HDFC BANK
We understand your world

कर्जासाठी अर्ज प्रपत्र

"लाल" मध्ये चिन्हांकित केलेली क्षेत्रे बंधनकारक आहेत

UAP

बँकेने वापरायचा विभाग

स्रोतीकरण वाहिनी: ☐ शाखा ☐ DST ☐ DSA ☐ PBK ☐ वेब ☐ संदर्भित विक्री इतर वाहिन्या (नमूद करा)

स्रोत 1 स्रोत 2 स्रोत 3 स्रोत 4

शाखा कोड LTS/CRMN क्र. विक्री प्रोमो कोड LG कोड

SM एम्प कोड SE कोड DSA/DDSA नाव

ASM एम्प कोड TSE कोड DSA/DDSA व्हेंडर कोड डीलर SE कोड

RSM एम्प कोड TL कोड

मायाचे नाव

RBI कोड

डीलर/डीएसए शिक्का/स्वाक्षरी

ग्राहक विभाग (ग्राहकाने ठळक अक्षरांत भरायचा आहे)

मी खाली खूण केलेल्या (✓) कर्जासाठी अर्ज करू इच्छितो आणि प्रपत्रांमध्ये दिलेल्या तपशीलाप्रमाणे कर्जाच्या अर्जावर प्रक्रिया करण्याची विनंती करतो

अर्जाची तारीख D D M M Y Y Y Y

☐ व्यक्तीगत ☐ व्यवसाय ☐ लार्ज तिकिट व्यवसाय ☐ स्वयंरोजगारी व्यावसायिक

विद्यमान ग्राहक: एच1 ग्राहक ID एच1 ग्राहक ID एच1 ग्राहक ID

बचत/चालू खाते क्र. कर्ज क्र.

केवायसी क्र. (उपलब्ध असल्यास/सीकेवायसी रजिस्ट्री नुसार)

A. व्यक्तीगत तपशील (दोन शब्दांच्या दरम्यान जागा सोडा)

शीर्षक ☐ श्री. ☐ श्रीमती ☐ मे. ☐ इतर ________ ☐ अर्जदार ☐ सह-अर्जदार ☐ हमीदार पॅन क्र.

अर्जदाराचे नाव

लग्नापूर्वीचे नाव (काही असल्यास)

आईचे नाव

राष्ट्रीयत्व ☐ भारतीय ☐ इतर ________ निवासी स्थिती ☐ निवासी व्यक्ती ☐ अनिवासी भारतीय ☐ विदेशी नागरिक ☐ भारतीय वंशाची व्यक्ती

ओळखीचा पुरावा (तपशील दिल्याप्रमाणे सादर करायचे दस्तऐवज) ☐ पासपोर्ट समाप्तीची तारीख D D M M Y Y Y Y ☐ निवडणूक/मतदार ओळख पत्र ☐ नरेगा जॉब ओळखपत्र ☐ आधार कार्ड/पत्र ☐ ओसीआय – भारताचा समुद्रपार नागरिक

☐ वाहन चालक परवाना समाप्तीची तारीख D D M M Y Y Y Y ☐ एनपीआर ☐ इतर (केंद्र सरकारद्वारा अधिसूचित)________

*ओळखीचा पुरावा (व्यक्ती)

अस्तित्वाचा पुरावा (बिगर व्यक्ती) - CAT A दस्तऐवज________ CAT B दस्तऐवज________

दस्तऐवजाचा पुरावा (बिगर व्यक्ती) - प्रकार________

वडीलांचे/पतीचे नाव

जन्मतारीख/अंगीकृत D D M M Y Y Y Y लिंग ☐ तृतीय पंथी स्थिती ☐ एकल ☐ विवाहित अवलंबितांची संख्या

शैक्षणिक तपशील ☐ पदवीपूर्व ☐ पदवीधर ☐ पदवी पश्चात आणि जास्त ☐ इतर ______ धर्म ______ ☐ SC ☐ ST ☐ OBC ☐ इतर______ दिव्यांग ☐ होय ☐ नाही

*ओव्हीडी म्हणून आधार दिले असल्यास आधार क्रमांकातील केवळ शेवटचे चार अंक नमूद करावेत

सध्याचा पत्ता

(निवास)

जवळची खूण सध्याच्या शहरातील वर्षे Y Y M M

शहर पीन कोड सध्याच्या निवासस्थानी वर्षे Y Y M M

राज्य देश

दूरध्वनी (नि) S T D - L A N D L I N E मोबाइल क्र. 91 फॅक्स क्र.

इमेल आयडी

सध्याचा पत्ता ☐ स्वतःचा ☐ पालकांचा ☐ कंपनीने दिलेला ☐ भाड्याचा (मासिक भाडे ________रु) ☐ कायमचा पत्ता वरीलप्रमाणेच असला तर खूण करा

पत्त्याचा पुरावा ☐ पासपोर्ट ☐ निवणूक/मतदार ओळखपत्र ☐ नरेगा जॉब ओळखपत्र ☐ वाहन चालक परवाना ☐ युआयडी (आधार कार्ड) ☐ इतर ________

कायमचा पत्ता (निवास/नोंदणीकृत कार्यालय)

जवळची खूण

शहर पीन कोड

राज्य देश मतदार ओळखपत्र क्र

दूरध्वनी (नि/कार्या) S T D - L A N D L I N E मोबाइल क्र. 91

B. व्यवसायविषयक तपशील

व्यवसाय		☐ पगारदार ☐ स्वयंरोजगारी ☐ स्वयं-रोजगारी व्यावसायिक ☐ निवृत्त ☐ गृहिणी ☐ विद्यार्थी ☐ इतर________
स्वयंरोजगारी व्यावसायिक असल्यास		☐ डॉक्टर ☐ सीए/सीएस ☐ सल्लागार ☐ वास्तुशास्त्रज्ञ ☐ इतर ________
स्वयंरोजगारी धंदेवाईक असल्यास/घटना	कंपनीचा प्रकार	☐ प्रा. लि. ☐ भागीदारी ☐ मालक ☐ पब्लिक लि. ☐ लि. लायेबिलिटी कं. ☐ इतर________
	धंद्याचे स्वरुप	☐ प्रा.उत्पादक ☐ शेतीतज्ञ ☐ सेवा पुरवठादार ☐ व्यापारी/वितरक ☐ कमिशन एजन्ट ☐ किरकोळ विक्रेते ☐ इतर________
स्वयंरोजगारी असल्यास पगारदार	कंपनीचा प्रकार	☐ प्रा. लि. ☐ भागीदारी ☐ मालक ☐ पब्लिक लि. ☐ किरकोळ विक्रेते पीएसयु ☐ सरकार ☐ बहुराष्ट्रीय कंपनी ☐ इतर________
	उद्योगाचा प्रकार	☐ ऑटोमोबाइल्स ☐ कृषी आधारित ☐ बँकिंग ☐ बीपीओ ☐ कॅपिटल गुड्स ☐ दूरसंचार ☐ आयटी ☐ किरकोळ ☐ स्थावर मालमत्ता ☐ उपभोग्य वस्तू ☐ एफएमसीजी ☐ एबीएफसी ☐ विपणन/जाहिरात ☐ फार्मा ☐ माध्यम ☐ इतर________

92864/05.12.2022_M019

नियोक्ता/व्यवसायाचा तपशील   हुद्दा ______ सध्याच्या नोकरीतील/व्यवसायातील अनुभव ___ वर्षे ___ महिने   नोकरीतील/व्यवसायातील एकूण अनुभव ___ वर्षे ___ महिने

कंपनीचे/नियोक्त्याचे नाव

कंपनीचा/नियोक्त्याचा पत्ता

जवळची खूण

शहर   पीन कोड

राज्य   देश

दूरध्वनी (नि/कार्या)   S T D - L A N D L I N E   E X N T   प्राधान्याचा मेलिंग पत्ता   निवासस्थान   कार्यालय

अधिकृत इ-मेल आयडी   I N   C A P I T A L   L E T T E R S   O N L Y

जीएसटी क्र.   (जिथे कुठे लागू असेल)

मालक/भागीदार/संचालकाचा तपशील (फक्त भागीदारी संस्था/प्रायव्हेट लि./पब्लिक लि. कं. साठी)

नाव	पॅन क्र.	संपर्क तपशील	जन्मतारीख	शैक्षणिक पार्श्वभूमी	नफा वाटप/हितसंबंधी %	एकूण अनुभव

C. उत्पन्न आणि बँकिंग तपशील

मासिक पगार   R U P E E S

वार्षिक उलाढाल   R U P E E S

नक्त नफा   R U P E E S

इतर उत्पन्न   R U P E E S

इतर उत्पन्न स्रोत   भाडे   शेतीविषयक   इतर ______

एचडीएफसी बँकेत खाते उघडण्यात स्वारस्य   होय   नाही

खाते क्र.

बँकेचे नाव

शाखा

कस्टमर आयडी   मध्ये उघडले   Y Y Y Y

खात्याचा प्रकार

क्रेडीट कार्ड क्र.

