

വായ്പാ അപേക്ഷയും അക്കൗണ്ട് തുറക്കുന്നതിനുള്ള ഫോമും

എസ്എംഇ ഉപഭോക്താക്കൾക്ക്

DCB BANK



കസ്റ്റമർ ഐഡി:																			
അപേക്ഷ നമ്പർ:																			

*സെഗ്മെന്റ് കോഡ്

അപേക്ഷയുടെ സ്ഥിരീകരണവും ഫീസ് സ്വീകരിക്കുകയും: ഞാൻ/ഞങ്ങൾ, ടി ബാങ്ക് ലിമിറ്റഡിൽ ("ടി ബാങ്ക്" അല്ലെങ്കിൽ "ബാങ്ക്") ഒരു ടി ബാങ്ങിന് (ലിസ്റ്റ് നമ്പർ _____) അപേക്ഷിച്ചിട്ടുണ്ടെന്നും ടി ബാങ്ക് പരമിനി റിബന്ധകൾ വിശദീകരിച്ചിട്ടുണ്ടെന്നും ഞാൻ/ഞങ്ങൾ സ്ഥിരീകരിക്കുന്നു ഉൽപ്പന്നത്തിന്റെ വ്യവസ്ഥകളും സവിശേഷതകളും എനിക്ക്/ഞങ്ങൾക്ക് വിശദമായി.

ഞാൻ/ഞങ്ങൾ താഴെ പറഞ്ഞിരിക്കുന്ന പരമാവധി പദപരമായ ഫീസ് (കാലാകാലങ്ങളിൽ ബാധകമായ നികുതി കൂടാതെ) അടയ്ക്കാൻ സമ്മതിക്കുന്നു (റിഫണ്ട് ചെയ്യാനാകില്ല): പരമാവധി ഫീസ്: രൂപ. _____

ഞാൻ/ഞങ്ങൾ താഴെ പറയുന്നത് സ്ഥിരീകരിക്കുകയും അംഗീകരിക്കുകയും ചെയ്യുന്നു:

1. അന്തിമമായി അനുവദിച്ച ലോൺ തുക ഡിസിസി ബാങ്ക് അതിന്റെ സ്വന്തം വിവേചനാധികാരത്തിൽ പരിശോധിച്ചുറപ്പാക്കുകയും ആവശ്യമായ സ്വകാര്യതയും ശേഷം തീരുമാനിക്കുമെന്ന് എനിക്ക്/ഞങ്ങൾക്കും അറിയാൻ ഇതിനാൽ അംഗീകരിക്കുന്നു. ഇടകാലങ്ങളിൽ എൻ്റെ/ഞങ്ങളുടെ പരമാവധി പദപരമായ ഫീസ് _____ ഉള്ള ഡിസിസി ബാങ്ങിന്റെ പരമിനി.

2. ഇടകാലങ്ങളിൽ അപേക്ഷാ ഫോമിൽ നൽകിയിട്ടുള്ള വിവരങ്ങൾ ഞാൻ/ഞങ്ങൾ അപേക്ഷാ ചെയ്യുകയും പരിശോധിക്കുകയും ചെയ്യുന്നു. അത് ശരിയാണെന്നും ശരിയാണെന്നും അപേക്ഷാ ചെയ്തിട്ടുണ്ടെന്നും റഫറൻസ് നമ്പറും പരിശോധിക്കുകയും സ്ഥിരീകരിക്കുകയും ചെയ്യുന്നു. ഇടകാലങ്ങളിൽ അപേക്ഷാ ഫോമുമായി ബന്ധപ്പെട്ട് ഡിസിസി ബാങ്ക് ഞങ്ങളുടെ ചെയ്തിട്ടുണ്ട്.

3. ഇടകാലങ്ങളിൽ അപേക്ഷാ ഫോമും ഫീൽഡുകളിൽ കൺഫർമേഷൻ ഫോമും ചേർന്ന് മുകളിൽ സൂചിപ്പിച്ചിട്ടുള്ള ടി ബാങ്ങിന് ടി ബാങ്ക് അപേക്ഷാ രേഖകൾ ("ഫോം") ഉണ്ടായിരിക്കും. ഡിസിസി ബാങ്ക് വാഗ്ദാനം ചെയ്യുന്ന എസ്.എ.ഐ. വായ്പാ ഉൽപ്പന്നം, അതിന്റെ നിബന്ധനകളും വ്യവസ്ഥകളും ഉൾപടെ, നിയമാനുസൃതമായ / അല്ലെങ്കിൽ നിയമാനുസൃതമായ മാർഗ്ഗനിർദ്ദേശങ്ങൾക്ക് വിധേയമാണെന്ന് ഞാൻ/ഞങ്ങൾ അംഗീകരിക്കുകയും അംഗീകരിക്കുകയും ചെയ്യുന്നു. കാലാകാലങ്ങളിൽ വ്യവസ്ഥ ചെയ്യുന്നു.

