

[illegible]

ರಜಾಪುಷಿ	೦	೦	೩	೩	೪	೪	೪	೪
---------	---	---	---	---	---	---	---	---

ಇವುಗಳಿಗೆ ಹತ್ತು ವಿದ್ಯಾರ್ಥಿಗಳು ಸೇರಿರುವ ವಿವರ	ಇವುಗಳಿಗೆ ಹತ್ತು ವಿದ್ಯಾರ್ಥಿಗಳು ಸೇರಿರುವ ವಿವರ	ಇವುಗಳಿಗೆ ಹತ್ತು ವಿದ್ಯಾರ್ಥಿಗಳು ಸೇರಿರುವ ವಿವರ
ಇವುಗಳಿಗೆ ಹತ್ತು ವಿದ್ಯಾರ್ಥಿಗಳು ಸೇರಿರುವ ವಿವರ	ಇವುಗಳಿಗೆ ಹತ್ತು ವಿದ್ಯಾರ್ಥಿಗಳು ಸೇರಿರುವ ವಿವರ	ಇವುಗಳಿಗೆ ಹತ್ತು ವಿದ್ಯಾರ್ಥಿಗಳು ಸೇರಿರುವ ವಿವರ

A. వ్యక్తిగత వివరాలు (రెండు పదాల మధ్య ఖాళీ పడలండి)

[illegible][illegible]

B. ఉపాధి వివరాలు

[illegible]

రూర దరఖాస్తు కోసం గుర్తింపు

దరఖాస్తుదారు పేరు _____
 దరఖాస్తు చేసుకున్న రుణం రకం _____
 బ్రాంచ్ కోడ్: _____ రసీదు యొక్క తేదీ మరియు సమయం _____
 బ్రాంచ్ కాంటాక్ట్ ప్యజ్జీ పేరు _____ కాంటాక్ట్ నంబర్ _____
 డిపజిట్ కాంటాక్ట్ ప్యజ్జీ పేరు _____ కాంటాక్ట్ నంబర్ _____
 బ్యాంక్ యొక్క కొలమానం ప్రకారం బ్యాంకు చేత/కోరిబడిన అన్ని అవసరమైన డాక్యుమెంట్లు మరియు సమాచారాన్ని సమర్పించిన తరువాత రుణం ప్రాసెసింగ్ మరియు పంపిణీకి కనీసం 7 పని దినాలు తీసుకుంటుంది



We understand your world

Follow us on

www.facebook.com/hdfcbank
www.twitter.com/hdfcbank_ers

Watch us on

www.youtube.com/hdfcbank

For more information please visit
www.hdfcbank.com

వర్తమాన / ఇన్సూరెన్స్ పాలిసీలు

UAP

అందుకున్న డాక్యుమెంట్లు: ఒవిడి ☐ స్వీయ దృవీకరణ ☐ అవలు కాపీలు ☐ నోటరీ ☐
 ఒవిడి యొక్క కృప: ఓపని ☐ ఆధార్ ఈ-ఆధిపతీకృత ☐ ఆధార్ ఆఫ్లైన్ దృవీకరణ ☐
 సమానమైన ఇ-డాక్యుమెంట్ ☐
 కృప రకం: భౌతికం ☐ ఐ.యో.ఎఫ్.ఎస్ ☐ ఒవిడి ☐ డిజిటల్ ☐ రికవరీ ☐

మమ్మల్ని సంప్రదించండి

మీ రూర దరఖాస్తు స్థితిని పొందడానికి మీరు కింది కాంటాక్ట్ నంబర్ వద్ద మమ్మల్ని చేరుకోవచ్చు

డిస్కీ మరియు ఎస్ఎస్ఆర్	011 61606161	ఫండింగ్	0172 6160616
అప్లైదాలాక్	079 61606161	క్లెయిమ్	0141 6160616
రింగులూరు	080 61606161	పెన్షన్	044 61606161
కొన్సర్న్	0484 6160616	స్టాండాండ్	040 61606161
ఇంటిక్	0731 6160616	అప్లై	0522 6160616
ముంబై	022 61606161	కోర్టెజ్	033 61606161
వారాణ్	020 61606161		

ఆంధ్రప్రదేశ్, ఆంధ్రం, గుజరాత్, పార్థాల, కర్ణాటక, కేరళ, ఎమ్/ఎల్ఎస్ఎస్, మహారాష్ట్ర (ముంబై మరియు పూణే తప్ప) / గోవా, ఒడిశా, పంజాబ్, రాజస్థాన్, తమిళనాడు/చండీగఢ్, యూపీ / ఉత్తరాఖండ్ బిహార్/జార్ఖండ్ పశ్చిమ బెంగాల్ / సిక్కిం, ఛిత్త / హర్యానా, మేఘాలయ/శిమలా, అరుణాచల ప్రదేశ్, నాగాలాండ్ మిజోరామ్ / త్రిపురా నాగ్ పానిలి / చామన్ డయ్యు / లక్షద్వీప్ / తెలంగాణ: **1860 267 6161**