निर्गमाती बँक

विद्यमान कर्जाचा तपशील

1) बँक/कंपनीचे नाव ______
______ कर्जाचा प्रकार ______
रक्कम (₹) ______ इएमआय (₹) ______
मुदत ____ मकर्जाची मुदत सुरू झाल्याची तारीख ______
कर्ज खाते क्र. ______

2) बँक/कंपनीचे नाव ______
______ कर्जाचा प्रकार ______
रक्कम (₹) ______ इएमआय (₹) ______
मुदत ____ मकर्जाची मुदत सुरू झाल्याची तारीख ______
कर्ज खाते क्र. ______

D. कर्जाचा तपशील – नि – महत्वाची वस्तुस्थिती विवरणपत्र आकारांच्या अनुसूचीसह

कर्जाचा हेतू   घराचे नूतनीकरण   विवाह   प्रवास   शिक्षण   व्यवसायाचा विस्तार   शेती/फार्मिंग   कृषी उत्पादनाची वाहतूक   इतर ______

कर्जाची रक्कम (₹)   कर्जाची मुदत ___ महिने   इएमआय(₹)

अगाऊ EMI ची संख्या   योजना ______

1) मुद्रांक शुल्कः लागू असलेल्या कायद्यानुसार प्रत्यक्षावर. 2) व्याजाचा दर (अटी आणि शर्ती/करारानुसार बदलांच्या अधीन) ______ %दर साल(मासिक घटणारा). 3) प्रक्रिया शुल्क रु. ______. 3 (ए). सर्व शुल्के आणि आकारांवर लागू असणाऱ्या सरकारी कायद्यानुसार सरकारी कर आणि भार आकारले जातील. 4) धनादेश/एसीएच/एसआय परत येणे आकार (न वटण्यासाठी बँकेच्या दिवाणी आणि फौजदारी हक्क आणि उपायांना पूर्वग्रहाशिवाय) प्रत्येक घटनेसाठी रु. 450 + कर.5) थकित इएमआय व्याजः इएमआय किंवा थकित मुद्दलावर 2% दरमहा.6) कायदेशीर, पुन्हा ताबा घेणे आणि प्रसंगवशात आकारः प्रत्यक्ष दराने 7) दुबार कर्जफेडीची तरतूद/परतफेडीचा कार्यक्रमः रु. 50 प्रति घटना 8) परतफेडीची पद्धत बदलण्याचा आकारः रु. 500/– 9) सुरक्षेचा तपशील ______ 10) सध्या किंवा भविष्यात कर प्रत्यक्षावर लागू 11) तारीख ज्या दिवशी वार्षिक थकित शिल्लक विवरणपत्र निर्गमित केले जाईल12) कर्ज रद्द करण्याचे आकार निरंक (तथापि कर्जाचे वाटप आणि कर्ज रद्द केल्याची तारीख यांच्या दरम्यानच्या अंतरिम कालावधीसाठी व्याज आणि प्रक्रिया शुल्क राखून ठेवले जाईल) रु. 1000/– कर्ज परत बुक करण्यासाठी 13) जिथे खात्यात जमा झाल्याची तारीख (म्हणजे रकमेच्या वाटपाची) आणि पहिल्या इएमआयची तारीख यामधील दिवसांची संख्या 30/31 दिवसांपेक्षा जास्त असेल, फरकाचे व्याज वाटपाच्या रकमेतून वसूल केले जाईल.

टीपः संबंधित कर्ज प्रॉडक्टखालील तपशीलवार शुल्के आणि आकारांसाठी http://www.hdfcbank.ते ला भेट द्या. बँकेच्या वेबसाइटवर आकारातील बदल वेळोवेळी अद्ययावत केले जातात.

कर्जाचा प्रकार	व्यक्तीगत/व्यवसाय कर्ज	
	पगारदार	स्वयंरोजगारी
इएमआयची देय तारीख	6 वा	6 वा
अंशतः किंवा पूर्ण पूर्व प्रदानाची् च्या प्रदानापर्यंत परवानगी	12 इएमआय (अंशतः प्रदानाला परवानगी)	06 इएमआय (अंशतः प्रदानाला परवानगी नाही)
पूर्व-प्रदान आकार थकित मुद्दलावर/अंशतः प्रदानित रकमेवर अंशतः प्रदान आकार	इएमआय परतफेडीचे 13–24 महिने – 4% इएमआय परतफेडीचे 25 ते 36 महिने – 3% टीपः थकित मुद्दलाच्या 25% पर्यंत अंशतः प्रदानाला परवानगी, वर्षातून केवळ एकदा आणि कर्जाच्या मुदतीदरम्यान दोन वेळा	इएमआय परतफेडीचे 07–24 महिने – 4% इएमआय परतफेडीचे 25 ते 36 महिने – 3% इएमआय परतफेडीचे 36 महिने – 2% टीपः थकित मुद्दलाच्या 25% पर्यंत अंशतः प्रदानाला परवानगी, आर्थिक वर्षात केवळ एकदा आणि कर्जाच्या मुदतीदरम्यान दोन वेळा.

लागू असलेले कर आणि भार अंशतः किंवा पूर्ण बंद आकारावर आकारले जातील   ग्राहक स्वाक्षरी ______

मी याद्वारे पुष्टी करतो/ते की मी प्रौढ आहे आणि भारताचा निवासी आहे आणि मी् येथे उपलब्ध असलेले बँकेचे खाजगीयता धोरण वाचले आहे आणि याद्वारे स्वीकारतो/ते. ______

E. अतिरिक्त तपशील

मालकीचे वाहनः   निर्माता ______   मॉडेल ______   वर्षी खरेदी केले   Y Y Y Y   वित्तपुरवठा   Y   N

इतर वस्तूः   एलसीडी/एलइडी   मायक्रोवेव   होम थिएटर   वॉशिंग मशिन   मोड्युलर किचन   स्मार्ट फोन   एसी   लॅपटॉप/टॅबलेट

साठी अर्ज करू इच्छितो/तेः   विमा   म्युच्युअल फंड   क्रेडीट कार्ड   बचत/चालू खाते   एफडी/आरडी   एडव्हायजरी/ट्रेझरी   कर्ज ______

व्यक्तीगत संदर्भ (त्याच शहरात राहणाऱ्या संदर्भांचे नाव आणि पत्ता)

1) नाव ______
अर्जाराशी नाते ______
निवासी पत्ता ______
______ शहर ______ राज्य ______
पीन ______ मोबाइल क्र. ______ लँडलाइन क्र. ______

2) नाव ______
अर्जाराशी नाते ______
निवासी पत्ता ______
______ शहर ______ राज्य ______
पीन ______ मोबाइल क्र. ______ लँडलाइन क्र. ______

इतर बँकेशी संबंध	अर्जदार कोणत्याही बँकेत एक संचालक आहे किंवा एखादी संस्था आहे ज्यातील कोणत्याही संचालकाचे इतर बँकेत भागीदार/हमीदार म्हणून स्वारस्य आहे किंवा इतर बँकेच्या संचालकाचा नातेवाईक आहे किंवा एखादी संस्था आहे ज्यातील संचालकाचे नातेवाईक भागीदार किंवा संचालक म्हणून स्वारस्य आहे.	**नात्याचे स्वरुपः**
वित्तपुरवठा करणाऱ्या बँकेशी संबंध	अर्जदार संचालक/वरिष्ठ अधिकारी/संचालकाचा नातेवाईक किंवा बँकेचा वरिष्ठ अधिकारी आहे.	______

राजकीयदृष्ट्या प्रकटित व्यक्ती (पीइपी) घोषणा

राजकीयदृष्ट्या प्रकटित व्यक्ती अशा व्यक्ती आहेत ज्यांच्यावर भारतात किंवा परदेशात प्रमुख सार्वजनिक कार्य सोपवले आहे, उदा. राज्याचे किंवा सरकारांचे प्रमुख, वरिष्ठ सरकारी/न्यायिक/लष्करी अधिकारी, राज्य सरकारच्या मालकीच्या महामंडळांचे वरिष्ठ अधिकारी, राजकीय पक्षांचे महत्वाचे पदाधिकारी वगैरे.

कृपया होय किंवा नाही वर खूण करा: 1 ला अर्जदार पीइपी/पीइपीचा नातेवाईक किंवा जवळचा सहयोगी   होय   नाही   सहअर्जदार पीइपी/पीइपीचा नातेवाईक किंवा जवळचा सहयोगी   होय   नाही

F. प्राधान्य क्षेत्र/एमएसएमइ प्रवर्ग [illegible]

☐ **प्रत्यक्ष शेती** (शेतीतज्ञ/शेतकरी/शेतीशी संबंधित कार्ये जसे की डेअरी फार्मिंग, कुक्कुटपालन, मत्स्यपालन, मधमाशा संवर्धन वगैरे)

जमीन (एकर्स) ☐ <3 ☐ 3 ते 5 ☐ >5 ते 10 ☐ >10 ते 15 ☐ > 15 **नमूद करा (एकर्स):** ________ **ठिकाण:** ________ **पीन कोड** ________

☐ **अप्रत्यक्ष शेती:** खते/बियाणे/कीटकनाशके/पशुखाद्य/पोल्ट्री खाद्य/शेतीची औजारे किंवा यंत्रे यांचा व्यापारी/विक्रेता किंवा ट्रॅक्टर्सचा विक्रेता किंवा ट्रॅक्टर्स/कृषनलिकांचा कंत्राटदार अशी सेवा युनीटस

☐ **उलाढाल** ☐ ₹5 कोटींपर्यंत ☐ ₹5 कोटींपेक्षा जास्त आणि ₹50 कोटींपर्यंत ☐ ₹50 कोटींपेक्षा जास्त आणि ₹250 कोटींपर्यंत ☐ ₹250 कोटींपेक्षा जास्त

☐ उलाढाल ________ (मूल्यात)

☐ **संयंत्रे आणि यंत्रसामुग्रीतील गुंतवणूक** ☐ ₹1 कोटींपर्यंत ☐ 1 कोटींपेक्षा जास्त आणि ₹10 कोटींपर्यंत ☐ ₹10 कोटींपेक्षा जास्त आणि ₹50 कोटींपर्यंत ☐ ₹50 कोटींपेक्षा जास्त

☐ संयंत्रे आणि यंत्रसामुग्रीतील/उपकरणांतील गुंतवणूक:- ________ (मूल्यात)

☐ **खादी आणि ग्रामोद्योग (केव्हीआय क्षेत्र)** ☐ **दिव्यांग व्यक्ती (पीडब्ल्यूडी)**

घोषणा: मी/आम्ही याद्वारे घोषित/पुष्टी करतो/ते की खरेदी केलेले/करायचे असलेले वाहन/घेतलेले कर्ज/घ्यावयाचे असलेले कर्ज माझ्याकडून/आमच्याकडून वापरले जाईल

☐ शेतीच्या आणि/किंवा शेती इनपुटस् आणि कृषी उत्पादनांच्या वाहतूकीच्या हेतुसाठी.

☐ व्यवसायाच्या हेतुसाठी: मला/आम्हाला जाणीव आहे की या निवेदनाच्या, घोषणेच्या आणि पुष्टीच्या विश्वासावर तुम्ही प्राधान्य क्षेत्र अभियांच्या प्रवर्गाखाली आर्थिक साहाय्यासाठी आमच्या कर्जासाठी अर्जाचा विचार करण्याचे कबूल केले आहे. माझ्या/आमच्या द्वारे खोट्या/चुकीच्या घोषणेच्या पोटी उद्भू शकणाऱ्या कोणत्याही हानीच्या किंवा नुकसानीच्या प्रसंगात नुकसानीची भरपाई करण्यासाठी मी/आम्ही बँकेला क्षतिपूर्त करू.

G. सादर केलेले दस्तऐवज

या कर्जासाठी अर्ज प्रपत्राच्या समवेत बँकेच्या प्रतिनिधीला पुढील स्वयंसाक्षांकित दस्तऐवज (खाली खूण केलेले) सादर केले असल्याची मी/आम्ही पुष्टी करतो.

