

ایرلینڈ	ڈی ایس ٹی	ڈی ایس اے	ایس ایس سی	ویب	ریفرل سیلس	دیگر چینل (نشان دہی کریں)
		ماخذ 2			ماخذ 3	
	ایئر ٹی ایس / ایر ایف ٹی نیوز				سیلس پرومو کوڈ	
	ایس ای کوڈ				ڈی ایس اے / ڈی ڈی ایس اے کا نام	
	ٹی ایس ای کوڈ				ڈی ایس اے / ڈی ڈی ایس اے ویبٹر کوڈ	
	ٹی ایبل کوڈ					

میں ابھیے دیئے گئے نشان (a) لون کے لیے درخواست دہنا چاہتا ہوں اور آپ سے درخواست کرتا ہوں کہ فارم میں فراہم کردہ تفصیلات کے مطابق قرض کی درخواست پر کارروائی کریں									
ذاتی		کاروبار		بڑے پیمانے پر پرکٹ کا کاروبار		خود کا کاروبار		درخواست کی تاریخ	
موجودہ		ایب 1		ایب 1		ایب 1		ایب 1	
گروایک		کشمور انٹیڈی		کشمور انٹیڈی		کشمور انٹیڈی		کشمور انٹیڈی	
سیونگس / کرانٹ		لئون نمبر		لئون نمبر		لئون نمبر		لئون نمبر	
اکاؤنٹ نمبر		اکاؤنٹ نمبر		اکاؤنٹ نمبر		اکاؤنٹ نمبر		اکاؤنٹ نمبر	

عنوان	مستند	مستند	مستند	دیگر	درخواست گزار	درخواست گزار / شریک	حصص	بین نمبر
درخواست گزار کا نام								
کنواری لڑکی کا نام (اگر کوئی ہو)								
عائل کا نام								
فرمیت	بہارشی	دیگر	رہائشی حیثیت			رہائشی فرد	غیر مقیم بدوستانی	غیر مذکور شہری
شناخت کا ثبوت (بستون پر تصویر کیے مطابق جمع کیا جائے)	پاسپورٹ	معدنہ بنوئے کی تاریخ	پانچ سال	چار سال	تین سال	ایک سال	تین ماہ	بہارشی بڑا شخص
	ڈی ڈی ٹیگ	معدنہ بنوئے کی تاریخ	پانچ سال	چار سال	تین سال	ایک سال	تین ماہ	اوسانی - نوورسل سٹون لف اٹلیا
* شناخت کا ثبوت (انفرادی)						دیگر (مرکزی حکومت کی طرف سے اعلان کردہ)		
موجودگی کا ثبوت (غیر انفرادی) -	سی۔ایچ۔ایے دستاویز	سی۔ایچ۔ایے دستاویز						
رہائشی کا ثبوت (غیر انفرادی) -	نام							

[illegible]

موجودہ پتہ									
(ریاست گاہ)									
لیڈ مارک									
شہر									
ریاست									
ای میل فون (اے)									
ای میل ایڈریس									
موجودہ پتہ									
ریاست گاہ									

91	موبائل نمبر	ملک	روٹو شاپنگ کارڈ نمبر	این کورڈ	پتہ	مصنّف
						(ریٹائٹنگ گاہ / رجسٹرڈ الحسن)
						لبنڈ مارک
						شہر
						ریاست
						ٹیلیفون (نو / نو)

پیشہ	تنخواہ دار	ذاتی کاروبار کرنے والا	ذاتی کاروبار کرنے والا پیشہ ور	ریٹائرڈ	گھریلو خاتون	مطالعہ علم	دیگر
انگریزی ذاتی کاروبار کرنے والا پیشہ ور	ڈاکٹر	سی اے / سی ایس	کھسٹنٹ	ارکیٹیکٹ	دیگر		
دیگر ذاتی کاروبار کرنے والا	پر انیوٹ لمیٹیڈ	پرائیوٹ شپ	پروپر ایٹر	پبلک لمیٹیڈ	لمیٹیڈ لائے ایسٹیٹ کمپنی	دیگر	
کاروبار کی نوعیت	تیار کرنے والے	کاشتکار	خدمات فراہم کرنے والا	تاجر / ٹرنسپورٹر	عام ایجنٹ	ریٹیلرز	دیگر
کمپنی کی قسم	پر انیوٹ لمیٹیڈ	پرائیوٹ شپ	پروپر ایٹر	پبلک لمیٹیڈ	حکومت	ایم این سی	دیگر
دیگر ذاتی کاروبار کرنے والا	تنخواہ دار	آٹوموبائل	زراعت کی بنیاد پر	پینڈنگ	بیمیں او	کیپٹل گولڈس	ایسٹی
صنعت کی قسم	ریٹیل	ریٹیل	صاف فین کی بنیاد پر	ایف بی سی جی	ایم این سی	مڈ کسٹنگ اسٹور	مڈ
						فارما	مڈ

عہدہ:	موجودہ ملازمت میں تجربہ / کاروبار	سال	مہینے	ملازمت میں کل تجربہ / کاروبار	سال	مہینے
-------	-----------------------------------	-----	-------	-------------------------------	-----	-------

[illegible]

پروپرائٹر / پارٹنر / ڈائریکٹر کی تفصیلات (صرف پارٹنر شپ کے لئے) / برائیبوٹ لمیٹیڈ / پبلک لمیٹیڈ کمپنی)

نام	بین نمبر	رابطے کی تفصیلات	تاریخ پیدائش	تعلیمی پس منظر	منافع کی تقسیم / اسٹیک ہولڈر %	مُل تجزیہ

می۔ آمدنی اور پہنچنگ کی تفصیلات

موجودہ لون کی تفصیلات (1) بینک / کمپنی کا نام _____ _____ لون کی قسم _____ رقم (₹) _____ ادائیگی (₹) _____ میعاد _____ شروعات کرنے کی تاریخ _____ _____ لون اکاؤنٹ نمبر _____	مابہات تنخواہ _____ روبار کی شرح _____ خالص منافع _____ ٹیگر آمدنی _____ مدنی کے دیگر _____ _____ ذریعہ _____ _____ دیگر _____ چوڑی ایف سی بینک میں اکاؤنٹ کھولنے میں دلچسپی _____ _____ ہاں _____ نہیں
---	--

لاؤ، انہوں کی تفصیلات - ساتھ ہی - چارجز کے شیڈول سمیت کلیدی حقائق کا بیان

نہلے کا مقصد	گھر کی تزئین و آرائش	شادی	سفر	تعلیم	کاروبار کی توسیع	زراعت / کاشتکاری	زریعی پیداوار کی نقل و حمل	دیگر
ن کی رقم (₹)				لوں کی مدت	مہینے	ای ایم ای (₹)		
ان کی ادائیگی کی تعداد				اس کی				

(1) اسٹیٹ بٹولی : قبل اطلاق قانون کے مطابق اصل قیمت (2) سود کی شرح (شرائط و ضوابط و معاہدے کے مطابق تبدیلیوں کے تابع) _____ % سالانہ (مباہتہ کمی واقع) (3) کاروباری کے اخراجات روپیے _____ (۳-۱) قابل اطلاق سرکاری قوانین کے مطابق سرکاری ٹیکس اور اخراجات تمام فیسیں اور چارجز پر وصول کی جانے گی، جبکہ اگر ای سی او یا ریٹرن چارجز شریعی اور فوجداری حقوق کے تعصب کے بغیر اور چونکہ نہ بین پائلے کے لیے بندھن کی پہچانی کیے بغیر: 450 روپے (ٹیکس ای مریتہ) (4) واجب الادا ای ایم ای سوڈ: ای ایم ای پر پیشل بقایا پر یہ ماہ (۲۰۰۶ء)، قانونی رویہ تبدیل اور جانشینی چارجز: اصل قیمت سے [7] ڈیپلیٹ کٹوتہ اور ادائیگی کا شیڈول: 50 روپے فی مرثہ (8) دوبارہ ادائیگی کے طریقہ کار کے اخراجات : 500۰ روپے (9) سیکورٹی کی تفصیلات : (10) اصل ٹیکس، جو اس وقت یا مستقبل میں قبل اطلاق ہیں (11) تاریخ جن پر سالانہ بقایا بیالسن اسٹیٹمنٹ جاری کیا جائے گا: 31 مئی (12) فرض منسوخی اخراج صاف کرنے کی ادائیگی کی تاریخ اور فرض جن روپیہنگ میں منسوخی اور پروپیونگ ہیں کے درمیان عبوری مدت کے لئے سود وصول کیا جائے گا: فرض کی دوبارہ تکلف کے لئے 1000/- روپے۔ (13) سود کی رقم میں فرق ادائیگی کی رقم سے وصول کیا جائے گا: خالص اثاثات کٹوتہ کے تاریخ یعنی ادائیگی کے (رقم اور) ای ایم ای کے درمیان تلخ کے تعداد 31-30 روپے زیادہ ہے۔

