PERSONALLOAN

HDFC BANK
We understand your world

GOLDEN EDGE
पर्सनल लोन आवेदन फॉर्म
''लाल'' रंग में दिखाए गए हिस्से अनिवार्य हैं

G

बैंक के उपयोग का हिस्सा

प्राप्ति का माध्यम: ☐ शाखा ☐ DST ☐ DSA ☐ PBK ☐ वेब ☐ रेफरल सेल्स अन्य माध्यम (स्पष्ट करें) ____

स्रोत 1 ____ स्रोत 2 ____ स्रोत 3 ____ स्रोत 4 ____

शाखा कोड ____ LTS/CRMN क्र. ____ सेल्स प्रोमो कोड ____ एलजी कोड ____

एसएम कर्मचारी कोड ____ SE कोड ____ DSA/DDSA का नाम ____

ASM कर्मचारी कोड ____ TSE कोड ____ DSA /DDSA विक्रेता कोड ____ डीलर SE कोड ____

RSM कर्मचारी कोड ____ TL कोड ____

ग्राहक खंड (ग्राहक द्वारा अंग्रेजी के बड़े अक्षरों में भरा जाना चाहिए)

मैं निम्नलिखित चिह्नित (✓) लोन के लिए आवेदन करना चाहता/चाहती हूं और आपसे फॉर्म में दिए गए विवरणों के अनुसार लोन के आवेदन को प्रोसेस करने का आग्रह करता/करती हूं

आवेदन की तिथि: D D M M Y Y Y Y

☐ निजी ☐ व्यावसायिक ☐ बड़ा व्यापार ☐ स्व-नियुक्त पेशेवर

मौजूदा ग्राहक: आवेदन 1 ग्राहक Id ____ आवेदन 2 ग्राहक Id ____ आवेदन 1 ग्राहक Id ____

बचत/चालू खाता क्र. ____ लोन क्र. ____

A. निजी विवरण (दो शब्दों के बीच जगह छोड़ें)

शीर्षक: ☐ श्री ☐ सुश्री ☐ मेसर्स ☐ अन्य ____ ☐ आवेदक ☐ सह-आवेदक ☐ गैरेंटर पैन नं. ____

आवेदक का नाम ____

पिता/पति का नाम ____

जन्मतिथि/गठन: D D M M Y Y Y Y लिंग ☐ ☐ ☐ तीसरा लिंग स्थिति ☐ एकल ☐ विवाहित निर्भरों की संख्या ____

शिक्षा का विवरण: ☐ पूर्वस्नातक ☐ स्नातक ☐ स्नातकोत्तर और उससे ज्यादा ☐ अन्य ____ धर्म ____ ☐ SC ☐ ST

आवासीय स्थिति: ☐ निवासी व्यक्ति ☐ ग़ैर-निवासी भारतीय ☐ विदेशी राष्ट्रीय ☐ भारतीय मूल का व्यक्ति

☐ चुनाव/मतदाता पहचान पत्र ☐ NREGA कार्ड पहचान पत्र ☐ आधार कार्ड / पत्र ☐ OCI - विदेशी भारतीय नागरिक ☐ अन्य (केंद्र सरकार द्वारा सूचित) ____

वर्तमान पता (आवास) ____

लैंडमार्क (स्थलचिह्न) ____ वर्तमान पते पर बिताए गए वर्ष: Y Y M M

शहर ____ पिन कोड ____ वर्तमान पते पर बिताए गए वर्ष: Y Y M M

राज्य ____ देश ____ आधार कार्ड नं. ____

टेलीफोन (निवास): S T D - L A N D L I N E मोबाइल नं. 91 ____ फैक्स नं. ____

ई-मेल आईडी ____

वर्तमान पता: ☐ अधिकृत ☐ माता-पिता का ☐ कंपनी द्वारा दिया गया ☐ किराए पर (मासिक किराया ____ में) ☐ अगर स्थायी पता ऊपर दिए गए पते के समान है, तो सही का निशान लगाएं

स्थायी पता (निवास/पंजीकृत कार्यालय) ____

(विवरण के अनुसार जमा किए जाने वाले दस्तावेज) ☐ ड्राइविंग लाइसेंस ☐ NPR

लैंडमार्क ____ समाप्ति की तिथि: D D M M Y Y Y Y

शहर ____ पिन कोड ____

राज्य ____ देश ____ मतदाता कार्ड नं. ____

टेली (निवास/कार्यालय): S T D - L A N D L I N E मोबाइल नं. 91 ____

B. व्यवसाय संबंधी विवरण

व्यवसाय		☐ वेतनधारी ☐ स्व-नियुक्त ☐ स्व-नियुक्त पेशेवर ☐ सेवानिवृत्त ☐ गृहिणी ☐ विद्यार्थी ☐ अन्य ____
स्व-नियुक्त पेशेवर होनेपर		☐ डॉक्टर ☐ CA / CS ☐ कंसल्टंट ☐ आर्किटेक्ट ☐ अन्य ____
अगर स्व-नियुक्त व्यापारी/संगठन हैं	कंपनी का प्रकार	☐ प्रा. लि. ☐ पार्टनरशिप ☐ प्रोपराइटर ☐ पब्लिक लिमिटेड ☐ लिमिटेड लायबिलिटी कंपनी ☐ अन्य ____
	व्यापार की प्रकृति	☐ निर्माता ☐ किसान ☐ सेवा प्रदाता ☐ ट्रेडर/डिस्ट्रिब्यूटर ☐ व्यावसायिक एजेंट ☐ रीटेलर ☐ अन्य ____
अगर स्व-नियुक्त वेतनधारी हैं	कंपनी का प्रकार	☐ प्राइवेट लिमिटेड ☐ पार्टनरशिप ☐ प्रोपराइटर ☐ पब्लिक लिमिटेड ☐ रीटेलर PSU ☐ सरकार ☐ MNC ☐ अन्य ____
	उद्योग का प्रकार	☐ ऑटोमोबाइल्स ☐ कृषि आधारित ☐ बैंकिंग ☐ BPO ☐ कैपिटल गुड्स ☐ टेलीकॉम ☐ IT ☐ रीटेल ☐ रियल इस्टेट ☐ कन्ज्यूमर ड्यूरेबल्स ☐ FMCG ☐ NBFC ☐ मार्केटिंग/प्रचार ☐ फार्मा ☐ मीडिया ☐ अन्य ____

नियोक्ता/व्यापार के विवरण: पद, मौजूदा नौकरी/व्यापार में ____ वर्ष का अनुभव ____ वर्ष ____ महीने नौकरी/व्यापार में कुल अनुभव ____ वर्ष ____ महीने

कंपनी/नियोक्ता का नाम ____

कंपनी/नियोक्ता का पता ____

लैंडमार्क ____

शहर ____ पिन कोड ____

राज्य ____ देश ____

टेली (निवास/कार्यालय): S T D - L A N D L I N E E X T N पत्राचार का चुना गया पता ☐ निवास ☐ कार्यालय

आधिकारिक ई-मेल ID: I N C A P I T A L L E T T E R S O N L Y

92709/02.12.2022_M014

प्रॉपराइटर/पार्टनर/डायरेक्टर के विवरण (सिर्फ पार्टनरशिप/प्राइवेट लिमिटेड/पब्लिक लिमिटेड कंपनियों के लिए)

नाम	पैन नंबर	संपर्क विवरण	जन्मतिथि	शैक्षणिक पृष्ठभूमि	साझा लाभ/हिस्सेदारी %	कुल अनुभव

C. आमदनी और बैंकिंग संबंधी विवरण

मासिक वेतन R U P E E S

वार्षिक टर्नओवर R U P E E S

शुद्ध लाभ R U P E E S

अन्य आमदनी R U P E E S

अन्य आमदनी का स्रोत ☐ किराए ☐ कृषि ☐ अन्य ______

एचडीएफसी बैंक खाता खोलने में रुचि ☐ हाँ ☐ नहीं

खाता क्रमांक

बैंक का नाम

शाखा

ग्राहक ID में खोला गया Y Y Y Y

खाते का प्रकार

क्रेडिट कार्ड नंबर

जारीकर्ता बैंक

मौजूदा लोन के विवरण
1) बैंक/कंपनी का नाम______
______ लोन का प्रकार______
राशि (₹)______ EMI(₹)______
अवधि______ शुरुआत की तिथि______
ऋण खाता क्रमांक______

मौजूदा लोन के विवरण
2) बैंक/कंपनी का नाम______
______ लोन का प्रकार______
राशि (₹)______ EMI(₹)______
अवधि______ शुरुआत की तिथि______
ऋण खाता क्रमांक______

D. शुल्क सूची समेत ऋण के विवरण – सह – मुख्य तथ्य वक्तव्य

लोन का उद्देश्य ☐ घर की मरम्मत ☐ विवाह ☐ यात्रा ☐ शिक्षा ☐ व्यापार में विस्तार ☐ कृषि/खेती ☐ कृषि उत्पाद का परिवहन ☐ अन्य ______