4. ഇടകാലങ്ങളിൽ അപേക്ഷാ ഫോമിൽ നൽകിയിട്ടുള്ള വിവരങ്ങൾ ഞാൻ/ഞങ്ങൾ അപേക്ഷാ ചെയ്യുകയും പരിശോധിക്കുകയും ചെയ്യുന്നു. അത് ശരിയാണെന്നും ശരിയാണെന്നും അപേക്ഷാ ചെയ്തിട്ടുണ്ടെന്നും റഫറൻസ് നമ്പറും പരിശോധിക്കുകയും സ്ഥിരീകരിക്കുകയും ചെയ്യുന്നു. കാലാകാലങ്ങളിൽ അപേക്ഷാ ഫോമും ഫീൽഡുകളിൽ കൺഫർമേഷൻ ഫോമും ചേർന്ന് മുകളിൽ സൂചിപ്പിച്ചിട്ടുള്ള ടി ബാങ്ങിന് ടി ബാങ്ക് അപേക്ഷാ രേഖകൾ ("ഫോം") ഉണ്ടായിരിക്കും. ഡിസിസി ബാങ്ക് വാഗ്ദാനം ചെയ്യുന്ന എസ്.എ.ഐ. വായ്പാ ഉൽപ്പന്നം, അതിന്റെ നിബന്ധനകളും വ്യവസ്ഥകളും ഉൾപടെ, നിയമാനുസൃതമായ / അല്ലെങ്കിൽ നിയമാനുസൃതമായ മാർഗ്ഗനിർദ്ദേശങ്ങൾക്ക് വിധേയമാണെന്ന് ഞാൻ/ഞങ്ങൾ അംഗീകരിക്കുകയും അംഗീകരിക്കുകയും ചെയ്യുന്നു. കാലാകാലങ്ങളിൽ അപേക്ഷാ ഫോമിൽ നൽകിയിട്ടുള്ള വിവരങ്ങൾ ഞാൻ/ഞങ്ങൾ അപേക്ഷാ ചെയ്യുകയും പരിശോധിക്കുകയും ചെയ്യുന്നു. അത് ശരിയാണെന്നും ശരിയാണെന്നും അപേക്ഷാ ചെയ്തിട്ടുണ്ടെന്നും റഫറൻസ് നമ്പറും പരിശോധിക്കുകയും സ്ഥിരീകരിക്കുകയും ചെയ്യുന്നു.

പുറംഭാഗിക അപേക്ഷകൻ

പേര്	കയ്യൊപ്പ്	ഫോട്ടോ
<input type="text"/>	<input type="text"/>	

അംഗീകൃത ഒപ്പ് / ഗ്യാരന്റർ / സഹ-അപേക്ഷകൻ 1

പേര്	കയ്യൊപ്പ്	ഫോട്ടോ
<input type="text"/>	<input type="text"/>	

അംഗീകൃത ഒപ്പ് / ഗ്യാരന്റർ / സഹ-അപേക്ഷകൻ 2

പേര്	കയ്യൊപ്പ്	ഫോട്ടോ
<input type="text"/>	<input type="text"/>	

അംഗീകൃത ഒപ്പ് / ഗ്യാരന്റർ / സഹ-അപേക്ഷകൻ 3

പേര്	കയ്യൊപ്പ്	ഫോട്ടോ
<input type="text"/>	<input type="text"/>	

വ്യക്തിഗത / ഏക ഉടമസ്ഥർക്കുള്ള നാമനിർദ്ദേശ വിശദാംശങ്ങൾ (ഫോം DA1)

അതേ, ഇനിപ്പറയുന്ന വ്യക്തിയെ നാമനിർദ്ദേശം ചെയ്യാൻ ഞാൻ/ഞങ്ങൾ ആഗ്രഹിക്കുന്നു

ഇല്ല, എന്തോ / ഞങ്ങളുടെ പേരിൽ ആരെയും നാമനിർദ്ദേശം ചെയ്യാൻ ഞാൻ / ഞങ്ങൾ ആഗ്രഹിക്കുന്നില്ല

എൻറെ / ഞങ്ങളുടെ / പരായപുരസ്കാരിയായാതെ ആളുടെ മരണമുണ്ടായാൽ വിസിബി ബാങ്ക് ലിമിറ്റഡ് അക്കൗണ്ടിലുള്ള നിക്ഷേപത്തിന്റെ തുക തിരികെ നൽകാവുന്ന ഇനിപ്പറയുന്ന വ്യക്തിയെ ഞാൻ / ഞങ്ങൾ നാമനിർദ്ദേശം ചെയ്യുന്നു

നോമിനി പേര്: _____

വിലാസം: _____

എൻറെ/ഞങ്ങളുടെ ഉണ്ടാക്കിയ അപേക്ഷകുമായുള്ള ബന്ധം _____ പരാമർശം _____ വർഷങ്ങൾ _____ **ജനനത്തീയതി:** @DDMMYYYY _____

* ഈ തീയതിയിൽ നോമിനി പരായപുരസ്കാരിയായാതെ, ഞാൻ / ഞങ്ങൾ നിയമിക്കുന്നു (പേരും വിലാസവും) _____

നാമനിർദ്ദേശം വിഭാഗത്തിന് കീഴിൽ ബാങ്ക്വിസിന്റെ 45- റെഗുലേഷൻ ആക്ട്, 1949, ബാങ്ക് ഓഫ് കർമ്മികളുടെ റൂൾ 2(1) (നോമിനേഷൻ) ബാങ്കിംഗ് അക്ട് 1985 ലെ നിയമങ്ങൾ നിയമങ്ങൾ.

എൻറെ/ _____

നോമിനിയുടെ നിയമപരമായ സമയത്ത് ഞങ്ങളുടെ / പരായപുരസ്കാരിയായാതെ മരണം. _____

നിങ്ങളുടെ മുകളിൽ ഒരു നോമിനിയെ വ്യക്തമാക്കിയിട്ടുണ്ടെങ്കിൽ, പാസ്സുകൾ സർവ്വേർമാർ നിയമിക്കുന്നു അക്കൗണ്ടിലായി ബന്ധിപ്പിക്കാൻ നൽകിയിട്ടുള്ള നിക്ഷേപ സ്ഥിരീകരണ ഉപദേശത്തിലും (വിസിഎ) നോമിനിയുടെ പേര് പരാമർശിക്കാൻ നിങ്ങൾ ആഗ്രഹിക്കുന്നില്ലെങ്കിൽ ദയവായി സൂചിപ്പിക്കുക. _____ ഇല്ല _____

മുകളിൽ പറഞ്ഞിരിക്കുന്ന കാര്യങ്ങൾ എൻറെ / ഞങ്ങളുടെ അറിവിലും വിശ്വാസത്തിലും ശരിയാണെന്ന് ഞാൻ / ഞങ്ങൾ ഇതിനാൽ പരീക്ഷിക്കുന്നു. _____

അപേക്ഷകൻറെ(കളുടെ) ഒപ്പ്(കൾ) / തള്ളവിരല് മുദ്ര(കൾ)

തകർപ്പ് ഇപ്രകാരം ആണ് ആയിരിക്കണം സാക്ഷികൾക്ക് 2 സാക്ഷികൾ, ഒപ്പിടാൻ, ഇല്ല സാക്ഷിയാണ് ആവശ്യമാണ്.