☐ छायाचित्र ☐ ओळखीचा पुरावा ☐ निवासाचा पुरावा ☐ अलिकडच्या 2 पगार स्लिप्स ☐ 3/6 महिन्यांचे बँक विवरणपत्र ☐ ________ पोस्ट डेटेड धनादेश

☐ चालू नोकरी चालू असल्याचा पुरावा ☐ कार्यालयाचा पुरावा ☐ अर्हतेचा पुरावा ☐ कर्जाचा करार ☐ स्वाक्षरीची पडताळणी ☐ इसीएस/एसआय आदेश

☐ ______ सुरक्षिटी पोस्ट-डेटेड धनादेश ☐ उलाढालीचा पुरावा (अलिकडचे विक्री/सेवा कर विवरणपत्र) ☐ गणने केलेल्या उत्पन्नासह गेल्या 2 वर्षांची आयटीआर

☐ बॅलन्स ट्रान्सफर/बॅलन्स ट्रान्सफर व टॉप अप/परतफेड/रिटेंशन केसेससाठी कर्ज खात्याचे विवरणपत्र

H. एच. सर्वात महत्वाच्या अटी आणि शर्ती आणि ग्राहकाद्वारे घोषणापत्र

मी/आम्ही मान्य करतो आणि पुष्टी करतो: (1) एचडीएफसी बँक लि. (बँक) [illegible]

1. [illegible]
2. [illegible]
3. [illegible]
4. [illegible]
5. [illegible]

[illegible]

[illegible]

[illegible]

1. [illegible]
2. [illegible]

I. [illegible]

[illegible] (www.hdfcbank.com) [illegible]

J. [illegible] www.hdfcbank.com [illegible]

कृपया अद्यतन पासपत्र आकाराचे छायाचित्र चिकटवा

मी/आम्ही माहिती, सर्वात महत्त्वाच्या अटी आणि शर्ती, भाग ए पासून जे पर्यंतचा भाग असलेली घोषणापत्रे यासहित पूर्वोक्त कर्जाच्या प्रपत्राचा संपूर्ण मजकूर वाचला आहे आणि पडताळणी केली आहे आणि मी/आम्ही याद्वारे मागे न घेता येणारे निवेदन करतो, पुष्टी करतो आणि घोषित करतो की त्याखाली दिलेली सर्व माहिती पूर्णपणे खरी आणि बरोबर आहे आणि त्याची त्यापुढे कबूल करतो, नोंद देतो, स्वीकार करतो आणि पुष्टी करतो.

हे प्रपत्र कोरे असेल त्यावर स्वाक्षरी करू नका. कृपया सर्व संबंधित विभाग आणि रकाने तुमचे समाधान होईपर्यंत पूर्णपणे भरलेले आहेत याची खात्री करा आणि नंतरच प्रपत्रावर स्वाक्षरी करा.

अर्जदाराची/सहअर्जदाराची स्वाक्षरी

नाव: ________ **तारीख:** ________ **ठिकाण:** ________

ग्राहक पोचपावती विभाग

या कर्जासाठी अर्ज प्रपत्राच्या समवेत बँकेच्या प्रतिनिधीला पुढील स्वयंसाक्षांकित दस्तऐवज (खाली खूण केलेले) सादर केले असल्याची मी/आम्ही पुष्टी करतो.

- [ ] छायाचित्र
- [ ] ओळखीचा पुरावा
- [ ] निवासाचा पुरावा
- [ ] अलिकडच्या 2 पगार स्लिप्स
- [ ] 3/6 महिन्यांचे बँक विवरणपत्र
- [ ] गणाने केलेल्या उत्पन्नासह गेल्या 2 वर्षांची आयटीआर
- [ ] चालू नोकरी चालू असल्याचा पुरावा
- [ ] कार्यालयाचा पुरावा
- [ ] अर्हतेचा पुरावा
- [ ] कर्जाचा करार
- [ ] स्वाक्षरीची पडताळणी
- [ ] उलाढालीचा पुरावा (अलिकडचे विक्री/सेवा कर विवरणपत्र)
- [ ] ______सुक्युरिटी पोस्ट-डेटेड धनादेश
- [ ] ________पोस्ट डेटेड धनादेश
- [ ] इसीएस/एसआय आदेश
- [ ] बॅलन्स ट्रान्सफर/बॅलन्स ट्रान्सफर व टॉप अप/परतफेड/रिटेंशन केसेससाठी कर्ज खात्याचे विवरणपत्र

आकारांची अनुसूची

1) मुद्रांक शुल्कः लागू असलेल्या कायद्यानुसार प्रत्यक्षावर. 2) व्याजाचा दर (अटी आणि शर्ती/करारानुसार बदलांच्या अधीन)________%दर साल(मासिक घटणारा). 3) प्रक्रिया शुल्क रु. ____________. 3 (ए). सर्व शुल्के आणि आकारांवर लागू असणाऱ्या सरकारी कायद्यानुसार सरकारी कर आणि भार आकारले जातील. 4) धनादेश/एसीएच/एसआय परत येणे आकार (न वटण्यासाठी बँकेच्या दिवाणी आणि फौजदारी हक्क आणि उपायांना पूर्वग्रहविरहित) प्रत्येक घटनेसाठी रु. 450 + कर.5) थकित इएमआय व्याजः इएमआय किंवा थकित मुद्दलावर 2% दरमहा.6) कायदेशीर, पुन्हा ताबा घेणे आणि प्रसंगवशात आकारः प्रत्यक्ष दराने 7) दुबार कर्जफेडीची तरतूद/परतफेडीचा कार्यक्रमः रु. 50 प्रति घटना 8) परतफेडीची पद्धत बदलण्याचा आकारः रु. 500/- 9) सुरक्षेचा तपशील ____________ 10) सध्या किंवा भविष्यात कर प्रत्यक्षावर लागू 11) तारीख ज्या दिवशी वार्षिक थकित शिल्लक विवरणपत्र निर्मित केले जाईल12) कर्ज रद्द करण्याचे आकार निरंक (तथापि कर्जाचे वाटप आणि कर्ज रद्द केल्याची तारीख यांच्या दरम्यानच्या अंतरिम कालावधीसाठी व्याज आणि प्रक्रिया शुल्क राखून ठेवले जाईल) रु. 1000/- कर्ज परत बुक करण्यासाठी 13) जिथे खात्यात जमा झाल्याची तारीख (म्हणजे रकमेच्या वाटपाची) आणि पहिल्या इएमआयची तारीख यातील दिवसांची संख्या 30/31 दिवसांपेक्षा जास्त असेल, फरकाचे व्याज वाटपाच्या रकमेतून वसूल केले जाईल.

टीपः संबंधित कर्ज प्रॉडक्टखालील तपशीलवार शुल्के आणि आकारांसाठी http://www.hdfcbank.com ला भेट द्या. बँकेच्या वेबसाइटवर आकारातील बदल वेळोवेळी अद्ययावत केले जातात.

कर्जाचा प्रकार	व्यक्तीगत/व्यवसाय कर्ज	
	पगारदार	स्वयंरोजगारी
इएमआयची देय तारीख	6 वा	6 वा
अंशतः किंवा पूर्ण पूर्व प्रदानाची च्या प्रदानापर्यंत परवानगी	12 इएमआय (अंशतः प्रदानाला परवानगी)	06 इएमआय (अंशतः प्रदानाला परवानगी नाही)
पूर्व-प्रदान आकार थकित मुद्दलावर/अंशतः प्रदानित रकमेवर अंशतः प्रदान आकार	इएमआय परतफेडीचे 13-24 महिने – 4% इएमआय परतफेडीचे 25 ते 36 महिने – 3% टीपः थकित मुद्दलाच्या 25% पर्यंत अंशतः प्रदानाला परवानगी, वर्षातून केवळ एकदा आणि कर्जाच्या मुदतीदरम्यान दोन वेळा	इएमआय परतफेडीचे 07-24 महिने – 4% इएमआय परतफेडीचे 25 ते 36 महिने – 3% इएमआय परतफेडीचे 36 महिने – 2% टीपः थकित मुद्दलाच्या 25% पर्यंत अंशतः प्रदानाला परवानगी, आर्थिक वर्षात केवळ एकदा आणि कर्जाच्या मुदतीदरम्यान दोन वेळा.

लागू असलेले कर आणि भार अंशतः किंवा पूर्ण बंद आकारावर आकारले जातील

ग्राहक स्वाक्षरी______________________

मी याद्वारे पुष्टी करतो/ते की मी प्रौढ आहे आणि भारताचा निवासी आहे आणि मी येथे उपलब्ध असलेले बँकेचे खाजगीयता धोरण वाचले आहे आणि याद्वारे स्वीकारतो/ते. ______________________

H. एच. सर्वात महत्वाच्या अटी आणि शर्ती आणि ग्राहकाद्वारे घोषणापत्र

[illegible]

1. [illegible]
2. [illegible]
3. [illegible]
4. [illegible]
5. [illegible]

[illegible]

[illegible]

[illegible]

1. [illegible]
2. [illegible]

(ग्राहकाची प्रत)

कर्जासाठी अर्जाची पोचपावती

अर्जदाराचे नाव ______________________________

अर्ज केलेल्या कर्जाचा प्रकार ______________________________

शाखा कोडः ____________ मिळाल्याची तारीख व वेळ ______________________

शाखा संपर्क व्यक्ती नाव ______________________ संपर्क क्र. ____________

डीएसए संपर्क व्यक्ती नाव ______________________ संपर्क क्र. ____________

कर्जाच्या अर्जाची प्रक्रिया आणि वाटपाला बँकेच्या निकषांनुसार बँकेद्वारे आवश्यक असलेली सर्व आवश्यक दस्तऐवजात आणि माहिती सादर केल्यानंतर किमान 7 कामकाजाचे दिवस लागतील.