लोन की राशि (₹) लोन की अवधि महीने EMI (₹)

अग्रिम EMI की संख्या योजना______

1) मुद्रांक शुल्क: लागू कानून के अनुसार वास्तविक दरों पर। **2)** ______% प्र. व. की ब्याज दर (नियमों व शर्तों/अनुबंध के अनुसार इसमें बदलाव संभव है (मासिक रूप से घटती है)। **3)** रु. ______. 3(a). का प्रोसेसिंग शुल्क। ______ सभी शुल्कों और देयताओं पर लागू कानूनों के अनुसार सरकारी कर और चुंगियाँ ली जाएंगी। **4)** चेक/एसीएच/एसआइ वापसी शुल्क (बैंक के नागरिक और आपराधिक कार्रवाई के अधिकारों और अस्वीकृत होने पर बैंक द्वारा किए जाने वाले उपायों : रु. 450+ कर प्रति घटना को प्रभावित किए बिना) **5)** बकाया ईएमआइ शुल्क ईएमआइ ब्याज: बकाया ईएमआइ/मूलधन पर 2% प्रति माह **6)** कानूनी, पुनराधिपत्य और आकस्मिक शुल्क: वास्तविक दरों पर **7)** अनुलिपि अमोर्टाइजेशन (विलंबन)/चुकाने का कार्यक्रम: रु. 50 प्रति घटना **8)** चुकाने की पद्धति बदलने के शुल्क: रु. 500/- **9)** सुरक्षा के विवरण______ **10)** वास्तविक दरों पर कर वर्तमान में या भविष्य में लागू होंगे। **11)** वार्षिक बकाया शेष राशि का स्टेटमेंट जारी किए जाने की तिथि: 31 मई **12)** लोन रद्द किए जानेके शुल्क – शून्य (हालांकि, लोन जारी किए जाने और लोन रद्द किए जाने की तिथि की बीच की अंतरिम अवधि के लिए ब्याज देय होगा और प्रोसेसिंग शुल्क वापस नहीं किया जाएगा।) लोन को दुबारा बुक करने के लिए रु. 1000/- **13)** जारी की गयी राशि से गैप इंट्रेस्ट (अवकाश ब्याज) काटा जाएगा जब खाते में राशि (जारी की गयी राशि) जमा होने की तिथि और पहली ईएमआइ की तिथि के बीच दिनों की संख्या 30/31 दिन से ज्यादा हो।

ध्यान दें: संबद्ध लोन प्रॉडक्ट के अंतर्गत शुल्कों और देयताओं की विस्तृत जानकारी के लिए Visit http://www.hdfcbank.com देखें। समय-समय पर शुल्कों में होने वाले बदलाव बैंक की वेबसाइट पर अपडेट किए जाते हैं।

लोन का प्रकार	पर्सनल/बिजनेस लोन	
	वेतनधारी	
ईएमआइ भरने की निर्धारित तिथि	चौथा/सातवाँ	
.... के भुगतान तक पूर्वभुगतान की अनुमति नहीं है	12 ईएमआइ	
पूर्वभुगतान शुल्क (मूल बकाया राशि पर)	सिर्फ कर्जदार के खाते से	12 ईएमआइ के बाद – शून्य
	अगर किसी अन्य खाते से समय से पहले बंद किया गया हो	ईएमआइ चुकाने के 13-24 महीने – 4% ईएमआइ चुकाने के 25-36 महीने – 3% 36 महीने से ज्यादा ईएमआइ चुकाने पर – 2%

आंशिक या संपूर्ण पूर्वसमाप्तियों पर लागू सरकारी कर और चुंगियाँ लागू होंगी

ग्राहक हस्ताक्षर______

मैं पुष्टि करता/करती हूं कि मैं वयस्क हूं और भारत का/की नागरिक हूं और मैंने ______ पर उपलब्ध बैंक की गोपनीयता नीति को पढ़ कर स्वीकार कर लिया है।

E. अतिरिक्त विवरण

अधिकृत गाड़ियाँ: निर्माता ______ मॉडल ______ खरीदने का वर्ष Y Y Y Y ऋण Y N

अन्य चीजें: ☐ LCD / LED ☐ माइक्रोवेव ☐ होम थिएटर ☐ वॉशिंग मशीन ☐ मॉड्युलर किचन ☐ स्मार्टफोन ☐ AC ☐ लैपटॉप/टैबलेट

हम इस उत्पाद के लिए आवेदन करना चाहेंगे: ☐ बीमा ☐ म्युचुअल फंड ☐ क्रेडिट कार्ड ☐ बचत/चालू खाता ☐ FD/RD ☐ एडवाइजरी/ट्रेजरी ☐ लोन ______

निजी संदर्भ (इसी शहर में रहने वाले संदर्भित व्यक्ति का नाम और पता)

1) नाम______
आवेदक के साथ संबंध______
आवास का पता______
______ शहर ______ राज्य______
पिन______ मोबाइल नं.______ लैंडलाइन नं.______

2) नाम______
आवेदक के साथ संबंध______
आवास का पता______
______ शहर ______ राज्य______
पिन______ मोबाइल नं.______ लैंडलाइन नं.______

☐ अन्य बैंक के साथ संबंध	आवेदक किसी बैंक का डायरेक्टर है या कोई फर्म है, जिसमें कोई डायरेक्टर पार्टनर/गैरेंटर के रूप में हित रखता है या अन्य बैंकों के डायरेक्टर्स का रिश्तेदार है, जिनमें डायरेक्टर्स के रिश्तेदार पार्टनर या डायरेक्टर के रूप में हित रखते हैं।	संबंध की प्रकृति:
☐ ऋणदाता बैंक के साथ संबंध	आवेदक बैंक में डायरेक्टर/वरिष्ठ अधिकारी/ बैंक के डायरेक्टर या वरिष्ठ अधिकारी का रिश्तेदार है।	______

राजनैतिक संपर्क वाले व्यक्ति (PEP) का घोषणापत्र

राजनैतिक संपर्क वाले व्यक्ति उन्हें कहते हैं जिन्हें भारत या विदेश में प्रभावशाली सार्वजनिक प्रभाव सौंपा गया है। जैसे राज्य या सरकारों के प्रमुख, वरिष्ठ सरकारी / न्यायिक / सैन्य अधिकारी, राज्य द्वारा अधिकृत निगमों के वरिष्ठ अधिकारी और राजनैतिक पार्टी के महत्वपूर्ण अधिकारी इत्यादि।

कृपया हाँ या नहीं के रूप में चिह्नित करें: पहला आवेदक पीईपी / पीईपी का रिश्तेदार और करीबी सहयोगी ☐ हाँ ☐ नहीं पीईपी के रिश्तेदार और करीबी सहयोगी ☐ हाँ ☐ नहीं

F. प्राथमिकता क्षेत्र/एमएसएमई श्रेणी [illegible]

- [ ] **प्रत्यक्ष कृषि** (कृषक / किसान / कृषि से जुड़ी गतिविधियाँ, जैसे डेरी फार्मिंग, पोल्ट्री फार्मिंग, मत्स्यपालन, मधुमक्खी पालन इत्यादि)

जमीन (एकड़) [ ] <3 [ ] 3 से 5 [ ] >5 से 10 [ ] >10 से 15 [ ] > 15 **स्पष्ट करें (एकड़ में):** ________ **स्थान:** ________ **पिन कोड:** ________

- [ ] **अप्रत्यक्ष कृषि:** उर्वरक / बीज / कीटनाशक / पशुओं का चारा / पोल्ट्री का चारा / कृषि उपकरण या मशीनों के ट्रेडर/डीलर, ट्रैक्टर के डीलर या ट्रैक्टर / बोरवेल के ठेकेदार इत्यादि जैसी सर्विस युनिट्स।

- [ ] **मैन्युफैक्चरिंग उपक्रम**
  - [ ] प्लांट और मशीनों में ₹5 लाख तक के निवेश वाली मैन्युफैक्चरिंग युनिट
  - [ ] प्लांट और मशीनों में ₹25 लाख से लेकर ₹5 करोड़ तक के निवेश वाली मैन्युफैक्चरिंग युनिट
  - [ ] प्लांट और मशीनों में .... से अधिक निवेश वाली मैन्युफैक्चरिंग युनिट
  - **निवेश का मूल्य (i)** ________ **सीसी सीमा (a)** ________

- [ ] **सेवा उपक्रम:** (पेशेवर/गैर-पेशेवर/ एसआरटीओ/खरीद-बिक्री/खुदरा खरीद-बिक्री)
  - [ ] उपकरणों में ₹2 लाख तक के निवेश वाली सेवा युनिट
  - [ ] उपकरणों में ₹10 लाख से ₹2 करोड़ तक के निवेश वाली सेवा युनिट
  - [ ] उपकरणों में ₹2 लाख से ₹10 लाख तक के निवेश वाली सेवा युनिट
  - **निवेश का मूल्य (i)** ________

