळी भिन्न असू शकते. फर्म/कंपनी/ट्रस्ट/असोसिएशन/सोसायटीचे अधिकृत स्वाक्षरीकर्ते/व्यक्ती बँकेने वेळोवेळी दिलेल्या अटी व शर्तीच्या पूर्ततेच्या अधीन राहून मोफत मोबाइल अलर्ट सुविधेसाठी पात्र आहेत.

अधिकृत स्वाक्षरी / हमीदार

विद्यमान ग्राहक आयडी: होय नाही (कृपया खालील तपशील भरा)

*नाव: श्री. सौ. कु. डॉ. प्रा. (पहिले नाव) (मधले नाव) (आडनाव)

*जन्मतारीख: DDMMYYYY *लिंग: पुरुष स्त्री थर्ड जेंडर

*कायम खाते क्रमांक (PAN): फॉर्म 60

Aadhaar Number: पदनाम:

संपर्क पत्ता:

शहर: पिन:

राज्य:

देश:

मोबाईल क्रमांक:

अधिकृत स्वाक्षरी / हमीदाराची स्वाक्षरी आणि शिक्का
(संस्थेचा शिक्का लावावा)

कृपया चिकटवा
अलीकडील
फोटो
फोटोवर सही करा

जर मोबाईल क्र.
नमूद केले आहे

अर्जदारासाठी फॉर्म 60

धील 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

नाव: श्री. सौ. कु. डॉ. प्रा. कॅरन इतर घोषणाकर्त्याची जन्मतारीख / समावेश: DDMMYYYY

(पहिले नाव) (मधले नाव) (आडनाव)

वडिलांचे नाव (वैयक्तिक बाबतीत)

(पहिले नाव) (मधले नाव) (आडनाव)

शहर: पिन:

खूप:

राज्य: देश:

दूरध्वनी: (एसटीडी कोडसह) पसंतीचा मोबाईल क्रमांक:

व्यवहाराची रक्कम (₹): व्यवहाराची तारीख: DDMMYYYY

संयुक्त नावाने व्यवहार झाल्यास, व्यवहारात गुंतलेल्या व्यक्तीची संख्या:

व्यवहाराची पद्धत: रोख धनादेश कार्ड ड्राफ्ट / बँकर्स चेक ऑनलाइन हस्तांतरण इतर

UIDAI द्वारे जारी केलेला आधार क्रमांक (उपलब्ध असल्यास):

जर पॅनसाठी अर्ज केला असेल आणि तो अद्याप तयार झाला नसेल तर अर्जाची तारीख आणि पोचपावती क्रमांक प्रविष्ट करा DDMMYYYY

PAN लागू न केल्यास, आर्थिक वर्षासाठी अंदाजे एकूण उत्पन्न (आयकर कायदा, 1961 च्या कलम 64 नुसार जोडीदार, अल्पवयीन मुलाच्या उत्पन्नासह) भरा. ज्यामध्ये वरील व्यवहार होतो

कृषी उत्पन्न (₹): कृषी उत्पन्नाव्यतिरिक्त (₹)

संभ 1 मध्ये ओळखीच्या समर्थनार्थ तयार केल्या जात असलेल्या दस्तऐवजाचा तपशील
दस्तऐवज कोड दस्तऐवज ओळख क्रमांक दस्तऐवज जारी करणाऱ्या प्राधिकरणाचे नाव आणि पत्ता

पत्त्याच्या समर्थनार्थ तयार केलेल्या दस्तऐवजाचा तपशील
दस्तऐवज कोड दस्तऐवज ओळख क्रमांक दस्तऐवज जारी करणाऱ्या प्राधिकरणाचे नाव आणि पत्ता

पडताळणी

मी, _____ याद्वारे घोषित करतो की वर जे सांगितले आहे ते माझ्या सर्वोत्तम माहिती आणि विश्वासानुसार सत्य आहे. मी पुढे घोषित करतो की माझ्याकडे ए

कायमस्वरूपी खाते क्रमांक आणि माझे/आमचे अंदाजे एकूण उत्पन्न (आयकर कायदा, 1961 च्या कलम 64 नुसार पत्नी/पत्नी, अल्पवयीन मुलाच्या उत्पन्नासह) आर्थिक वर्षासाठी आयकर कायदा, 1961 च्या तरतुदीनुसार मोजले गेले. वरील व्यवहार ज्या कमाल रकमेपेक्षा कमी असेल तो कर आकारला जाणार नाही.

आज सत्यापित केले, _____ 20____ या _____ दिवशी

ठिकाण: _____ (घोषणाकर्त्याची स्वाक्षरी)

टीप: 1. घोषणेवर स्वाक्षरी करण्यापूर्वी, घोषणाकर्त्याने स्वतःचे/स्वतःचे/स्वतःचे समाधान केले पाहिजे की या फॉर्ममध्ये दिलेली माहिती सर्व बाबतीत सत्य, बरोबर आणि पूर्ण आहे. घोषणेमध्ये छोटे विधान करणारी कोणतीही व्यक्ती आयकर कायदा, 1961 च्या कलम 277 अन्वये खटला भरण्यास जबाबदार असेल आणि दोषी आढळल्यास शिक्षेस पात्र असेल:

(i) ज्या प्रकरणात कर चुकवण्याचा प्रयत्न केला गेला असेल तो पंचवीस लाख रुपयांपेक्षा जास्त असेल, सश्रम कारावासासह जी सहा महिन्यांपेक्षा कमी नसेल परंतु ती सात वर्षांपर्यंत वाढू शकेल आणि दंड; (ii) इतर कोणत्याही प्रकरणात, सश्रम कारावासासह जी तीन महिन्यांपेक्षा कमी नसेल परंतु जी दोन वर्षांपर्यंत वाढू शकेल आणि दंडासह.