HDFC BANK
We understand your world

Follow us on
www.facebook.com/hdfcbank
www.twitter.com/hdfcbank_offers

Watch us on
www.youtube.com/hdfcbank

For more information please visit
www.hdfcbank.com

UAP

दस्तऐवज मिळाले: ओव्हीडी ☐ स्वयं-प्रमाणित ☐ सत्य प्रती ☐ नोटरी ☐

ओव्हीडीची केवायसी: ओएसव्ही ☐ आधार इ-अधिप्रमाणन ☐ आधार ऑफलाइन पडताळणी ☐

समकक्ष इ-दस्तऐवज ☐

केवायसीचा प्रकार: प्रत्यक्ष ☐ बायोमेट्रिक ☐ ओटीपी ☐ डिजिटल ☐ व्हीकेवायसी ☐

आमच्याशी संपर्क साधा

तुमच्या कर्जाच्या अर्जाची स्थिती जाणून घेण्यासाठी तुम्ही आमच्याशी खालील संपर्क क्रमांकावर संपर्क साधू शकता

दिल्ली आणि एनसीआर	011 61606161	चंदिगढ	0172 6160616
अहमदाबाद	079 61606161	जयपूर	0141 6160616
बेंगलुरु	080 61606161	चेन्नई	044 61606161
कोचीन	0484 6160616	हैद्राबाद	040 61606161
इंदूर	0731 6160616	लखनौ	0522 6160616
मुंबई	022 61606161	कोलकाता	033 61606161
पुणे	020 61606161		

आंध्र प्रदेश, आसाम, गुजरात, हरयाना, कर्नाटक,, केरळ, मप्र/छत्तीसगढ, महाराष्ट्र (मुंबई आणि पुणे वगळून)/गोवा, ओडीशा, पंजाब, राजस्थान, तामील नाडू/पाँडीचेरी, उप्र/उत्तराखंड, बिहार/झारखंड, पश्चिम बंगाल/सिक्कीम, जम्मू अँड काश्मीर/हिप्र, मेघालय/त्रिपुरा, अरुणाचल प्रदेश, नागालँड/मिझोराम/दादरा आणि नगर हवेली/दमण आणि दीव/लक्षद्वीप/तेलंगणा: **1860 267 6161**

तुम्ही आम्हाला **loansupport@hdfcbank.com** येथे लिहू सुद्धा शकता

ग्राहकांसाठी महत्त्वाची माहिती – प्रपत्र क्र. आयएल

पावतीचा क्रमांकः ____________ प्रीमि. प्रिमियमची रक्कमः ____________

1) अँटी-रिबेटिंग इशारा: सुधारित असल्याप्रमाणे इन्शुरन्स अधिनियम 1938 च्या कलम 41 नुसार, रिबेटिंगच्या पद्धतीला पुढीलप्रमाणे मनाई करण्यात आली आहे: कोणत्याही व्यक्तिने, जीवन किंवा भारतातील मालमत्तेच्या संबंधातील कोणत्याही प्रकारच्या जोखमीच्या संबंधात एखादी इन्शुरन्स पॉलिसी काढण्यासाठी, नूतनीकरण करण्यासाठी किंवा चालू ठेवण्यासाठी कोणत्याही व्यक्तीला उद्युक्त म्हणून, एकतर प्रत्यक्षपणे किंवा अप्रत्यक्षपणे, देय असलेल्या कमिशनची संपूर्ण किंवा अंशतः सूट किंवा पॉलिसीवर दर्शवलेल्या प्रीमियमवर सूट देण्याची किंवा देऊ करण्याची परवानगी देता कामा नये, किंवा पॉलिसी घेणाऱ्या किंवा नूतनीकरण करणाऱ्या किंवा चालू ठेवणाऱ्या कोणत्याही व्यक्तीने, विमाकर्त्याच्या प्रसिद्ध केलेल्या प्रॉस्पेक्टस किंवा तक्त्यांनी परवानगी दिलेली असू शकेल अशा सवलतीचा अपवाद करता, कोणतीही सूट स्वीकारू नये. सुधारित असल्याप्रमाणे इन्शुरन्स अधिनियम 1938 च्या कलम 41 चे उल्लंघन, दंडाने शिक्षापात्र असेल जो पाचशे (500) रुपयांपर्यंत वाढू शकतो.

2) इन्शुरन्स हा सहाय्यसत्तेचा विषय आहे.

3) सर्व सुरक्षा प्लस/स्टारच्या क्रेडीट शील्ड कव्हरच्या खाली झालेला कोणताही तोटा, एचडीएफसी एर्गो जनरल इन्शुरन्स क. लिमिटेडद्वारा एचडीएफसी बँक लिमिटेडला आवाहनी कर्जाच खाली प्रदान केला जाईल.

4) इन्शुरन्स रद्द करण्यासाठी, उदाहरणार्थ कर्ज रद्द करण्यामुळे, कर्जाच्या जप्तीमुळे, प्रदानातील कसुरीमुळे वगैरे, एचडीएफसी बँक लिमिटेडकडून विनंती प्राप्त झाल्यावर आणि विमाकर्ता, एचडीएफसी एर्गो जनरल इन्शुरन्स क. लिमिटेडद्वारा सुद्धा पॉलिसी रद्द केल्यामुळे सुद्धा आणि कर्जाच्या राहिलेल्या मुद्दलीसाठी यथाप्रमाण प्रिमियम एचडीएफसी बँकेला परत देण्यात येईल आणि इन्शुरन्स अस्तित्वात राहणार नाही.

क्रेडीट एशुरन्स प्लॅन (सीएपी)

तारीख				ग्राहकाची स्वाक्षरी		
कर्जाची मुदत		महिने				
हेल्थ एशुरन्स प्लॅन (एचएपी)						
"विमाकर्ता (अक्षरानुक्रमे आयोजित)"	आदित्य बिर्ला	बजाज अलायन्स	एचडीएफसी एर्गो	आयसीआयसीआय लोम्बार्ड	निवा बुपा	
(A) इएमआय प्रोटेक्ट (रुग्णालयात भरती झाल्याच्या प्रसंगात तुमचा इएमआय इन्शुरन्स कंपनीद्वारे भरण्यात येईल*)	प्रत्येक पॉलिसी वर्षात 4 इएमआय व्याप्त । कर्जदार आणि सहकर्जदार पॉलिसीमध्ये व्याप्त केले जाऊ शकतात । प्रवेशाचे वय –18 ते 60 वर्षे । 2 दिवसांच्या रुग्णालय भरतीवर 1ला इएमआय भरला जातो आणि अतिरिक्त 2 दिवसांच्या रुग्णालय भरतीवर प्रत्येक अतिरिक्त इएमआय देय असतो । अनेक रुग्णालय भरत्यांना परवानगी आहे । सुरवातीचा प्रतीक्षा कालावधी 30 दिवस.					
"विमाकर्ता (अक्षरानुक्रमे आयोजित)"	"आदित्य बिर्ला (ग्रुप एक्टिव हेल्थ)"	"बजाज अलायन्स (फ्लेक्सी प्रोटेक्ट प्लॅन)"	"एचडीएफसी एर्गो (एचडीएफसी एर्गो ग्रुप प्रोटेक्ट)"	"आयसीआयसीआय लोम्बार्ड (ग्रुप हॉस्पी-शील्ड प्रोटेक्ट)"	"निवा बुपा (एक्स्प्रेस हेल्थ)"	
	○	○	○	○	○	
प्रिमियमची रक्कम (जीएसटी सह)						
(B) गंभीर आजार (कोणत्याही सूचीबद्ध रोगाच्या आजाराच्या निदानाच्या आधारे, तुमची थकित कर्जाची रक्कम व्याप्त होते *)	विमाकृत रक्कम रु. 1 कोटीपर्यंत । पॉलिसीमध्ये कर्जदार आणि सहकर्जदार व्याप्त होऊ शकतात । प्रवेशाचे वय – 18 ते 60 वर्षे					
"विमाकर्ता (अक्षरानुक्रमे आयोजित)"	"आदित्य बिर्ला (ग्रुप एक्टिव हेल्थ)"	"बजाज अलायन्स (ग्रुप गार्ड)"	"एचडीएफसी एर्गो (सर्व सुरक्षा प्लस (ग्रुप)"	"आयसीआयसीआय लोम्बार्ड (युनिव्हर्सल प्रोटेक्शन)"	"निवा बुपा (स्मार्ट हेल्थ)"	
प्रिमियमची रक्कम (जीएसटी सह)						
*लाभांसाठी कृपया पुढील पृष्ठाचा संदर्भ घ्या						
"चांगल्या आरोग्याची घोषणा: विमाकृत करण्यासाठी प्रस्तावित सदस्यांपैकी कुणीही मधुमेह, हायपरटेन्शन, थायरॉइड बिघाड, ट्यूमर्स किंवा कर्करोग, नर्वस बिघाड, फीटस्, मानसिक स्थिती, ह्रदय आणि रक्ताभिसरणातील बिघाड, श्वासोच्छवासविषयक बिघाड, आंतड्यासह पोटातील बिघाड, मूत्रखड्यासह मूत्रपिंडातील बिघाड, प्रोस्टेट बिघाड, पाठीचा कणा किंवा सांध्याचे बिघाडांनी ग्रस्त आहे का, कधीही हेपटाटीस बी, एचआयव्ही/एड्स किंवा लैंगिकदृष्ट्या संक्रमित रोगांसाठी पॉझिटिव कळला होता का. कृपया विमाकृत करण्यासाठी प्रस्तावित कोणतीही व्यक्ती कोणत्याही आजारासाठी उपचाराकरिता कोणत्याही अविरत औषधांखाली (जीवनसत्वे, पूरके वगळून) किंवा कोणत्याही आजारासाठी उपचारांखाली असल्यास कृपया होय निवडा."					होय	नाही

विमा कंपनी	दाखल प्रॉडक्टचे नाव आणि UIN		
	इएमआय प्रोटेक्ट	गंभीर आजार	सर्व सुरक्षा
आदित्य बिर्ला हेल्थ इन्शुरन्स	ग्रुप एक्टिव हेल्थ - UIN - ADIHLGP22190V032122	ग्रुप एक्टिव सिक्युअर - UIN - ADIHLGP22215V022122	ग्रुप एक्टिव सिक्युअर - UIN - ADIHLGP22215V022122
बजाज अलायन्स जनरल इन्शुरन्स	फ्लेक्सी प्रोटेक्ट प्लॅन (ग्रुप)- UIN - BAJHLGP22165V012122	ग्रुप गार्ड - UIN - BAJHLGP20109V011920	सुरक्षा कवच (ग्रुप) - UIN. - BAJPAGP20054V011920
एचडीएफसी एर्गो जनरल इन्शुरन्स	एचडीएफसी एर्गो ग्रुप प्रोटेक्ट – UIN - HDFHLGP22214V012122	सर्व सुरक्षा प्लस (ग्रुप) - UIN - HDFHLGP21002V022122	सर्व सुरक्षा प्लस (ग्रुप) - UIN - HDFHLGP21002V022122
आयसीआयसीआय लोम्बार्ड जनरल इन्शुरन्स	ग्रुप हॉस्पी-शील्ड प्लस UIN - ICIHLGP22209V012122	युनिव्हर्सल प्रोटेक्शन इन्शुरन्स पॉलिसी - UINBHAHLIP21456V022021	इन्कम प्रोटेक्ट: ICIHLGP18127V011718 ग्रुप पर्सनल एक्सीडेंट: BHAPAGP19021V011819 ग्रुप सेफगार्ड इन्शुरन्स: ICIPAGP22088V042122
निवा बुपा हेल्थ इन्शुरन्स	एक्स्प्रेस हेल्थ - UIN - NBHHLGP22208V022122	स्मार्ट हेल्थ– UIN - MAXHLGP21223V012021	निवा बुपा सहज UIN - NBHHLGP22157V032122