- [ ] **खादी और ग्रामोद्योग (केवीआइ सेक्टर)**
- [ ] **विकलांग व्यक्ति (PwD)**

अस्वीकरण: मैं/हम घोषित/पुष्टि करते हैं कि मेरे हमारे द्वारा लिए गए/लिए जाने वाले लोन से खरीदी गयी/खरीदी जाने वाली गाड़ी का इस्तेमाल

- [ ] कृषि के लिए और/या कृषि संबंधी वस्तुओं और फार्म के उत्पादों के परिवहन के लिए किया जाएगा।
- [ ] व्यापार के उद्देश्य से. मैं/हम जानते हैं कि इस कथन, घोषणा और पुष्टि पर विश्वास करके आपने प्राथमिकता क्षेत्र अग्रिम राशियों की श्रेणी के अंतर्गत आर्थिक सहायता के लिए मेरे ऋण आवेदन पर विचार करने का फैसला किया है। मेरे/हमारे द्वारा झूठी/गलत घोषणा की जाने की स्थिति में बैंक को होने वाले किसी भी तरह के नुकसान या क्षति की हम भरपाई करेंगे।

G. जमा किए गए दस्तावेज

मैं/हम पुष्टि करते हैं कि मैंने/हमने इस लोन आवेदन फॉर्म के साथ बैंक प्रतिनिधि को निम्नलिखित सेल्फ अटेस्टेड (स्व-सत्यापित) दस्तावेज जमा किए हैं

- [ ] फोटोग्राफ
- [ ] पहचान का प्रमाण
- [ ] आवास का प्रमाण
- [ ] 2 नवीनतम वेतन पर्चियाँ
- [ ] 3/6 महीने का बैंक स्टेटमेंट
- [ ] ________पोस्ट डेटेड चेक्स
- [ ] वर्तमान नौकरी जारी रहने का प्रमाण
- [ ] कार्यालय का प्रमाण
- [ ] योग्यता का प्रमाण
- [ ] लोन अनुबंध
- [ ] हस्ताक्षर का सत्यापन
- [ ] ECS/SI आदेश
- [ ] ______सिक्योरिटी पोस्ट-डेटेड चेक्स
- [ ] टर्नओवर का प्रमाण (हाल की बिक्री/सेवाओं के टैक्स रिटर्न्स)
- [ ] आमदनी की गणना के साथ पिछले 2 वर्ष का आइटीआर
- [ ] बैलेंस ट्रांसफर / बैलेंस ट्रांसफर और टॉप अप / चुकाने / कायम रखने के मामलों के लिए लोन खाते का स्टेटमेंट

H. सबसे महत्वपूर्ण नियम व शर्तें और ग्राहक का घोषणापत्र

मैं/हम स्वीकार और पुष्टि करते हैं, कि: (1) एचडीएफसी बैंक लिमिटेड द्वारा साझा किए गए मुख्य तथ्यों समेत शुल्कों, फीस, कमिशन की सूची जिन्हें इस आवेदन की ''शुल्क सूची'' में ज्यादा विशिष्ट रूप से व्यक्त किया गया है। (2) इस लोन के संबंध में मुझसे/हमसे बैंक के प्रतिनिधि नकद/बेयरर चेक या अन्य किसी रूप में किसी भी प्रकार का भुगतान नहीं प्राप्त करेंगे। (3) बैंक या उसके किसी भी प्राधिकृत प्रतिनिधि द्वारा इस आवेदन फॉर्म में व्यक्त लोन से संबंधित नियमों व शर्तों के अलावा मुझे/हमें कोई भी छूट या मुफ्त उपहार या कोई अन्य वादा नहीं किया गया है। (4) बैंक अधूरे/गलत आवेदन फॉर्म को प्रोसेस नहीं करेगा, जिसके कारण मुझे/हमें किसी भी तरह का नुकसान होने पर, मैं/हम बैंक को इस तरह के नुकसान या देरी के लिए जिम्मेदार नहीं ठहराएंगे। (5) बैंक के मापदंडों के अनुसार बैंक को आवश्यक लगने वाले सभी दस्तावेज और जानकारियाँ जमा की जाने के बाद लोन की प्रोसेसिंग और लोन जारी करने में कम से कम 7 दिनों का समय लगेगा। (6) बैंक में लोन का आवेदन जमा करने का अर्थ बैंक की ओर से स्वीकृति मिलना नहीं है और बैंक अपने स्वतंत्र और एकमेव विचार के आधार पर लोन की राशि की तय करेगा। बैंक अपने स्वतंत्र और एकमेव निर्णय के आधार पर लोन जारी किए जाने के आवेदन को स्वीकार या अस्वीकार कर सकता है। अस्वीकृति की स्थिति में, बैंक को कोई कारण बताने की आवश्यकता नहीं होगी। (7) बैंक को निजी जानकारी, लोन से संबंधित जानकारी, चूक संबंधी सुरक्षा इत्यादि समेत मुझसे/हमसे जुड़ी किसी भी जानकारी का खुलासा क्रेडिट इन्फॉर्मेशन ब्यूरो ऑफ इंडिया (CIBIL) और/या अन्य सरकारी/नियामक/वैधानिक या निजी एजेंसी/निकाय, क्रेडिट ब्यूरो, आरबीआइ, बैंक की अन्य शाखाओं/सहायक संगठनों/सहयोगियों/रेटिंग एजेंसियों, सेवा प्रदाताओं, अन्य बैंकों/वित्तीय संस्थानों, किन्हीं भी तीसरे पक्षों, प्रभारियों/भावी प्रभारियों या प्राप्तकर्ताओं के समक्ष करने का अधिकार होगा, जिन्हें इस जानकारी को प्रकाशक/बैंक/आरबीआइ को आवश्यक लगने वाले प्रकार और माध्यम से प्रकाशित करने की जरूरत हो सकती है, जिसमें समय-समय पर नाम को स्वैच्छिक दोषियों की सूची के हिस्से के रूप में प्रकाशित करने, और साथ ही इसका इस्तेमाल केवाइसी सूचना के सत्यापन, ऋण संबंधी जोखिम के विश्लेषण या अन्य संबंधित उद्देश्यों से किया जा सकता है। (8) बैंक को लोन आवेदन अस्वीकार करने का तसवीर, जानकारियाँ और दस्तावेजों के साथ लोन आवेदन फॉर्म अपने पास रखने का अधिकार है। (9) मैं/हम बैंक की आवश्यकतानुसार किसी भी समय कोई भी अतिरिक्त दस्तावेज प्रस्तुत करेंगे। (10) मैंने/हमने किसी भी बैंक/फायनांस कंपनी से कोई ऋण नहीं लिया है, जिसे स्पष्ट रूप में मेरे द्वारा व्यक्त नहीं किया गया है। (11) किसी अन्य बैंक/ऋणदाता/बैंक की ओर से मुझ पर/हम पर फाइल/रिपोर्ट किया गया कोई भी रोक/प्रतिबंध (कानूनी या न्यायिक) नहीं है। (12) धनराशि का इस्तेमाल उसी उद्देश्य से किया जाएगा, जिस उद्देश्य से लोन का आवेदन किया गया है और इसका उपयोग अनुमान आधारित या गैर-सामाजिक उद्देश्य से नहीं किया जाएगा। (13) ऊपर दी गयी ग्राहक आइडी के अलावा मेरी/हमारी कोई भी ग्राहक आइडी पहले से मौजूद नहीं है, और ऐसा पाये जाने पर बैंक को अपने स्वतंत्र निर्णय पर मुझे कोई भी पूर्वसूचना दिए बिना सभी ग्राहक आइडीज को एक ग्राहक आइडी में जोड़ने का अधिकार होगा। (14) मेरे हमारे द्वारा ऊपर दी गयी जानकारी सच्ची और सही है। (15) लोन से प्राप्त राशि का इस्तेमाल फार्म हाउस बनाने, या कृषि/बागान/रीयल इस्टेट व्यापार करने; या हस्तांतरणीय विकास अधिकारों का सौदा करने; या निधि अथवा चिट फंड कंपनी के रूप में कार्य करने के लिए नहीं किया जाएगा। (16) साथ ही, लोन की राशि का इस्तेमाल किसी भी अन्य ऐसी गतिविधि के लिए नहीं किया जाएगा, जिसमें विदेश निवेश की अनुमति न हो। यह अन्य व्यक्ति के साथ ऋण का इस्तेमाल किए जाने पर भी लागू होगा; (17) लोन की राशि भारत के बाहर नहीं भेजी जाएगी या इसे कर्जदार के NRE/FCNR(B)/NRNR खाते में नहीं जमा किया जाएगा; (18) लोन की राशि का इस्तेमाल मार्जिन ट्रेडिंग और डेरिवेटिव्स समेत पूंजी बाजार में निवेश के लिए नहीं किया जाएगा। (19) लोन को भारत के बाहर से भेजे गए पैसों से या कर्जदार के NRE/NRO/FCNR(B)/NRNR/NRSR खाते से और/या लोन के लिए दी गयी प्रतिभूतियों की बिक्री से प्राप्त राशि से चुकाया जाना चाहिए। साथ ही, इन लोन्स का भुगतान खाते से खाते में ट्रांस्फर द्वारा कर्जदार के किसी भी रिश्तेदार (कंपनी अधिनियम के अंतर्गत परिभाषित) द्वारा भी किया जा सकता है। (20) ग्राहक के खाते में जमा की गयी धनराशि का इस्तेमाल उसी उद्देश्य किया जाएगा, जिसके लिये लोन का आवेदन किया गया है और उसका इस्तेमाल इन उद्देश्यों के लिए नहीं किया जाएगा (a) ओजोन नाशक पदार्थ (ODS) का उपयोग/उत्पादन करने वाली नयी युनिट्स लगाना; या (b) या क्लोरोफ्लोरोकार्बन्स (CFC) का इस्तेमाल करने वाली एरोसोल युनिट्स के उत्पादन में शामिल युनिट्स लगाना; या (c) प्राथमिक सोना, गोल्ड बुलियन, सोने के गहने, सोने के सिक्के, गोल्ड एक्सचेंज ट्रेडेड फंड्स (ETF) की युनिट्स और गोल्ड म्यूचुअल फंड्स समेत किसी भी रूप में सोना खरीदने के लिए; या (d) अनुमान-आधारित या गैर-सामाजिक उद्देश्य के लिए; (e) जमीन खरीदने के लिए; या (f) पूंजी बाजार में निवेश या शेयर खरीदने के लिए; या (g) किसान विकास पत्र समेत छोटे बचत उपकरणों को प्राप्त करने/उनमें निवेश करने के लिए। (21) मैं घोषणा करता/करती हूं कि ऊपर दिए गए विवरण मेरी जानकारी और विश्वास में सच्चे और सही हैं और मैं इनमें होने वाले किसी भी बदलाव की सूचना आपको तुरंत देने का वचन देता/देती हूं। अगर इनमें से कोई भी जानकारी झूठी या गलत या भ्रामक या गलतबयानी पाई जाती है, तो मैं समझता/समझती हूं कि इसके लिए मुझे जिम्मेदार ठहराया जा सकता है। (22) मैं उपर्युक्त रजिस्टर्ड नंबर/ईमेल अड्रेस पर केंद्रीय केवाइसी रेजिस्ट्री की ओर से एसएमएस/ईमेल प्राप्त करने की अनुमति देता/देती हूं। (23) मैं समय-समय पर बैंक से ऐसी आर्थिक सहायता, अन्य प्रॉडक्ट और सेवाएँ प्राप्त करना चाहूंगा/चाहूंगी, जिनके लिए मेरे द्वारा बैंक के साथ या बैंक की ओर से मौजूदा या भविष्य के संबंधों, खातों, उत्पादों, सेवाओं, लोन्स, सेवाओं को बंद करने के बाद भी भविष्य में किसी भी समय मुझे योग्य पाया जाए, जिसके लिए मैं बैंक को मेरी जानकारी (इसके बाद परिभाषित) किसी भी क्रेडिट सूचना कंपनियों के साथ साझा करने और मेरी ऋण योग्यता की जानकारी के लिए उनसे विभिन्न स्कोर्स, रिपोर्ट्स और जानकारियाँ प्राप्त करने, तथा तदनुसार समय-समय पर मुझसे संपर्क करने या मुझे अन्य उत्पाद बेचने की अनुमति देता/देती हूं।