2. घोषणा स्वीकारणारी व्यक्ती घोषणा स्वीकारणार नाही जेथे आयटम 22b मध्ये नमूद केलेल्या निसर्गाच्या उत्पन्नाची रक्कम कर आकारणीयोग्य नसलेल्या कमाल रकमेपेक्षा जास्त असेल, जोपर्यंत पॅनसाठी अर्ज केला जात नाही आणि संभ 21 घोषित्या भरला जात नाही.

सह-अर्जदारासाठी फॉर्म 60

थील 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

नाव: श्री. सौ. कु. डॉ. प्रा. कॅप्टन इतर घोषणाकर्त्याची जन्मतारीख / समावेश: DDMMYYYY

(पहिले नाव) (मधले नाव) (आडनाव)

वडिलांचे नाव (वैयक्तिक बाबतीत)

(पहिले नाव) (मधले नाव) (आडनाव)

व्यवहाराची रक्कम (₹):

संयुक्त नावाने व्यवहार झाल्यास, व्यवहारात गुंतलेल्या व्यक्तीची संख्या:

व्यवहाराची पद्धत: रोख धनादेश कार्ड ड्राफ्ट / बँकर्स चेक ऑनलाइन हस्तांतरण इतर

UIDAI द्वारे जारी केलेला आधार क्रमांक (उपलब्ध असल्यास):

जर पॅनसाठी अर्ज केला असेल आणि तो अद्याप तयार झाला नसेल तर अर्जाची तारीख आणि पोचपावती क्रमांक प्रविष्ट करा DDMMYYYY

PAN लागू न केल्यास, आर्थिक वर्षासाठी अंदाजे एकूण उत्पन्न (आयकर कायदा, 1961 च्या कलम 64 नुसार जोडीदार, अल्पवयीन मुलाच्या उत्पन्नासह) भरा. ज्यामध्ये वरील व्यवहार होतो

कृषी उत्पन्न (₹): कृषी उत्पन्न व्यतिरिक्त (₹)

ओळखीच्या समर्थनार्थ तयार केल्या जात असलेल्या दस्तऐवजाचा तपशील
दस्तऐवज कोड दस्तऐवज ओळख क्रमांक दस्तऐवज जारी करणाऱ्या प्राधिकरणाचे नाव आणि पत्ता

दस्तऐवज कोड दस्तऐवज ओळख क्रमांक दस्तऐवज जारी करणाऱ्या प्राधिकरणाचे नाव आणि पत्ता

PAN लागू न केल्यास, आर्थिक वर्षासाठी अंदाजे एकूण उत्पन्न (आयकर कायदा, 1961 च्या कलम 64 नुसार जोडीदार, अल्पवयीन मुलाच्या उत्पन्नासह) भरा. ज्यामध्ये वरील व्यवहार होतो

कृषी उत्पन्न (₹): कृषी उत्पन्न व्यतिरिक्त (₹)

ओळखीच्या समर्थनार्थ तयार केल्या जात असलेल्या दस्तऐवजाचा तपशील
दस्तऐवज कोड दस्तऐवज ओळख क्रमांक दस्तऐवज जारी करणाऱ्या प्राधिकरणाचे नाव आणि पत्ता

पत्त्याच्या ससमर्थित केलेल्या दस्तऐवजाचा तपशील
दस्तऐवज कोड

दस्तऐवज ओळख क्रमांक

दस्तऐवज जारी करणाऱ्या प्राधिकरणाचे नाव आणि पत्ता

पडताळणी

मी, _____ याद्वारे घोषित करतो की वर जे सांगितले आहे ते माझ्या सर्वोत्तम माहिती आणि विश्वासानुसार सत्य आहे. मी पुढे घोषित करतो की माझ्याकडे कायमस्वरूपी खाते क्रमांक नाही आणि माझे/आमचे अंदाजे एकूण उत्पन्न (आयकर कायदा, 1961 च्या कलम 64 नुसार पती/पत्नी, अल्पवयीन मुलाच्या उत्पन्नासह)

आयकर कायदा, 1961 च्या तरतुदी ज्या आर्थिक वर्षात वरील व्यवहार केला असेल त्या आर्थिक वर्षासाठी कर आकारणीयोग्य नसलेल्या कमाल रकमेपेक्षा कमी असेल.