نوٹ: متعلقہ قرض کے پرومٹ کے تحت تفصیلی فیس اور اخراجات کے لئے <http://www.hafcoank.com> ملاحظہ کریں۔ وقتاً فوقتاً اخراجات میں تبدیلیوں کو بینک کی ویب سائٹ پر اپ لوڈ کیا جاتا ہے۔

ذاتی / کاروباری لون		لون کی قسم
ذاتی کاروبار کرنے والا	تسلوہ دار	ای ایم ای کی مقررہ تاریخ
چھٹا	چھٹا	جزوی یا غلی طور پر پیشگی ادائیگی کی اتنی ادائیگی تک اجازت نہیں ہے
06 ای ایم ای (رقم کی جزوی اجازت نہیں ہے)	12 ای ایم ای (رقم کی جزوی اجازت ہے)	پیشگی ادائیگی کے اخراجات (بقایا اصل رقم پر / جزوی ادائیگی کی رقم پر جزوی ادائیگی کے اخراجات)
ای ایم ای کی ادائیگی کے 07 سے 24 مہینے - 4% ای ایم ای کی ادائیگی کے 25 سے 36 مہینے - 3% 36 مہینے سے زیادہ کی ای ایم ای ادائیگی - 2% نوٹ : رقم کی جزوی ادائیگی کی اجازت 25% تک ہے اصل بقایا رقم معاشی سال میں صرف ایک مرتبہ اور لون کی مدت کے دوران دو مرتبہ اس کی اجازت ہے۔	ای ایم ای کی ادائیگی کے 13 سے 24 مہینے - 4% ای ایم ای کی ادائیگی کے 25 سے 36 مہینے - 3% 36 مہینے سے زیادہ کی ای ایم ای ادائیگی - 2% نوٹ : اصل بقایا رقم کی 25% تک رقم کی جزوی ادائیگی کی اجازت ہے، سال میں صرف ایک مرتبہ اور لون کی مدت کے دوران دو مرتبہ	

مطلب سربکاری نہیں اور لیوی پر چارج کیا جائے گا جزوی یا مکمل پیشگی بند کرانے پر

میں اس بات کی تصدیق کرتا ہوں کہ میں بالغ ہوں اور ہندوستان کا رہائشی ہوں اور میں اسے بڑا لایا ہے اور میں یہاں پر دستیاب ہینک کی رازداری کی باتیں کو قبول کرتا ہوں۔

ای. اضافی تفصیلات

دیگر اشخاص:	ایسائی / ایوانی	ماتر وویو	یوم ٹھہر	واشنگ مشین	مٹیوں پر باورچی خانے	اسمارٹ فون	ایسی	لیپ ٹاپ / ٹیبٹ
ایسے عرصہ نام نہاد چاہتے ہیں	بیچہ	مینو چول فنڈ	کریٹ کارڈ	سیونگس / کرنٹ اکاؤنٹ	ایفڈی / آرڈی	ایلوٹری / فریڈری	لون	

ذاتی حوالہ (ایک ہی شے میں رہنے والے حوالہ کا نام اور پتہ)

(1) نام _____ درخواست گزار کے ساتھ تعلقات _____ رہائشی پتہ _____ شہر _____ ریاست _____ پین _____ موبائل نمبر _____ ایڈٹ لائن نمبر _____	(2) نام _____ درخواست گزار کے ساتھ تعلقات _____ رہائشی پتہ _____ شہر _____ ریاست _____ پین _____ موبائل نمبر _____ ایڈٹ لائن نمبر _____
--	--

تعلقات کی نوعیت:	درخواست گزار کسی بینک کا ڈائریکٹر ہے یا ایک ایسی فرم ہے جس میں کسی ڈائریکٹر پارٹنر / ضمان کی حیثیت سے دلچسپی رکھتا ہے یا دوسرے بینکوں کے ڈائریکٹر کا رشتہ دار ہے یا ایک ایسی فرم ہے جس میں ڈائریکٹر کے رشتہ دار شراکت دار یا ڈائریکٹر کی حیثیت سے دلچسپی رکھتے ہیں۔	دیگر بینک کے ساتھ تعلقات
	درخواست گزار ایک ڈائریکٹر / سینئر افسر / ڈائریکٹر کا رشتہ دار یا بینک کا سینئر افسر ہے۔	فنانسنگ بینک کے ساتھ تعلقات

سیاسی طور پر کسی عہدے پر فائز شخص (پروایپر) اعلان

سیاسی طور پر کسی جماعت پر سرکشیسی نہیں ہوتی، جس

سیاسی طور پر کسی جماعت پر غارتشخص و افراد ہیں جو ہندوستان پانچویں ملک میں نمایاں عوامی کام کے لیے مقرر کیے گئے ہیں۔ مثال کے طور پر پریسوں یا حکومتوں کے سربراہان، سینئر گورنمنٹ / عدالتی / فوجی افسران، ریاستی ملکیت

براء کرم بنی یا نہیں پر نشان لگائیں: پہلا درخواست گزار ایرانیوں / ایرانیوں کے رہنے

کمیشنر کے تسلیم کرنے کا سپیکشن

میں / ہم اس قرض کے درخواست فارم کے ساتھ بینک کے نمائندے کو درج ذیل خود تصدیق شدہ دستاویزات (نیچے نشان زد) جمع کرائے کی تصدیق کرتے ہیں

تصویر	شناخت کا ثبوت	رہائش کا ثبوت	تازہ ترین 2 تحواد ملیں	3/6 ماہ کا بینک اسٹیٹمنٹ	گزشتہ 2 سال کی شرح شدہ آمدنی کے ساتھ
موجودہ ملازمت کے تسلسل کا ثبوت	اہل کا ثبوت	قابلیت کا ثبوت	لوں کا معاہدہ	دستخط کی تصدیق	ٹرن نوور کا ثبوت (تازہ ترین سہ ماہی / سروسز ٹیکس ریٹرن)
بعد کی تاریخ درج سیکوریٹی کے چیک	_____	بعد کی تاریخ درج کردہ چیک	ای سی ایس / این ایس اینٹیلیٹ	بیس ٹرانسفر / بیس ٹرانسفر اور لاپ اپ / ادائیگی / برقرار رکھنے کے معاملات کے لئے لون ڈاکومنٹ کا اسٹیٹمنٹ	

اخراجیات کا شیڈول

11) اسٹیمپ ڈیوٹی : قابل اطلاق قانون کے مطابق تمام فیصد: 2) سود کی شرح (نظارہ و ضوابط و معاہدے کے مطابق) ایسیوں کے تابع) 3) سالانہ (معاہدے کے واقع) 3) کاروائی کے اخراجات روپیے۔ 3۔ (اے) قابل اطلاق سرکاری قانون کے مطابق سرکاری ٹیکس اور اخراجات تمام فیصدوں اور چارجز پر وصول کی جائے گی۔ 4) چیک و اے بی ایچ و این ریڈنر چارجز (تشری اور فوجداری حقوق کے تعصب کے بغیر اور چیک نہ ہو جائے) یہ ٹیکس کی بھرپائی کے بغیر: 450 روپیے : (ب) ٹیکس کی مرہمہ : 5) ٹیکس کی مرہمہ : 6) قانونی، دوبارہ فیصد اور حاشائی چارجز : 7) ٹیلیگرافک طور اور ادائیگی و ادائیگی کے ٹیکس : 50 روپیے : 8) دوبارہ ادائیگی کے طریقہ کار کے اخراجات : 500 روپیے : 9) سکوری کی تفصیلات : 10) اصل ٹیکس، جو اس وقت یا مستقبل میں قابل اطلاق ہیں: 11) تاریخ جس پر سالانہ پانچا پائیس اسٹیٹمنٹ جاری کی جائے گا: 31: 12) فرض منسوخی اخراجات سفر (نہیں)، فرض کی ادائیگی کی تاریخ اور فرض کی منسوخی اور پیروسیسنگ ہیں کے درمیان عسری مدت کے لئے سود وصول کیا جائے گا، فرض کی دوبارہ بکنگ کے لئے: 1000 روپیے۔ 13) سود کی رقم من فرق، ادائیگی کی رقم وصول کیا جائے گا، جہاں کتابت کردہ کی تاریخ (یعنی ادائیگی کی رقم) اور پیسے اس کی تاریخ کے درمیان دنوں کی تعداد : 31/20 سے زیادہ ہے۔