I.

अन्य घोषणाएँ: मैं/हम: (1) मेरे/हमारे आवासीय या रोजगार के पते में कोई भी बदलाव होने पर एचडीएफसी बैंक लिमिटेड (बैंक) को सूचित करेंगे। (2) बैंक को आवेदन फॉर्म/बैंक से मेरे/हमारे द्वारा ली गयीसेवाओं के संबंध में संपन्न किए गए/किए जाने वाले दस्तावेजों में मेरे/हमारे द्वारा दी गयी जानकारी बैंक की अन्य शाखाओं/सहायक कंपनियों/सहयोगियों/क्रेडिट ब्यूरो/रेटिंग एजेंसियों/सेवा प्रदाताओं/बैंकों/वित्तीय संस्थानों/सरकारी नियामक प्राधिकरणों या तीसरे पक्षों के समक्ष जानकारी के सत्यापन, क्रेडिट जोखिम के विश्लेषण या बैंक को उचित लगने वाले अन्य संबंधित उद्देश्यों के लिए उजागर करने का अधिकार और अनुमति देते हैं। मैं/हम अनुबंध की गोपनीयता और निजता के अधिकार का परित्याग करते हैं। (3) आपसे प्राप्त सभी धनराशियों को इस खाते के किसी एक या सभी नामों पर जमा करेंगे। (4) पुष्टि करते हैं कि इस आवेदन फॉर्म और नियमों और शर्तों/अनुबंध समेत इस ऋण के नियम व शर्तें मुझे/हमें प्राप्त हो गयी हैं और मैं/हम इन्हें स्वीकार करते हैं। (5) अशर्त रूप से स्वीकार करते हैं कि बैंक द्वारा किसी भी समय इन शर्तों को बदला जा सकता है और मैं/हम संशोधित नियमों व शर्तों के अधीन बाध्य होंगे। (6) पुष्टि करते हैं कि मैं/हम भारतीय नागरिक हैं।

मैं/हम यह भी पुष्टि करते हैं कि मेरे ऋण आवेदन दस्तावेज लेने वाले इक्जेक्युटिव ने मुझे सूचित किया है कि (1) सरकारी कर और वैधानिक चुंगियाँ लागू हैं और लोन के संबंध में इन्हें लिया जाएगा। (2) मुझे/हमें सुझाई गयी बीमा पॉलिसी के लिए एचडीएफसी बैंक को देय सभी कमिशन (अग्रिम और बाद के उपरांत कमिशन के रूप में)। (3) लोन रद्द होने की स्थिति में लोन की किसी भी बकाया राशि पर लागू प्रोरेटा ब्याज दरें हमारे द्वारा चुकाई जाएंगी। मैं समझता/समझती हूं कि प्रोसेसिंग शुल्क, स्टैम्प ड्यूटी वापस न किए जाने वाले शुल्क हैं और लोन रद्द होने के मामले में लोन जारी न होने पर इन्हें माफ/वापस नहीं किया जाएगा। (4) सभी पोस्ट-डेटेड चेक सिर्फ एचडीएफसी बैंक लिमिटेड अकाउंट (प्रॉडक्ट का नाम) के पक्ष में ही होने चाहिए। (5) स्वागतपत्र, ''चुकाने का कार्यक्रम'', 'नियम व शर्तें', - डिस्बर्सल एडवाइस (निजी लोन/व्यापारिक लोन पर लागू) जैसी लोन संबंधी जानकारियाँ हमारे द्वारा लोन आवेदन फॉर्म में व्यक्त ई-मेल आइडी पर भेजी जाएंगी। (6) मैं/हम स्वागत पत्र और चुकाने का कार्यक्रम देखने के लिए एचडीएफसी बैंक नेट बैंकिंग (www.hdfcbank.com) पर जा सकते हैं। आवश्यक होने पर हम स्वागत पत्र और चुकाने के कार्यक्रम की एक कागजी प्रति भी अलग से मांग सकते हैं।

J. मैं समझता/समझती हूं कि अगर मैं मेरे द्वारा वर्तमान में न लिए प्रॉडक्ट्स और सेवाओं के बारे में प्रचार सामग्री टेलीफोन कॉल/ईमेल/एसएमएस द्वारा प्राप्त न करना चाहूं, तो मैं बैंक की वेबसाइट्, हवबलरपझ.लेा या फोनबैंकिंग या बैंक द्वारा प्रदान किए गए अन्य माध्यमों से ''डू नॉट कॉल'' सेवा के लिए रजिस्टर कर सकता/सकती हूं। मैं मानता/मानती हूं कि यह सोनिक* वर्तमान में हमारे द्वारा लिए गए प्रॉडक्ट्स और सेवाओं से संबंधित सलाह और जानकारी पर लागू नहीं होगा, ताकि मैं मेरे बैंकिंग के अनुभव और आसान और सुविधाजनक बनाने वाले समाधानों का पूरा लाभ ले सकूं।