സാക്ഷി(കൾ): _____

പേര്: _____

കയ്യൊപ്പ്: _____

വിലാസം: _____

സ്ഥലം : _____

തീയതി : _____

പേര്: _____

കയ്യൊപ്പ്: _____

വിലാസം: _____

സ്ഥലം : _____

തീയതി : _____

* നോമിനി പരായപുരസ്കാരിയായാതെ ആളുടെ മരണമുണ്ടായാൽ വിസിബി ബാങ്ക് ലിമിറ്റഡ് അക്കൗണ്ടിലുള്ള നിക്ഷേപത്തിന്റെ തുക തിരികെ നൽകാവുന്ന ഇനിപ്പറയുന്ന വ്യക്തിയെ ഞാൻ / ഞങ്ങൾ നിയമിക്കുന്നു (പേരും വിലാസവും) _____

പ്രവർത്തന രീതി (എംപി)

ആരെയെങ്കിലും അഭിപ്രായങ്ങൾ അറിയിക്കാൻ അഭിപ്രായങ്ങൾ അറിയിക്കാൻ _____ സർവ്വം / ഉടമസ്ഥൻ _____ സമുദായം _____ അറോർണി / മാൻഡേറ്റ് _____

ആരെയെങ്കിലും പങ്കെടുത്ത് _____ അംഗീകൃത ഒപ്പിടാൻ എൻറെ/ഞങ്ങളുടെ ഒരാൾ _____ അംഗീകൃത ഒപ്പിടാൻ സംയുക്തമായി _____

മറുപടി (ദയവായി വ്യക്തമാക്കുക): _____

റിസ്ക് വൾഗ്നീകരണം *ദയവായി ഇനിപ്പറയുന്ന വിശദാംശങ്ങൾ പൂരിപ്പിക്കുക.

റിസ്ക് വിഭാഗം: താഴ്ന്നത് ഇടത്തരം ഉയർന്നത്

വൾഗ്നീകരണത്തിന്റെ അടിസ്ഥാനം: രാഷ്ട്രീയമായി തുറന്നുകൊടുക്കാൻ വ്യക്തി (ന്ദ) / FIP-യുമായി ബന്ധപ്പെടാൻ അപകടസാധ്യതയുള്ള രാജ്യത്ത് താമസിക്കുന്നു ആശയം _____

സ്പീഷിഫിക് പാർട്ടണർ ഉയർന്ന അപകടസാധ്യതയുള്ള തൊഴിൽ / പ്രവർത്തനം _____

മറുപടി (ദയവായി വ്യക്തമാക്കുക): _____

വിവരം: സ്ഥാനം / പദവി കാരണം രാഷ്ട്രീയമായി തുറന്നുകൊടുക്കാൻ വ്യക്തി: _____

അപകടസാധ്യതയുള്ള രാജ്യത്ത് താമസിക്കുന്നവരുടെ പേര് - രാജ്യത്തിന്റെ പേര്: _____

ബിസിനസ് / തൊഴിലിന്റെ സ്വഭാവം: _____

ഒരു സോൾ പ്ലൈംബർ/റൂഫിംഗ് അടങ്കലടിയായി ദയവായി പൂരിപ്പിക്കുക

വീണ്ടും: _____ ("ആശങ്ക") എന്ന് പേരിൽ ഒരു പുതിയ അടങ്കലടിയായി തുറക്കുക

അടികൂട്ടിയിട്ടുള്ള അടങ്കലടിയുടെ പേര് പാർട്ടിയുടെയും താഴെ പറയുന്നവരുടെ പേര് പാർട്ടിയുടെയും പേരിൽ:

താഴെ പേരിട്ടിരിക്കുന്നത് ഞാൻ, ആശങ്കയുടെ ഏക ഉടമയാണ്, അതിന്റെ ബാധ്യതകൾക്ക് പൂർണ്ണ ഉത്തരവാദിത്തമുണ്ട്. ഞാനോടൊപ്പം മറ്റാരെങ്കിലും ആശങ്കയിൽ അവകാശമോ തലക്കെട്ടോ താൽപര്യമോ ലഭിച്ചിട്ടില്ല. ആശങ്കയുടെ ഭരണഘടനയിൽ സംവേദകത്വം എന്തെങ്കിലും മാറ്റം വരുത്തിയിട്ടില്ലെന്ന് ഞാൻ രേഖാമൂലം നിങ്ങളെ ഉപദേശിക്കുകയും, അത്തരം നോട്ടീസ് ലഭിക്കുന്ന തീയതിയിൽ നിങ്ങളുടെ പൂർണ്ണതയ്ക്കായി ആശങ്കയുടെ പേരിൽ നിലനിൽക്കുന്ന ഏതൊരു ബാധ്യതയ്ക്കും ഞാൻ തുടർന്നും നിങ്ങളോട് ബാധ്യതയ്ക്കായിരിക്കുകയും അത്തരത്തിലുള്ള എല്ലാ ബാധ്യതകളും യഥാവിധി തൃപ്തിപ്പെടുമ്പോൾ നിർവ്വഹിക്കപ്പെടുന്നതുവരെ.