सर्व सुरक्षा					
"विमाकर्ता (अक्षरानुक्रमे आयोजित)"	"आदित्य बिर्ला (ग्रुप एक्टिव सिक्युअर)"	"बजाज अलायन्स (सुरक्षा कवच)"	"एचडीएफसी एर्गो (सर्व सुरक्षा प्लस (ग्रुप)"	"आयसीआयसीआय लोम्बार्ड (युनिव्हर्सल प्रोटेक्शन)"	"निवा बुपा (सहज सुरक्षा)"
प्रिमियमची रक्कम (जीएसटीसह)		○			

मी याद्वारे एचडीएफसी बँकेला माझ्या वतीने प्रिमियम प्रदान करण्यासाठी आणि तो माझ्या बँकेकडील कर्जाच्या रकमेत समाविष्ट करण्याचा आणि माझ्याकडून इएमआयमध्ये वसूल करण्याचा अधिकार देतो/ते.मला समजते की दाव्यांच्या बाबतीत तडजोडीच्या दाव्यात बँकेचा पहिला हक्क असेल.

प्रस्तावकाशी नामनिर्देशित नावाचे नाते

ग्राहकाची स्वाक्षरी

ग्रुप क्रेडीट प्रोटेक्ट इन्शुरन्स प्लॅन कडील ☐ एचडीएफसी लाइफ इअनशुरन्स क. लि. ☐ एबीएसएल (आदित्य बिर्ला लाइफ इन्शुरन्स)	सदस्याच्या माहितीचे प्रपत्र	प्रिमियमची रक्कमः
नाव		
जन्मतारीख		
लिंग		
ओळखीची खूण		
मुख्य लाभ (लेव्हल/कमी होत जाणारा)		
विमाकृत रक्कम		
राष्ट्रीयत्व		
ढोबळ वार्षिक उत्पन्न (भारतीय रुपये):		

लघु वैद्यकीय प्रश्नावली – सभासदाच्या आरोग्याचा तपशील (तुमच्या उत्तरासाठी चौकटीत खूण करा)		होय	नाही
अनु. क्र.	तपशील		
1	तुम्हाला कधीही पुढीलपासून त्रास झाला होता का किंवा सध्या होत आहे का: (ए) छातीत दुखणे किंवा हृदयविकाराचा झटका किंवा इतर कोणताही हृदयरोग (बी) कर्करोग, ट्यूमर वाढ किंवा कोणत्याही प्रकारचे उवाळू (सी) मस्तिष्काघात, अर्धांगवायू, अपस्मार (एपीलेप्सी), कोणताही मनोवैज्ञानिक/मानसिक बिघाड, मेंदूतील/मज्जासंस्थेतील बिघाड किंवा कोणत्याही प्रकारचे शारिरीक अपंगत्व (डी) अस्थमा, ट्यूबरक्युलोसिस, पल्मोनरी ऑब्स्ट्रक्टिव रोग किंवा फुप्फुसांचा इतर बिघाड (इ) स्नायू, हाडे किंवा सांध्यांचा रोग किंवा बिघाड, अर्थरिटीस किंवा रक्तातील बिघाड (एनिमिया) किंवा कोणताही अंतःस्रावी बिघाड, जन्मजात बिघाड, आनुवंशिक बिघाड (एफ) मूत्रपिंडाचे, पचन यंत्रणेचे (पोट, स्वादुपिंड, गाल ब्लॅडर, आतडे), यकृताचे रोग, हेपाटीटीस बी किंवा सी किंवा एचआयव्ही/एजसची लागण (जी) मधुमेह, उच्च रक्तदाब (एच) इतर कोणताही बिघाड.		
2	गेल्या 5 वर्षांत तुमच्यावर कोणतीही मोठी शस्त्रक्रिया झाली आहे का किंवा एक आठवड्यापेक्षा जास्त रुग्णालयात भरती होतात का?		
3	तुम्ही कोणत्याही साहसी खेळात किंवा छंदात भाग घेता का? (जसे की पॅराग्लायडिंग, माउंटेनियरिंग, डीप सी डायव्हिंग, मोटर रेसिंग, बंगी जंपिंग वगैरे)		
4	"तुम्ही सध्या दररोज 10 पेक्षा जास्त सिगारेट/विड्या ओढता का किंवा दररोज 5 पेक्षा जास्त तंबाखूचे पाउचेस सेवन चघळता का आणि/किंवा दिवसाला 5 युनीटपेक्षा जास्त मद्यार्क सेवन करता का? (5 युनीट = 400 मिली वाइन किंवा 150 मिली स्पिरीट किंवा 370 मिली बीअर)"		
5	हृदविकाराचा, मस्तिष्काघाताचा, कर्करोगाचा, मधुमेहाचा, एचआयव्हीचा परिणाम म्हणून तुमच्या पालकांपैकी किंवा भावंडांपैकी एकापेक्षा जास्त 60 वर्षांच्या आत मरण पावले आहे का?		
6	कोणत्याही स्थितीसाठी, रोगासाठी किंवा दुर्बलतेसाठी तुम्ही कोणतेही औषध घेता का किंवा कधीही तुमच्यावर डॉक्टरांनी उपचार केले आहेत का?		
7	"स्त्री जीवनासाठीः (ए) तुम्ही सध्या गरोदर आहात का? (बी) तुम्हाला गरोदरपणातील गुंतागुंतीमुळे किंवा इतर कोणत्याही कारणांमुळे गर्भपात झाल्याचा, मरण मजून जाण्याचा किंवा सिझेरियन सेक्शनचा इतिहास आहे का? (सी) डाउन सिंड्रोम, जन्मजात हृदयरोग, यांसारखा कोणताही जन्मजात बिघाड असलेल्या बाळाला तुम्ही कधीही जन्म दिला आहे का? (डी) तुम्हाला कधीही स्तन, गर्भाशय, सर्विक्स, अंडाशय किंवा पुनरुत्पादक यंत्रणेचा कोणताही भाग होता का?"		
8	तुम्हाला कोणत्याही विमा छत्रासाठी कधीही नाकारले, प्रलंबित ठेवले किंवा खास अटींवर स्वीकारले होते का, छत्र कमी केले होते किंवा वगळणे लागू केले होते का?		
9	तुमचा भारतात किंवा परदेशात कधीही एखाद्या फौजदारी/दिवाणी गुन्ह्यात कोणत्याहील कायद्याच्या न्यायालयात तपास केला होता, आरोपपत्र दाखल केले होते, खटला दाखल केला होता किंवा किंवा शिक्षा झाली होती किंवा सुटका झाली होती किंवा आरोप प्रलंबित आहेत का?		
10	तुमचा व्यवसाय कोणत्याही धोक्याशी (उदा. रासायनिक पदार्थ/धोकादायक सामग्री/हानीकारक धूळ किंवा वायू/स्फोटके/उंचीवर काम करणे/जड यंत्रसामग्री हाताळणे, वगैरे) संबंधित आहे का?		
11	जिथे एचडीएफसी लाइफ/एबीएसएलआय विमाकर्ते आहेत तिथे त्याच मास्टर पॉलिसी धारकामार्फत किंवा अन्य मास्टर पॉलिसी धारकामार्फत योजनेचा सभासद म्हणून तुम्हाला कोणतेही जोखीम छत्र आहे का? रु.______________________		
12	"1. गेल्या 15 दिवसांत तुम्ही भारताच्या बाहेर प्रवास केला आहे का किंवा पुढील 3 महिन्यांत समुद्रपार प्रवास करण्याची तुमची योजना आहे का?"		
13	"गेल्या 3 महिन्यांत तुमची कोवीड-19 साठी चाचणी पॉझिटिव आली आहे आणि तुम्हाला रुग्णालयात दाखल केले होते का किंवा अशा चाचणीच्या निष्कर्षांच्या प्रतीक्षेत आहात का किंवा कोवीड-19 मुळे रुग्णालयात दाखल होण्याचा किंवा क्वारंटाइनचा सल्ला दिला आहे का?"		
14	गेल्या 1 महिन्यात कोवीड-19* मुळे तुम्ही स्वयंविलगीकृत होतात का किंवा तुम्हाला स्वयं-विलगीकरणाचा सल्ला देण्यात आला होता का (घरी राहण्याचे सरकारी बंधनकारक आदेश वगळून), किंवा तुम्हाला अविरत खोकला, ताप, वाढलेले तापमान, खवखवणारा घसा, श्वसनातील अडथळा, गॅस्ट्रो-इंटेस्टीनल लक्षणे (उलट्याहोणे/अतिसार) होते का, चाचणी पॉझिटिव आली होती किंवा कोवीड-19* असल्याची पुष्टी झाली होती का?		

कृपया नोंद घ्या की वरील प्रश्नांची बरोबर उत्तरे देणे महत्त्वाचे आहे. कोणत्याही चुकीच्या माहितीचा परिणाम अर्ज किंवा भविष्यात दावा फेटाळला जाण्यात होईल.

नामनिर्देशितीचा तपशील: ____________________

नाव: ____________________

जन्मतारीख: ____________ लिंग: ____________ सभासदाशी नाते: ____________

मी/आम्ही ____________ , याद्वारे घोषित करतो की मला/आम्हाला ____________ चे कर्ज एचडीएफसी बँक लिमिटेड (मास्टर पॉलिसीधारक) कडून मिळाले आहे. सदरहू कर्ज सुरक्षित करण्याच्या दृष्टीने मी/आम्ही सदरहू कर्ज मिळण्याचा विचार करून एचएलआयसी/एबीएसएल कडून संदर्भित पॉलिसी घेतली आहे. मी याद्वारे वर संदर्भित ग्रुप लाइफ इन्शुरन्स स्कीम पॉलिसीद्वारे व्याप्त अकस्मात घटना घडल्यावर देय असलेल्या दाव्याच्या रकमेतून कपात करून थकित कर्जाच्या शिलकीचे प्रदान मास्टर पॉलिसीधारकाला करण्यासाठी एचडीएफसी लाइफ/एबीएसएलआयला अधिकार देतो.