कृपया नवीनतम
पासपोर्ट साइज
फोटोग्राफ चिपकाए

मैंने/हमने जानकारी, सबसे महत्वपूर्ण नियम व शर्तें, भाग ए और भाग जे की घोषणाओं समेत कथित लोन आवेदन फॉर्म के सभी घटकों को पढ़ कर जाँच लिया है और मैं/हम अटल रूप से व्यक्त, पुष्टि और घोषित करते हैं कि इनके अंतर्गत दी गयी सभी जानकारियाँ सच्ची और सही हैं और इन्हें मानते, स्वीकार करते, सहमति जताते हैं और इनकी पुष्टि करते हैं।

आवेदक/सह-आवेदक के हस्ताक्षर

नाम: ________ दिनांक: ________ स्थान: ________

ग्राहक स्वीकृति खंड

मैं/हम पुष्टि करते हैं कि मैंने/हमने इस लोन आवेदन फॉर्म के साथ बैंक प्रतिनिधि को निम्नलिखित सेल्फ अटेस्टेड (स्व-सत्यापित) दस्तावेज जमा किए हैं

- ☐ फोटोग्राफ
- ☐ पहचान का प्रमाण
- ☐ आवास का प्रमाण
- ☐ 2 नवीनतम वेतन पर्चियाँ
- ☐ 3/6 महीने का बैंक स्टेटमेंट
- ☐ आमदनी की गणना के साथ पिछले 2 वर्ष का आइटीआर
- ☐ वर्तमान नौकरी जारी रहने का प्रमाण
- ☐ कार्यालय का प्रमाण
- ☐ योग्यता का प्रमाण
- ☐ लोन अनुबंध
- ☐ हस्ताक्षर का सत्यापन
- ☐ टर्नओवर का प्रमाण (हाल की बिक्री/सेवाओं के टैक्स रिटर्न्स)
- ☐ ______सिक्योरिटी पोस्ट-डेटेड चेक्स
- ☐ __________पोस्ट डेटेड चेक्स
- ☐ ECS/SI आदेश
- ☐ बैलेंस ट्रांसफर / बैलेंस ट्रांसफर और टॉप अप / चुकाने / कायम रखने के मामलों के लिए लोन खाते का स्टेटमेंट

शुल्कों की सूची

1) मुद्रांक शुल्क: लागू कानून के अनुसार वास्तविक दरों पर। **2)** ______% प्र. व. की ब्याज दर (नियमों व शर्तों/अनुबंध के अनुसार इसमें बदलाव संभव है (मासिक रूप से घटती है)। **3)** रु. ______________. 3(a). का प्रोसेसिंग शुल्क। ______________ सभी शुल्कों और देयताओं पर लागू कानूनों के अनुसार सरकारी कर और चुंगियाँ ली जाएंगी। **4)** चेक/एसीएच/एसआइ वापसी शुल्क (बैंक के नागरिक और आपराधिक कार्रवाई के अधिकारों और अस्वीकृत होने पर बैंक द्वारा किए जाने वाले उपायों : रु. 450+ कर प्रति घटना को प्रभावित किए बिना) **5)** बकाया ईएमआइ शुल्क ईएमआइ ब्याज: बकाया ईएमआइ/मूलधन पर 2% प्रति माह **6)** कानूनी, पुनराधिपत्य और आकस्मिक शुल्क: वास्तविक दरों पर **7)** अनुलिपि अमोर्टाइजेशन (विलंबन)/चुकाने का कार्यक्रम: रु. 50 प्रति घटना 8) चुकाने की पद्धति बदलने के शुल्क: रु. 500/- **9)** सुरक्षा के विवरण______________ **10)** वास्तविक दरों पर कर वर्तमान में या भविष्य में लागू होंगे। **11)** वार्षिक बकाया शेष राशि का स्टेटमेंट जारी किए जाने की तिथि: 31 मई **12)** लोन रद्द किए जानेके शुल्क - शून्य (हालांकि, लोन जारी किए जाने और लोन रद्द किए जाने की तिथि की बीच की अंतरिम अवधि के लिए ब्याज देय होगा और प्रोसेसिंग शुल्क वापस नहीं किया जाएगा।) लोन को दुबारा बुक करने के लिए रु. 1000/- **13)** जारी की गयी राशि से गैप इंट्रेस्ट (अवकाश ब्याज) काटा जाएगा जब खाते में राशि (जारी की गयी राशि) जमा होने की तिथि और पहली ईएमआइ की तिथि के बीच दिनों की संख्या 30/31 दिन से ज्यादा हो।

ध्यान दें: संबद्ध लोन प्रॉडक्ट के अंतर्गत शुल्कों और देयताओं की विस्तृत जानकारी के लिए Visit http://www.hdfcbank.com देखें। समय-समय पर शुल्कों में होने वाले बदलाव बैंक की वेबसाइट पर अपडेट किए जाते हैं।

लोन का प्रकार	पर्सनल/बिजनेस लोन	
	वेतनधारी	
ईएमआइ भरने की निर्धारित तिथि	चौथा/सातवाँ	
.... के भुगतान तक पूर्वभुगतान की अनुमति नहीं है	12 ईएमआइ	
पूर्वभुगतान शुल्क (मूल बकाया राशि पर)	सिर्फ कर्जदार के खाते से	12 ईएमआइ के बाद - शून्य
	अगर किसी अन्य खाते से समय से पहले बंद किया गया हो	ईएमआइ चुकाने के 13-24 महीने - 4% ईएमआइ चुकाने के 25-36 महीने - 3% 36 महीने से ज्यादा ईएमआइ चुकाने पर - 2%