വിശ്വസതയോടെ,

പേര്: _____ ഒപ്പ് (സ്റ്റാമ്പ് ഇല്ലാതെ ഒപ്പിടുക _____)

ഒരു പങ്കാളിത്ത സ്ഥാപനത്തിനായി ദയവായി പൂരിപ്പിക്കുക

വീണ്ടും: _____ ("സ്ഥാപനം") എന്ന് പേരിൽ ഒരു പുതിയ അടങ്കലടിയായി തുറക്കുക

ഞങ്ങൾ അടികൂട്ടിയിട്ടുള്ള അടങ്കലടിയുടെ പേര് പാർട്ടിയുടെയും ഇതിൽ പങ്കാളിയുടെയും പേരിൽ:

ഞങ്ങൾ, താഴെ പേരിട്ടവർ, സ്ഥാപനത്തിലെ ഒരേയൊരു പങ്കാളിയാണ്, മാതൃമേഖല അതിന്റെ ബാധ്യതകൾക്ക് സംയുക്തമായി / പലതവണ ഉത്തരവാദികളാണ്. പങ്കാളിത്തത്തിൽ സംവേദകത്വം എന്തെങ്കിലും മാറ്റം വരുത്തിയിട്ടില്ലെന്ന് ഞങ്ങൾ രേഖാമൂലം നിങ്ങളെ ഉപദേശിക്കുകയും, അത്തരം അറിയിപ്പ് ലഭിക്കുന്ന തീയതിയിലും അതുവരെ നിങ്ങളുടെ പൂർണ്ണതയ്ക്കായി സ്ഥാപനത്തിന്റെ പേരിൽ നിലനിൽക്കുന്ന ഏതെങ്കിലും ബാധ്യതയിൽ നിലവിലെ എല്ലാ പങ്കാളികളും നിങ്ങളോട് ബാധ്യതയ്ക്കായിരിക്കുകയും, അത്തരം ബാധ്യതകളെല്ലാം ഇല്ലാതാക്കുകയും സ്ഥാപനത്തിന്റെ ഏതെങ്കിലും അല്ലെങ്കിൽ എല്ലാ പങ്കാളികളുടെയും എസ്റ്റേറ്റിൽ നിന്നും ഏതെങ്കിലും പങ്കാളി ഒരു കൂട്ടുകൂട്ടംബത്തിലെ അംഗമാണെങ്കിൽ, സംയുക്ത കൂട്ടംബത്തിന്റെ എസ്റ്റേറ്റിൽ നിന്നും അത്തരം കൂട്ടുകൂട്ടംബത്തിലെ എല്ലാ സഹപാഠസണിന് നിന്നും ബാങ്ക് അതിന്റെ ക്ലെയിമുകൾ വീണ്ടെടുക്കുകയും.

വിശ്വസതയോടെ,

പങ്കാളികളുടെ പേര് _____ ഒപ്പ് (സ്റ്റാമ്പ് ഇല്ലാതെ) [എല്ലാ പങ്കാളികളും ഒപ്പിടണം]

- 1 _____
2 _____
3 _____
4 _____

ബാങ്ക് ഉപയോഗത്തിന് മാത്രം

സ്മിരിക്കണം

മിസ്/മിസ്സിസ് / മിസ്സിസ് കണക്കായി ഞാൻ സ്മിരിക്കുന്നു _____ വ്യക്തിപരമായി

ബാങ്ക്, _____ ബ്രാഞ്ച്, സി കമ്യൂണിക്കേഷൻ വിലാസം, സി ഓഫീസ് വിലാസം (ഫോമിൽ സൂചിപ്പിച്ചിരിക്കുന്ന ഏതൊരുവരുടേയും വിലാസം) കൂടാതെ ഇതിനാൽ ഫോമിൽ നൽകിയിരിക്കുന്നത് പോലെ ഐഡൻറിഫിക്കേഷൻ വിലാസവും സ്മിരിക്കുകയും, കൂടാതെ ഡോക്യുമെന്റുകളുടെ പകർപ്പ് (ബാധ്യതയ്ക്കായി) പാക്കറ്റാക്കിയ ഒറിജിനലിനെതിരെ പരിശോധിച്ചുപരിശോധിക്കുകയും ചെയ്യുക അപേക്ഷകൻ/ങ്ങൾ.

എന്റെ സാമ്പത്തികത്തിൽ അപേക്ഷകൻ/അംഗീകൃത പേരിട്ടവർ/ ഗ്യാരന്റർ(കൾ) എനിക്ക് ഫോമിൽ പേരിട്ടിട്ടുണ്ടെന്നും ഞാൻ സ്മിരിക്കുന്നു. ഞാൻ മൊബൈൽ നമ്പറും പരിശോധിച്ചു ഫോമിൽ പറഞ്ഞിരിക്കുന്ന നമ്പറിൽ വിളിച്ചു _____.

എന്റെ/നിയുടെ പേരിൽ / ഗുണഭോക്തൃ ഉടമകളിൽ ആരെങ്കിലും ഒരു രാഷ്ട്രീയമാനോ / പൊതു വ്യക്തിത്വമോ അതോ രാഷ്ട്രീയ / പൊതു വ്യക്തിത്വവുമായി ബന്ധപ്പെട്ടതോ? [] അതെ [] ഇല്ലെങ്കിൽ, ദയവായി സ്ഥാനം നൽകുക _____

പ്രാരംഭ നിക്ഷേപം കൂടാതെ/അല്ലെങ്കിൽ പ്ലെയിംബർ ഇടപാട് പ്ലെയിംബർ നില/തൊഴിൽ എന്തിനുമായി പൊതുവെ പെടുമ്പോഴോ തോന്നുന്നുണ്ടോ? [] അതെ [] ഇല്ല _____

കൈവെടി പരിശോധന നടത്തിയത്

ജീവനകകാർഡ് പേരും കോഡും: _____

ജീവനകകാർഡ് പേരി: _____ ശാഖ: _____

ബാങ്ക് ഉപയോഗത്തിന്റെ പേര്: [] മിസ്സ്. [] മിസ്സിസ്. [] മിസ്.