आज सत्यापित केले, _____ 20____ या _____ दिवशी

ठिकाण: _____ (घोषणाकर्त्याची स्वाक्षरी)

टीप: 1. घोषणेवर स्वाक्षरी करण्यापूर्वी, घोषणाकर्त्याने स्वतःचे/स्वतःचे/स्वतःचे समाधान केले पाहिजे की या फॉर्ममध्ये दिलेली माहिती सर्व बाबतीत सत्य, बरोबर आणि पूर्ण आहे. घोषणेमध्ये खोटे विधान करणारी कोणतीही व्यक्ती आयकर कायदा, 1961 च्या कलम 277 अन्वये खटला भरण्यास जबाबदार असेल आणि दोषी आढळल्यास शिक्षेस पात्र असेल:

(i) ज्या प्रकरणात कर चुकवण्याचा प्रयत्न केला असेल तो पंचवीस लाख रुपयांपेक्षा जास्त असेल, सश्रम कारावासासह जी सहा महिन्यांपेक्षा कमी नसेल परंतु ती सात वर्षांपर्यंत वाढू शकेल आणि दंड; (ii) इतर कोणत्याही प्रकरणात, सश्रम कारावासासह जी तीन महिन्यांपेक्षा कमी नसेल परंतु जी दोन वर्षांपर्यंत वाढू शकेल आणि दंडासह.

2. घोषणा स्वीकारणारी व्यक्ती घोषणा स्वीकारणार नाही जेथे आयटम 22b मध्ये नमूद केलेल्या निसर्गाच्या उत्पन्नाची रक्कम कर आकारणीयोग्य नसलेल्या कमाल रकमेपेक्षा जास्त असेल, जोपर्यंत पॅन्साठी अर्ज केला जात नाही आणि स्वंभ 21 घोषरित्या भरला जात नाही.

नामांकन तपशील (फॉर्म DA 1)

होय, मला/आम्हाला खालील व्यक्तीचे नामांकन करायचे आहे नाही, मी/आम्ही माझ्या वतीने कोणालाही नामनिर्देशित करू इच्छित नाही

मी/आम्ही खालील व्यक्तीचे नामनिर्देशन करतो ज्यांना माझ्या/आमच्या/अल्पवयीन व्यक्तीचा मृत्यू झाल्यास ठेवीची/खात्यातील रक्कम परत केली जाऊ शकते.

डॉटसीबी बँक लिमिटेड

नामनिर्देशित व्यक्तीचे नाव:

पत्ता:

अर्जदाराशी संबंध, असल्यास

वय:

वर्षे

जन्मतारीख: DDMM/YYYY

* या तारखेला नॉमिनी अल्पवयीन असल्याने मी / आम्ही नियुक्ती करतो (नाव आणि पत्ता)

नामनिर्देशित व्यक्तीच्या अल्पसंख्याक असताना माझ्या/आमच्या/अल्पवयीन व्यक्तीचा मृत्यू झाल्यास नामनिर्देशित व्यक्तीच्या वतीने ठेवीची/खात्यात रक्कम प्राप्त करणे.

जर तुम्ही वर नामनिर्देशित केले असेल तर, कृपया तुम्हाला पासबुक, स्टेटमेंट आणि तुमच्या खात्याच्या आणि/किंवा तुम्हाला जारी केलेल्या पासबुकच्या संदर्भात जारी केलेल्या डिपॉझिट कन्फर्मेशन सल्ल्यामध्ये नामनिर्देशित व्यक्तीचे नाव नमूद करायचे असल्यास सूचित करा.

होय

नाही

मी/आम्ही याद्वारे घोषित करतो की वर जे सांगितले आहे ते माझ्या/आमच्या सर्वांकूट माहितीनुसार आणि विश्वासानुसार सत्य आहे.

अर्जदाराच्या स्वाक्षरी/अंगठ्याचे ठसे

साक्षीदार:

नाव: _____

स्वाक्षरी: _____

पत्ता : _____

ठिकाण : _____ तारीख: _____

नाव: _____

स्वाक्षरी: _____

पत्ता : _____

ठिकाण : _____ तारीख: _____

*नॉमिनी अल्पवयीन नसल्यास स्ट्राइक करा. ** जेथे अल्पवयीन व्यक्तीच्या नावावर ठेव ठेवली जाते/खाते ठेवलेले असते तेथे नामनिर्देशनावर अल्पवयीन व्यक्तीच्या वतीने कारवाई करण्याचा कायदेशीर अधिकार असलेल्या व्यक्तीची स्वाक्षरी असावी.

साठी श्रेयस्कर
एकल आणि संपुक्त
खातेदार

नामांकन
कलम अंतर्गत
च्या 45ZA
बँकिंग
नियमन कायदा,
1949 आणि
बँकिंग कंपन्यांचे नियम
2(1) (नामांकन)

बँकेच्या संदर्भात
नियम 1985
ठेवी

अंगठ्याचा
ठसा आहे
असणे आवश्यक आहे
द्वारे प्रमाणित
र साक्षीदार.
बाबतीत
स्वाक्षरी, नाही
साक्षीदार आहे
आवश्यक

ग्राहक माहिती आणि योग्य परिश्रम (सीआयडीडी) फॉर्म - अर्जदारासाठी

माहिती प्रकार	तपशील
व्यवसाय सहयोगी असलेले देश (केवळ व्यावसायिकांसाठी)	
देश जेथे व्यक्ती/संस्था आधारित आहे	
व्यवसायाचे स्वरूप / क्रियाकलापांची श्रेणी (तपशीलवार)	
एका महिन्यात अपेक्षित व्यवहारांची संख्या	<input type="checkbox"/> 20 पर्यंत <input type="checkbox"/> 21 ते 50 <input type="checkbox"/> 50 पेक्षा जास्त
आर्थिक स्थिती (नेट वर्थ)	<input type="checkbox"/> `10 लाखांपर्यंत <input type="checkbox"/> 10 लाख पेक्षा जास्त 25 लाख पर्यंत <input type="checkbox"/> `25 लाख ते `50 लाखांपर्यंत <input type="checkbox"/> 50 लाख पेक्षा जास्त 2 कोटी पर्यंत <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)
वायर ट्रान्सफर अपेक्षित आहे	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 ` _____
अर्जदाराची स्वाक्षरी	