आंशिक या संपूर्ण पूर्वसमाप्तियों पर लागू सरकारी कर और चुंगियाँ लागू होंगी

H. सबसे महत्वपूर्ण नियम व शर्तें और ग्राहक का घोषणापत्र

मैं/हम स्वीकार और पुष्टि करते हैं, कि: (1) एचडीएफसी बैंक लिमिटेड द्वारा साझा किए गए मुख्य तथ्यों समेत शुल्कों, फीस, कमिशन की सूची जिन्हें इस आवेदन की ''शुल्क सूची'' में ज्यादा विशिष्ट रूप से व्यक्त किया गया है। (2) इस लोन के संबंध में मुझसे/हमसे बैंक के प्रतिनिधि नकद/बेयरर चेक या अन्य किसी रूप में किसी भी प्रकार का भुगतान नहीं प्राप्त करेंगे। (3) बैंक या उसके किसी भी प्राधिकृत प्रतिनिधि द्वारा इस आवेदन फॉर्म में व्यक्त लोन से संबंधित नियमों व शर्तों के अलावा मुझे/हमें कोई भी छूट या मुफ्त उपहार या कोई अन्य वादा नहीं किया गया है। (4) बैंक अधूरे/गलत आवेदन फॉर्म को प्रोसेस नहीं करेगा, जिसके कारण मुझे/हमें किसी भी तरह का नुकसान होने पर, मैं/हम बैंक को इस तरह के नुकसान या देरी के लिए जिम्मेदार नहीं ठहराएंगे। (5) बैंक के मापदंडों के अनुसार बैंक को आवश्यक लगने वाले सभी दस्तावेज़ और जानकारियाँ जमा की जाने के बाद लोन की प्रोसेसिंग और लोन जारी करने में कम से कम 7 दिनों का समय लगेगा। (6) बैंक में लोन का आवेदन जमा करने का अर्थ बैंक की ओर से स्वीकृति मिलना नहीं है और बैंक अपने स्वतंत्र और एकमेव विचार के आधार पर लोन की राशि की तय करेगा। बैंक अपने स्वतंत्र और एकमेव निर्णय के आधार पर लोन जारी किए जाने के आवेदन को स्वीकार या अस्वीकार कर सकता है। अस्वीकृति की स्थिति में, बैंक को कोई कारण बताने की आवश्यकता नहीं होगी। (7) बैंक को निजी जानकारी, लोन से संबंधित जानकारी, चूक संबंधी सुरक्षा इत्यादि समेत मुझसे/हमसे जुड़ी किसी भी जानकारी का खुलासा क्रेडिट इन्फॉर्मेशन ब्यूरो ऑफ इंडिया (CIBIL) और/या अन्य सरकारी/नियामक/वैधानिक या निजी एजेंसी/निकाय, क्रेडिट ब्यूरो, आरबीआइ, बैंक की अन्य शाखाओं/सहायक संगठनों/सहयोगियों/रेटिंग एजेंसियों, सेवा प्रदाताओं, अन्य बैंकों/वित्तीय संस्थानों, किन्हीं भी तीसरे पक्षों, प्रभारियों/भावी प्रभारियों या प्राप्तकर्ताओं के समक्ष करने का अधिकार होगा, जिन्हें इस जानकारी को प्रकाशक/बैंक/आरबीआइ को आवश्यक लगने वाले प्रकार और माध्यम से प्रकाशित करने की जरूरत हो सकती है, जिसमें समय-समय पर नाम को स्वैच्छिक दोषियों की सूची के हिस्से के रूप में प्रकाशित करने, और साथ ही इसका इस्तेमाल केवाइसी सूचना के सत्यापन, ऋण संबंधी जोखिम के विश्लेषण या अन्य संबंधित उद्देश्यों से किया जा सकता है। (8) बैंक को लोन आवेदन अस्वीकार करने का तसवीर, जानकारियों और दस्तावेजों के साथ लोन आवेदन फॉर्म अपने पास रखने का अधिकार है। (9) मैं/हम बैंक की आवश्यकतानुसार किसी भी समय कोई भी अतिरिक्त दस्तावेज प्रस्तुत करेंगे। (10) मैंने/हमने किसी भी बैंक/फायनांस कंपनी से कोई ऋण नहीं लिया है, जिसे स्पष्ट रूप में मेरे द्वारा व्यक्त नहीं किया गया है। (11) किसी अन्य बैंक/ऋणदाता/बैंक की ओर से मुझ पर/हम पर फाइल/रिपोर्ट किया गया कोई भी रोक/प्रतिबंध (कानूनी या न्यायिक) नहीं है। (12) धनराशि का इस्तेमाल उसी उद्देश्य से किया जाएगा, जिस उद्देश्य से लोन का आवेदन किया गया है और इसका उपयोग अनुमान आधारित या गैर-सामाजित उद्देश्य से नहीं किया जाएगा। (13) ऊपर दी गयी ग्राहक आइडी के अलावा मेरी/हमारी कोई भी ग्राहक आइडी पहले से मौजूद नहीं है, और ऐसा पाये जाने पर बैंक को अपने स्वतंत्र निर्णय पर मुझे कोई भी पूर्वसूचना दिए बिना सभी ग्राहक आइडीज को एक ग्राहक आइडी में जोड़ने का अधिकार होगा। (14) मेरे हमारे द्वारा ऊपर दी गयी जानकारी सच्ची और सही है। (15) लोन से प्राप्त राशि का इस्तेमाल फार्म हाउस बनाने, या कृषि/बागान/रीयल इस्टेट व्यापार करने, या हस्तांतरणीय विकास अधिकारों का सौदा करने, या निधि अथवा चिट फंड कंपनी के रूप में कार्य करने के लिए नहीं किया जाएगा। (16) साथ ही, लोन की राशि का इस्तेमाल किसी भी अन्य ऐसी गतिविधि के लिए नहीं किया जाएगा, जिसमें विदेश निवेश की अनुमति न हो। यह अन्य व्यक्ति के साथ ऋण का इस्तेमाल किए जाने पर भी लागू होगा; (17) लोन की राशि भारत के बाहर नहीं भेजी जाएगी या इसे कर्जदार के NRE/FCNR(B)/NRNR खाते में नहीं जमा किया जाएगा; (18) लोन की राशि का इस्तेमाल मार्जिन ट्रेडिंग और डेरिवेटिव्स समेत पूंजी बाजार में निवेश के लिए नहीं किया जाएगा। (19) लोन को भारत के बाहर से भेजे गए पैसों से या कर्जदार के NRE/NRO/FCNR(B)/NRNR/NRSR खाते से और/या लोन के लिए दी गयी प्रतिभूतियों की बिक्री से प्राप्त राशि से चुकाया जाना चाहिए। साथ ही, इन लोन्स का भुगतान खाते से खाते में ट्रांसफर द्वारा कर्जदार के किसी भी रिश्तेदार (कंपनी अधिनियम के अंतर्गत परिभाषित) द्वारा भी किया जा सकता है। (20) ग्राहक के खाते में जमा की गयी धनराशि का इस्तेमाल उसी उद्देश्य किया जाएगा, जिसके लिये लोन का आवेदन किया गया है और उसका इस्तेमाल इन उद्देश्यों के लिए नहीं किया जाएगा (a) ओज़ोन नाशक पदार्थ (ODS) का उपयोग/उत्पादन करने वाली नयी युनिट्स लगाना; या (b) या क्लोरोफ्लोरोकार्बन्स (CFC) का इस्तेमाल करने वाली एरोसोल युनिट्स के उत्पादन में शामिल युनिट्स लगाना; या (c) प्राथमिक सोना, गोल्ड बुलियन, सोने के गहने, सोने के सिक्के, गोल्ड एक्सचेंज ट्रेडेड फंड्स (ETF) की युनिट्स और गोल्ड म्यूचुअल फंड्स समेत किसी भी रूप में सोना खरीदने के लिए; या (d) अनुमान-आधारित या गैर-सामाजिक उद्देश्य के लिए; (e) जमीन खरीदने के लिए; या (f) पूंजी बाजार में निवेश या शेयर खरीदने के लिए; या (g) किसान विकास पत्र समेत छोटे बचत उपकरणों को प्राप्त करने/उनमें निवेश करने के लिए। (21) मैं घोषणा करता/करती हूं कि ऊपर दिए गए विवरण मेरी जानकारी और विश्वास में सच्चे और सही हैं और मैं इनमें होने वाले किसी भी बदलाव की सूचना आपको तुरंत देने का वचन देता/देती हूं। अगर इनमें से कोई भी जानकारी झूठी या गलत या भ्रामक या गलतबयानी पाई जाती है, तो मैं समझता/समझती हूं कि इसके लिए मुझे जिम्मेदार ठहराया जा सकता है। (22) मैं उपर्युक्त रजिस्टर्ड नंबर/ईमेल अड्रेस पर केंद्रीय केवाइसी रेजिस्ट्री की ओर से एसएमएस/ईमेल प्राप्त करने की अनुमति देता/देती हूं। (23) मैं समय-समय पर बैंक से ऐसी आर्थिक सहायता, अन्य प्रॉडक्ट और सेवाएँ प्राप्त करना चाहूंगा/चाहूंगी, जिनके लिए मेरे द्वारा बैंक के साथ या बैंक की ओर से मौजूदा या भविष्य के संबंधों, खातों, उत्पादों, सेवाओं, लोन्स, सेवाओं को बंद करने के बाद भी भविष्य में किसी भी समय मुझे योग्य पाया जाए, जिसके लिए मैं बैंक को मेरी जानकारी (इसके बाद परिभाषित) किसी भी क्रेडिट सूचना कंपनियों के साथ साझा करने और मेरी ऋण योग्यता की जानकारी के लिए उनसे विभिन्न स्कोर्स, रिपोर्ट्स और जानकारियाँ प्राप्त करने, तथा तदनुसार समय-समय पर मुझसे संपर्क करने या मुझे अन्य उत्पाद बेचने की अनुमति देता/देती हूं।

I.

अन्य घोषणाएँ: मैं/हम: (1) मेरे/हमारे आवासीय या रोजगार के पते में कोई भी बदलाव होने पर एचडीएफसी बैंक लिमिटेड (बैंक) को सूचित करेंगे। (2) बैंक को आवेदन फॉर्म/बैंक से मेरे/हमारे द्वारा ली गयीसेवाओं के संबंध में संपन्न किए गए/किए जाने वाले दस्तावेज़ों में मेरे/हमारे द्वारा दी गयी जानकारी बैंक की अन्य शाखाओं/सहायक कंपनियों/सहयोगियों/क्रेडिट ब्यूरो/रेटिंग एजेंसियों/सेवा प्रदाताओं/बैंकों/वित्तीय संस्थानों/सरकारी नियामक प्राधिकरणों या तीसरे पक्षों के समक्ष जानकारी के सत्यापन, क्रेडिट जोखिम के विश्लेषण या बैंक को उचित लगने वाले अन्य संबंधित उद्देश्यों के लिए उजागर करने का अधिकार और अनुमति देते हैं। मैं/हम अनुबंध की गोपनीयता और निजता के अधिकार का परित्याग करते हैं। (3) आपसे प्राप्त सभी धनराशियों को इस खाते के किसी एक या सभी नामों पर जमा करेंगे। (4) पुष्टि करते हैं कि इस आवेदन फॉर्म और नियमों और शर्तों/अनुबंध समेत इस ऋण के नियम व शर्तें मुझे/हमें प्राप्त हो गयी हैं और मैं/हम इन्हें स्वीकार करते हैं। (5) अशर्त रूप से स्वीकार करते हैं कि बैंक द्वारा किसी भी समय इन शर्तों को बदला जा सकता है और मैं/हम संशोधित नियमों व शर्तों के अधीन बाध्य होंगे। (6) पुष्टि करते हैं कि मैं/हम भारतीय नागरिक हैं।