మీరు మాకు ఇక్కడ రాయవచ్చు: loansupport@hdfcbank.com

కస్టమర్ కోసం ముఖ్యమైన సమాచారం - ఫారమ్ నం. IL

కురికే వృత్తి: _____ నెలలు, ప్రీమియం మొత్తం _____

- 1) రిటేయిన్ వ్యతిరేక హామీ: టీఎం ఎక్స్ 1:99లోని పేజ్ 41 ప్రకారం, మరలించిన రిఫరం, ఈ క్రింది రిఫరం రిటేయిన్ చేసే వ్యతిరేక పేజీలను పంపిణీ చేసే వ్యక్తి అయినా ప్రస్తుతానికి లేదా భవిష్యత్తులో, ఏ వ్యక్తికి ప్రీమియం అనుమతించబడదు లేదా అనుమతించబడదు. లాగింగ్ లోని జీవితాలు లేదా అప్రేక్షి నియంత్రించిన పద్ధతి ప్రమాదాలకి సంబంధించి టీఎం పాలిసీ టీఎం పాలిసీదారుకి లేదా పునరుద్ధరించడానికి లేదా కొనసాగించడానికి, పట్టించుకోవడం చేయడం లేదా భాగస్వామి నియంత్రించిన పద్ధతి కామిటీ లేదా పాలిసీ పూరించే ప్రీమియం యొక్క పద్ధతి కామిటీ, లేదా పద్ధతి పాలిసీ టీఎం పాలిసీ లేదా పునరుద్ధరించే లేదా కొనసాగించే వ్యక్తి అతను ప్రయోజనం ప్రాప్తించే లేదా ఇన్సూరెన్స్ టీఎం అనుమతించబడిన రిటేయిన్ చేయడానికి పద్ధతి కామిటీ అంగీకరిస్తుంది. టీఎం ఎక్స్ 1:99లోని పేజ్ 41ను ఉద్ధరించే, మరలించిన రిఫరం అనుమతించబడిన (సం) రూపాయల వరకు జరిమానా పరిమితి ఉంటుంది.
- 2) టీఎం అప్పటి అప్రేక్షి అప్రేక్షి నియంత్రించిన అంశం.
- 3) ఇన్సూరెన్స్ / ప్లైన్ వారి క్రిమినల్ క్లెయిమ్ రిఫరం కింద నియంత్రించిన పద్ధతి నిర్ధారించే, ఇన్సూరెన్స్ హామీపేజీలో ఎల్లో అందరూ ఇన్సూరెన్స్ కో రిటేయిన్ హామీపేజీలో బ్యాంక్ రిటేయిన్ పేజీలనుండి అప్పటి క్లెయిమ్ కింద.
- 4) హామీపేజీలో బ్యాంక్ రిటేయిన్ మరియు ఇన్సూరెన్స్ హామీపేజీలో రిటేయిన్, టీఎం రిఫ్ కోసం, ఉపాధిగ్రహణ, రుణం రిఫ్ చేయడం, రుణం ఇన్సూరెన్స్ చేయడం, పట్టించుకోవడం మొదలైన వాటి కారణంగా, అలాగే టీఎం నిర్ణయ, హామీపేజీలో ఎల్లో అందరూ ఇన్సూరెన్స్ కో రిటేయిన్ పాలిసీ రిఫ్ చేయడం రుణం యొక్క పూరించే కారానికి సంబంధించిన పాలిసీ మరియు ప్రా-టెం ప్రీమియం హామీపేజీలో బ్యాంక్ రిటేయిన్ కింద నియంత్రించిన పద్ధతి టీఎం ఇన్సూరెన్స్ కింద.

క్రెడిట్ హామీ ప్రణాళిక (సిఎఫ్) (CAP)

తేదీ				కస్టమర్ సంతకం		
రుణం వ్యవధి		నెలలు				
అరోగ్య హామీ ప్రణాళిక (HAP)						
"బీమారారుడు (అక్షరక్రమంలో ఏర్పాటుచేసి)"	ఆదిత్య బిర్లా	బజాజ్ ఆలియన్స్	హెచ్డిఎఫ్ఎస్ ఎర్గో	ఐసీఐఎస్ఐ లాంబార్డ్	నివా బుపా	
(A) ఈఎమ్ఐ రక్షణ(మీరు హాస్పిటల్ పాలయిన పక్షంలో మీ ఈఎమ్ఐ బీమా కంపెనీ చేత చెల్లించబడుతుంది)	ప్రతి పాలసీ సంవత్సరానికి 4 ఈఎమ్ఐలు కంటే అధికం పాలసీలో అప్పుదారు మరియు సహ అప్పుదారు కంటే అధికం వయస్సు నమోదు 18 నుంచి 60 సంవత్సరాలు హాస్పిటల్ పాలైన 2 రోజులలో 1వ ఈఎమ్ఐ చెల్లించబడుతుంది మరియు అదనపు 2 రోజుల హాస్పిటలైజేషన్ పైన ప్రతి అదనపు ఈఎమ్ఐ చెల్లించబడగలదు ఐసీఐఎస్ఐ హాస్పిటలైజేషన్ అనుమతించబడ్డాయి అదనపు 30 రోజుల వేచి ఉండి వ్యవధి.					
"బీమారారుడు (అక్షరక్రమంలో ఏర్పాటుచేసి)"	"ఆదిత్య బిర్లా (గ్రూప్ యాక్టివ్ హెల్త్)"	"బజాజ్ ఆలియన్స్ (ఫ్లెక్సి సెలక్షన్ ప్రణాళిక)"	"హెచ్డిఎఫ్ఎస్ ఎర్గో (హెచ్డిఎఫ్ఎస్ ఎర్గో గ్రూప్ సెలక్షన్)"	"ఐసీఐఎస్ఐ లాంబార్డ్ (గ్రూప్ హెల్త్-షిల్డ్ ప్లాన్)"	"నివా బుపా (ఎక్స్ ప్రెస్ హెల్త్)"	
	○	○	○	○	○	
ప్రీమియం మొత్తం (తీపిస్తే)						
(B) క్లిష్టమైన అనారోగ్యం (ఏదైనా జాతిగా చేయబడిన రోగాల ఏర్పాటు ఆధారంగా, మీ అవుట్ పాస్ పోస్ట్ రుణ మొత్తం కంటే తక్కువగా ఉంటుంది)	1 కోటి వరకు బీమా చేసిన మొత్తం పాలసీలో అప్పుదారు మరియు సహ అప్పుదారు కంటే అధికం వయస్సు నమోదు 18 నుంచి 60 సంవత్సరాలు					
"బీమారారుడు (అక్షరక్రమంలో ఏర్పాటుచేసి)"	"ఆదిత్య బిర్లా (గ్రూప్ యాక్టివ్ హెల్త్)"	"బజాజ్ ఆలియన్స్ (గ్రూప్ గార్డ్)"	"హెచ్డిఎఫ్ఎస్ ఎర్గో (సెలక్షన్ సురక్షా ప్లాన్)"	"ఐసీఐఎస్ఐ లాంబార్డ్ (యునివర్సల్ ప్రొటెక్షన్)"	"నివా బుపా (స్మార్ట్ హెల్త్)"	
ప్రీమియం మొత్తం (తీపిస్తే)						
*ప్రయోజనాల కోసం తరువాతి పేజీ చూడండి						
మంచి అరోగ్య ప్రణాళిక: బీమా చేయవలసిన ప్రతిపాదనల సమయంలో ఎవరైనా మధుమేహం, అధిక రక్తపోటు, ధైర్యాయోధ రుగ్మత, కణితులు లేదా క్యాన్సర్, సరాసరి రుగ్మత, ఫిట్నెస్, మానసిక పరిస్థితులు, గుండె మరియు ప్రసరణ లోపాలు, క్యాన్సర్ రుగ్మతలు, రుగ్మతలతో బాధపడుతున్నారా పేగుల సహ కడుపు, మూత్రపిండాల్లో రాళ్లు, ప్రాప్టివ్ రుగ్మతలు, రుగ్మత లేదా పెద్దముక్క మరియు కీళ్లు, హెపటైటిస్ బి, హెచ్ఐవి/ఎయిడ్స్ లేదా లైంగికంగా సంక్రమించే వ్యాధులకు పాతివీకగా వివేచించబడింది. ఏదైనా ప్రతిపాదన వ్యక్తి బీమా చేయబడిన/ఏదైనా కింద ఉన్నట్లయితే దయచేసి అవును ఎంచుకోండి ఏదైనా అనారోగ్యం (వెటమినరీ, సెక్షిమెంటరీ మినహా) లేదా కింద చెక్కిన కోసం నిరంతర మందులు ఏదైనా అనారోగ్యానికి చెక్కిన.						
				అవును	కాదు	