घोषणा:

"मी समजतो, कबूल करतो आणि पुष्टी करतो की ही विधाने आणि ही घोषणा विमाकर्ता आणि पॉलिसीधारकाच्या दरम्यानच्या कराराचा आधार आहेत. वेळोवेळी सुधारित असल्याप्रमाणे इन्शुरन्स अधिनियम 1938 च्या कलम 45 च्या अधीन, यात कोणतेही असत्य विधान समाविष्ट असेल किंवा कोणीही भौतिक वस्तुस्थिती उघड केलेली नसेल तर, पॉलिसीधारकाच्या नावे विमाकर्त्याने जारी केलेली पॉलिसी माझा संबंध आहे तोपर्यंत निरर्थक समजली जाऊ शकेल."

"मी पुष्टी करतो की पॉलिसी प्लॅनचे अतिरिक्त नियम, प्रमाणित पॉलिसी तरतूदी आणि विमाकर्त्याद्वारा पॉलिसीधारकाच्या नावे आणि माझ्या आयुष्यावर जारी करण्यात येणाऱ्या पॉलिसीला शासित करणाऱ्या अतिरिक्त तरतूदी मी वाचल्या आहेत आणि मला समजल्या आहेत, आणि मी त्या माझ्यावर बंधनकारक असतील याला सहमत आहे आणि पुष्टी करतो."

वर दिलेला तपशील आणि त्यातील कोणतेही बदल यासहित त्यांना आवश्यक असेल असा तपशील विमाकर्त्याला उघड करायला, माझ्या वतीने/माझ्याकडून संकलित केलेला देय प्रिमियम विमाकर्त्याला प्रदान करण्यासाठी मी पॉलिसीधारकाला अधिकार देतो.

मला समजते की कोणत्याही थेट करांसह कोणताही संविधानिक भार किंवा आकार हे विमाकर्त्याद्वारे मला आता किंवा भविष्यात आकारले जाऊ शकतील आणि मी ते प्रदान करण्याला सहमत आहे.मला समजते की एचएलआयसी/एबीएसएलआयला प्रस्ताव, त्यासाठी कोणतेही कारण दिल्याशिवाय फेटाळण्याचा हक्क आहे आणि वचन देण्याची पुष्टी करतो की मी त्यासंबंधात कोणताही दावा उपस्थित करणार नाही.

मला कराराचे महत्त्व समजते आणि की करार वेळोवेळी सुधारित असल्याप्रमाणे इन्शुरन्स अधिनियम 1938 च्या तरतूदींनी शासित असेल आणि तो कार्यान्वित होणार नाही जोपर्यंत

मी समजतो आणि कबूल करतो की कोणतीही चूक, गफलत, चुकीची माहिती, कोरी प्रपत्रे वगैरे स्कीमध्ये सभासदाचा भाग म्हणून चुकीमुळे दाव्याच्या टप्प्यावर शोधल्या जाण्याच्या बाबतीत, असे दावे विमाकर्त्याद्वारा अवैध समजले जातील आणि दाव्याच्या पेआउटवर प्रक्रिया केली जाणार नाही.

मला समजते की वैद्यकीय चाचण्या/अहवाल/तपासाशी संबंधित आणखी आवश्यकतांसह विमाकर्त्याद्वारे उपस्थित केलेल्या कोणत्याही आवश्यकते(तीं)ची मास्टर पॉलिसीधारकाद्वारे (एमपीएच) विमाकर्त्याला सभासदाच्या नावनोंदणीचा तपशील दिल्याच्या तारखेपासून तीन महिन्यांच्या आत पूर्तता केली नाही तर, सदरहू नावनोंदणीसाठी प्राप्त झालेली प्रिमियमची रक्कम, परत केली जाईल आणि संबंधित सभासदाची नावनोंदणी मागे घेतली आहे असे मानण्यात येईल.

नाव: तारीख: ठिकाण:

तिसऱ्या व्यक्तीद्वारे करायची घोषणा: (ए) विमाकृत सभासदाने त्याच्या/तिच्या अंगठ्याचा ठसा उमटवला आहे: किंवा (बी) विमाकृत व्यक्तीने देशी भाषेत स्वाक्षरी केली आहे:, किंवा (सी) विमाकृत व्यक्तीने अर्ज भरलेला नाही.

मी याद्वारे घोषित करतो की मी या अर्जाच्या प्रपत्राचा मजकूर विमाकृत सभासदाला ____________ भाषेत स्पष्ट करून सांगितला आहे आणि मला दिलेली उत्तरे प्रामाणिकपणे नोंदवली आहेत.

मी आणखी घोषित करतो की विमाकृत सभासदाने माझ्या समक्ष स्वाक्षरी केली आहे/त्याच्या/तिच्या अंगठ्याचा ठसा उमटवला आहे.

घोषणा करणाऱ्याचे नाव आणि पत्ता ____________ घोषणा करणाऱ्याची स्वाक्षरी ____________

ग्राहकाची स्वाक्षरी ____________

प्रॉडक्ट	वैशिष्ट्ये	आदित्य बिर्ला	बजाज अलायन्स	एचडीएफसी एर्गो	आयसीआयसीआय लोम्बोर्डो	निवा बुपा
	प्रति पॉलिसी वर्ष व्याप्त कमाल इएमआय	प्रति वर्ष 4 इएमआय	प्रति वर्ष 4 इएमआय	प्रति वर्ष 4 इएमआय	प्रति वर्ष 4 इएमआय	प्रति वर्ष 4 इएमआय
	प्रति इएमआय रक्कम कमाल	प्रति इएमआय 2.00 लाख	प्रति इएमआय 1.00 लाख	प्रति इएमआय 2.00 लाख	प्रति इएमआय 2.5 लाख (प्रति पॉलिसी वर्ष 10 लाख)	प्रति इएमआय 25 लाख
	दाव्यासाठी अटी – (रुग्णालय भरती)	"राहण्याचा कालावधी –प्रदान करायच्या इएमआयज् ची संख्या 2 - 3 दिवस - 1 4 - 5 दिवस - 2 6 - 7 दिवस - 3 8 आणि जास्त - 4"	"राहण्याचा कालावधी –प्रदान करायच्या इएमआयज् ची संख्या 2 - 3 दिवस - 1 4 - 5 दिवस - 2 6 - 7 दिवस - 3 8 आणि जास्त - 4"	"राहण्याचा कालावधी –प्रदान करायच्या इएमआयज् ची संख्या 2 - 3 दिवस - 1 4 - 5 दिवस - 2 6 - 7 दिवस - 3 8 आणि जास्त - 4"	"राहण्याचा कालावधी –प्रदान करायच्या इएमआयज् ची संख्या 2 - 3 दिवस - 1 4 - 5 दिवस - 2 6 - 7 दिवस - 3 8 आणि जास्त - 4"	"राहण्याचा कालावधी –प्रदान करायच्या इएमआयज् ची संख्या 2 - 3 दिवस - 1 4 - 5 दिवस - 2 6 - 7 दिवस - 3 8 आणि जास्त - 4"
		प्रत्येक रुग्णालय भरतीवर लागू ब्रीड	प्रत्येक रुग्णालय भरतीवर लागू ब्रीड	प्रत्येक रुग्णालय भरतीवर लागू ब्रीड	प्रत्येक रुग्णालय भरतीवर लागू ब्रीड	प्रत्येक रुग्णालय भरतीवर लागू ब्रीड
इएमआय प्रोटेक्ट	सुरवातीचा प्रतीक्षा कालावधी	30 दिवस	30 दिवस	30 दिवस	30 दिवस	30 दिवस
	पीइडी प्रतीक्षा कालावधी	सोडून दिला	सोडून दिला	सोडून दिला	सोडून दिला	सोडून दिला
	विशिष्ट प्रतीक्षा कालावधी	सोडून दिला	सोडून दिला	सोडून दिला	सोडून दिला	सोडून दिला
	जीवंत राहिल्याचा कालावधी	0 दिवस	0 दिवस	0 दिवस	0 दिवस	0 दिवस
	प्रति हजार प्रिमियम (जीएसटी वगळून)	"मुदत (वर्षांत) – अंतिम प्रिमियम प्रति हजार – प्रति व्यक्ती 1 - 60 2 - 120 3 - 180 4 - 240 5 - 300"	"मुदत (वर्षांत) – अंतिम प्रिमियम प्रति हजार – प्रति व्यक्ती 1 - 60 2 - 120 3 - 180 4 - 240 5 - 300"	"मुदत (वर्षांत) – अंतिम प्रिमियम प्रति हजार – प्रति व्यक्ती 1 - 60 2 - 120 3 - 180 4 - 240 5 - 300"	"मुदत (वर्षांत) – अंतिम प्रिमियम प्रति हजार – प्रति व्यक्ती 1 - 60 2 - 120 3 - 180 4 - 240 5 - 300"	"मुदत (वर्षांत) – अंतिम प्रिमियम प्रति हजार – प्रति व्यक्ती 1 - 60 2 - 120 3 - 180 4 - 240 5 - 300"
	कमाल एसआय	रु.1 कोटीपर्यंत	रु.1 कोटीपर्यंत	रु.1 कोटीपर्यंत	रु.3 कोटीपर्यंत	रु.1 कोटीपर्यंत
	व्याप्त गंभीर आजारांची संख्या	35	40	50	25	41
	Intial Waiting Period	30 दिवस	90 दिवस	90 दिवस	90 दिवस	30 दिवस
	पीइडी प्रतीक्षा कालावधी	24 महिने	24 महिने	48 महिने	48 महिने	24 महिने
	जीवंत राहिल्याचा कालावधी	0 दिवस	0 दिवस	7 दिवस	0 दिवस	0 दिवस
गंभीर आजार	प्रति हजार प्रिमियम (जीएसटी वगळून)	"मुदत (वर्षांत) – अंतिम प्रिमियम प्रति हजार – प्रति व्यक्ती 1 - 4 2 - 8 3 - 11 4 - 13 5 - 15"	"मुदत (वर्षांत) – अंतिम प्रिमियम प्रति हजार – प्रति व्यक्ती 1 - 4 2 - 8 3 - 11 4 - 13 5 - 15"	"मुदत (वर्षांत) – अंतिम प्रिमियम प्रति हजार – प्रति व्यक्ती 1 - 4 2 - 8 3 - 11 4 - 13 5 - 15"	"मुदत (वर्षांत) – अंतिम प्रिमियम प्रति हजार – प्रति व्यक्ती 1 - 4 2 - 8 3 - 11 4 - 13 5 - 15"	"मुदत (वर्षांत) – अंतिम प्रिमियम प्रति हजार – प्रति व्यक्ती 1 - 4 2 - 8 3 - 11 4 - 13 5 - 15"