نوٹ: متعلقہ فرض کے پروٹوکٹ کے تحت تفصیلی ایس اور اخراجات کے لئے <http://www.hdfcoank.com> ملاحظہ کریں۔ وقتاً فوقتاً اخراجات میں تبدیلیوں کو بینک کی ویب سائٹ پر اپ لوڈ کیا جاتا ہے۔

ذاتی / کاروباری لون		لون کی قسم
ذاتی کاروبار کرنے والا	تلقاواہ دار	
چھٹا	چھٹا	ای ایم ایس کی مقررہ تاریخ
06 ای ایم ایس (رقم کی جزوی ادائیگی کی اجازت نہیں ہے)	12 ای ایم ایس (رقم کی جزوی ادائیگی کی اجازت ہے)	جزوی یا مکمل طور پر پیشگی ادائیگی کی اتنی ادائیگی تک اجازت نہیں ہے
ای ایم ایس کی ادائیگی کے 07 سے 24 مہینے - 4% ای ایم ایس کی ادائیگی کے 25 سے 36 مہینے - 3% 36 مہینے سے زیادہ کی ای ایم ایس ادائیگی - 2% نوٹ: رقم کی جزوی ادائیگی کی اجازت 25% تک ہے اصل بقایا رقم معائنہ سال میں صرف ایک مرتبہ اور لون کی مدت کے دوران دو مرتبہ اس کی اجازت ہے۔	ای ایم ایس کی ادائیگی کے 13 سے 24 مہینے - 4% ای ایم ایس کی ادائیگی کے 25 سے 36 مہینے - 3% 36 مہینے سے زیادہ کی ای ایم ایس ادائیگی - 2% نوٹ: اصل بقایا رقم کی 25% تک رقم کی جزوی ادائیگی کی اجازت ہے، سال میں صرف ایک مرتبہ اور لون کی مدت کے دوران دو مرتبہ	پیشگی ادائیگی کے اخراجات (بقایا اصل رقم پر / جزوی ادائیگی کی رقم پر جزوی ادائیگی کے اخراجات)

مناسب سرکاری الیکس اور لیوی پر چارج کیا جائے گا جزیی یا مکمل پیشگی بلند کرانے پر

میں اس بات کی تصدیق کرتا ہوں کہ میں بالغ ہوں اور بلندہ سنان کا رہائشی ہوں اور میں نے بڑھاپے اور میں یہاں پر دستاویز پینک کی رازداری کی پالیسی کو قبول کرتا ہوں

ایچ۔ سب سے اہم شرائط و ضوابط اور گراہک کی طرف سے اعلان

[illegible][illegible]

- [illegible]

[illegible]

میں بیدار سے ملنے، مالی معاشات، دیگر مصروفیات اور خدشات کا خراب یوں بن گئے تھے مجھے بیدار کی جانب سے وقتا فوقتا، مسائل میں کسی بھی وقت اپنا ہاں ملتا ہے، بشمول میرے موجودہ یا مستقبل کے تعلقات، تجارتی، خدشات میں سے کسی کو بھی وقتا فوقتا بیدار بنے
 ساتھ یا اس سے حاصل کرنے کی بات، جس مقصد کے لئے میں بیدار کو اختیار کرتا ہوں کہ وہ میری کسی بھی معلومات (جیسا کہ اس کے بارے میں کیا جان گیا ہے) کسی بھی گرفتار خدشات میں کہیں بھی ساتھ نہیں کرے اور اس سے میری گرفتاری کی بات، کہ انہیں کوئی بھی لئے معلومات (مکمل، زبردست اور معلومات

- [illegible]

ایسی لون کی درخواست کی حیثیت حاصل کرانے کے لیے آپ ہم سے ایچے سے چلے رابطہ تعمیر پر رابطہ کر سکتے ہیں

0172 6160616	چندی گڑھ	011 6160616	دہلی اور ایسی آر
0141 6160616	جئے پور	079 6160616	احمد آباد
044 6160616	چنئی	080 6160616	بنگلورو
040 6160616	حیدر آباد	0484 6160616	گوجن
0522 6160616	لکھنؤ	0731 6160616	لنور
033 6160616	کولکتہ	022 6160616	ممبئی
		020 6160616	پولہ

اندھرا پردیش، آسام، گجرات، ہریانہ، کرناٹک، کیرالہ، مذہبہ پردیش / چھتیس گڑھ، مہاراشٹر (ممبئی) اور پولہ کو چھوڑ کر) / گوا، اڑیسہ، پنجاب، راجستھان، تمل ناڈو / پانچجیری، بوبی / اترکھ، بیل / جھارکھ، مغربی بنگال / سک، جموں و کشمیر / ایچ پی، میگھالیہ / تریپورہ، اروناچل پردیش، ناگالینڈ / میزورم / دائرا اور نگر حویلی / ذمن اور دیو / لکشٹپ / تلنگانہ : 1860 267 6161

اپہمیں بھی مل سکتے ہیں: loansupport@hdfcbank.com

لوں کی درخواست کے لئے گریڈ کا اقرار

درخواست گذر از کما لثام

درخواست شدہ گئے یوں کی قسم

برائے کمال: زمیںوں کی تاریخ اور وقت

برایج سے رابطہ کرنے والے شخص کا نام

ایسے رابطہ کرنے والے شخص کا نام رابطہ نمبر

لای: کی کا والہ اور اذاننگ میں رہتی ہے۔ معیار کے مطابق تمام مطلوبہ نام

لون کی کاروائی اور ادائیگی میں بینک کے معیار کے مطابق تمام مطلوبہ دستاویزات اور معلومات جمع کرانے کے بعد کم از کم 7 کام کے دن لگیں گے۔



We understand your world

بہمیں غولٹو کریں۔

 www.facebook.com/hdfcbank

www.twitter.com/hdfcbank offers

میں نے دیکھا ہے

 www.youtube.com/hdfcbank

مزید معلومات کے لئے براہ مہربانی وزٹ کریں

www.hdfcbank.com

موسسه آلاء دستاویز است: ☐ آرد ویژگی ☐ خود تصدیق شده ☐ صحیح گنایان ☐ نه وی

اړوېځي کاکړه ليرې : اوليزی انهار ای-تاشیق انهار اب لان تصدیق

[illegible]

☐ كبرياء الله تعالى ☐ علمه ☐ قوته ☐ ملكه ☐ لحيته

[illegible]

گرایک کے لئے اہم معلومات - فارم نمبر آئی ایل

گوریج کی علت : _____ مہلے پر پتھر رقم : _____

(1) ایٹمی ریپبلک وائٹنگ: انٹورس ایٹم 1938 کی دفعہ 41 کے مطابق، جیسا کہ ترمیم کیا گیا ہے، چوٹ ہونے کا عمل منع ہے، متنازعہ، ایٹم کے طور پر: کوئی شخص برادر است یا بالواسطہ طور پر کسی بھی شخص کو ہتھیاروں میں زندگی یا مالک سے متعلق کسی بھی قسم کے خطرے کے سلسلے میں انٹورس پالیسی لینے یا تبدیل کرنے یا چوٹ رکھنے کے لئے ترمیم کے طور پر اجازت لینے کا یا پیش کش کرنے کے ذریعہ: اعلان ایٹمی کمیشن کے ذریعہ یا محکمے کی کوئی چوٹ یا پالیسی پر ترمیم جو کہ کوئی چوٹ، اور نہ ہی پالیسی لینے یا تبدیل کرنے یا چوٹ رکھنے والا کوئی بھی شخص کسی بھی چوٹ کو قبول کرے گا، جو اس کے شائع کردہ پر لپھٹنے یا انٹورس لینے کے مطابق ایٹم کی جانچ کی دفعہ 41 کی خلاف ورزی، جیسا کہ ترمیم کی گئی ہے، منع ہے۔ (50) روئے کھانا کے سلسلے میں قبول ہوگی۔