బీమా కంపెనీ	ఫీల్డ్ ఉత్పత్తి పేరు మరియు యువఎస్		
	ఈఎమ్ఐ సెలక్షన్	క్లిష్టమైన అనారోగ్యం	సర్వ మరణ
ఆదిత్య బిర్లా హెల్త్ ఇన్సూరెన్స్	గ్రూప్ యాక్టివ్ హెల్త్ - UIN - ADIHLGP22190V032122	గ్రూప్ యాక్టివ్ సెక్యూర్ - UIN - ADIHLGP22215V022122	గ్రూప్ యాక్టివ్ సెక్యూర్ - UIN - ADIHLGP22215V022122
బజాజ్ ఆలియన్స్ జనరల్ ఇన్సూరెన్స్	Flexi Protect Plan (Group) - UIN - BAJHLGP22165V012122	గ్రూప్ గార్డ్ - UIN - BAJHLGP20109V011920	సర్వ కవర్ - UIN - BAJPAGP20054V011920
హెచ్డిఎఫ్ఎస్ ఎర్గో జనరల్ ఇన్సూరెన్స్	హెచ్డిఎఫ్ఎస్ ఎర్గో గ్రూప్ ప్రొటెక్ట్ - UIN - HDFHLGP22214V012122	సర్వ మరణ ప్లాన్ (గ్రూప్) - UIN - HDFHLGP21002V022122	సర్వ మరణ ప్లాన్ - UIN - HDFHLGP21002V022122
ఐసీఐఎస్ఐ లాంబార్డ్ జనరల్ ఇన్సూరెన్స్	గ్రూప్ హెల్త్-షిల్డ్ ప్లాన్ - UIN - ICIHLGP22209V012122	యునివర్సల్ ప్రొటెక్షన్ ఇన్సూరెన్స్ పాలసీ - UINBHHLGP21456V022021	అదాయ సెలక్షన్: ICIHLGP18127V011718 గ్రూప్ వ్యక్తిగత ప్రయోజనం: BHAPAGP19021V011819 గ్రూప్ సేఫ్ గార్డ్ బీమా: ICIPAGP22088V042122
నివా బుపా హెల్త్ ఇన్సూరెన్స్	ఎక్స్ ప్రెస్ హెల్త్ - UIN - NBHHLGP22208V022122	మాక్స్ హెల్త్ - UIN - MAXHLGP21223V012021	నివా బుపా సహజ - UIN - NBHHLGP22157V032122

నర్వ మరణ					
"బీమారూడు (అక్షరక్రమంలో ఏర్పడింది)"	"ఆదిత్య బిర్లా (గ్రూప్ యాక్టివ్ సెక్యూర్)"	"బజాజ్ ఆలియన్స్ (మరణ కవర్)"	"హెచ్డిఎఫ్ సి ఎర్గో (నర్వ మరణ ప్లాన్ (గ్రూప్))"	"పెసీఎస్ఎ లాంబార్డ్ (యూనివర్సల్ ప్రాటెక్షన్)"	"నివా బుపా (సహజ మరణ)"
ప్రీమియం మొత్తం (టీఎస్టీ)		○			

నా తరుపు ప్రీమియంను చెల్లించడానికి హెచ్డిఎఫ్ సి బ్యాంకుకి ఇందుచేత అధికారం ఇస్తున్నాను మరియు ఆదీ మొత్తం బ్యాంక్ నుంచి రుణ మొత్తంలో చేర్చబడుతుంది మరియు ఈఎమ్ఐలలో నా నుంచి వసూలు చేయబడుతుంది. క్లయింట్లు ఉన్న వక్రంలో బ్యాంక్ క్లయింట్లు పరిష్కరించడానికి మొదటి హక్కు కలిగి ఉంటుందని నేను అర్థం చేసుకున్నాను.

నామినీ పేరు ప్రతిపాదితుడితో సంబంధం

కస్టమర్ సంతకం

హెచ్డిఎఫ్ సి లిఫ్ ఇన్సూరెన్స్ కంపెనీ లిమిటెడ్ నుంచి ☐ గ్రూప్ క్రిడిట్ ప్రాటెక్ట్ ఇన్సూరెన్స్ ప్రణాళిక ☐ ఎలిఎమెంట్ (ఆదిత్య బిర్లా నవ్ లిఫ్ ఇన్సూరెన్స్)	పథ్యం సమాచార పత్రం	ప్రీమియం మొత్తం:
పేరు		
పుట్టిన తేదీ		
లింగం		
గుర్తించే గుర్తులు		
ప్రధాన ప్రయోజనం (లివర్/తగ్గదల)		
బీమా చేసిన మొత్తం		
జాతీయత:		
మూల వార్షిక ఆదాయం (రూ.లలో):		