ग्राहक माहिती आणि ड्यु डिलिजन्स (सीआयडीडी) फॉर्म - सह-अर्जदारासाठी

माहिती प्रकार	तपशील
व्यवसाय सहयोगी असलेले देश (केवळ व्यावसायिकांसाठी)	
देश जेथे व्यक्ती/संस्था आधारित आहे	
व्यवसायाचे स्वरूप / क्रियाकलापांची श्रेणी (तपशीलवार)	
एका महिन्यात अपेक्षित व्यवहारांची संख्या	<input type="checkbox"/> 20 पर्यंत <input type="checkbox"/> 21 ते 50 <input type="checkbox"/> 50 पेक्षा जास्त
आर्थिक स्थिती (नेट वर्थ)	<input type="checkbox"/> `10 लाखांपर्यंत <input type="checkbox"/> 10 लाख पेक्षा जास्त 25 लाख पर्यंत <input type="checkbox"/> `25 लाख ते `50 लाखांपर्यंत <input type="checkbox"/> 50 लाख पेक्षा जास्त 2 कोटी पर्यंत <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)
वायर ट्रान्सफर अपेक्षित आहे	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 ` _____
सह-अर्जदाराची स्वाक्षरी	

अर्जदारासाठी जोखीम वर्गीकरण

* कृपया खालील तपशील भरा:

अपेक्षित वार्षिक उलाढाल (₹):

१ लाख पर्यंत

१० लाखांपर्यंत

५० लाखांपर्यंत

१ कोटी पर्यंत

५ कोटी पर्यंत

१० कोटी पर्यंत

२५ कोटी पर्यंत

२५ कोटीपेक्षा जास्त

वर्गीकरणाचा आधार:

राजकीयदृष्ट्या उघड व्यक्ती

जोखीम असलेल्या देशात निवासी

भरवसा

स्लीपिंग पार्टनर

उच्च जोखमीचा व्यवसाय

इतर (कृपया निर्दिष्ट करा):

माहिती: राजकीयदृष्ट्या उघड झालेली व्यक्ती या स्थितीमुळे/स्थितीमुळे:

जोखीम असलेल्या देशात निवासी असल्यास - देशाचे नाव:

व्यवसाय/व्यवसायाचे स्वरूप:

*ग्राहकाच्या निधीचा स्रोत आणि अंदाजे निव्वळ मूल्याचा तपशील:

रोजगारातून मिळणारे उत्पन्न

व्यवसायातून उत्पन्न

गुंतवणुकीतून उत्पन्न

वारसा मिळालेला निधी

इतर (कृपया निर्दिष्ट करा):

खात्याचे जोखीम वर्गीकरण (L/M/H):

सह-अर्जदारासाठी जोखीम वर्गीकरण

* कृपया खालील तपशील भरा:

अपेक्षित वार्षिक उलाढाल (₹):

१ लाख पर्यंत

१० लाखांपर्यंत

५० लाखांपर्यंत

१ कोटी पर्यंत

५ कोटी पर्यंत

१० कोटी पर्यंत

२५ कोटी पर्यंत

२५ कोटीपेक्षा जास्त

वर्गीकरणाचा आधार:

राजकीयदृष्ट्या उघड व्यक्ती

जोखीम असलेल्या देशात निवासी

भरवसा

स्लीपिंग पार्टनर

उच्च जोखमीचा व्यवसाय

इतर (कृपया निर्दिष्ट करा):

माहिती: राजकीयदृष्ट्या उघड झालेली व्यक्ती या स्थितीमुळे/स्थितीमुळे:

जोखीम असलेल्या देशात निवासी असल्यास - देशाचे नाव:

व्यवसाय/व्यवसायाचे स्वरूप:

*ग्राहकाच्या निधीचा स्रोत आणि अंदाजे निव्वळ मूल्याचा तपशील:

रोजगारातून मिळणारे उत्पन्न

व्यवसायातून उत्पन्न

गुंतवणुकीतून उत्पन्न

वारसा मिळालेला निधी

इतर (कृपया निर्दिष्ट करा):

खात्याचे जोखीम वर्गीकरण (L/M/H):

<p>कृपया चिकटवा अर्जदाराचे अलीकडील छायाचित्र</p> <p>फोटोवर सही करा</p>	अर्जदार		तारीख: DDMMYYYY
	अंगठ्याचा ठसा ↓	स्वाक्षरी ↓	

कृपया अलीकडील
छायाचित्र
चिकटवा.

<p>कृपया चिकटवा सह-अर्जदाराचे अलीकडील छायाचित्र</p> <p>फोटोवर सही करा</p>	सह-अर्जदार		तारीख: DDMMYYYY
	अंगठ्याचा ठसा ↓	स्वाक्षरी ↓	

कृपया बॉक्समध्ये
"स्विकृत झाले" सह स्वाक्षरी करा.