(2) انٹرنس کا معاملہ درخواست دہنے پر منحصر ہے،

[illegible][illegible]

کریڈٹ اسورنس پلان (سی اے سی)

تاریخ		لوں کی مدت		مہینے		گراہک کی دستخط	
بیلٹھ انشورنس پلان (ایچ اے سی)							
بیمہ کنندہ (حروف تہجی کے مطابق ترتیب دیا گیا)		آدنیہ برلا	بجاج ایلینس	ایچ ڈی ایف سی ایگرو	ای سی سی سی سی سی لومبارڈ	نیوا بویا	
بر پالیسی سال میں 4 ای ایم ای کا احاطہ کیا گیا ہے فرض دار اور شریک فرض پالیسی میں شامل کیا جا سکتا ہے عمر کا اندراج - 18 سے 60 سال پہلی ای ایم ای 2 دن کے ہسپتال میں داخل ہونے پر ادا کی جاتی ہے اور اضافی 2 دن کے ہسپتال میں داخل ہونے پر قابل ادائیگی پر اضافی ای ایم ای ایک سے زیادہ ہسپتال میں داخل ہونے کی اجازت ابتدائی انتظار کی مدت 30 دن۔							
بیمہ کنندہ (حروف تہجی کے مطابق ترتیب دیں)		**آدنیہ برلا (گروپ ایکٹیو بیلٹھ)**	**بجاج ایلینس (فلیکسی پروٹیکٹ پلان)**	**ایچ ڈی ایف سی ایگرو (ایچ ڈی ایف سی ایگرو گروپ پروٹیکٹ)**	ای سی سی سی سی سی لومبارڈ گروپ بوسپی شیلڈ پلس**	نیوا بویا (ایکسپریس بیلٹھ)**	
		☐	☐	☐	☐	☐	
پریمیم رقم (جی ایس ٹی کے ساتھ)							
تین کردہ رقم 1 کروڑ روپے تک فرض دار اور شریک فرض پالیسی میں شامل کیا جا جائے عمر کا اندراج - 18 سے 60 سال							
بیمہ کنندہ (حروف تہجی کے مطابق ترتیب دیں)		**آدنیہ برلا (گروپ ایکٹیو بیلٹھ)**	**بجاج ایلینس (گروپ گارڈ)**	**ایچ ڈی ایف سی ایگرو (سو سرکشا پلس (گروپ)**	ای سی سی سی سی سی لومبارڈ (یونیورسل پروٹیکٹ)**	نیوا بویا (اسمارٹ بیلٹھ)**	
پریمیم رقم (جی ایس ٹی کے ساتھ)							
* فائد کے لئے گلا صفحہ ملاحظہ کریں							
** اچھی صحت کا اعلامیہ : کیا بیمہ شدہ مجوزہ معیاران میں سے کوئی بھی ذیابیطس، ہائپرٹینشن، تھائیرائڈ کی بیماری، ٹیومر یا کینسر، اعصابی خرابی، مرگی، ذہنی حالت، دل اور خون کی گردش کی خرابی، سانس کی خرابی، آنت سمیت پیٹ کی خرابی، گردے سمیت گردے کی پتھری، پروسٹیٹ بیماری، ریڑھ کی ہڈی اور جوڑوں کے درد میں مبتلا ہے، کبھی ہیپاٹائٹس بی، ایچ ای وی / ایڈز یا جنسی طور پر منتقل ہونے والی بیماریوں کے لئے مثبت اطلاع دی گئی ہے۔ براہ کرم "پلس" کا انتخاب کریں اگر کسی بھی مجوزہ شخص کا بیمہ کیا جائے تو وہ کسی بھی بیماری (وٹامن، سپلیمنٹس کو چھوڑ کر) یا کسی بھی بیماری کے علاج کے لئے کسی بھی مسلسل دوا کے تحت ہے۔							
پلس		نہیں					

انشورنس کمپنی				فائل کئے گئے پروٹیکٹ کا نام اور یو آئی این	
آدنیہ برلا بیلٹھ انشورنس		ای ایم ای کی حفاظت کریں		سنگین بیماری	سو سرکشا
گروپ ایکٹیو بیلٹھ - یو آئی این - ADIHLGP22190V032122		گروپ ایکٹیو سیکور - یو آئی این - ADIHLGP22215V022122		گروپ ایکٹیو سیکور - یو آئی این - ADIHLGP22215V022122	گروپ ایکٹیو سیکور - یو آئی این - ADIHLGP22215V022122
بجاج ایلینس جنرل انشورنس		فلیکسی پروٹیکٹ پلان (گروپ) - یو آئی این - BAJHLGP22165V012122		گروپ گارڈ - یو آئی این - BAJHLGP20109V011920	سرکشا کوچ (گروپ) - یو آئی این - BAJPAGP20054V011920
ایچ ڈی ایف سی ایگرو جنرل انشورنس		ایچ ڈی ایف سی ایگرو گروپ پروٹیکٹ - یو آئی این - HDFHLGP22214V012122		سو سرکشا پلس (گروپ) - یو آئی این - HDFHLGP21002V022122	سو سرکشا پلس (گروپ) - یو آئی این - HDFHLGP21002V022122
ای سی سی سی سی سی لومبارڈ جنرل انشورنس		گروپ بوسپی شیلڈ پلس - یو آئی این - ICIHLGP22209V012122		یونیورسل پروٹیکٹ انشورنس پالیسی - یو آئی این - BHAHLIP21456V022021	انکم پروٹیکٹ : ICIHLGP18127V011718 گروپ پرسنل ایکٹیوائٹ : BHAPAGP19021V011819 گروپ سیف گارڈ انشورنس : ICIPAGP22088V042122
نیوا بویا بیلٹھ انشورنس		ایکسپریس بیلٹھ - یو آئی این - NBHHLGP22208V022122		اسمارٹ بیلٹھ - یو آئی این - MAXHLGP21223V012021	نیوا بویا سچ - یو آئی این - NBHHLGP22157V032122

سرو سُرکشا					
ایم۔کنندہ (حروف تہجی کے مطابق ترتیب دیں)	ایم۔ایس۔ای۔ای (ایم۔ایس۔ای۔ای کے ساتھ)	ایم۔ایس۔ای۔ای (ایم۔ایس۔ای۔ای کے ساتھ)	ایم۔ایس۔ای۔ای (ایم۔ایس۔ای۔ای کے ساتھ)	ایم۔ایس۔ای۔ای (ایم۔ایس۔ای۔ای کے ساتھ)	ایم۔ایس۔ای۔ای (ایم۔ایس۔ای۔ای کے ساتھ)
ایم۔ایس۔ای۔ای (ایم۔ایس۔ای۔ای کے ساتھ)	ایم۔ایس۔ای۔ای (ایم۔ایس۔ای۔ای کے ساتھ)	ایم۔ایس۔ای۔ای (ایم۔ایس۔ای۔ای کے ساتھ)	ایم۔ایس۔ای۔ای (ایم۔ایس۔ای۔ای کے ساتھ)	ایم۔ایس۔ای۔ای (ایم۔ایس۔ای۔ای کے ساتھ)	ایم۔ایس۔ای۔ای (ایم۔ایس۔ای۔ای کے ساتھ)

میں اس کے ذریعہ ایچ ڈی ایف سی بینک کو اپنی طرف سے پریمیم ادا کرانے کا اختیار دیتا ہوں اور اسے بینک سے قرض کی رقم میں شامل کیا جائے گا اور مجھ سے ای ایم ای میں وصول کیا جائے گا۔ میں سمجھتا ہوں کہ دعوں کے معاملے میں بینک کا طے شدہ دعوے پر پہلا حق ہوگا۔