నిన్న నైర్య ప్రశ్నాపత్రం-పథ్యం ఆరోగ్య వివరాలు (మీ సమాధానం కోసం బాక్స్ లో టిక్ చేయండి)		అవును	కాదు
సీరియల్ నెంబర్	వివరములు		
1	మీరు ఎప్పుడైనా దీని నుంచి బాధపడ్డారా లేదా ప్రస్తుతం బాధపడుతున్నారా: (a) ఫారిన్ వాప్సి లేదా గుండెపోటు లేదా ఏదైనా ఇతర గుండె జబ్బు (b) క్యాన్సర్, కణితి, పెరుగుదల లేదా ఏదైనా రక్తమైన తిత్తి (c) ప్లాక్, వక్షాతం, మూర్చ, ఏదైనా మానసిక / మానసిక రుగ్మత, మెదడు/నాడీ వ్యవస్థ యొక్క రుగ్మత లేదా ఏదైనా రక్తమైన శారీరక వైకల్యాలు (d) అస్తమా, క్షయ, పల్మనరీ అల్బర్సిస్ డిస్ టీ లేదా ఇతర ఊపిరితిత్తుల రుగ్మత (e) వ్యాధులు లేదా కండరాలు, ఎముకలు లేదా కీళ్ల రుగ్మతలు, అల్ట్రాసౌండ్ లేదా రక్త రుగ్మత (రక్తహీనత) లేదా ఏదైనా ఎండోక్రైన్ డిజార్డర్, పుట్టుకతో వచ్చే రుగ్మత, జన్మించిన రుగ్మత (f) మూత్రపిండాల వ్యాధులు, తీర్వవ్యవస్థ (కడుపు, క్లోమం, పిత్తాశయం, ప్రేగు), కాలేయం, హెపటైటిస్ B లేదా C లేదా HIV/AIDS ఇన్ఫెక్షన్ (g) మధుమేహం, అధిక రక్తపోటు (h) ఏదైనా ఇతర రుగ్మతలు.		
2	గత 5 సంవత్సరాలలో మీరు ఏదైనా పెద్ద శస్త్రచికిత్స చేయించుకున్నారా లేదా ఒక వారం కంటే ఎక్కువ కాలం ఆసుపత్రిలో ఉన్నారా?		
3	మీరు ఏదైనా పాపాశాపితమైన క్రిడలు లేదా ఆలిరుమలలో పాల్గొంటున్నారా? (పాల్గొడింగ్, వర్వతారోపణ, డిప్ సి డైవింగ్, మోటార్ రేసింగ్, బంగ్లీ జంపింగ్ మొదలైనవి)		
4	ప్రస్తుతం మీరు రోజుకు 10 సిగరెట్లు/బీడింగ్ కంటే ఎక్కువ తాగుతున్నారా లేదా రోజుకు 5 కంటే ఎక్కువ పాగాకు పానీయం నమలుతున్నారా మరియు/లేదా రోజుకు 5 యూనిట్ల కంటే ఎక్కువ మద్యం సేవిస్తున్నారా? (5 యూనిట్లు = 400 ఎమిఎల్ వైన్ లేదా 150 ఎమిఎల్ స్పిరిట్స్ లేదా 370 ఎమిఎల్ బీర్)		
5	గుండెపోటు, వక్షాతం, క్యాన్సర్, మధుమేహం, హెచ్ఐవీ కారణంగా మీ తల్లిదండ్రులు మరియు తోబుట్టువులలో ఒకరి కంటే ఎక్కువ మంది 60 ఏళ్లలోపు మరణించారా?		
6	మీరు ఏదైనా మందులు తీసుకుంటున్నారా లేదా పైన పేర్కొనబడిన ఏదైనా పరిస్థితులు, వ్యాధులు లేదా బలహీనత (దగ్గు లేదా జలుబు మినహా) కోసం ఎప్పుడైనా డాక్టర్ మీ వద్దకు వచ్చారా?		
7	మహిళా తీవ్రతాల్ కోసం: (a) మీరు ప్రస్తుతం గర్భవతిగా ఉన్నారా? (b) గర్భధారణ సమయంలో లేదా మరేదైనా ఇతర కారణాల వల్ల మీకు గతంలో అబార్షన్, గర్భాశ్రయం లేదా సిజేరియన్ చేసిన పరిణామం ఉందా? (c) డౌన్ సిండ్రోమ్, పుట్టుకతో వచ్చే గుండె జబ్బులు మొదలైన ఏదైనా పుట్టుకతో వచ్చే రుగ్మతతో మీరు బిడ్డకు జన్మనిచ్చారా? (d) మీరు ఎప్పుడైనా ఏదైనా రొమ్ము, గర్భాశ్రయం, గర్భాశ్రయం, అండాశయాల లేదా పునరుత్పత్తి వ్యవస్థలోని ఏదైనా ఇతర భాగాన్ని కలిగి ఉన్నారా?		
8	మీరు ఎప్పుడైనా తీరస్థినించబడ్డారా, వాయుధా వేయబడ్డారా మరియు ప్రత్యేక నిబంధనల ప్రకారం ఆమోదించబడ్డారా, కవర్ తగ్గించబడిన లేదా ఏదైనా బీమా కవర్ కోసం మినహాయింపు విధించబడినా?		
9	మీరు ఎప్పుడైనా లేదా ప్రస్తుతం భారతదేశంలో లేదా విదేశాల్లోని ఏదైనా న్యాయస్థానంలో ఏదైనా క్రిమినల్/సివిల్ నేరాలకు సంబంధించి విచారణలో, ఛార్జ్ షీట్ చేయబడి, విచారించబడి లేదా రోషిగా నిర్ధారించబడి లేదా నిర్దోషిగా ప్రకటించబడ్డారా లేదా పెండింగ్ లో ఉన్న అభియోగాలను కలిగి ఉన్నారా?		
10	మీ వృత్తి లేదా వ్యాపారం ఏదైనా ప్రమాదంతో సంబంధం కలిగి ఉందా (ఉదా. రవాణా వదారాలు/ప్రమాదకర వదారాలు/హానికరమైన దుమ్ము లేదా వాయువులు/పిలుడు వదారాలు/ ఎత్తులో పనిచేయడం/ భారీ యంత్రాలను నిర్వహించడం మొదలైనవి)		
11	మీరు అదే మార్కెట్ పాలసీ చోల్డర్ (రుణదాత) లేదా హెచ్డిఎఫ్ సి లిఫ్ / ఎలిఎమెంట్ బీమారూడుగా ఉన్న ఏదైనా ఇతర మార్కెట్ పాలసీ చోల్డర్ ద్వారా స్వీటు మెంబర్ గా ఏదైనా గ్రూప్ రిస్క్ కవర్ కలిగి ఉన్నారా? అవును అయితే, దయచేసి హామీ మొత్తాన్ని పేర్కొండి. ₹ _____		
12	మీరు గత 15 రోజుల్లో భారతదేశం వెలుపల ప్రయాణించారా లేదా వచ్చే 3 నెలల్లో విదేశాలకు వెళ్లాలని ప్లాన్ చేస్తున్నారా?		
13	గత 3 నెలల్లో మీరు కోవిడ్-19 కి పాజిటివ్ పరీక్షించబడి ఆసుపత్రిలో చేరారా లేదా ఆలాంటి పరీక్ష ఫలితం కోసం వేచి ఉన్నారా లేదా కోవిడ్-19 కి ఆసుపత్రిలో చేరాలని లేదా క్వారంటైన్ లో ఉండాలని సూచించారా?		
14	గత 1 నెలలో మీరు కోవిడ్-19 (ఇంట్లో తప్పనిసరి ప్రభుత్వ ఆదేశాలు మినహా) కారణంగా స్వీయ-ఓంటరిగా ఉన్నారా లేదా స్వీయ-ఓంటరిగా ఉండమని సలహా ఇచ్చారా లేదా మీకు నిరంతర దగ్గు, జ్వరం, ఉబ్బిళ్లగత పెరగడం, గొంతు వొప్ప, క్వాన తీసుకోవడం వంటివి, గ్యాస్ట్రిక్-ఇన్టెస్టినల్ లక్షణాలు (వాంతులు/నిరీచనాలు), పాజిటివ్ పరీక్షించబడితే, పరీక్షించమని సలహా ఇవ్వబడినా లేదా కోవిడ్-19 కోసం పరీక్ష ఫలితం కోసం వేచి ఉన్నారా లేదా కోవిడ్-19 కి ఉన్నట్లు అనుమానించబడిన లేదా నిర్ధారించబడిన వ్యక్తితో పరిచయం ఉందా?		

పై ప్రశ్నలకు సరిగ్గా సమాధానం ఇవ్వడం చాలా ముఖ్యం అని దయచేసి గమనించండి, ఏదైనా తప్పుడు సమాచారం భవిష్యత్తులో దరఖాస్తు లేదా దాచా తిరస్కరణకు దారీ తీస్తుంది.