मैं/हम यह भी पुष्टि करते हैं कि मेरे ऋण आवेदन दस्तावेज लेने वाले इक्जेक्युटिव ने मुझे सूचित किया है कि (1) सरकारी कर और वैधानिक चुंगियाँ लागू हैं और लोन के संबंध में इन्हें लिया जाएगा। (2) मुझे/हमें सुझाई गयी बीमा पॉलिसी के लिए एचडीएफसी बैंक को देय सभी कमिशन (अग्रिम और बाद के उपरांत कमिशन के रूप में)। (3) लोन रद्द होने की स्थिति में लोन की किसी भी बकाया राशि पर लागू प्रोरेटा ब्याज दरें हमारे द्वारा चुकाई जाएंगी। मैं समझता/समझती हूं कि प्रोसेसिंग शुल्क, स्टैम्प ड्यूटी वापस न किए जाने वाले शुल्क हैं और लोन रद्द होने के मामले में लोन जारी न होने पर इन्हें माफ/वापस नहीं किया जाएगा। (4) सभी पोस्ट-डेटेड चेक सिर्फ एचडीएफसी बैंक लिमिटेड अकाउंट (प्रॉडक्ट का नाम) के पक्ष में ही होने चाहिए। (5) स्वागतपत्र, ''चुकाने का कार्यक्रम'', 'नियम व शर्तें', - डिस्बर्सल एडवाइस (निजी लोन/व्यापारिक लोन पर लागू) जैसी लोन संबंधी जानकारियाँ हमारे द्वारा लोन आवेदन फॉर्म में व्यक्त ई-मेल आइडी पर भेजी जाएंगी। (6) मैं/हम स्वागत पत्र और चुकाने का कार्यक्रम देखने के लिए एचडीएफसी बैंक नेट बैंकिंग (www.hdfcbank.com) पर जा सकते हैं। आवश्यक होने पर हम स्वागत पत्र और चुकाने के कार्यक्रम की एक कागजी प्रति भी अलग से मांग सकते हैं।

लोन आवेदन के लिए स्वीकृति

आवेदक का नाम ____________________

निवेदित लोन का प्रकार ____________________

शाखा कोड ____________ प्राप्ति का दिनांक और समय ____________

शाखा के संपर्क व्यक्ति का नाम ____________ संपर्क नं. ____________

संपर्क व्यक्ति का नाम ____________ संपर्क नं. ____________

लोन की प्रोसेसिंग और उसे जारी करने में बैंक के मापदंडों के अनुसार बैंक द्वारा मांगे गए सभी आवश्यक दस्तावेज़ और जानकारियाँ जमा की जाने की तिथि से कम से कम 7 कार्य दिवसों का समय लगेगा।

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

प्राप्त दस्तावेज़: OVD ☐ स्व-प्रमाणित ☐ वास्तविक प्रतियाँ ☐ नोटरी ☐

OVD की केवाइसी: OSV ☐ आधार का ई-सत्यापन ☐ आधार ऑफलाइन सत्यापन ☐

समतुल्य ई-दस्तावेज़ ☐

केवाइसी का प्रकार : कागजी ☐ बायोमेट्रिक ☐ OTP ☐ डिजिटल ☐ VKYC ☐

हमें संपर्क करें

आपके लोन आवेदन की स्थिति जानने के लिए आप निम्नलिखित संपर्क नंबर पर हमसे संपर्क कर सकते हैं

दिल्ली और एनसीआर	011 61606161	चंडीगढ़	0172 6160616
अहमदाबाद	079 61606161	जयपुर	0141 6160616
बंगलुरू	080 61606161	चेन्नई	044 61606161
कोच्चि	0484 6160616	हैदराबाद	040 61606161
इंदौर	0731 6160616	लखनऊ	0522 6160616
मुंबई	022 61606161	कोलकाता	033 61606161
पुणे	020 61606161		

आंध्र प्रदेश, असम, गुजरात, हरियाणा, कर्नाटक, केरल, एमपी/छत्तीसगढ़, महाराष्ट्र (मुंबई और पुणे के अलावा)/ गोवा, उड़ीसा, पंजाब, राजस्थान, तमिल नाडु / पॉन्डिचेरी, उ.प्र./उत्तराखंड, बिहार, झारखंड, पश्चिम बंगाल/सिक्किम, जम्मू और कश्मीर / हि.प्र., मेघालय/त्रिपुरा, अरुणाचल प्रदेश, नागालैंड/मिज़ोरम / दादरा और नगर हवेली / दमन और दीव / लक्षद्वीप / तेलंगाना: **1860 267 6161**

आप यहाँ भी हमें लिख सकते हैं: **loansupport@hdfcbank.com**

ग्राहक के लिए महत्वपूर्ण जानकारी - फॉर्म नं. IL

कवरेज की अवधि: ____________ महीने। प्रीमियम की राशि: ____________

1) छूट-विरोधी चेतावनी: बीमा अधिनियम की धारा 41 के अनुसार, छूट देने की प्रक्रिया इस प्रकार प्रतिबंधित है: कोई भी व्यक्ति भारत में जीवन या संपत्ति से संबंधित जोखिम के संबंध में बीमा पॉलिसी लेने या रीन्यू करने के लिए प्रलोभन के रूप में प्रत्यक्ष या अप्रत्यक्ष रूप से किसी भी व्यक्ति को संपूर्ण देय कमिशन या उसके किसी भाग या पॉलिसी पर व्यक्त प्रीमियम की छूट या छूट का प्रस्ताव नहीं देगा और न ही पॉलिसी लेने या उसे रीन्यू करने वाला कोई भी व्यक्ति किसी भी तरह की छूट स्वीकार करेगा, जब तक कि यह छूट बीमाकर्ता की प्रकाशित विवरणिका या तालिकाओं में व्यक्त न हो। बीमा अधिनियम 1938 की धारा 41 और इसमें हुए संशोधनों का उल्लंघन दंडनीय है, जिसका दंड पाँच सौ (500) रुपये तक हो सकता है।

2) बीमा आग्रह की विषय-वस्तु है।

3) सर्व सुरक्षा प्लस/स्टार के क्रेडिट शील्ड कवर के खंड के अंतर्गत सूचित हानि के लिए, नुकसान की भरपाई एचडीएफसी अर्गो जनरल इंश्योरेंस कं. लिमिटेड द्वारा एचडीएफसी बैंक लिमिटेड को ''प्रभारी परिच्छेद'' के अंतर्गत की जाएगी।

4) लोन रद्द होने, लोन जब्त होने, भुगतान में गड़बड़ी होने जैसे कारणों से एचडीएफसी बैंक लिमिटेड की ओर से बीमा रद्द होने का आग्रह प्राप्त होने पर और साथ ही बीमाकर्ता द्वारा पॉलिसी रद्द किए जाने पर एचडीएफसी अर्गो जनरल इंश्योरेंस कं लिमिटेड पॉलिसी को रद्द कर देंगे और लोन की शेष अवधि के लिए प्रो-रेटा प्रीमियम एचडीएफसी बैंक को लौटा दी जाएगी और बीमा समाप्त हो जाएगा।

क्रेडिट अश्योरेंस प्लान (CAP)

दिनांक				ग्राहक के हस्ताक्षर		
लोन की अवधि		महीने				
हेल्थ अश्योरेंस प्लान (HAP)						
''बीमाकर्ता (अक्षरों के क्रम में)''	आदित्य बिरला	बजाज आलियांज	एचडीएफसी अर्गो	आइसीआइसीआइ लॉम्बार्ड	निवा बूपा	
(A) ईएमआइ प्रोटेक्ट (अस्पताल में भर्ती होने की स्थिति में आपकी ईएमआइ बीमा कंपनी द्वारा भरी जाएगी*)	प्रति पॉलिसी वर्ष 4 ईएमआइ समाविष्ट । कर्जदार और सह-कर्जदार पॉलिसी में शामिल हो सकते हैं । प्रवेश की उम्र - 18 से 60 वर्ष । पहली ईएमआइ 2 दिनों के लिए अस्पताल में भर्ती होने पर भरी जाती है और प्रत्येक अतिरिक्त ईएमआइ अतिरिक्त 2 दिन अस्पताल में भर्ती रहने पर भरी जाएगी । कई बार अस्पताल में भर्ती होने की अनुमति है।					
''बीमाकर्ता (अक्षरों के क्रम में)''	''आदित्य बिरला (ग्रुप एक्टिव हेल्थ)''	''बजाज आलियांज (फ्लेक्सी प्रोटेक्ट प्लान)''	''एचडीएफसी अर्गो (एचडीएफसी अर्गो ग्रुप प्रोटेक्ट)''	''आइसीआइसीआइ लॉम्बार्ड (ग्रुप हॉस्पि-शील्ड प्लस)''	''नीवा बूपा (एक्सप्रेस हेल्थ)''	
	○	○	○	○	○	
प्रीमियम की राशि (जीएसटी के साथ)						
(B) गंभीर अस्वस्थता (किसी भी सूचीबद्ध बीमारी की पहचान होने पर आपकी बकाया राशि को कवर किया जाता है*)	1 करोड़ तक बीमित राशि । कर्जदार और सह-कर्जदार को पॉलिसी में शामिल किया जा सकता है । प्रवेश की उम्र - 18 से 60 वर्ष					
''बीमाकर्ता (अक्षरों के क्रम में)''	आदित्य बिरला (ग्रुप एक्टिव हेल्थ)	''बजाज आलियांज (ग्रुप गार्ड)''	''एचडीएफसी अर्गो (सर्व सुरक्षा प्लस (ग्रुप))''	''आइसीआइसीआइ लॉम्बार्ड (युनिवर्सल प्रोटेक्शन)''	''नीवा बूपा (स्मार्ट हेल्थ)''	
प्रीमियम की राशि (जीएसटी के साथ)						
*लाभों के लिए अगला पन्ना देखें						
''अच्छे स्वास्थ्य का घोषणापत्र: क्या किसी भी प्रस्तावित सदस्य को डायबिटीज, हाइपरटेंशन, थायरॉइड विकार, ट्यूमर या कैंसर, तांत्रिकीय विकार, दौरे, मानसिक स्थितियाँ, हृदय और रक्तप्रवाह संबंधी विकार, श्वसन संबंधी विकार, आँत समेत पेट के विकार, गुर्दे की पथरी समेत गुर्दा, प्रोस्टेट विकार, रीढ़ और जोड़ों के विकार, कभी भी हेपेटाइटिस बी, एचआइवी/एड्स या यौन संचारित रोगों के लिए पॉजिटिव पाए गए। अगर प्रस्तावित बीमित व्यक्ति किसी भी अस्वस्थता के कारण या किसी बीमारी के उपचार के लिए लगातार दवाएँ ले चुका है/ले रहा है (विटामिन, सप्लिमेंट्स के अलावा)।						
					हाँ	नहीं