आणखी तपशीलासाठी कृपया विमाकर्त्यांच्या वेबसाइटचा संदर्भ घ्या

*अभिहस्तांकन कलमः

याद्वारे घोषित आणि कबूल करण्यात येते कीः

1. पॉलिसीच्या सुरवातीच्या तारखेपासून, कंपनीद्वारे विमाकृताला देय असलेले सर्व पैसे आणि विमाकृताचे या पॉलिसीखालील वरील विभागात नमूद केलेले सर्व हक्क, शीर्षके आणि हितसंबंध या पॉलिसीच्या अनुसूचीत नाव दिल्याप्रमाणे बँक/वित्तीय संस्थेच्या नावे अभिहस्तांकित असतील;

2. या पॉलिसीखाली कोणतेही पैसे देय झाल्यावर ते कंपनीद्वारे विमाकृताला संदर्भ/सूचनेसह या पॉलिसीच्या अनुसूचीत नाव दिल्याप्रमाणे बँक/वित्तीय संस्थेला प्रदान केले जातील, पण या पॉलिसीखाली परिभाषित केल्याप्रमाणे थकित मुद्दलापेक्षा जास्त नाही. या पॉलिसीखाली कोणतेही पैसे थकित मुद्दलापेक्षा जास्त असण्याच्या बाबतीत, कंपनी असे थकित मुद्दलापेक्षा जास्त पैसे विमाकृताला/नामनिर्देशितीला प्रदान करेल.

3. या पॉलिसीच्या अनुसूचीत नाव दिल्याप्रमाणे पूर्वोक्त पद्धतीने बँक/वित्तीय संस्था आणि/किंवा नामनिर्देशिती, जसे प्रकरण असेल तसे, आणि विमाकृताला असे पैसे मिळणे, कंपनीला पॉलिसीखालील सर्व दायित्वापासून मुक्त करेल आणि विमाकृत आणि विमाकृताचे वारस, निष्पादक, प्रशासक, उत्तराधिकारी किंवा कायदेशीर प्रतिनिधी, जसे प्रकरण असू शकेल, यांना बंधनकारक असेल.

4.की कंपनी आणि पुढील तपशीलासाठी कृपया विमाकर्त्यांच्या वेबसाइटचा संदर्भ घ्या विमाकृत किंवा त्यांच्यापैकी कुणाच्याही दरम्यानच्या कोणत्याही विवादाच्या संबंधात या पॉलिसीखाली उद्भवणारी किंवा तिच्याशी संबंधित कोणतेही समायोजन, समझोता, तडजोड किंवा न्यायाधिकरणाकडे संदर्भित करणे फायनान्शियरद्वारे केल्यास ते वैध असेल आणि याखालील विमाकृत केलेल्या सर्व पक्षांना बंधनकारक असेल पण फायनान्शियरचे किंवा याखाली विमाकृत इतर पक्षांवर असू शकतील पण कमजोर करण्याइतके नाही, अशी दाव्याची संपूर्ण रक्कम वसूल करण्याच्या हक्काला कमजोर करतील इतके नाही. मी उपरोक्त अभिहस्तांकन कलम वाचले, मला ते समजले आणि स्वीकारले आहे आणि या प्रस्ताव प्रपत्राचा अभिहस्तांकनकर्ता एचडीएफसी बँक असेल.

*कर्ज खाते क्रमांकात हस्तातरित करण्यासाठी संमतीः

मी, ______________________________ याद्वारे घोषित करतो, कबूल करतो आणि पुष्टी करतो कीः सर्टिफिकेट रिस्क सुरू होण्याच्या तारखेपासून, या सर्टिफिकेट ऑफ इंशुरन्सखाली देय असलेला कोणताही दावा सर्टिफिकेट ऑफ इन्शुरन्समध्ये नाव दिल्याप्रमाणे बँकेने/वित्तीय संस्थेने राखलेल्या कर्ज खाते क्रमांक ______________________ थेट जमा केला जाईल. सर्टिफिकेट ऑफ इन्शुरन्सखाली देय होणाऱ्या कोणत्याही दाव्यांच्या प्रसंगात, ते सर्टिफिकेट ऑफ इन्शुरन्समध्ये नाव दिल्याप्रमाणे बँकेत/वित्तीय संस्थेत धारण केलेल्या पूर्वोक्त कर्ज खात्यात, खाली स्वाक्षरी करणाऱ्याला कोणत्याही संदर्भा/सूचनेशिवाय, पण सर्टिफिकेटखाली परिभाषित केलेल्या थकित मुद्दलापेक्षा जास् नाही, जमा केले जाईल. सर्टिफिकेटखाली कोणत्याही दाव्याखाली देय रक्कम थकित मुद्दलापेक्षा जास्त असण्याच्या प्रसंगात, कंपनी अशी थकित मुद्दलापेक्षा जास्त दाव्याची रक्कम खाली स्वाक्षरी करणाऱ्याला प्रदान करेल. सर्टिफिकेट ऑफ इन्शुरन्समध्ये नाव दिल्याप्रमाणे पूर्वोक्त पद्धतीने बँक/वित्तीय संस्थेला आणि विमाकृताला असे पैसे मिळणे, कंपनीला सर्टिफिकेट ऑफ इन्शुरन्सखालील सर्व दायित्वापासून मुक्त करेल आणि विमाकृत आणि विमाकृताचे वारस, निष्पादक, प्रशासक, उत्तराधिकारी किंवा कायदेशीर प्रतिनिधी, जसे प्रकरण असू शकेल, यांना बंधनकारक असेल.

*विमाकृत करण्यासाठी प्रस्तावित असलेल्या सर्व व्यक्तींच्या वतीने घोषणा आणि वॉरंटीः

क्मी/आम्ही याद्वारे माझ्या लवतीने आणि इन्शुरन्स घेण्यासाठी प्रस्तावित असलेल्या सर्व व्यक्तींच्या वतीने घोषित करतो की वरील विधाने माझ्या उत्तम ज्ञानानुसार खरी आणि सर्व बाबतीत परिपूर्ण आहेत आणि मला/आम्हाला या इतर व्यक्तींच्या वतीने प्रस्ताव देण्याचा अधिकार आहे. मला समजते की माझ्याकडून देण्यात आलेली माहिती इन्शुरन्स पॉलिसीचा आधार बनेल, इन्शुरन्स कंपनीच्या पॉलिसीचे अंडररायटिंग बोर्डाने मंजूर करण्याच्या अधीन आहे आणि पॉलिसी देय असलेल्या संपूर्ण प्रिमियमच्या प्राप्तीनंतरच लागू होईल. मी/आम्ही पुढे घोषित करतो की प्रस्ताव सादर केला आहे पण कंपनीद्वारे जोखमीचा स्वीकार केल्याचे कळण्यापूर्वी इन्शुरन्स घेतलेल्या/प्रस्तावकाच्या व्यवसायात किंवा सर्वसाधारण आरोग्यात झालेल्या कोणतेही बदल मी/आम्ही लेखी सूचित करू. मी/आम्ही घोषित करतो आणि कंपनीला आणखी संमती देतो. विमाकृत करायच्या आयुष्यावर/प्रस्तावकावर कोणत्याही वेळी उपचार केलेल्या कोणत्याही रुग्णालयाकडून किंवा माझ्या पूर्वीच्या किंवा विद्यमान नियोक्त्याकडून विमाकृत करायच्या/प्रस्तावकाच्या जीवनाच्या शारिरीक आणि मानसिक आरोग्यावर परिणाम करेल अशा कशाच्याही संबंधात माहिती मिळवणे आणि विमाकृत करायच्या/प्रस्तावकाच्या आयुष्यावर अर्ज/विमा केला आहे अशा कोणत्याही विमा कंपनीकडून माहिती मिळवणे प्रस्तावाला अंडरराइट करण्याच्या आणि/किंवा दाव्याच्या तडजोडीच्या हेतूसाठी करण्यात आले आहे. मी/आम्ही कंपनीला माझ्या वैद्यकीय नोंदींसह माझ्या प्रस्तावाच्या संबंधातील माहिती प्रस्ताव अंडरराइट करण्याच्या आणि/किंवा दाव्याच्या तडजोडीच्या एकमेव हेतूसाठी आणि कोणत्याही सरकारी आणि नियामक प्राधीकरणाला देण्याचा अधिकार देतो. टीपः कंपनीचे दायित्व विमाकृताद्वारे प्रस्तावाची स्वीकृती औपचारिकपणे कळवली जाईपर्यंत आणि कंपनीला संपूर्ण प्रिमियम मिळेपर्यंत सुरू होणार नाही.

मी/आम्ही याद्वारे माझ्या वतीने आणि विमाकृत करण्यासाठी प्रस्तावित असलेल्या सर्व व्यक्तींच्या वतीने सर्व घोषित करतो की वरील विधाने माझ्या उत्तम माहितीनुसार खरी आणि सर्व बाबतीत परिपूर्ण आहेत. मी समजतो की मी दिलेली माहिती विमा पॉलिसीचा आधार बनेल, विमा कंपनीची पॉलिसी अंडरराइट करणे बोर्डाने मंजूर करण्याच्या अधीन आहे, आणि की आकारणीय संपूर्ण प्रिमियम प्राप्त झाल्यानंतरच पॉलिसी लागू होईल. मी/आम्ही पुढे घोषित करतो की प्रस्ताव सादर केल्यानंतर पण कंपनीने जोखीम स्वीकारल्याचे कळवण्यापूर्वी विमाकृताच्या/प्रस्तावकाच्या व्यवसायात किंवा सर्वसाधारण आरोग्यात घडलेल्या कोणतेही बदल लेखी सूचित करू. मी/आम्ही घोषित करतो आणि कंपनीला आणखी संमती देतो. विमाकृत करायच्या आयुष्यावर/प्रस्तावकावर कोणत्याही वेळी उपचार केलेल्या कोणत्याही रुग्णालयाकडून किंवा माझ्या पूर्वीच्या किंवा विद्यमान नियोक्त्याकडून विमाकृत करायच्या/प्रस्तावकाच्या जीवनाच्या शारिरीक आणि मानसिक आरोग्यावरलपरिणाम करेल अशा कशाच्याही संबंधात माहिती मिळवणे आणि विमाकृत करायच्या/प्रस्तावकाच्या आयुष्यावर अर्ज/विमा केला आहे अशा कोणत्याही विमा कंपनीकडून माहिती मिळवणे प्रस्तावाला अंडरराइट करण्याच्या आणि/किंवा दाव्याच्या तडजोडीच्या हेतूसाठी करण्यात आले आहे. मी/आम्ही कंपनीला माझ्या वैद्यकीय नोंदींसह माझ्या प्रस्तावाच्या संबंधातील माहिती प्रस्ताव अंडरराइट करण्याच्या आणि/किंवा दाव्याच्या तडजोडीच्या एकमेव हेतूसाठी आणि कोणत्याही सरकारी आणि नियामक प्राधीकरणाला देण्याचा अधिकार देतो. टीपः कंपनीचे दायित्व विमाकृताद्वारे प्रस्तावाची स्वीकृती औपचारिकपणे कळवली जाईपर्यंत आणि कंपनीला संपूर्ण प्रमियम मिळेपर्यंत सुरू होणार नाही.