നമ്പർ: _____
തീയതി: DDMMYY _____
എന്റെ സാമ്പത്തികത്തിൽ പേരിട്ടിട്ടു
നമ്പർ സഹിതം ഓഫീസറുടെ പേരും ഒപ്പും

ഭാഗം I	
<p>a. അംഗീകൃത സർവ്വോട്കെട്ടിടം എക്സ്പോണെൻ്റ് ചെയ്ത ഒരു ഗവൺമെൻ്റ് ബോഡി/അന്താരാഷ്ട്ര സംഘടന/ലിസ്റ്റഡ് കമ്പനിയായോ അക്വയറിംഗ് ഉടമ.</p> <p>"ഇലിബ" എൻ്റൽ, ബി പോയിന്റിന്മേൽ പോകുക</p> <p>"അതെ" എൻ്റൽ, നിങ്ങളുടെ ലിസ്റ്റർ ചെയ്തിട്ടുള്ളവയ്ക്കെതിരെ സർവ്വോട്കെട്ടിടം എക്സ്പോണെൻ്റ് ചെയ്ത പേര് വ്യക്തമാക്കുക</p> <p>കമ്പനി _____, പരമ്പരാഗതമായി പെട്ടെന്നു തുടരുക</p>	<p><input type="checkbox"/> അതെ <input type="checkbox"/> ഇലിബ</p>
<p>b. അക്വയറിംഗ് ഹോൾഡർ ഇന്ത്യയെ ഒഴികെയുള്ള മറ്റ് രാജ്യങ്ങളിലും രാജ്യത്തുപുറം (എൻ്റർനാഷണൽ/ഗ്ലോബൽ സ്ഥാപനം) നികുതിയിൽ താമസിക്കുന്നയാളാണോ</p> <p>"അതെ" എൻ്റൽ, ദയവായി FATCA / CRS സർവ്വതലം സർട്ടിഫിക്കേഷൻ ഫോം പൂരിപ്പിക്കുക</p> <p>"ഇലിബ" എൻ്റൽ, പോയിന്റ് ചെയ്തിട്ടുള്ളവയ്ക്കെതിരെ പോകുക</p>	<p><input type="checkbox"/> അതെ <input type="checkbox"/> ഇലിബ</p>
<p>സി. ഒരു ഇന്ത്യൻ ഫിനാൻ്ഷ്യൽ സ്ഥാപനമാണ് അക്വയറിംഗ് ഉടമ</p> <p>"അതെ" എൻ്റൽ, ദയവായി നിങ്ങളുടെ CDD നൽകുക, എന്തെങ്കിലും ഉണ്ടെങ്കിൽ, _____</p> <p>"ഇലിബ" എൻ്റൽ, പോയിന്റ് ചെയ്തിട്ടുള്ളവയ്ക്കെതിരെ പോകുക</p>	<p><input type="checkbox"/> അതെ <input type="checkbox"/> ഇലിബ</p>
<p>d. ഇന്ത്യയ്ക്ക് പുറത്തുള്ള ഏതെങ്കിലും രാജ്യത്തുപുറം നികുതി ആവശ്യപ്പെടുകയോ താമസിക്കുന്ന സ്ഥാപനത്തിലോ ഉടമസ്ഥാവകാരം ശൃംഖലയിലോ ഉള്ള ഗണ്യമായ ഉടമകളോ നിയന്ത്രിക്കുന്ന വ്യക്തികളോ അല്ലെങ്കിൽ ഒരു ഇന്ത്യൻ പൗരനോ അല്ലെ</p> <p>"അതെ" എൻ്റൽ, (അപേക്ഷിത ദയവായി FATCA / CRS സർവ്വതലം-സർട്ടിഫിക്കേഷൻ ഫോം പൂരിപ്പിക്കുക).</p> <p>"ഇലിബ" എൻ്റൽ, പരമ്പരാഗതമായി പെട്ടെന്നു തുടരുക</p>	<p><input type="checkbox"/> അതെ <input type="checkbox"/> ഇലിബ</p>

ഉപഭോക്തൃ പരമ്പരാഗതം

() ന്യൂനപരിധിമേധാവികൾക്ക് കീഴിൽ, ഞാൻ/ഞങ്ങൾ അത് സാക്ഷ്യപ്പെടുത്തിയുന്നു:

- അപേക്ഷകൻ:
 - () യുണൈറ്റഡ് സർവ്വോട്കെട്ടിടം ഓഫ് അമേരിക്കയുടെ ("യു.എസ്") അല്ലെങ്കിൽ അതിലെ ഏതെങ്കിലും സംസ്ഥാന അല്ലെങ്കിൽ രാഷ്ട്രീയ ഉപവിഭാഗത്തിന്റേ നിയമങ്ങൾ പരമാവധി ഒരു യു.എസ് വ്യക്തിയെന്ന് നിലയിൽ നികുതി നൽകേണ്ട ഒരു അപേക്ഷകൻ വിവരങ്ങൾ ഉൾക്കൊള്ളുന്ന അല്ലെങ്കിൽ യു.എസിലെ മറ്റ് രാജ്യങ്ങളിലും സംസ്ഥാനങ്ങളിലും ഉൾപ്പെടെ,
 - () വരുമാനം അതിന്റേ ഉറവിടം പരിഗണിക്കാതെ തന്നെ യു.എസ് പെഡന്റൽ ആദായനികുതിയ്ക്ക് വിധേയമായ ഒരു എൻ്റർപ്രൈസ്. (അക്വയറിംഗ് ആണെങ്കിൽ മാത്രമേ ഈ ക്ലോസ് ബാധകമാകൂ ഒരു യു.എസ് വ്യക്തിയെന്ന് തിരിച്ചറിഞ്ഞു)
- അപേക്ഷകൻ ഇന്ത്യയ്ക്ക് പുറത്തുള്ള രാജ്യത്തേ നിയമങ്ങൾ പരമാവധി നികുതി നൽകേണ്ട ഒരു അപേക്ഷകനാണ്.
 - () മുഖ്യമായി പാസെന്റിനുള്ള അപേക്ഷകൻ സർവ്വോട്കെട്ടിടം നിർണ്ണയിക്കുന്നതിനുവേണ്ടിയാണ് ബാങ്ക് ഈ വിവരങ്ങളെ ആശ്രയിക്കുന്നതെന്ന് ഞാൻ/ഞങ്ങൾ മനസ്സിലാക്കുന്നു
 FATCA/CRS.
 FATCA/CRS അല്ലെങ്കിൽ അപേക്ഷകൻ അതിന്റേ സർവ്വോട്കെട്ടിടം സംബന്ധിച്ച് ഒരു നികുതി ഉപദേശവും നൽകാൻ ബാങ്ക് കഴിയില്ല. ഏതെങ്കിലും നികുതി ചോദ്യങ്ങൾക്ക് ഞാൻ/ഞങ്ങൾ പരമാവധി 30 ദിവസത്തിനുള്ളിൽ ഒരു പുതിയ ഫോം സമർപ്പിക്കാൻ ഞാൻ/ഞങ്ങൾ സമ്മതിക്കുന്നു.
 - () ആദ്യത്തെ റെഗുലേറ്റർമാർ/നികുതി അധികാരികൾ ആവശ്യപ്പെടുമ്പോൾ പോലെയോ, ബാങ്ക്യൂം ചെയ്തിൽ റിപ്പോർട്ട് ചെയ്യാവുന്ന വിവരങ്ങൾ ആവശ്യപ്പെടുകയോ അടയ്ക്കുകയോ ചെയ്യണമെന്ന് ഞാൻ/ഞങ്ങൾ സമ്മതിക്കുന്നു
 എൻ്റൽ/ഞങ്ങളുടെ അക്വയറിംഗ് സെക്ഷൻ്റെ പേരിൽ.
 - () ഞാൻ/ഞങ്ങൾ ഫോമിൽ വിവരങ്ങൾ നൽകുന്നതിനുള്ള എൻ്റൽ/ഞങ്ങളുടെ അറിവിന്റേയും വിശ്വാസത്തിന്റേയും പരമാവധി സർട്ടിഫിക്കേഷൻ സത്യവും ശരിയും കാലികവും പൂർണ്ണവുമാണെന്ന് ഞാൻ/ഞങ്ങൾ സാക്ഷ്യപ്പെടുത്തിയുന്നു. അപേക്ഷകൻ.

എൻ്റർനാഷണൽ പേര്

പേര് 1 _____ പേര് 2 _____

പേര് 3 _____ (എംപി പരമാവധി)

തീയതി: _____

ഭാഗം II

ഫോമിൻ്റെ അക്വയറിംഗ് ഓഫീസ് കമ്പലയൻ്റ് ആക്ട് ("FATCA"), കോമൺ റിപ്പോർട്ടിംഗ് സർവ്വോട്കെട്ടിടം ഡെർവുകൾ (CRS) എന്നിവയ്ക്കുള്ള സർവ്വതലം-സർട്ടിഫിക്കേഷൻ ഫോം (എൻ്റർനാഷണൽ)

വിഭാഗം 1: എൻ്റർനാഷണൽ വിവരങ്ങൾ

എൻ്റർനാഷണൽ പേര്	
ഉപഭോക്തൃ ഐഡി (നിലവിലുണ്ടെങ്കിൽ)	
എൻ്റർനാഷണൽ രാജ്യം	
എൻ്റർനാഷണൽ ഐഡി ഐഡി ഐഡി ഐഡി നമ്പർ (IN)	<input type="checkbox"/> നികുതി ഐഡി ഐഡി ഐഡി നമ്പർ (IN) <input type="checkbox"/> യു.എസ്. ഐഡി ഐഡി നമ്പർ <input type="checkbox"/> കമ്പനി ഐഡി ഐഡി നമ്പർ
	<input type="checkbox"/> ഗ്ലോബൽ എൻ്റർനാഷണൽ ഐഡി ഐഡി നമ്പർ (EN) <input type="checkbox"/> മറ്റ് ഉള്ളവ
എൻ്റർനാഷണൽ ഐഡി ഐഡി നമ്പർ	
എൻ്റർനാഷണൽ ഐഡി ഐഡി നൽകുന്ന രാജ്യം	
നികുതി ഉദ്ദേശ്യത്തോടെ താമസിക്കുന്ന രാജ്യം	