నామినీ వివరాలు: _____

పేరు: _____

పుట్టినతేదీ: _____ లింగం: _____ సభ్యునితో సంబంధం: _____

నేను/మేము _____, నేను/మేము పేర్కొన్న లోనను సురక్షితం చేయడానికి _____ హెచ్ఐఎఫ్ఐవి బ్యాంక్ రిమిటర్ (మాస్టర్ పాలసీ చోర్డర్) నుండి రుణాన్ని పొందినట్లు ప్రకటించడం ద్వారా ఇక్కడ చేస్తున్నాను. నేను/మేము పేర్కొన్న లోనను స్వీకరించడం గురించి ఆలోచన లేకుండా హెచ్ఐల్ఐవి/ఎబిఎస్ఎల్ఐవి నుండి పైన పేర్కొన్న పాలసీని తీసుకున్నాము. పైన సూచించిన గ్రూప్ లైన్ ఇమ్మ్యూన్ స్పీస్ పాలసీ ద్వారా కవర్ చేయబడిన ఆకస్మిక ఊపెంట్ జరిగినప్పుడు చెల్లించాల్సిన క్లెయిమ్ వసూళ్ల నుండి తీసివేయడం ద్వారా మాస్టర్ పాలసీదారునికి అత్యుత్తమ లోన్ బ్యాంక్స్ మొత్తాన్ని చెల్లించడానికి నేను ఇక్కడ హెచ్ఐఎఫ్ఐవి లైన్/ఎబిఎస్ఎల్ఐవికి అధికారం ఇస్తున్నాను.

డిక్లరేషన్:

"ఈ స్టేట్మెంట్లు మరియు ఈ డిక్లరేషన్ బీమాదారు మరియు పాలసీదారు మధ్య ఒప్పందంపై ఆధారపడి ఉన్నాయని నేను అర్థం చేసుకున్నాను, అంగీకరిస్తున్నాను మరియు ధృవీకరిస్తున్నాను. కాలానుగుణంగా సవరించబడిన బీమా చట్టం 1939లోని సెక్షన్ 45కి లోబడి, ఇందులో ఏదైనా అనత్య ప్రకటనలు ఉన్నట్లయితే లేదా ఏదైనా వాస్తవ వాస్తవాన్ని బహిర్గతం చేయకుండా, బీమాదారు పాలసీదారుని పేరు మీద పాలసీని జారీ చేయవచ్చు నాకు సంబంధించినంతవరకు తృప్తిగా పరిగణించబడుతుంది."

"నేను ప్లాన్ యొక్క నియమాలు మరియు ఏదైనా అదనపు నియమాలు, ప్రామాణిక పాలసీ నిబంధనలు మరియు పాలసీదారుని పేరు మీద మరియు నా జీవితంపై బీమాదారు జారీ చేసే పాలసీని నియంత్రించే ఏదైనా అదనపు నిబంధనలను నేను చదివి అర్థం చేసుకున్నానని ధృవీకరిస్తున్నాను మరియు నేను అదే నాకు కట్టుబడి ఉంటుందని అంగీకరిస్తున్నాను మరియు నిర్ధారిస్తున్నాను."

పైన ఇవ్వబడిన వివరాలు మరియు వాటికి ఏదైనా మార్పులతో సహా అవసరమైన వివరాలను బీమాదారుకి బహిర్గతం చేయడానికి, బీమాదారునికి నా నుంచి సేకరించి/నా తరుపు చెల్లించగలిగే ప్రీమియం చెల్లింపుకి పాలసీదారుని అధికారం ఇస్తున్నాను.

ఏదైనా చట్టబద్ధమైన లిబి లేదా ఏదైనా పరోక్ష పన్నుతో సహా చార్జీలు ఇప్పుడు లేదా భవిష్యత్తులో బీమా సంస్థ ద్వారా నాకు నిధించబడవచ్చని నేను అర్థం చేసుకున్నాను మరియు నేను దానిని చెల్లించడానికి అంగీకరిస్తున్నాను.

"హెచ్ఐల్ఐవి/ఎబిఎస్ఎల్ఐవికి కారణాలు చూపకుండా ప్రతిపాదనను తిరస్కరించే హక్కు ఉందని మరియు నేను దాని గురించి ఎటువంటి క్లెయిమ్లను లేవనెత్తను అని హామీ ఇచ్చేందుకు వీలు కల్పిస్తుందని నేను అర్థం చేసుకున్నాను."

నేను ఒప్పందం యొక్క ప్రాముఖ్యతను అర్థం చేసుకున్నాను మరియు కాలానుగుణంగా సవరించబడిన బీమా చట్టం 1939లోని నిబంధనల ప్రకారం ఒప్పందం నిర్వహించబడుతుందని మరియు అదే వరకు ఇది ప్రారంభించబడదని నేను అర్థం చేసుకున్నాను

"స్పీమ్ మెంబర్లో పాఠపాట్లు జరిగినందున క్లెయిమ్ దశలో ఏదైనా లోపం, విస్మరణ, తప్పుడు సమాచారం, ఖాళీ ఫారములు మొదలైనవాటిని గుర్తించినట్లయితే, అటువంటి క్లెయిమ్లను బీమా సంస్థ చెల్లుబాటు కాదని క్లెయిమ్ చెల్లింపు ప్రాసెస్ చేయబడదు అని నేను అర్థం చేసుకున్నాను మరియు అంగీకరిస్తున్నాను."

వైద్య పరీక్షలు/నివేదికలు/పరిశోధనలకు సంబంధించిన తదుపరి అవసరాలతో సహా బీమా సంస్థ ఏదైనా అవసరం/లు లేవనెత్తినట్లయితే, సభ్యుల నమోదు వివరాలను మాస్టర్ పాలసీ చోర్డర్ (ఎమ్పిహెచ్) చేత బీమాదారుడికి పేర్ చేసిన తేదీ నుండి మూడు నెలలలోపు పూర్తి కాలేదని, పేర్కొన్న ఎస్కోలేమెంట్ కోసం స్వీకరించిన ప్రీమియం మొత్తం తిరిగి ఇవ్వబడుతుంది మరియు సంబంధిత సభ్యుని నమోదు ఉపసంహరించబడినట్లు పరిగణించబడుతుందని నేను అర్థం చేసుకున్నాను.