फसणूकीचा इशाराः प्रस्तावकाद्वारे चुकीचे निवेदन, चुकीचे वर्णन किंवा कोणताही भौतिक तपशील उघड न करण्याच्या प्रसंगात ही पॉलिसी कंपनीच्या मर्जीने रद्द करण्यायोग्य असेल. कोणतीही व्यक्ती जी, जाणूनबुजून आणि हेतूपूर्वक आणि कंपनीला फसवण्याच्या उद्देशाने किंवा अन्य कोणतीही व्यक्ती, कोणतीही खोटी माहिती समाविष्ट असणारा विम्यासाठी प्रस्ताव दाखल करते, किंवा लपवते किंवा दिशाभूल करण्याच्या उद्देशाने, त्यासंबंधातील कोणत्याही भौतिक वस्तुस्थितीच्या संबंधातील माहिती, फसवणूकीची इन्शुरन्स कृती करते, जे केवळ कंपनीच्या स्वेच्छानिर्णयाने पॉलिस रद्द करण्यायोग्य ठरवेल आणि त्याच्या परिणामी विम्याचे लाभ नाकारले जातील.

अँटी-रिबेटिंग इशाराः सुधारित असल्याप्रमाणे इन्शुरन्स अधिनियम 1938 च्या कलम 41 नुसार, रिबेटिंगच्या पद्धतीला पुढीलप्रमाणे मनाई करण्यात आली आहेः कोणत्याही व्यक्तीने, जीवन किंवा भारतातील मालमत्तेच्या संबंधाती कोणत्याही प्रकारच्या जोखमीच्या संबंधात एखादी इन्शुरन्स पॉलिसी काढण्यासाठी, नूतनीकरण करण्यासाठी किंवा चालू ठेवण्यासाठी कोणत्याही व्यक्तीला लालूच म्हणून, एकतर प्रत्यक्षपणे किंवा अप्रत्यक्षपणे, देय असलेल्या कमिशनची संपूर्ण किंवा अंशतः सूट किंवा पॉलिसीवर दर्शवलेल्या प्रमियमवर सूट देण्याची किंवा देऊ करण्याची परवानगी देता कामा नये, किंवा पॉलिसी घेणाऱ्या किंवा नूतनीकरण करणाऱ्या किंवा चालू ठेवणाऱ्या कोणत्याही व्यक्तीने, विमाकर्त्यांच्या प्रसिद्ध केलेल्या प्रॉस्पेक्टस किंवा तक्त्यानी परवानगी दिलेली असू शकेल अशा सूटीचा अपवाद करता, कोणतीही सूट स्वीकारू नये. सुधारित असल्याप्रमाणे इन्शुरन्स अधिनियम 1938 च्या कलम 41 चे उल्लंघन, दंडाने शिक्षापात्र असेल जो रु. 10 लाखांपर्यंत वाढू शकतो.

ग्राहकाची स्वाक्षरीः ______________________________

परिशिष्ट 1

प्रति,

एचडीएफसी बँक लिमिटेड,

एचडीएफसी बँक हाउस,

सेनापती बापट मार्ग,

लोअर परेल, मुंबई 400 013

<u>विषय: स्पष्ट संमती आणि वचन</u>

मी, खाली स्वाक्षरी करणार, एचडीएफसी बँक लिमिटेड (बँक) ला आणि तिच्या सेवा पुरवठादारांना खालीलप्रमाणे घोषित करतो, पुष्टी करतो आणि संमती देतो:

1) मी याद्वारे पुष्टी करतो की मी प्रौढ आणि भारताचा निवासी आहे आणि बँकेच्या वेबसाइटवर उपलब्ध असलेले बँकेचे खाजगीयता धोरण मी वाचले आहे आणि याद्वारे स्वीकारतो.

2) मी बँकेकडून विविध आर्थिक साहाय्य, इतर प्रॉडक्टस् आणि सेवा मिळवू पाहतो ज्यासाठी मी बँकेकडून भविष्यात कोणत्याही वेळी, ज्यात माझे विद्यमान संबंध, खाती, प्रॉडक्टस्, सुविधा, कर्जे, सेवा वगैरे बंद केल्यानंतरचा समावेश आहे किंवा बँकेकडून वेळोवेळी वेळोवेळी पात्र समजला जाऊ शकतो, ज्या हेतूसाठी मी बँकेला माझी कोणतीही माहिती (यानंतर पुढे परिभाषित केल्याप्रमाणे) कोणत्याही क्रेडीट इन्फर्मेशन कंपनीला देण्यासाठी आणि त्यांच्याकडून माझी क्रेडीट योग्यता निश्चित करण्यासाठी विविध स्कोअर्स, अहवाल आणि माहिती प्राप्त करण्यासाठी, आणि त्यानुसार माझ्याशी संपर्क साधण्यासाठी किंवा मला वेळोवेळी क्रॉस विक्री करण्यासाठी मी बँकेला अधिकार देतो.

3) मी याद्वारे बँकेला माझ्या अर्जाचा तपशील, व्यक्तीगत डेटा आणि माझ्याविषयची संवेदनशील माहिती, नो युवर कस्टमर (केवायसी) च्या संबंधातील माहिती, कागदपत्रे आणि डेटा, क्रेडीट माहिती, आणि माझ्याविषयी असो वा नसो बँकेला तिच्या हेतूसाठी योग्य वाटेल अशी इतर कोणतीही माहिती (एकत्रितपणे, माहिती) या संबंधात पुढील गोष्टी करण्यासाठी आणि हाती घेण्यासाठी बँकेला (ती स्वतःमार्फत कार्य करत असो किंवा तिच्या कोणत्याही सेवा पुरवठादारामार्फत, आणि स्वयंचलित पद्धतीने किंवा अन्यथा) आणखी स्पष्टपणे संमती आणि अधिकार देतो.

i) माझ्याकडून आणि इतर भौतिक किंवा ऑनलाइन स्रोतांकडून माहिती संकलित करण्याला, ज्यात क्रेडीट इन्फर्मेशन कंपन्या, इन्फर्मेशन युटिलिटीज, वेबसाइटस्, डेटा बेसेस आणि ऑनलाइन प्लॅटफॉर्म्स (सार्वजनिक असो वा नसो) कडून मूल्यांकन करणे समाविष्ट असेल; ऑनलाइन डेटा बेसेससह कोणत्याही स्रोतांकडून किंवा व्यक्तींकडून माहितीचे अधिप्रमाणन, बरोबर असणे, पर्याप्तता वगैरेंची पडताळणी करणे; आणि ऑनलाइन प्लॅटफॉर्मवरून माझी लॉग इन आणि पासवर्ड क्रिडेन्शियल्स वापरण्यासह माझ्यासाठी किंवा माझ्या वतीने अशा मूल्यांकनासाठी, संकलनासाठी किंवा पडताळणीसाठी काम करणे; असे संकलन, प्रवेश आणि पडताळणी मला कोणत्याही सूचनेशिवाय केले जाऊ शकेल;

ii) संग्रहित करणे, रचना करणे, आयोजन करणे, पुनरुत्पादन करणे, नक्कल करणे, वापरणे, प्रोफायलिंग वगैरेंसह बँकेला योग्य वाटेल त्या मार्गाने माहितीवर प्रक्रिया करणे;

iii) कंत्राटासाठी, कायद्याने किंवा बँकेच्या पुरावात्मक आणि दाव्याच्या हेतूसाठी, जो कोणता दीर्घ असेल अशा कालावधीसाठी, आवश्यक असू शकेल त्यासाठी संग्रहित करणे;

iv) कंत्राटविषयक किंवा कायदेशीर आवश्यकतांच्या संबंधात आवश्यक असू शकेल किंवा बँकेच्या वैध हितसंबंधांच्या दृष्टीने किंवा संमतीप्रमाणे माहिती पुरवठादारांना, सल्लागारांना, क्रेडीट इन्फर्मेशन कंपन्यांना, इतर बँका आणि वित्तीय संस्थांना, सहयोगींना, उपकंपन्यांना, नियमकांना, तपास एजन्सीना, न्यायिक, अर्ध-न्यायिक आणि संविधानिक प्राधीकरणांना, किंवा इतर व्यक्तींना देणे आणि उघड करणे.

v) उपरोक्तपैकी कशाचाही बँकेद्वारे वर नमूद केलेल्या हेतूसाठी, क्रेडीट अप्रेजल, फसवणूकीचा शोध, अँटी-मनि लॉंडरिंग कर्तव्याच्या हेतूसाठी, कंत्राट करण्यासाठी, थेट मार्केटिंगसाठी, क्रेडीट स्कोरिंग मॉडेल्स आणि व्यावसायिक धोरणे विकसित करण्यासाठी, संनियंत्रणासाठी, सेवा आणि प्रॉडक्टच्या दर्जाचे मूल्यमापन करण्यासाठी आणि सुधारणा करण्यासाठी, इतर वैध हेतूसाठी किंवा संमतीने कोणत्याही हेतूसाठी वापर केला जाऊ शकेल.

4) मी/आम्ही स्वयंचलित प्रक्रिया करणे स्वयंचलित प्रोफायलिंग आणि बँकेद्वारे किंवा तिच्या वतीने स्पष्टपणे सहमत आहे/आहोत आणि मी/आम्ही अधीन आहे/आहोत.

5) मी/आम्ही बँकेला आणि/किंवा तिच्या सहयोगींना माहितीचा वापर करण्यासाठी आणि आणि मला/आम्हाला त्यांची विविध प्रॉडक्टस् आणि सेवा वेळोवेळी क्रॉस-सेलिंग करण्यासाठी स्पष्टपणे कबुली देतो.

नाव: ______________________________

स्वाक्षरी: ______________________________