"स्वाक्षरीचा विचार
केला जाईल

सर्व चेक बिल अरस्त
आणि बँकशी

भविष्यातील
कोणत्याही संश्लेषणासाठी"

<p>कृपया चिकटवा गॅरंटरचे अलीकडील छायाचित्र</p> <p>फोटोवर सही करा</p>	जामीनदार		तारीख: DDMMYYYY
	अंगठ्याचा ठसा ↓	स्वाक्षरी ↓	

कृपया अलीकडील
चिकटवा
फोटो.

मी/आम्ही DCB बँक लिमिटेडमध्ये बचत खाते उघडण्यास सहमती देतो

होय

नाही

DCB बचत खाती मोफत RTGS/NEFT, पार चेक बुकवर देय, मोफत फोन/इंटरनेट/मोबाईल बँकिंग, VISA ATM मध्ये मोफत प्रवेश, कोणत्याही शाखेतील बँकिंग आणि बरेच काही यासारख्या अनेक फायद्यांसह येतात.

- मी/आम्ही घोषित करतो की या अर्जात दिलेले/भरलेले सर्व तपशील आणि माहिती आणि तपशील सत्य, बरोबर आणि पूर्ण आणि सर्व बाबतीत अद्यावत आहेत आणि मी/आम्ही कोणतीही माहिती लपवून ठेवलेली नाही. या अर्जामध्ये दिलेली कोणतीही माहिती खोटी/चुकीची/ दिशाभूल करणारी/ अपूर्ण असल्याचे आढळल्यास DCB बँक लिमिटेड ("बँक") ला अर्ज नाकारण्याचा अधिकार आहे.
- मी/आम्ही पुष्टी करतो की कोणतीही दिवाळखोरी कार्यवाही किंवा थकबाकी किंवा पैशांच्या वसुलीसाठी किंवा माझी/आमची मालमत्ता किंवा मालमत्ता जप्त करण्यासाठी आणि/किंवा कार्यवाही सुरू केलेली नाही आणि/किंवा माझ्या/आमच्या विरुद्ध प्रलंबित आहे आणि मी/ आम्हाला कोणत्याही न्यायालय किंवा इतर प्राधिकरणाने कधीही दिवाळखोर ठरवले नाही.
- कोणतीही कारवाई किंवा इतर पावले उचलली गेली नाहीत किंवा माझ्या/आमच्या विरुद्ध कोणत्याही कायद्याच्या न्यायालयात/अन्य प्राधिकरणांमध्ये संपुष्टात आणणे, विसर्जित करणे, प्रशासन करणे यासाठी कायदेशीर कार्यवाही सुरू केलेली नाही. किंवा पुन्हा संस्था किंवा प्राप्तकर्ता, विश्वस्त किंवा तस्मतीकृत्याच्या नियुक्तीसाठी किंवा माझ्या/आमच्या मालमत्तेसाठी.
- मी/आम्ही समजतो आणि कबूल करतो की बँकेकडे कोणतेही कारण न देता (लागू कायदानुसार आवश्यक नसल्यास) माझा/आमचा अर्ज नाकारण्याचा पूर्ण विवेक असेल आणि बँक कोणत्याही प्रकारे जबाबदार आणि/किंवा उत्तरदायी असणार नाही. अशा नाकारल्याबद्दल आणि/किंवा मला/आम्हाला अशा नाकाराबद्दल आणि/किंवा अशा नाकाराच्या कारणामुळे होणारे कोणतेही खर्च, नुकसान, नुकसान किंवा खर्च इतर परिणाम, आणि/किंवा सूचित करण्यात कोणत्याही विलंबाबद्दल मला/आम्हाला सूचित करण्यात विलंब माझ्या/आमच्या अर्जाच्या अशा नाकारल्याबद्दल मी/आम्हाला.
- सबमिट केलेली छायाचित्रे आणि कागदपत्रे राखून ठेवण्याचा अधिकार बँकेकडे आहे आणि ते अर्जदार/जामीनदार/ना परत करणार नाही.
- मी/आम्ही बँकेच्या कोणत्याही संचालकाशी संबंधित नाही किंवा कंपनी कायद्याच्या तरतुदीनुसार परिभाषित केल्यानुसार मी/आम्ही त्याचे/तिचे नातेवाईक नाही.
- मी/आम्ही याद्वारे प्रतिनिधित्व करतो, हमी देतो आणि पुष्टी करतो की हा उद्देश एक वैध उद्देश आहे आणि कर्जाचा वापर केवळ याच उद्देशासाठी करण्यासाठी सहमती देतो आणि वचन देतो आणि कर्ज होणार नाही कोणत्याही बेकायदेशीर आणि/किंवा असामाजिक आणि/किंवा सद्दा उद्देशासाठी वापरला जातो, ज्यात स्टॉक मार्केट/आयपीओमध्ये भाग घेणे यापुरतेच मर्यादित नाही.
- मी/आम्ही अर्ज केलेल्या उत्पादन वैशिष्ट्यांचे मला/आम्ही स्वष्टीकरण दिले आहे. मी/आम्ही बँकेच्या कर्ज उत्पादनाच्या अटी व शर्ती वाचल्या आणि समजून घेतल्या आहेत आणि मी/आम्ही सहमत आहोत त्याचे नेहमी पालन करा.
- मी/आम्ही पुढे बँकेला, तिच्या सहयोगी/उपकंपन्या/अनुषंगिकांना अधिकृत करतो आणि माझ्या/आमच्या कार्यालयात/निवासस्थानावर किंवा माझ्या/आमच्या/किंवा माझ्या/आमच्या कुटुंबातील सदस्यांशी किंवा माझ्या/आमच्या कुटुंबातील सदस्यांशी संपर्क साधण्यासाठी आणि कोणत्याही माहितीची पडताळणी करण्यासाठी कोणताही आक्षेप नाही. /किंवा माझे/आमचे नियोक्ता/बँकर/क्रेडिट ब्युरो आणि बँकेच्या धोरणांशी संबंधित माझ्या/आमच्या सबमिट केलेल्या सर्व दस्तऐवजांची आणि इतर माहितीची कोणतीही तपासणी करणे.
- मी/आम्ही माझ्या/आमच्या समजूतीची पुष्टी करतो की मी/आमच्याद्वारे भरलेली प्रक्रिया शुल्क कोणत्याही परिस्थितीत परत न करण्यायोग्य आहे परंतु कर्ज नाकारणे/अंश वितरण/वितरण इतकेच मर्यादित नाही.
- वेळोवेळी, बँक विविध वैशिष्ट्ये/उत्पादने/प्रमोशनल ऑफर संप्रेषण करते जे तिच्या ग्राहकांना महत्त्वपूर्ण फायदे देतात आणि तृतीय पक्षाच्या सेवा वापरू शकतात. करण्यासाठी एजन्सी. तुम्हाला अशा फायद्यांबद्दल माहिती हवी आहे का?