വിഭാഗം 2: സാമ്പത്തികേതര സിമാപനങ്ങളുടെ വർഗ്ഗീകരണം

<p>എൻറിറ്റി എന്ന് ഞാൻ/ഞങ്ങൾ (എൻറിറ്റിക്ട് വേണടി) സാക്ഷ്യംപെടുത്തുന്നു:</p> <p>.) യൂഎസിൽ സംയോജിപ്പിച്ചതും നികുതി നൽകേണ്ടതുമായ ഒരു സിമാപനം (നിർദ്ദിഷ്ട യൂഎസ് വ്യക്തി)</p> <p>"അതെ" എങ്കിൽ, ദയവായി നിങ്ങളുടെ യൂഎസ് നികുതിദായക ഐഡൻറിഫിക്കേഷൻ നമ്പർ (EIN) നൽകുക</p>	<p><input type="checkbox"/> അതെ <input type="checkbox"/> ഇല്ല</p> <p>_____</p>
<p>.) ഇന്ത്യയിൽ പുറത്ത് (യൂഎസ് ഒഴികെ) സംയോജിപ്പിച്ചതും നികുതി നൽകേണ്ടതുമായ ഒരു സിമാപനം</p> <p>"അതെ" എങ്കിൽ, ദയവായി നിങ്ങളുടെ TIN അല്ലെങ്കിൽ അതിന്റെ പരമ്പരീകൃതമായ തത്സമയമായത് നൽകുക. നിങ്ങളുടെ TIN നൽകുന്ന രാജ്യം _____ TIN നൽകുക</p>	<p><input type="checkbox"/> അതെ <input type="checkbox"/> ഇല്ല</p>
<p>സി) നിങ്ങൾ ഒരു നിർദ്ദിഷ്ട യൂഎസ് വ്യക്തിയല്ലെങ്കിൽ ഇനിപറയുന്ന അധിക വിവരങ്ങൾ നൽകുക:</p>	
<p>സാമ്പത്തികേതര സിമാപനങ്ങൾക്കുള്ള <small>PART 2</small> / <small>ON</small> വർഗ്ഗീകരണം <small>(W-9)</small></p>	
<p><input type="checkbox"/> സജീവമായ <small>W-9</small></p>	
<p><input type="checkbox"/> നിയന്ത്രിക്കുന്ന വ്യക്തിയില്ലാതെ നിഷ്ക്രിയ <small>W-9</small></p>	
<p><input type="checkbox"/> നിയന്ത്രിക്കുന്ന വ്യക്തി(കൾ) ഉള്ള നിഷ്ക്രിയ <small>W-9</small>:</p>	
<p><input type="checkbox"/> യൂഎസ് <input type="checkbox"/> മറ്റ് രാജ്യം</p>	
<p><input type="checkbox"/> നേരിട്ടുള്ള റിപ്പോർട്ടിംഗ് <small>W-9</small> <small>(PART 2-യ്ക്കായി നേരിട്ടുള്ള റിപ്പോർട്ടിംഗിനായി ഏതെങ്കിലും സിമാപനം സവയം രജിസ്റ്റർ ചെയ്തിട്ടുണ്ടെങ്കിൽ ഇത് തിരഞ്ഞെടുക്കുക, അതിനാൽ ബാങ്ക്നിർദ്ദിഷ്ട ആവശ്യമില്ല)</small></p>	
<p>ദയവായി <small>EIN</small> നമ്പർ നൽകുക: _____</p>	

വിഭാഗം 3: ധനകാര്യ സിമാപനങ്ങളുടെ വർഗ്ഗീകരണം (ബാങ്കുകൾ ഉൾപ്പെടെ)

<p>എൻറിറ്റി എന്ന് ഞാൻ/ഞങ്ങൾ (എൻറിറ്റിക്ട് വേണടി) സാക്ഷ്യംപെടുത്തുന്നു:</p> <p>എ. "അതെ" ആണെങ്കിൽ ഒരു സിമാപനം ഒരു യൂഎസ് ധനകാര്യ സിമാപനമാണ്,</p> <p>(i) നിങ്ങളുടെ നികുതിദായകന്റെ ഐഡൻറിഫിക്കേഷൻ നമ്പർ (EIN) നൽകുക</p> <p>(ii) എന്തെങ്കിലും _____ ഉണ്ടെങ്കിൽ ദയവായി <small>EIN</small> നൽകുക</p> <p>"ഇല്ല" എങ്കിൽ, താഴെ പറയുന്ന ബോക്സുകളിൽ ഒന്ന് ടിക് ചെയ്യുക:</p>	<p><input type="checkbox"/> അതെ <input type="checkbox"/> ഇല്ല</p> <p>_____</p>
<p><small>PART 2</small> വർഗ്ഗീകരണം</p>	<p>ഗ്ലോബൽ ഇൻറർമീഡിയറി നൽകുക തിരിച്ചറിയൽ നമ്പർ (EIN) അല്ലെങ്കിൽ മറ്റ് വിവരങ്ങൾ</p>
<p><input type="checkbox"/> ഒരു മോഡൽ 1 ഇൻറർ-ഗവൺമെന്റിൽ എഗ്രിമെന്റിൽ ("E-1") അധികാരപരിധിയിൽ വിദേശ ധനകാര്യ സിമാപനം (E-1) റിപ്പോർട്ട് ചെയ്യുന്നു</p>	
<p><input type="checkbox"/> ഒരു മോഡൽ 2 <small>E-2</small> അധികാരപരിധിയിൽ വിദേശ ധനകാര്യ സിമാപനം റിപ്പോർട്ട് ചെയ്യുന്നു</p>	
<p><input type="checkbox"/> ഒരു നോൺ-ഐജിഎ അധികാരപരിധിയിൽ എഫ്എഫ്എയിൽ പങ്കെടുക്കുന്നു</p>	
<p><input type="checkbox"/> റിപ്പോർട്ട് ചെയ്യാത്ത ധനകാര്യ സിമാപനം (E-3)</p>	
<p><input type="checkbox"/> പങ്കെടുക്കാത്ത എഫ്എ</p>	
<p><input type="checkbox"/> നിർദ്ദിഷ്ട യൂഎസ് ഉടമകൾക്കൊപ്പം ഉടമ-രേഖപെടുത്തിയ <small>E-4</small></p>	

(കടം വാങ്ങുന്നയാളിൽ നിന്നും ഓരോ ജാമ്യാർക്കും നിന്നും പരസ്പരം ലഭിക്കും)

(വായ്പയെടുക്കുന്ന വായ്പകാരൻ/ഗ്യാറന്റർ ആയാൽ പരസ്പരം അനുയോജ്യമാണെന്ന് അടയാളപ്രവേശ്യാനുകൂല്യ കരാർ ലഭിക്കും)

സംഖ്യ: _____

തീയതി: _____

ചേർ

(ബാങ്ക്/നോട്ടീ പേര്)

പ്രിയ സാർ,

കടം വാങ്ങുന്നയാളുടെ / ഗ്യാറന്ററുടെ പേര് _____

കടം വാങ്ങുന്നയാൾ നിങ്ങളിൽ നിന്ന് അപേക്ഷിച്ചിട്ടുണ്ടെന്ന്/നിങ്ങൾ ചില ക്രെഡിറ്റ് സൗകര്യങ്ങൾ അനുവദിച്ചിട്ടുണ്ടെന്ന് ഞാൻ/ഞങ്ങൾ അംഗീകരിക്കുന്നു, അതിൽ ഞാൻ/ഞങ്ങൾ കടം വാങ്ങുന്നയാൾ / ഗ്യാറന്റർ ആണ്.