نامزد کردہ کا نام
تجویز کنندہ کے ساتھ تعلق

گراہک کے دستخط

گروپ کریڈٹ پروٹیکٹ انشورنس پلان سے ایچ ڈی ایف سی لائف انشورنس کمپنی لمیٹڈ ایم۔ایس۔ای۔ای (ایم۔ایس۔ای۔ای کے ساتھ)	ممبران کی معلومات کا فارم	پریمیم رقم :
نام		
تاریخ پیدائش		
جنس		
شناخت کا نشان		
ایم فائدہ (مطلوبہ / کمی)		
نشان کردہ رقم		
فرمیت :		
مجموعی سالانہ آمدنی (ہندوستانی روپیے) :		

نمبر شمار	تفصیلات	پاس	نہیں
1	ایم۔ایس۔ای۔ای (ایم۔ایس۔ای۔ای کے ساتھ) میں کبھی بھی مبتلا رہے ہیں یا اس وقت اس میں مبتلا ہیں : (الف) سبیلے میں درد یا دل کا دورہ یا کوئی اور دل کی بیماری (بی) کینسر، ٹیومر، نشوونما یا کسی بھی قسم کی سیسٹ (سی) اسٹروک، فالج، مرگی، کوئی نفسیاتی / ذہنی عارضہ، دماغ / اعصابی نظام کی خرابی یا کسی بھی قسم کی جسمانی معذوری (ڈی) دمہ، تپ دق، پیپیڈروں کی رکاوٹ کی بیماری یا پیپیڈروں کی دیگر خرابی (ای) بیماریاں یا پٹھوں کی خرابی، پٹھوں یا جوڑوں، گتھیا یا خون کی خرابی (خون کی کمی) یا کسی بھی اینڈوکرائن ٹرس آرڈر، پیدائشی خرابی، جنیناتی خرابی کی شکایت (ایف) گردے کی بیماریاں، نظام ہضم (پیٹ، لیلہ، گال مثلیے، آنت)، جگر، پیپٹائٹس بی یا سی یا ایچ ای وی / ایڈز انفیکشن (جی) ڈیابیطس، پانی بلڈ پریشر (ایچ) کوئی دیگر عوارض۔		
2	گزشتہ 5 سالوں کے دوران کیا آپ نے کوئی بڑی سرجری کی ہے یا ایک ہفتے سے زیادہ عرصے تک ہسپتال میں داخل رہے ہیں؟		
3	کیا آپ کسی بھی مہم جوئی کے کھیلوں یا مشاغل میں حصہ لیتے ہیں؟ (جیسے پیراگلانڈنگ، کوہ پیمائی، گہرے سمندر میں غوطہ خوری، موٹر ریسنگ، بنجی چمپنگ، وغیرہ)		
4	ایم۔ایس۔ای۔ای (ایم۔ایس۔ای۔ای کے ساتھ) میں کبھی بھی مبتلا رہے ہیں یا اس وقت اس میں مبتلا ہیں : (الف) سبیلے میں درد یا دل کا دورہ یا کوئی اور دل کی بیماری (بی) کینسر، ٹیومر، نشوونما یا کسی بھی قسم کی سیسٹ (سی) اسٹروک، فالج، مرگی، کوئی نفسیاتی / ذہنی عارضہ، دماغ / اعصابی نظام کی خرابی یا کسی بھی قسم کی جسمانی معذوری (ڈی) دمہ، تپ دق، پیپیڈروں کی رکاوٹ کی بیماری یا پیپیڈروں کی دیگر خرابی (ای) بیماریاں یا پٹھوں کی خرابی، پٹھوں یا جوڑوں، گتھیا یا خون کی خرابی (خون کی کمی) یا کسی بھی اینڈوکرائن ٹرس آرڈر، پیدائشی خرابی، جنیناتی خرابی کی شکایت (ایف) گردے کی بیماریاں، نظام ہضم (پیٹ، لیلہ، گال مثلیے، آنت)، جگر، پیپٹائٹس بی یا سی یا ایچ ای وی / ایڈز انفیکشن (جی) ڈیابیطس، پانی بلڈ پریشر (ایچ) کوئی دیگر عوارض۔		
5	گزشتہ 5 سالوں کے دوران کیا آپ نے کوئی بڑی سرجری کی ہے یا ایک ہفتے سے زیادہ عرصے تک ہسپتال میں داخل رہے ہیں؟		
6	کیا آپ کسی بھی مہم جوئی کے کھیلوں یا مشاغل میں حصہ لیتے ہیں؟ (جیسے پیراگلانڈنگ، کوہ پیمائی، گہرے سمندر میں غوطہ خوری، موٹر ریسنگ، بنجی چمپنگ، وغیرہ)		
7	ایم۔ایس۔ای۔ای (ایم۔ایس۔ای۔ای کے ساتھ) میں کبھی بھی مبتلا رہے ہیں یا اس وقت اس میں مبتلا ہیں : (الف) سبیلے میں درد یا دل کا دورہ یا کوئی اور دل کی بیماری (بی) کینسر، ٹیومر، نشوونما یا کسی بھی قسم کی سیسٹ (سی) اسٹروک، فالج، مرگی، کوئی نفسیاتی / ذہنی عارضہ، دماغ / اعصابی نظام کی خرابی یا کسی بھی قسم کی جسمانی معذوری (ڈی) دمہ، تپ دق، پیپیڈروں کی رکاوٹ کی بیماری یا پیپیڈروں کی دیگر خرابی (ای) بیماریاں یا پٹھوں کی خرابی، پٹھوں یا جوڑوں، گتھیا یا خون کی خرابی (خون کی کمی) یا کسی بھی اینڈوکرائن ٹرس آرڈر، پیدائشی خرابی، جنیناتی خرابی کی شکایت (ایف) گردے کی بیماریاں، نظام ہضم (پیٹ، لیلہ، گال مثلیے، آنت)، جگر، پیپٹائٹس بی یا سی یا ایچ ای وی / ایڈز انفیکشن (جی) ڈیابیطس، پانی بلڈ پریشر (ایچ) کوئی دیگر عوارض۔		
8	گزشتہ 5 سالوں کے دوران کیا آپ نے کوئی بڑی سرجری کی ہے یا ایک ہفتے سے زیادہ عرصے تک ہسپتال میں داخل رہے ہیں؟		
9	کیا آپ کسی بھی مہم جوئی کے کھیلوں یا مشاغل میں حصہ لیتے ہیں؟ (جیسے پیراگلانڈنگ، کوہ پیمائی، گہرے سمندر میں غوطہ خوری، موٹر ریسنگ، بنجی چمپنگ، وغیرہ)		
10	ایم۔ایس۔ای۔ای (ایم۔ایس۔ای۔ای کے ساتھ) میں کبھی بھی مبتلا رہے ہیں یا اس وقت اس میں مبتلا ہیں : (الف) سبیلے میں درد یا دل کا دورہ یا کوئی اور دل کی بیماری (بی) کینسر، ٹیومر، نشوونما یا کسی بھی قسم کی سیسٹ (سی) اسٹروک، فالج، مرگی، کوئی نفسیاتی / ذہنی عارضہ، دماغ / اعصابی نظام کی خرابی یا کسی بھی قسم کی جسمانی معذوری (ڈی) دمہ، تپ دق، پیپیڈروں کی رکاوٹ کی بیماری یا پیپیڈروں کی دیگر خرابی (ای) بیماریاں یا پٹھوں کی خرابی، پٹھوں یا جوڑوں، گتھیا یا خون کی خرابی (خون کی کمی) یا کسی بھی اینڈوکرائن ٹرس آرڈر، پیدائشی خرابی، جنیناتی خرابی کی شکایت (ایف) گردے کی بیماریاں، نظام ہضم (پیٹ، لیلہ، گال مثلیے، آنت)، جگر، پیپٹائٹس بی یا سی یا ایچ ای وی / ایڈز انفیکشن (جی) ڈیابیطس، پانی بلڈ پریشر (ایچ) کوئی دیگر عوارض۔		
11	گزشتہ 5 سالوں کے دوران کیا آپ نے کوئی بڑی سرجری کی ہے یا ایک ہفتے سے زیادہ عرصے تک ہسپتال میں داخل رہے ہیں؟		
12	کیا آپ کسی بھی مہم جوئی کے کھیلوں یا مشاغل میں حصہ لیتے ہیں؟ (جیسے پیراگلانڈنگ، کوہ پیمائی، گہرے سمندر میں غوطہ خوری، موٹر ریسنگ، بنجی چمپنگ، وغیرہ)		
13	ایم۔ایس۔ای۔ای (ایم۔ایس۔ای۔ای کے ساتھ) میں کبھی بھی مبتلا رہے ہیں یا اس وقت اس میں مبتلا ہیں : (الف) سبیلے میں درد یا دل کا دورہ یا کوئی اور دل کی بیماری (بی) کینسر، ٹیومر، نشوونما یا کسی بھی قسم کی سیسٹ (سی) اسٹروک، فالج، مرگی، کوئی نفسیاتی / ذہنی عارضہ، دماغ / اعصابی نظام کی خرابی یا کسی بھی قسم کی جسمانی معذوری (ڈی) دمہ، تپ دق، پیپیڈروں کی رکاوٹ کی بیماری یا پیپیڈروں کی دیگر خرابی (ای) بیماریاں یا پٹھوں کی خرابی، پٹھوں یا جوڑوں، گتھیا یا خون کی خرابی (خون کی کمی) یا کسی بھی اینڈوکرائن ٹرس آرڈر، پیدائشی خرابی، جنیناتی خرابی کی شکایت (ایف) گردے کی بیماریاں، نظام ہضم (پیٹ، لیلہ، گال مثلیے، آنت)، جگر، پیپٹائٹس بی یا سی یا ایچ ای وی / ایڈز انفیکشن (جی) ڈیابیطس، پانی بلڈ پریشر (ایچ) کوئی دیگر عوارض۔		
14	گزشتہ 5 سالوں کے دوران کیا آپ نے کوئی بڑی سرجری کی ہے یا ایک ہفتے سے زیادہ عرصے تک ہسپتال میں داخل رہے ہیں؟		