मी/आम्ही बँकेला माझ्या/आमच्याशी संबंधित माहिती किंवा डेटा वापरण्यासाठी, वर वर्णन केलेल्याप्रमाणे मार्केटिंग ऑफर संप्रेषण करण्यासाठी अधिकृतपणे अधिकृत करतो. (कृपया खूण करा)

मी/आम्ही वर वर्णन केलेल्याप्रमाणे ऑफर प्राप्त करू इच्छित नाही. (कृपया खूण करा)
- मला/आम्ही समजतो की FATCA (विदेशी खाते कर अनुपालन कायदा) / CRS (कॉमन रिपोर्टिंग स्टॅंडर्ड्स) च्या अनुपालनामध्ये वर नावाच्या अर्जदाराची स्थिती निश्चित करण्याच्या उद्देशाने बँक या माहितीवर अवलंबून आहे. बँक CRS किंवा FATCA किंवा अर्जदारावर त्याचा परिणाम यावर कोणताही कर सल्ला देऊ शकत नाही. कोणत्याही कर प्रश्नांसाठी मी/आम्ही व्यावसायिक कर सल्लागाराचा सल्ला घेऊ. या फॉर्मवरील कोणतीही माहिती किंवा प्रमाणण चुकीचे असल्यास मी/आम्ही ३० दिवसांच्या आत नवीन फॉर्म सबमिट करण्यास सहमती देतो. मी/आम्ही सहमत आहोत की देशांतर्गत नियामक/कर अधिकाऱ्यांच्या आवश्यकतेनुसार बँकेला CBDT (केंद्रीय प्रत्यक्ष कर मंडळ) कडे अहवाल देणे किंवा माझे/आमचे खाते बंद करणे किंवा निलंबित करणे देखील आवश्यक असू शकते. मी/आम्ही प्रमाणित करतो की मी/आम्ही या फॉर्मवर माहिती प्रदान करतो आणि माझ्या/आमच्या माहितीनुसार आणि विश्वासानुसार हे प्रमाणपत्र सत्य, योग्य आणि अर्जदाराच्या करदाता ओळख क्रमांकासह पूर्ण आहे.
- आधार संमती:

मी/आम्ही वर नमूद केलेला माझा/आमचा आधार 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 सीड करा.

§ मला/आम्हाला माझ्या/आमच्या वर नमूद केलेल्या खात्यात भारत सरकारकडून डायरेक्ट बेंनिफिट ट्रान्सफर (DBT) प्राप्त करण्यास सक्षम करण्यासाठी NPCI वर मॅप करा. पेक्षा जास्त असल्यास मला/आम्ही समजतो एक लाभ हस्तांतरण माझ्या/आमच्याकडून आहे, मला/आम्हाला या खात्यात लाभ हस्तांतरण प्राप्त होईल.