ഇക്കാര്യത്തിൽ, എൻക്വയറിച്ചിട്ടുള്ള വിവരങ്ങൾ (പരിമിതികളില്ലാതെ, ബാലൻസ് ഷീറ്റ്, ലാഭ-നഷ്ട അക്കൗണ്ട്, വരുമാന പരസ്പരം, റിട്ടേണുകൾ എന്നിവ ഉൾപ്പെടെ) ആക്സസ് ചെയ്യുന്നതിന് ആദായനികുതി വകുപ്പിനെയും മറ്റെന്തെങ്കിലും സർക്കാർ വകുപ്പിനെയും/അതോറിറ്റിയെയും/എജൻസിയെയും സമീപിക്കാൻ ഞാൻ/ഞങ്ങൾ ഇതിനാൽ നിങ്ങൾക്ക് പരസ്പരം അധികാരം നൽകുന്നു. അപേക്ഷിച്ച / ലഭ്യമായ ക്രെഡിറ്റ് സൗകര്യവുമായി ബന്ധപ്പെട്ട് ഞാൻ/ഞങ്ങൾ നിങ്ങൾക്ക് സമർപ്പിച്ച വിവരങ്ങളുടെ സാധൂകരണത്തിനായി ഞാൻ/ഞങ്ങൾ അതരം അധികാരി അല്ലെങ്കിൽ സാധൂകരണത്തിന് സമർപ്പിച്ച ഞങ്ങളുടെ ബിസിനസ് അല്ലെങ്കിൽ പരസ്പരം തന്നെ കൂടി കടം വാങ്ങുന്നയാൾ നിങ്ങളിൽ നിന്ന്.

ഈ അധികാരം സാധൂകരണവും തുടരുന്നതും പരാമർശത്തിൽ തുടരുന്നതും ക്രെഡിറ്റ് സൗകര്യം/നിങ്ങൾ വായ്പയെടുക്കുന്നയാൾക്ക് അനുവദിച്ച/അനുവദിക്കുന്നതിന് കീഴിൽ നിങ്ങൾക്ക് നൽകാനുള്ള എല്ലാ തുകയും നിങ്ങൾക്ക് പൂർണ്ണമായും തിരിച്ചടയ്ക്കുകയും നിങ്ങൾക്ക് ലഭിക്കുകയും ചെയ്യും.

വിശ്വസ്തതയോടെ,

കടം വാങ്ങുന്നയാളുടെ/ഗ്യാറന്ററുടെ ഒപ്പ്:

കടം വാങ്ങുന്നയാളുടെ / ജാമ്യാർക്കിന്റെ പേര്: _____

കടം വാങ്ങുന്നയാളുടെ/ഗ്യാറന്ററുടെ വിലാസം:

ഈ പേജ് മനഃപൂർവ്വം ശൂന്യമാക്കിയിരിക്കുന്നു

056 / ഓഗസ്റ്റ് 23 / 1.8

DCB Customer Care

Call 022 68997777 ■ 040 68157777

Email customercare@dcbbank.com

Web www.dcbbank.com

DCB BANK

ഈ പേജ് മനഃപൂർവ്വം ശൂന്യമാക്കിയിരിക്കുന്നു

അംഗീകാരം

ഒരു ബാങ്ക് ഉദ്യോഗസ്ഥൻ പൂരിപ്പിക്കണം. അക്നോളജ്മെന്റ് സിഗ്നേച്ചർ അപേക്ഷകർക്ക് കൈമാറണം.

നോമിനേഷൻ ഫോം ലഭിച്ചിട്ടുണ്ട്:

അതെ

ഇല്ല

ഭാവി റഫറൻസിനായി ദയവായി ഈ നമ്പർ നൽകുക

കടം വാങ്ങുന്നയാളുടെ പേര്:

സമാപനത്തിന്റെ / കർമ്മനിയമ പേര്:

അപേക്ഷകൻ ആവശ്യമായ ആകെ തുക ():

ബാങ്ക് ഉദ്യോഗസ്ഥന്റെ പേര്:

ലക്ഷം

സൗകര്യത്തിന്റെ സ്വഭാവം:

ശാഖ:

തീയതി:

ബാങ്ക് ഉദ്യോഗസ്ഥന്റെ ഒപ്പ്

അപേക്ഷകൻ തുറന്നുകൊടുത്ത അടയ്ക്കലിന് തീർപ്പാക്കുകയും o/c ബാങ്ക് ആവശ്യപ്പെടുന്ന വിധത്തിൽ പൂരിപ്പിച്ച അപേക്ഷാ ഫോമും രേഖകളും ലഭിച്ച തീയതി മുതൽ 3 ആഴ്ചയ്ക്കുള്ളിൽ അതിന്റെ സ്വീകാര്യത / നിരസിച്ചതിന്റെ അറിയിപ്പ് അറിയിക്കുകയും ചെയ്യും. കാലാകാലങ്ങളിൽ ആവശ്യമെങ്കിൽ അധിക രേഖകൾ / വിവരങ്ങൾ ആവശ്യപ്പെടാൻ o/c ബാങ്കിന് അവകാശമുണ്ട്.