براہ کرم نوٹ کریں کہ مذکورہ بالا سوالات کا صحیح جواب دینا ضروری ہے ، کسی بھی غلط معلومات سے مستقبل میں درخواست یا دعوے کو مسترد کر دیا جائے گا۔

نامزد کردہ کی تفصیلات :

نام :

تاریخ پیدائش : جنس : ممبر کے ساتھ تعلق :

میں / ہم _____ ، یہاں یہ اعلان کرتے ہوئے کریں کہ میں / ہم نے مذکورہ قرض کو محفوظ بنانے کے لئے ایچ ڈی ایف سی بینک لمیٹڈ ("ماسٹر پالیسی ہولڈر") سے قرض حاصل کیا ہے۔ میں / ہم نے مذکورہ قرض حاصل کرنے کے بارے میں غور کرتے ہوئے ایچ ایل آئی سی / اے بی ایس ایل آئی سے مذکورہ بالا حوالہ شدہ پالیسی لی ہے۔ میں یہاں ایچ ڈی ایف سی لانف / اے بی ایس ایل آئی کو یہ اختیار دیتا ہوں کہ وہ ماسٹر پالیسی ہولڈر کو آؤٹ اسٹینڈنگ لون بیلنس کی رقم کی ادائیگی گروپ لانف انشورنس اسکیم پالیسی کے تحت آنے والے ہنگامی واقعہ کے وقوع پذیر ہونے پر واجب الادا کلیم کی آمدنی میں سے کٹوتی کر کے حاصل کرے۔

اقرار :

"میں سمجھتا ہوں، اتفاق کرتا ہوں اور اس بات کی تصدیق کرتا ہوں کہ یہ بیانات اور یہ اعلان انشورنس اور پالیسی ہولڈر کے درمیان معاہدے کی بنیاد ہیں۔ انشورنس ایکٹ 1938 کی دفعہ 45 کے تحت جس میں وقتاً فوقتاً ترمیم کی گئی ہے، اگر اس میں کوئی غلط بیانی موجود ہے یا کسی مادی حقیقت کا انکشاف نہیں ہوا ہے، تو انشورنس کمپنی کی جانب سے پالیسی ہولڈر کے نام پر جاری کی جانے والی پالیسی کو کالعدم قرار دیا جا سکتا ہے جہاں تک میرا تعلق ہے۔

"میں اس بات کی تصدیق کرتا ہوں کہ میں نے منصوبہ بندی کے قواعد اور کسی بھی اضافی قواعد، معیاری پالیسی کی دفعات اور کسی بھی اضافی دفعات کو پڑھا اور سمجھا ہے جو انشورنس کی طرف سے پالیسی ہولڈر کے نام پر اور میری زندگی پر جاری کی جانے والی پالیسی کو کنٹرول کرتی ہے، اور میں اس بات سے اتفاق کرتا ہوں اور یقین کرتا ہوں کہ یہ مجھ پر پابند ہو گا۔"

پالیسی ہولڈر کو اختیار دیں کہ وہ انشورنس کمپنی کو ایسی تفصیلات ظاہر کرے جس کی انہیں ضرورت ہو جس میں مذکورہ بالا تفصیلات اور اس میں کوئی تبدیلی شامل ہو، میری طرف سے قابل ادائیگی پریمیم ادا کریں / مجھ سے وصول کردہ انشورنس کو وصول کریں۔

میں سمجھتا ہوں کہ کسی بھی بالواسطہ ٹیکس سمیت کسی بھی قانونی لیوی یا چارجز کو انشورنس کمپنی کی طرف سے اب یا مستقبل میں مجھ سے چارج کیا جا سکتا ہے اور میں اسے ادا کرنے کے لئے اتفاق کرتا ہوں۔

"میں سمجھتا ہوں کہ ایچ ایل آئی سی / اے بی ایس ایل آئی کو یہ حق حاصل ہے کہ وہ کسی تجویز کو اس کی وجوہات بتاتے بغیر مسترد کر دیں اور مجھے یہ حلف نامہ دینے کی اجازت دی جائے کہ میں اس پر کوئی دعویٰ نہیں کروں گا۔

میں معاہدے کی اہمیت کو سمجھتا ہوں اور یہ کہ معاہدہ انشورنس ایکٹ 1938 کی دفعات کے ذریعہ کنٹرول کیا جائے گا جیسا کہ وقتاً فوقتاً ترمیم کی گئی ہے اور یہ کہ یہ اس وقت تک شروع نہیں ہوگا جب تک کہ یہ شروع نہیں ہوگا۔

"میں سمجھتا ہوں اور اتفاق کرتا ہوں کہ اگر اسکیم کے رکن کی طرف سے کوتاہیوں کی وجہ سے دعویٰ کے مرحلے پر کسی بھی غلطی، کوتاہی، غلط معلومات، خالی فارم، وغیرہ کا پتہ چلتا ہے تو، اس طرح کے دعووں کو انشورنس کی طرف سے غیر قانونی سمجھا جائے گا اور دعویٰ کی ادائیگی پر کارروائی نہیں کی جائے گی۔"

میں سمجھتا ہوں کہ اگر انشورنس کمپنی کی جانب سے میٹیکل ٹیسٹ / رپورٹس / جانچ پڑتال سے متعلق مزید ضروریات سمیت کسی بھی ضرورت کو اس تاریخ سے تین ماہ کے اندر مکمل نہیں کیا جاتا جب ممبر انرولمنٹ کی تفصیلات ماسٹر پالیسی ہولڈر (ایم پی ایچ) کے ذریعہ انشورنس کمپنی کے ساتھ شیئر کی گئی تھیں، تو مذکورہ اندراج کے لئے موصولہ پریمیم رقم، رقم واپس کی جائے گی اور متعلقہ رکن کے اندراج کو واپس لیا جائے گا۔

نام :

تاریخ :

جگہ :

تیسرے شخص کی طرف سے کیا جانے والا اعلان : (اے) بیمہ شدہ رکن نے اپنے انگوٹھے کا نشان ثبت کیا ہے : یا (بی) بیمہ شدہ شخص نے مقامی زبان میں دستخط کیے ہیں: یا ، (سی) بیمہ شدہ شخص نے درخواست میں پر نہیں کیا ہے۔

میں اس کے ذریعہ اعلان کرتا ہوں کہ میں نے اس درخواست فارم کے مندرجات کو بیمہ شدہ ممبر کو _____ زبان میں سمجھایا ہے اور سچائی سے بیان کیا ہے۔

مجھے فراہم کردہ جوابات کو ریکارڈ کیا گیا میں مزید اعلان کرتا ہوں کہ بیمہ شدہ رکن نے میری موجودگی میں اپنے انگوٹھے کے نشان ثبت/ دستخط کیے ہیں۔