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

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

§ प्रमाणीकरणसाठी संमती: मी/आम्ही, वर नमूद केलेल्या आधार क्रमांकाचे धारक/ने, UIDAI कडे प्रमाणीकरणासाठी माझा/आमचा आधार क्रमांक, नाव आणि फिंगरप्रिंट/आयरेस मिळविण्यासाठी माझी/आमची संमती DCB बँक लिमिटेडला देतो. . DCB Bank Limited ने मला कळवले आहे की माझी/आमची ओळख माहिती फक्त लोकसंख्याशास्त्रीय प्रमाणीकरण / प्रमाणीकरण / ई-केवायसी उद्देशासाठी वापरली जाईल आणि हे देखील कळवले आहे की माझे/आमचे बायोमेट्रिक्स संग्रहित / सामायिक केले जाणार नाहीत आणि ते CIDR (केंद्रीय ओळख डेटा) कडे सबमिट केले जातील. रेपॉजिटरी) केवळ प्रमाणीकरणाच्या उद्देशाने. मला/आम्हाला हे समजण्यास देण्यात आले आहे की यासह बँकेकडे सादर केलेली माझी/आमची माहिती वर नमूद केल्याशिवाय किंवा कायद्याच्या आवश्यकतेनुसार इतर कोणत्याही कारणासाठी वापरली जाणार नाही.
- मी/आम्ही सहमत आणि कबूल करतो की बँकेने कर्ज आणि संबंधित व्यवहार (केवायसी दस्तऐवजांचे संकलन, कर्जाच्या दस्तऐवजांची अंमलबजावणी, कर्ज वितरण, संकलन) हाताळण्यासाठी आणि व्यवस्थापित करण्यासाठी _____ (बीसी नाव) पी बिझनेस करस्पॉन्डंट (बीसी) म्हणून नियुक्ती केली आहे. बँकेच्या वतीने मी/आमच्यासोबत परतफेड हप्ते इ.) मी/आम्ही याद्वारे बँकेला माझ्या/आमच्याबद्दल कोणत्याही प्रकारची माहिती BC ला देण्यासाठी अधिकृत करतो. पुढे, मी/आम्ही मंजूरीच्या अटीनुसार बँकेचे हप्ते आणि व्याज BC द्वारे भरण्यास सहमती देतो. मी/आम्ही याद्वारे पुष्टी करतो की संबंधित बीसी अधिकाऱ्याने उपरोक्त अटी व शर्ती आणि इतर कागदपत्रे मला/आम्हाला ज्ञात असलेल्या स्थानिक भाषेत वाचून अनुवादित केली आहेत आणि मला/आम्हाला ते पूर्णपणे समजले आहे.
- बिझनेस करस्पॉन्डंटने मंजुरीसाठी सिफारस केली आहे.
- मी सहमत आहे की माझी वैयक्तिक माहिती तुमच्या ग्राहकाला जाणून घ्या (KYC) माहिती केंद्रीय KYC (CKYC) नोंदणी किंवा इतर कोणत्याही सक्षम अधिकाऱ्यासोबत जोडून केली जाऊ शकते. मी याद्वारे बँक / CKYC रजिस्ट्री / सरका / 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 तोटा किंवा नुकसानीसाठी उत्तरदायी ठरणार नाही.

मी याद्वारे या कर्ज प्रक्रियेच्या उद्देशाने किंवा DCB बँकेशी असलेल्या इतर कोणत्याही संबंधांसाठी माझी माहिती CKYC रजिस्ट्रीमधून पुनर्प्राप्त करण्यासाठी बँकेला संमती देतो.

*कर्ज तपशीलांसाठी कृपया <https://www.dcbbank.com/micro-finance-loans-credit-to-end-customers> ला भेट द्या

अधिकृत व्यवसाय प्रतिनिधीचे नाव:

श्री.

सौ.

कु.

तारीख:

DDMMYY

अधिकृत स्वाक्षरी
व्यवसाय प्रतिनिधी अधिकृत

संमती पत्र

[DCB Bank Limited] द्वारे क्रेडिट ब्युरो ("ग्राहक क्रेडिट माहिती") द्वारे ऑफर केलेल्या माझ्या क्रेडिट माहितीसाठी अर्ज सादर करण्याच्या आणि DCB बँकेला ग्राहक क्रेडिट माहिती वितरित करण्याच्या संबंधात, मी याद्वारे खालील गोष्टी मान्य करतो आणि सहमत आहे:

A. मी याद्वारे DCB BANK ला माझी क्रेडिट माहिती क्रेडिट ब्युरोकडून प्राप्त करण्यासाठी अधिकृत करतो. मी याद्वारे बिनशर्त संमती देतो आणि क्रेडिट ब्युरोला माझी क्रेडिट माहिती प्रदान करण्यासाठी निर्देश देतो डीसीबी बँक.

B. पुढे मी DCB BANK किंवा DCB BANK ने नियुक्त केलेली कोणतीही व्यक्ती/संस्था/तृतीय पक्ष यांना कर्जाशी संबंधित सर्व बाबींसाठी माझ्या जोअर केलेल्या ईमेल आयडी आणि मोबाईल क्रमांकावर थेट संपर्क साधण्यासाठी अधिकृत करतो. सुविधा/उपयोगी उत्पादने..

C. मी याद्वारे स्पष्टपणे बिनशर्त संमती देतो आणि क्रेडिट ब्युरोला माझी ग्राहक क्रेडिट माहिती DCB बँकेत वितरित करण्यासाठी आणि/किंवा हस्तांतरित करण्यासाठी निर्देशित करतो.