పేరు: _____ తేదీ: _____ స్థలం: _____

3వ వ్యక్తి చేయవలసిన డిక్లరేషన్: (a) బీమా చేయబడిన సభ్యుడు అతని/ఆమె బొటనవేలు ముద్రను చేశారు: లేదా (b) బీమా చేయబడిన వ్యక్తి మాతృభాషలో సంతకం చేశారు:లేదా, (c) బీమా చేయబడిన వ్యక్తి దరఖాస్తులో పూరించలేదు

నేను ఈ దరఖాస్తు ఫారములోని విషయాలను బీమా చేసిన సభ్యునికి _____ భాషలో వివరించానని మరియు విజ్ఞాపితంగా కలిగి ఉన్నానని ఇందుమూలంగా ప్రకటిస్తున్నాను

నాకు అందించిన సమాధానాలను రికార్డ్ చేశాను, బీమా చేయబడిన సభ్యుడు నా సమక్షంలో అతని/ఆమె బొటనవేలు ముద్ర చేశాడు/సంతకం చేశాడు/నేను ఇంకా ప్రకటిస్తున్నాను

ప్రకటనదారు పేరు మరియు చిరునామా _____ ప్రకటనదారు సంతకం _____

కర్మచూరీ సంతకం _____

ఉత్పాదన	పేరు	ఆదిత్య బిర్లా	బజాజ్ ఆలియెన్స్	హెచ్డీఎఫ్సీ ఎర్గో	ఐసిఐసిఐ లాంబార్డ్	నివా బుషా
ఉఎముల సంగ్రహం	ప్రతి పాలనీ ఏడాదిలో కవర్ అయ్యే అత్యధిక ఉఎముల	ప్రతి ఏడాదికి 4 ఉఎములు	ప్రతి ఏడాదికి 4 ఉఎములు	ప్రతి ఏడాదికి 4 ఉఎములు	ప్రతి ఏడాదికి 4 ఉఎములు	ప్రతి ఏడాదికి 4 ఉఎములు
	ప్రతి ఉఎముల మొత్తానికి అత్యధికం	ప్రతి ఉఎములకి 2.00 లక్షలు	ప్రతి ఉఎములకి 1.00 లక్షలు	ప్రతి ఉఎములకి 2.00 లక్షలు	ప్రతి ఉఎములకి 2.5 లక్షలు (ప్రతి పాలనీ ఏడాదికి 10 లక్షలు)	ప్రతి ఉఎములకి 25 లక్షలు
	క్లయిమిక్ పెరతులు (హాస్పిటలైజేషన్)	"వసతి ఉండే రోజులు చెల్లించబడే ఉఎముల సంఖ్య 2 - 3 రోజులు - 1 4 - 5 రోజులు - 2 6 - 7 రోజులు - 3 8 మరియు అపైన - 4"	"వసతి ఉండే రోజులు చెల్లించబడే ఉఎముల సంఖ్య 2 - 3 రోజులు - 1 4 - 5 రోజులు - 2 6 - 7 రోజులు - 3 8 మరియు అపైన - 4"	"వసతి ఉండే రోజులు చెల్లించబడే ఉఎముల సంఖ్య 2 - 3 రోజులు - 1 4 - 5 రోజులు - 2 6 - 7 రోజులు - 3 8 మరియు అపైన - 4"	"వసతి ఉండే రోజులు చెల్లించబడే ఉఎముల సంఖ్య 2 - 3 రోజులు - 1 4 - 5 రోజులు - 2 6 - 7 రోజులు - 3 8 మరియు అపైన - 4"	"వసతి ఉండే రోజులు చెల్లించబడే ఉఎముల సంఖ్య 2 - 3 రోజులు - 1 4 - 5 రోజులు - 2 6 - 7 రోజులు - 3 8 మరియు అపైన - 4"
		ప్రతి హాస్పిటలైజేషన్ పైనా గ్రాడ్ వర్తిస్తుంది	ప్రతి హాస్పిటలైజేషన్ పైనా గ్రాడ్ వర్తిస్తుంది	ప్రతి హాస్పిటలైజేషన్ పైనా గ్రాడ్ వర్తిస్తుంది	ప్రతి హాస్పిటలైజేషన్ పైనా గ్రాడ్ వర్తిస్తుంది	ప్రతి హాస్పిటలైజేషన్ పైనా గ్రాడ్ వర్తిస్తుంది
	ఆరంభ వేది ఉండే వ్యవధి	30 రోజులు	30 రోజులు	30 రోజులు	30 రోజులు	30 రోజులు
	ఎఈడి వేది ఉండే వ్యవధి	రద్దు చేయబడింది	రద్దు చేయబడింది	రద్దు చేయబడింది	రద్దు చేయబడింది	రద్దు చేయబడింది
	నిర్దిష్ట వేది ఉండే వ్యవధి	రద్దు చేయబడింది	రద్దు చేయబడింది	రద్దు చేయబడింది	రద్దు చేయబడింది	రద్దు చేయబడింది
	జీవించే వ్యవధి	0 రోజులు	0 రోజులు	0 రోజులు	0 రోజులు	0 రోజులు
	ప్రతి వెయ్యి ప్రీమియం (జీవిత మినహాయింపు)	"వ్యవధి (సంవత్సరాలలో) ప్రతి వ్యక్తికి ప్రతి వెయ్యికి అంతిమ ప్రీమియం 1 - 60 2 - 120 3 - 180 4 - 240 5 - 300"	"వ్యవధి (సంవత్సరాలలో) ప్రతి వ్యక్తికి ప్రతి వెయ్యికి అంతిమ ప్రీమియం 1 - 60 2 - 120 3 - 180 4 - 240 5 - 300"	"వ్యవధి (సంవత్సరాలలో) ప్రతి వ్యక్తికి ప్రతి వెయ్యికి అంతిమ ప్రీమియం 1 - 60 2 - 120 3 - 180 4 - 240 5 - 300"	"వ్యవధి (సంవత్సరాలలో) ప్రతి వ్యక్తికి ప్రతి వెయ్యికి అంతిమ ప్రీమియం 1 - 60 2 - 120 3 - 180 4 - 240 5 - 300"	"వ్యవధి (సంవత్సరాలలో) ప్రతి వ్యక్తికి ప్రతి వెయ్యికి అంతిమ ప్రీమియం 1 - 60 2 - 120 3 - 180 4 - 240 5 - 300"
క్లిప్మెన్ ఆనార్గ్యం	అత్యధిక ఎంబ	రూ.1 కోటి వరకు	రూ.1 కోటి వరకు	రూ.1 కోటి వరకు	రూ.3 కోటి వరకు	రూ.3 కోటి వరకు
	క్లిప్మెన్ ఆనార్గ్యం కవర్ చేసే సంఖ్య	35	40	50	25	41
	ఆరంభ వేది ఉండే వ్యవధి	30 రోజులు	90 రోజులు	90 రోజులు	90 రోజులు	30 రోజులు
	ఎఈడి వేది ఉండే వ్యవధి	24 నెలలు	24 నెలలు	48 నెలలు	48 నెలలు	24 నెలలు
	జీవించే వ్యవధి	0 రోజులు	0 రోజులు	7 రోజులు	0 రోజులు	0 రోజులు
	ప్రతి వెయ్యికి ప్రీమియం (జీవిత మినహాయింపు)	"వ్యవధి (సంవత్సరాలలో) ప్రతి వ్యక్తికి ప్రతి వెయ్యికి అంతిమ ప్రీమియం 1 - 4 2 - 8 3 - 11 4 - 13 5 - 15"	"వ్యవధి (సంవత్సరాలలో) ప్రతి వ్యక్తికి ప్రతి వెయ్యికి అంతిమ ప్రీమియం 1 - 4 2 - 8 3 - 11 4 - 13 5 - 15"	"వ్యవధి (సంవత్సరాలలో) ప్రతి వ్యక్తికి ప్రతి వెయ్యికి అంతిమ ప్రీమియం 1 - 4 2 - 8 3 - 11 4 - 13 5 - 15"	"వ్యవధి (సంవత్సరాలలో) ప్రతి వ్యక్తికి ప్రతి వెయ్యికి అంతిమ ప్రీమియం 1 - 4 2 - 8 3 - 11 4 - 13 5 - 15"	"వ్యవధి (సంవత్సరాలలో) ప్రతి వ్యక్తికి ప్రతి వెయ్యికి అంతిమ ప్రీమియం 1 - 4 2 - 8 3 - 11 4 - 13 5 - 15"