اعلان کنندہ کا نام اور پتہ _____ کے اعلان کنندہ کے دستخط _____

گواہک کے دستخط _____

”قرض اکاؤنٹ نمبر میں منتقلی کے لئے رضامندی:

میں یہاں پر اعلان، اتفاق اور تصدیق _____ کرتا ہوں کہ: سرٹیفکیٹ رسک اسٹاٹس ٹیٹ سے، انشورنس کے اس سرٹیفکیٹ کے تحت کمپنی کی طرف سے قابل ادائیگی کوئی بھی دعویٰ براہ راست قرض اکاؤنٹ میں جمع کیا جائے گا نمبر _____ ”بینک / مالیاتی ادارہ جیسا کہ انشورنس کے سرٹیفکیٹ“ میں نامزد کیا گیا ہے۔ انشورنس کے اس سرٹیفکیٹ کے تحت کسی بھی دعویٰ کی ادائیگی کی صورت میں، کمپنی کی طرف سے ”بینک / مالیاتی ادارے“ کے ساتھ متعلقہ کردہ مذکورہ بالا قرض اکاؤنٹ میں جمع کیا جائے گا جیسا کہ انشورنس کے سرٹیفکیٹ میں نامزد کیا گیا ہے، بغیر کسی حوالہ / نوٹس کے بغیر انٹراسانٹ کو، لیکن سرٹیفکیٹ کے تحت بیان کردہ پرنسپل بقایا سے زیادہ نہیں۔ اس سرٹیفکیٹ کے تحت قابل ادائیگی کسی بھی دعویٰ کی صورت میں پرنسپل بقایا سے زیادہ، کمپنی اس طرح کے دعویٰ کی رقم کو پرنسپل بقایا سے زیادہ ادا کرے گی۔ بینک / مالیاتی ادارے کے ذریعہ مذکورہ بالا طریقے سے اس طرح کے دعویٰ کی رقم کی وصولی پر جیسا کہ انشورنس کے سرٹیفکیٹ میں نامزد کیا گیا ہے اور بیمہ شدہ کمپنی کو انشورنس کے سرٹیفکیٹ کے تحت تمام ذمہ داریوں، دعووں سے مکمل طور پر خارج کردے گا اور بیمہ شدہ اور وراثہ، عملدرآمد کرنے والوں، منتظمین، جانشینوں یا بیمہ شدہ کے قانونی نمائندوں پر پابند ہوگا، جیسا کہ معاملہ ہو سکتا ہے۔“

”انشورنس کی تجویز کردہ تمام افراد کی جانب سے اعلامیہ اور وارنٹی:

میں / ہم اس کے ذریعہ اپنی طرف سے اور ان تمام افراد کی طرف سے اعلان کرتے ہیں جن کی انشورنس کی تجویز پیش کی گئی ہے کہ مذکورہ بالا بیانات میرے علم کے مطابق بر لحاظ سے درست اور مکمل ہیں اور میں / ہم ان دوسرے افراد کی طرف سے تجویز کرنے کا مجاز ہوں / ہیں۔ میں سمجھتا ہوں کہ میرے ذریعہ فراہم کردہ معلومات انشورنس پالیسی کی بنیاد بنائے گی، انشورنس کمپنی کی تحریری پالیسی کے تحت منظور شدہ بورڈ کے تابع ہے اور یہ کہ یہ پالیسی پریمیم چارج ایبل کی مکمل وصولی کے بعد ہی نافذ العمل ہوگی۔ میں / ہم مزید اعلان کرتے ہیں کہ میں / ہم تجویز پیش کرنے کے بعد انشورنس / تجویز کنندہ کے قبضے یا عام صحت میں ہونے والی کسی بھی تبدیلی کو تحریری طور پر مطلع کریں گے لیکن کمپنی کی طرف سے خطرے کی قبولیت کے مواصلات سے پہلے۔ میں / ہم اعلان کرتے ہیں اور کمپنی کو مزید رضامندی دیتے ہیں۔ کسی بھی ہسپتال سے طبی معلومات حاصل کرنا جس نے کسی بھی وقت انشورنس / تجویز کنندہ یا کسی بھی ماضی یا موجودہ آجر سے کسی بھی ایسی چیز کے بارے میں شرکت کی ہے جو زندگی کی جسمانی اور ذہنی صحت کو متاثر کرتی ہے اسے یقین دہانی / تجویز کنندہ اور کسی بھی انشورنس کمپنی سے معلومات طلب کرنا جس میں زندگی پر ایک درخواست یا انشورنس کو یقین دہانی / تجویز کنندہ بدلا گیا ہے جس کا مقصد تجویز کو انٹر رائٹ کرنا اور / یا دعویٰ کرنا ہے۔ میں / ہم کمپنی کو میری تجویز سے متعلق معلومات کا اشتراک کرنے کا اختیار دیتے ہیں جس میں تجویز کی انٹر رائٹنگ اور / یا دعووں کے تصفیے کے واحد مقصد کے لئے میڈیکل ریکارڈس اور کسی بھی سرکاری اور / یا ریگولیٹری اتھارٹی کے ساتھ نوٹ: کمپنی کی ذمہ داری اس وقت تک شروع نہیں ہوتی ہے جب تک کہ تجویز کی قبولیت کو باضابطہ طور پر بیمہ شدہ کی طرف سے مطلع نہیں کیا جاتا ہے اور کمپنی کی طرف سے مکمل پریمیم کا احساس کیا گیا ہے۔

ہم انشورنس کے لئے کسی بھی تجویز کو قبول کرنے کے لئے کوئی ذمہ داری کے تحت نہیں ہیں۔ تجویز کنندہ اس بات سے اتفاق کرتا ہے کہ پریمیم کی ادائیگی کے ساتھ منتخب انشورنس کمپنی لمیٹڈ کی طرف سے پروپوزل فارم کی وصولی منتخب انشورنس کمپنی لمیٹڈ کے ذریعہ انشورنس کے لئے تجویز کی منظوری کے مترادف نہیں ہے اور اس کے نتیجے میں انشورنس کا اختتامی معاہدہ نہیں ہوتا ہے۔ انشورنس کی تجویز کی قبولیت کمپنی کی واحد اور مطلق صوابدید پر اور پریمیم کی ادائیگی کی مکمل وصولی پر ہوگی۔ منتخب انشورنس کمپنی لمیٹڈ کی طرف سے انشورنس کے لئے تجویز کی منظوری کی صورت میں، اس طرح کی قبولیت خاص طور پر منتخب انشورنس کمپنی لمیٹڈ کی طرف سے تجویز کنندہ کو اس تاریخ کے ساتھ مطلع کی جائے گی جس سے انشورنس کو مؤثر ہو جائے گا۔ منتخب انشورنس کمپنی لمیٹڈ کسی بھی واقعہ کے سلسلے میں کسی بھی دعویٰ کے لئے ذمہ دار نہیں ہوگا جو انشورنس کی پالیسی کے تحت احاطہ کرتا ہے جو پالیسی جاری کرنے سے پہلے واقع ہوا ہے اس پالیسی کے تحت احاطہ نہیں کرتا ہے (منتخب انشورنس کمپنی لمیٹڈ پریمیم ادائیگی حاصل کرنے کے بعد آپ کی تجویز فارم پر غور کیا جائے گا)۔

دھوکہ دہی کی تنبیہ: یہ پالیسی تجویز کنندہ کی طرف سے کسی بھی مادی تفصیلات کی غلط بیانی، غلط وضاحت یا عدم انکشاف کی صورت میں کمپنی کے اختیار پر کالعدم ہوگی۔ کوئی بھی شخص جو جان بوجھ کر اور انشورنس کمپنی یا کسی دوسرے شخص کو دھوکہ دینے کے ارادے سے انشورنس کے لئے ایک تجویز دائر کرتا ہے جس میں کسی بھی غلط معلومات، یا چھپائے یا گمراہ کرنے کا مقصد، اس سے متعلق کسی بھی حقیقت کے مواد سے متعلق معلومات، دھوکہ دہی سے متعلق انشورنس ایکٹ کا ارتکاب کرتا ہے، جو انشورنس کمپنی کی واحد صوابدید پر پالیسی کو کالعدم قرار دے گا اور اس کے نتیجے میں انشورنس فوائد سے انکار ہو جائے گا۔