डी. हा संमती फॉर्म सबमिट करून, मी समजतो की मी DCB बँकेला माझ्याबद्दलची माहिती ग्राहक क्रेडिट अहवाल आणि ग्राहक अहवाल देणाऱ्या एजन्सीकडून स्कोअरची विनंती करण्यासाठी आणि प्राप्त करण्यासाठी स्पष्ट लेखी सूचना/संमती देत आहे, जोपर्यंत मी कोणतीही देखरेख ठेवत आहे. DCB BANK मधील खाते, casa/इतर कोणतेही खाते किंवा कोणत्याही प्रकारचे कर्ज खाते. [DCB Bank] वापरण्याच्या अटी आणि गोपनीयता धोरणानुसार वापरण्यासाठी माझ्या माहितीची एक प्रत ठेवण्यासाठी मी DCB BANK ला अधिकृत करतो.

क्र. क्र.	नाव	आधार क्रमांक	मोबाईल क्र.	पत्ता	स्वाक्षरी

कर्जदार:

घरगुती उत्पन्न फॉर्मची स्वयं-घोषणा

तारीख:

BC नाव:

BC शाखेचे नाव:

गटाचे नाव:

मी श्रीमती/मिस. _____

W/o/D/o _____

(पूर्ण पत्ता) _____ चे रहिवासी याद्वारे गंभीरपणे प्रतिज्ञा करतात आणि खालीलप्रमाणे घोषित करतात:-

अ) मी भारताचा नागरिक आहे

b) माझ्या कुटुंबाचे सर्व स्रोतांमधून वार्षिक उत्पन्न रु. _____ (शब्दात देखील) _____.

c) मी घोषित करतो की माझे _____ आणि _____ माझ्या कुटुंबातील कमावते सदस्य आहेत/आहेत.

ड) मी प्रमाणित करतो की मी दिलेली वरील माहिती खरी आहे

कर्जदाराची स्वाक्षरी/ अंगठ्याचा ठसा

(डीसीबी प्रतिनिधी) यांच्याकडून प्राप्त

नाव:

कर्मचारी कोड:

स्वाक्षरी:

तारीख:

DCB Customer Care

Call 022 68997777 ■ 040 68157777

Email customercare@dcbbank.com

Web www.dcbbank.com

DCB BANK

ग्राहकाचे नाव: _____
 वय : _____
 आधार संदर्भ क्र. : _____
 मोबाईल क्र. : _____

एकूण सदस्य संख्या	
कमावत्या सदस्याची संख्या	
कमाई नसलेल्या सदस्यांची संख्या	
स्थलांतरित सदस्य	

घरगुती प्रोफाइल	उत्तर द्या	दुकानाचा प्रकार (लागू असल्यास)	भाड्याने/मालकीचे
निवासाचा प्रकार	भाड्याने/मालकीचे	मूलभूत सुविधा उपलब्ध (बीज, एलपीजी, पाणी, शौचालय, सांडपाणी इ.)	
इतर मालमत्तेची उपलब्धता (जमीन, पशुधन, वाहन, फर्निचर, स्मार्टफोन, इलेक्ट्रॉनिक वस्तू इ.)		मुलांच्या शिक्षणाची पातळी	
घराची स्थिती	कच्चा/पक्का	शेजारी संदर्भ (सकारात्मक/नकारात्मक)	

घरगुती उत्पन्नाचे मूल्यांकन	सदस्य १	सदस्य २	सदस्य ३	सदस्य ४
नाव				
अर्जदाराशी संबंध				
कामाचे क्षेत्र (शेती आणि संलग्न क्रियाकलाप, व्यापार, उत्पादन, सेवा इ.)				
पासून कार्यरत आहे				
गेल्या एका वर्षातील नोकरीचे महिने/दिवस				
उत्पन्नाची वारंवारता (दैनिक/साप्ताहिक/मासिक)				
कामाचे स्वरूप				
शैक्षणिक पात्रता				
स्वयं-घोषित वार्षिक घरगुती उत्पन्न/ पुराव्यामधून मिळणारे उत्पन्न (बँक स्टेटमेंट/ITR)				
इतर उत्पन्न				
1. भाडे (भाडे करार)				
2. शिकवण्या				
3. प्रेषण				
4. पेन्शन				
4. शासन बदली				
5. शिष्यवृत्ती				
6. इतर				
सरासरी मासिक घरगुती उत्पन्न				
वार्षिक घरगुती उत्पन्न				

वार्षिक घरगुती खर्चाचे मूल्यांकन			
नियमित खर्च	रु. मध्ये रक्कम.	अनियमित खर्च	रु. मध्ये रक्कम.
अन्न आणि उपयुक्तता		वैद्यकीय	
कपडे		मालमत्ता खरेदी	
भाड्याने (घर)		घराच्या नूतनीकरणाचा खर्च	
भाड्याने (दुकान)		इतर खर्च	
फी शाळा		सरासरी मासिक घरगुती खर्च	
वैद्यकीय शुल्क		वार्षिक घरगुती खर्च	
इतर खर्च			

ग्राहकाचे नाव: _____
 ठिकाण: _____

(बीसी प्रतिनिधी) यांच्याकडून प्राप्त

नाव: _____

कर्मचारी कोड: _____

तारीख: _____

स्वाक्षरी: _____

ग्राहक प्रत

अर्ज क्र.

पोचपावती

रोजी कर्ज अर्ज प्राप्त झाला _____

पूर्ण झाल्यापासून ७ (सात) कामकाजाच्या दिवसांत तुमचा अर्ज स्वीकार/नाकारण्याबाबत आम्ही तुम्हाला सल्ला देतो.

अर्ज

तारीख:

अधिकृत सही