మరిన్ని వివరాల కోసం దయచేసి బీమా సంస్థ వెబ్సైట్ను చూడండి
"అసైన్మెంట్ నిబంధన:

ఇది ఇక్కడ ప్రకటించబడింది మరియు అంగీకరించబడింది:

1. పాలనీ ప్రారంభ తేదీ నుండి, బీమా చేసిన వ్యక్తికి కంపెనీ చెల్లించాల్సిన సామ్యులు మరియు పైన పేర్కొన్న విభాగంలో ఈ పాలనీ కింద బీమా చేసిన వ్యక్తి యొక్క అన్ని హక్కులు, డైరీ, ప్రయోజనాలు మరియు అన్వేషాంక/అర్హత సంస్థ పేరు ఈ పాలనీ షెడ్యూల్లో పట్టబడినట్లు ఉంటాయి;
2. ఈ పాలనీ కింద చెల్లించాల్సిన ఏదైనా సామ్యు కంపెనీ ఈ పాలనీ షెడ్యూల్లో పేర్కొన్న విధంగా బ్యాంక్ / పైనాన్షియర్ ఇన్స్ట్రక్టుషన్ల బీమా చేసిన వ్యక్తికి సూచన / నోటీసుతో చెల్లించబడుతుంది, అయితే పాలనీ కింద నిర్వచించిన ప్రకారం ప్రీమియం అవుట్ స్టాండింగ్ కంటే మించకూడదు. ఈ పాలనీ కింద ప్రీమియం అవుట్ స్టాండింగ్ కంటే ఏదైనా డెబ్టు చెల్లించగలిగితే, కంపెనీ బీమా చేసినవారికి/నామినీకి ప్రీమియం బకాయిని మించి నామినీకు చెల్లించాలి;
3. బ్యాంకు/అర్హత సంస్థ మరియు/లేదా నామినీ డ్వారా పైన పేర్కొన్న వ్యక్తిలో, ఈ పాలనీ యొక్క షెడ్యూల్లో పేర్కొనబడిన విధంగా మరియు బీమా చేయబడిన వ్యక్తి పాలనీ క్రింద ఉన్న అన్ని బాధ్యతల నుండి కంపెనీని పూర్తిగా విడుదల చేస్తారు మరియు బీమా చేసిన వ్యక్తి మరియు వారసులు, కార్యనిర్వాహకులు, నిర్వాహకులు, వారసులు లేదా బీమా చేసినవారి వ్యవహారాలపై కట్టుబడి ఉండాలి.
4. కంపెనీ మధ్య ఏదైనా వివాదానికి సంబంధించి ఏదైనా సర్దుబాటు, సెటిల్మెంట్, రాజీ లేదా మధ్యవర్తిత్వానికి సంబంధించిన సూచన మరియు మరిన్ని వివరాల కోసం దయచేసి బీమారూ వెబ్సైట్ను చూడండి లేదా పైనాన్షియర్ డ్వారా ఈ పాలనీ కింద లేదా దానికి సంబంధించి ఉత్పన్నమయ్యే చాలాలో దేనినైనా చూడండి. ఇక్కడ బీమా చేయబడిన అన్ని హక్కులకు చెల్లుబాటు అవుతుంది మరియు కట్టుబడి ఉంటుంది, కానీ ఇక్కడ బీమా చేయబడిన ఇతర హక్కులపై కలిగి ఉన్న ఏదైనా క్లయిమిక్ యొక్క పూర్తి మొత్తాన్ని తిరిగి పొందేందుకు పైనాన్షియర్ యొక్క హక్కులను దెబ్బతీసేలా కాదు కానీ బలహీనపరిచే విధంగా కాదు. నేను పైన పేర్కొన్న అసైన్మెంట్ నిబంధనను మరియు అసైన్ లేదా ఈ ప్రతిపాదన పాఠము పూర్తిగా బ్యాంక్ లిమిటెడ్ను చదివాను, అర్థం చేసుకున్నాను మరియు అంగీకరించాను.

పేజీ 8

HDFC బ్యాంక్ లిమిటెడ్

ప్రైవేట్ బ్యాంక్ లాస్,

సేనాపతి బాచన్ మార్గ్,

లోయర్ పలేట్, ముంబై 400 013

విషయం: సమ్మతి మరియు అందరినీ తెలియజేయు వ్యవహారం

కింద సంతకం చేసిన నేను, HDFC బ్యాంక్ లిమిటెడ్ (బ్యాంక్) మరియు దాని సర్వీస్ ప్రావైడర్లకు ఈ క్రింది విధంగా ప్రకటిస్తున్నాను, ధృవీకరిస్తున్నాను మరియు సమ్మతిస్తున్నాను:

- 1) బ్యాంక్ వెబ్ సైట్ లో అందుబాటులో ఉన్న బ్యాంక్ గోప్యత విధానాన్ని నేను చదివాను మరియు నేను ఇందుమూలంగా అంగీకరిస్తున్నాను మరియు నేను భారతదేశంలో ప్రధాన వ్యక్తి మరియు నివాసిని అని ధృవీకరిస్తున్నాను.
- 2) నేను బ్యాంక్ నుండి వివిధ ఆర్థిక సహాయం, ఇతర ఉత్పత్తులు మరియు సేవల కోసం నేను ఎప్పటికప్పుడు, భవిష్యత్తులో ఎప్పుడైనా, నా ప్రస్తుత లేదా భవిష్యత్తు సంబంధాలు, ఖాతాలను మూసివేసిన తర్వాత, బ్యాంక్ ద్వారా ఆర్థిక పొందగలనని కోరుతున్నాను. ఉత్పత్తులు, సౌకర్యాలు, రుణాలు, ఎప్పటికప్పుడు బ్యాంక్ లో లేదా వాటి నుండి సేవలు, దీని కోసం నా సమాచారాన్ని (ఇకపై నిర్వచించినట్లు) ఏదైనా క్రిడీట్ సమాచార సంస్థలతో పంచుకోవడానికి మరియు వివిధ స్మార్ట్ ఫోన్లు, నివేదికలు మరియు సమాచారాన్ని పొందేందుకు, వారి నుండి నా క్రిడీట్ యోగ్యత, మరియు తదనుగుణంగా నన్ను సంబంధించడానికి లేదా ఎప్పటికప్పుడు నాకు విశ్రయించడానికి బ్యాంక్ కి అధికారం ఇస్తున్నాను.
- 3) నా దరఖాస్తు వివరాలకు సంబంధించి కిందివాటిలో దేనినైనా చేయడానికి మరియు చేపట్టడానికి నేను బ్యాంక్ కు (స్వయంగా లేదా దాని సర్వీస్ ప్రావైడర్ల ద్వారా లేదా స్వయంచాలక పద్ధతిలో లేదా మరేదైనా) నా గురించిన వ్యక్తిగత డేటా మరియు సున్నితమైన సమాచారం, మీ కస్టమర్ తిలుసుకోండి (KYC), క్రిడీట్ సమాచారం మరియు నా గురించి లేదా కాకపోయినా దాని ప్రయోజనాల కోసం బ్యాంక్ సంబంధితంగా భావించే ఇతర సమాచారాన్ని తిలుసుకోవడానికి సంబంధించిన సమాచారం, పేపర్లు మరియు డేటా కోసం మరియు స్పష్టంగా సమ్మతిస్తున్నాను మరియు అధికారం ఇస్తున్నాను. (సమిష్టిగా, సమాచారం):
 - i) క్రిడీట్ ఇన్ స్పెక్టివ్ కంపెనీలు, ఇన్ స్పెక్టివ్ యుటిలిటీస్, వెబ్ సైట్ లు, డేటా బేస్ లు మరియు ఆన్ లైన్ ప్లాట్ ఫారమ్ ల నుండి (పబ్లిక్ లేదా కాకపోయినా) యాక్సెస్ చేయడంతో సహా నా నుండి మరియు ఇతర బౌతిక లేదా ఆన్ లైన్ మూలాల నుండి సమాచారాన్ని సేకరించడం; ఆన్ లైన్ డేటా బేస్ లతో సహా ఏదైనా మూలాధారాలు మరియు వ్యక్తుల నుండి ధృవీకరించబడిన సమాచారం యొక్క ప్రామాణికత, ఖచ్చితత్వం, సమగ్రత మొదలైనవాటిని పొందడానికి; మరియు ఆన్ లైన్ ప్లాట్ ఫారమ్ లలో నా లాగిన్ మరియు పాస్ వర్డ్ ఆధారాలను ఉపయోగించడంతో సహా సమాచారాన్ని యాక్సెస్ చేయడం, సేకరించడం లేదా ధృవీకరించడం కోసం మరియు నా తరఫున పనిచేయడం; అటువంటి సేకరణ, యాక్సెస్ మరియు ధృవీకరణ నాకు ఎటువంటి నోటీసు లేకుండా చేయవచ్చు;
 - ii) బ్యాంక్ సరిహద్దులను భావించే విధంగా నిర్ణయించడం, నిర్ణయించడం, నిర్వహించడం, పునరుత్పత్తి చేయడం, కాపీ చేయడం, ఉపయోగించడం, ప్రాప్తిలోకి మొదలైన వాటితో సహా సమాచారాన్ని ప్రాప్తించేయడం;
 - iii) కాంట్రాక్ట్ కోసం, చట్టం ద్వారా లేదా బ్యాంక్ యొక్క సాంప్రదించదగిన మరియు క్లియర్ ప్రయోజనాల కోసం, ఏది ఎక్కువ కాలం కావాలంటే ఆ వ్యవధి కోసం సమాచారాన్ని నిల్వ చేయడం;
 - iv) సర్వీస్ ప్రావైడర్లు, కన్సల్టెంట్లు, క్రిడీట్ ఇన్ స్పెక్టివ్ కంపెనీలు, ఇన్ స్పెక్టివ్ యుటిలిటీస్, ఇతర బ్యాంకులు మరియు ఆర్థిక సంస్థలు, అనుబంధ సంస్థలు, అనుబంధ సంస్థలు, రెగ్యులేటర్లు, దర్యాప్తు ఏజెన్సీలు, న్యాయ, పాక్షిక-న్యాయ మరియు చట్టబద్ధమైన అధికారులకు లేదా ఇతర వ్యక్తులకు సమాచారాన్ని పంచుకోవడం మరియు బహిష్కరణ చేయడం ఒప్పంద లేదా చట్టబద్ధమైన అవసరాలకు సంబంధించి లేదా బ్యాంక్ యొక్క చట్టబద్ధమైన ప్రయోజనాలకు సంబంధించి లేదా సమ్మతి ప్రకారం అవసరం కావచ్చు;
 - v) క్రిడీట్ మెడియం, మోసాన్ని గుర్తించడం, మెటాలాంబరింగ్ నిరోధక బాధ్యతలు, కాంట్రాక్ట్ లోకి ప్రవేశించడం, డైరెక్ట్ మార్కెటింగ్ కోసం, క్రిడీట్ స్కూరింగ్ మోడల్ లు మరియు వ్యాపారాన్ని అభివృద్ధి చేయడం కోసం పైన పేర్కొన్న ప్రయోజనాల కోసం పైన పేర్కొన్న వాటిలో ఏదైనా బ్యాంక్ ఉపయోగించుకోవచ్చు. పూర్వోలు, పర్యవేక్షణ కోసం, సేవలు మరియు ఉత్పత్తుల నాణ్యతను మూల్యాంకనం చేయడం మరియు మెరుగుపరచడం, ఇతర చట్టబద్ధమైన ప్రయోజనాల కోసం లేదా సమ్మతితో ఏదైనా ప్రయోజనాల కోసం.
- 4) నేను స్వయంచాలక ప్రాసెసింగ్, స్వయంచాలక ప్రాప్తిలోకి మరియు బ్యాంక్ ద్వారా లేదా దాని తరఫున స్వయంచాలకంగా నిర్ణయం తీసుకోవడానికి స్పష్టంగా అంగీకరిస్తున్నాను మరియు నాకు లోబడి ఉంటాను.
- 5) సమాచారాన్ని ఉపయోగించడం కోసం మరియు ఎప్పటికప్పుడు వారి వివిధ ఉత్పత్తులు మరియు సేవలను నాకు క్రాస్-సెల్లింగ్ కోసం బ్యాంక్ మరియు/లేదా దాని అనుబంధ సంస్థలకు నేను స్పష్టంగా అంగీకరిస్తున్నాను.

పేరు: _____

సంతకము: _____