ایبلی ریویٹنگ وارنٹنگ: انشورنس ایکٹ 1938 کی دفعہ 41 کے مطابق، جیسا کہ ترمیم کی گئی ہے، چھوٹ دینے کا عمل ممنوع ہے، مندرجہ ذیل کے طور پر: کوئی بھی شخص براہ راست یا بالواسطہ طور پر، کسی بھی شخص کو بددستستان میں زندگی یا املاک سے متعلق کسی بھی قسم کے خطرے کے سلسلے میں انشورنس پالیسی لینے یا تجدید کرنے یا جاری رکھنے کے لئے حوصلہ افزائی کے طور پر اجازت دینے کی اجازت نہیں دے گا یا پیش کش نہیں کرے گا۔ قابل ادائیگی کمیشن کے پورے یا حصے کی کوئی چھوٹ یا پالیسی پر دکھائے جانے والے پریمیم کی کوئی چھوٹ، اور نہ ہی پالیسی لینے یا تجدید کرنے یا جاری رکھنے والا کوئی بھی شخص کسی بھی چھوٹ کو قبول کرے گا، سوائے اس رعایت کے جو شائع شدہ پراسپیکٹس یا انشورنس کے جدولوں کے مطابق اجازت دی جاسکتی ہے۔ انشورنس ایکٹ 1938 کی دفعہ 41 کی خلاف ورزی، جیسا کہ ترمیم کی گئی ہے، 10 لاکھ روپے تک کے جرمانے کے ساتھ سزا دی جائے گی۔

گراہک کے دستخط: _____

ضمیمہ 1

ایچ ڈی ایف سی بینک لمیٹڈ،
ایچ ڈی ایف سی بینک ہاؤس،
سیناپتی ہاپت مارگ،
لوور پرل، ممبئی 400013

موضوع : رضامندی کا اظہار اور وعدے

میں، ایچ ڈی ایف سی بینک لمیٹڈ ("بینک") اور اس کے سروس فراہم کنندگان کو مندرجہ ذیل طور پر اعلان، تصدیق اور رضامندی دیتا ہوں :

- (1) میں اس بات کی تصدیق کرتا ہوں کہ میں ایک میجر اور ہندوستان کا رہائشی ہوں اور میں نے پڑھا ہے اور میں بینک کی ویب سائٹ پر دستیاب بینک کی رازداری کی پالیسی کو قبول کرتا ہوں
- (2) میں بینک سے مختلف مالی معاونت، دیگر مصنوعات اور خدمات حاصل کرتا ہوں جن کے لیے مجھے مستقبل میں کسی بھی وقت وقت فوقتاً بینک کی جانب سے اہل پایا جا سکتا ہے، بشمول میرے موجودہ یا مستقبل کے تعلقات، اکاؤنٹس، مصنوعات، سہولیات، قرضوں، خدمات کو وقت فوقتاً بینک کے ساتھ یا اس سے بند کرنے کے بعد، جس مقصد کے لیے میں بینک کو اختیار دیتا ہوں کہ وہ میری کسی بھی معلومات (جیسا کہ اس کے بعد بیان کیا گیا ہے) کسی بھی کریڈٹ انفارمیشن کمپنیوں کے ساتھ شیئر کرے اور ان سے میری کریڈٹ کی اہلیت کا تعین کرنے کے لیے مختلف اسکورس، رپورٹس اور معلومات حاصل کرے، اور اس کے مطابق مجھ سے رابطہ کرے یا وقت فوقتاً مجھے کراس فروختگی کرے۔
- (3) میں اس کے ذریعے بینک کو مزید واضح طور پر رضامندی دیتا ہوں اور اختیار دیتا ہوں (جانبے وہ خود سے یا اس کے کسی بھی سروس فراہم کرنے والے کے ذریعہ کام کرے، اور جانبے خود کار طریقے سے یا دوسری صورت میں)، میری درخواست کی تفصیلات، ذاتی ڈیٹا اور میرے بارے میں حساس معلومات، معلومات، کاغذات اور آپ کے کسٹمر (کے وائی سی) کو جاننے سے متعلق ڈیٹا کے سلسلے میں مندرجہ ذیل میں سے کوئی بھی کام کرنے اور کرنے کے لئے، کریڈٹ کی معلومات، اور کسی بھی دیگر معلومات جانبے میرے بارے میں ہو یا نہ ہو جیسا کہ بینک کی طرف سے اس کے مقاصد کے لئے متعلقہ سمجھا جا سکتا ہے (مجموعی طور پر، "معلومات"):
- (i) مجھ سے اور دیگر جسمانی یا آن لائن ذرائع سے معلومات جمع کرنے کے لئے بشمول کریڈٹ انفارمیشن کمپنیوں، معلومات کی افادیت، ویب سائٹس، اعداد و شمار کے آڈٹ اور آن لائن پلیٹ فارمز (جانبے عوامی ہو یا نہیں)؛ آن لائن ڈیٹا بیس سمیت کسی بھی ذرائع اور افراد سے تصدیق شدہ معلومات کی صداقت، درستگی، مناسبت، وغیرہ حاصل کرنے کے لئے؛ اور اس طرح کی رسائی کے لئے اور میری طرف سے کام کرنے کے لئے، معلومات جمع کرنا یا اس کی تصدیق کرنا بشمول آن لائن پلیٹ فارمز پر میرے لاگ ان اور پاس ورڈ کی اسناد کا استعمال کرنا۔ اس طرح کے مجموعہ، رسائی اور توثیق مجھے کسی بھی نوٹس کے بغیر کیا جا سکتا ہے؛
- (ii) بینک کی طرف سے مناسب سمجھا جا سکتا ہے کے طور پر ذخیرہ کرنے، ساخت، منظم، دوبارہ پیدا کرنے، کاپی، استعمال، پروفائلنگ، وغیرہ کے ذریعے معلومات پر عملدرآمد؛
- (iii) ایسی مدت کے لئے معلومات کو ذخیرہ کرنے کے لئے جو معاہدے کے لئے، قانون کے ذریعے یا بینک کے ثبوت اور دعووں کے مقاصد کے لئے، جو بھی طویل ہو؛
- (iv) خدمات فراہم کرنے والوں، کنسلٹنٹس، کریڈٹ انفارمیشن کمپنیوں، انفارمیشن پوٹیلٹییز، دیگر بینکوں اور مالیاتی اداروں، ملحقہ اداروں، ماتحت اداروں، ریگولیٹرس، تفتیشی ایجنسیوں، عدالتی، نیم عدالتی اور قانونی حکام، یا دیگر افراد کو معلومات کا اشتراک اور انکشاف کرنا جو معاہدے یا قانونی ضروریات کے سلسلے میں یا بینک کے جائز مقاصد میں یا رضامندی کے مطابق ضروری ہو؛
- (v) بینک کی جانب سے مذکورہ بالا مقاصد کے لئے، کریڈٹ تشخیص، دھوکہ دہی کا پتہ لگانے، انسداد منی لانڈرنگ کی ذمہ داریوں، معاہدے میں داخل ہونے کے لئے، براہ راست مارکیٹنگ کے لئے، کریڈٹ اسکورنگ مائل اور کاروباری حکمت عملی تیار کرنے کے لئے، نگرانی کے لئے، خدمات اور مصنوعات کے معیار کا جائزہ لینے اور بہتر بنانے کے لئے، دیگر جائز مقاصد کے لئے یا رضامندی کے ساتھ کسی بھی مقصد کے لئے استعمال کیا جا سکتا ہے۔
- (4) میں واضح طور پر اتفاق کرتا ہوں اور مجھے خود کار طریقے سے پروسیسنگ، خود کار طریقے سے پروفائلنگ اور بینک کی طرف سے یا اس کی طرف سے خود کار طریقے سے فیصلہ سازی کے تابع کرتا ہوں۔
- (5) میں واضح طور پر بینک اور / یا اس کے ملحقہ اداروں سے اتفاق کرتا ہوں کہ وہ معلومات کا استعمال کرتے ہیں اور وقت فوقتاً مجھے ان کی مختلف مصنوعات اور خدمات کو کراس فروخت کرتے ہیں۔

نام :

دستخط :