बीमा कंपनी	फाइल्ड प्रॉडक्ट का नाम और UIN		
	ईएमआइ प्रोटेक्ट	क्रिटिकल इलनेस	सर्व सुरक्षा
आदित्य बिरला हेल्थ इंश्योरेंस	ग्रुप एक्टिव हेल्थ - UIN - ADIHLGP22190V032122	ग्रुप एक्टिव सिक्योर - UIN - ADIHLGP22215V022122	ग्रुप एक्टिव सिक्योर - UIN - ADIHLGP22215V022122
बजाज आलियांज जनरल इंश्योरेंस	फ्लेक्सी प्रोटेक्ट प्लान (ग्रुप) - UIN - BAJHLGP22165V012122	ग्रुप गार्ड - UIN - BAJHLGP20109V011920	सुरक्षा कवच (ग्रुप) – UIN. - BAJPAGP20054V011920
एचडीएफसी अर्गो जनरल इंश्योरेंस	एचडीएफसी अर्गो ग्रुप प्रोटेक्ट - UIN - HDFHLGP22214V012122	सर्व सुरक्षा प्लस (ग्रुप) - UIN - HDFHLGP21002V022122	सर्व सुरक्षा प्लस (ग्रुप) - UIN - HDFHLGP21002V022122
आइसीआइसीआइ लॉम्बार्ड जनरल इंश्योरेंस	ग्रुप हॉस्पि-शील्ड प्लस - UIN - ICIHLGP22209V012122	युनिवर्सल प्रोटेक्शन इंश्योरेंस पॉलिसी - UINBHAHLIP21456V022021	इनकम प्रोटेक्ट: ICIHLGP18127V011718 ग्रुप पर्सनल एक्सिडेंट: BHAPAGP19021V011819 ग्रुप सेफगार्ड इंश्योरेंस: ICIPAGP22088V042122
नीवा बूपा हेल्थ इंश्योरेंस	एक्सप्रेस हेल्थ - UIN - NBHHLGP22208V022122	स्मार्ट हेल्थ - UIN - MAXHLGP21223V012021	नीवा बूपा सहज - UIN - NBHHLGP22157V032122

सर्व सुरक्षा					
''बीमाकर्ता (अक्षरों के क्रम में)''	''आदित्य बिरला (ग्रुप एक्टिव सिक्योर)''	''बजाज आलियांज (सुरक्षा कवच)''	''एचडीएफसी अर्गो (सर्व सुरक्षा प्लस (ग्रुप))''	''आइसीआइसीआइ लॉम्बार्ड (युनिवर्सल प्रोटेक्शन)''	''नीवा बूपा (सहज सुरक्षा)''
प्रीमियम की राशि (जीएसटी के साथ)		◯			

मैं एचडीएफसी बैंक को मेरी ओर से प्रीमियम का भुगतान करने और इसे लोन की राशि में जोड़ने तथा मुझसे ईएमआइ के रूप में लेने की अनुमति देता/देती हूं। मैं समझता/समझती हूं कि दावे होने पर बैंक को सेटल्ड दावे पर पहला अधिकार होगा।

नॉमिनी का नाम प्रपोजर (प्रस्तावक) के साथ संबंध

ग्राहक के हस्ताक्षर

ग्रुप क्रेडिट प्रोटेक्ट इंश्योरेंस प्लान ☐ एचडीएफसी लाइफ इंश्योरेंस कं. लिमिटेड की ओर से ☐ एबीएसएलआइ (आदित्य बिरला सन लाइफ इंश्योरेंस)	सदस्य सूचना फॉर्म	प्रीमियम की राशि:
नाम		
जन्मतिथि		
लिंग		
पहचान चिह्न		
मुख्य लाभ (समान/अवरोही)		
बीमित राशि		
राष्ट्रीयता		
सकल वार्षिक आमदनी (INR):		

संक्षिप्त चिकित्सीय प्रश्नावली – सदस्य के स्वास्थ्य संबंधी विवरण (आपके जवाब के लिए बॉक्स पर सही का निशान लगाएं)		हाँ	नहीं
अनुक्रमांक	घटक		
1	क्या आप वर्तमान में या पहले कभी इन बीमारियों से पीड़ित रहे हैं: (a) सीने में दर्द या दिल का दौरा या दिल की कोई अन्य बीमारी (b) कैंसर, ट्यूमर, किसी भी तरह की गाँठ या सिस्ट (c) स्ट्रोक, लकवा, मिरगी किसी भी तरह का मनोवैज्ञानिक/मानसिक रोग, मस्तिक/तंत्रिका प्रणाली का विकार या किसी भी तरह की शारीरिक विकलांगता (d) दमा, ट्युबरर्युलोसिस, पल्मोनरी बाधा रोग या फेफड़े का कोई भी अन्य विकार (e) मांसपेशियों, हड्डियों या जोड़ों, आर्थराइटिस या रक्त संबंधी विकार (अनेमिया) या कोई भी अन्य एंडोक्राइन (अंत:स्रावी) विकार, जन्मजात विकार, वंशानुगत विकार (f) गुर्दे, पाचन प्रणाली (पेट, पैनक्रियाज, गॉल ब्लैडर, आँत) लिवर, हेपेटाइटिस बी या सी या एचआइवी/एड्स संक्रमण (g) डायबिटीज, उच्च रक्तचाप की बीमारियाँ (h) कोई भी अन्य विकार।		
2	पिछले 5 वर्षों के दौरान क्या आपने कोई बड़ी सर्जरी कराई है या एक सप्ताह से ज्यादा अस्पताल में भर्ती रहे हैं?		
3	क्या आप रोमांचक खेल–कूद या शौक में हिस्सा लेते हैं? (जैसे पैराग्लाइडिंग, पर्वतारोहण, गहरे समुद्र में गोताखोरी, मोटर रेसिंग, बंजी जम्पिंग इत्यादि)		
4	''क्या आप वर्तमान में प्रति दिन 10 सिगरेट/बीड़ी से ज्यादा पीते हैं या 5 से ज्यादा पुड़िया गुटखा तंबाकू चबाते हैं और/या दिन में 5 से ज्यादा युनिट शराब पीते हैं? (5 युनिट = 400 मिली वाइन या 150 मिली स्पिरिट्स या 370 मिली बियर'')		
5	क्या आपके माता–पिता और भाई–बहन में से एक से ज्यादा की मृत्यु 60 वर्ष की उम्र से पहले दिल के दौरे, स्ट्रोक, कैंसर, डायबिटीज, एचआइवी के कारण हुई है?		
6	क्या आप कोई दवा ले रहे हैं या कभी किसी डॉक्टर ने ऊपर नहीं दी गयी किसी स्थिति, बीमारी या विकार के कारण आपको सेवा प्रदान की है (सर्दी या खाँसी के अलावा)?		
7	''महिला जीवन के लिए: (a) क्या आप वर्तमान में गर्भवती हैं? (b) क्या गर्भावस्था के दौरान समस्याओं के कारण या किसी अन्य कारण से आपका गर्भपात, गर्भ गिरने या सीजेरियन का इतिहास रहा है? (c) क्या आपने डाउन सिंड्रोम, आनुवांशिक हृदय रोग जैसे किसी अनुवांशिक रोग से पीड़ित बच्चे को जन्म दिया है? (d) क्या आपको स्तन, बच्चेदानी, गर्भाशय ग्रीवा, अंडाशय या प्रजनन प्रणाली के किसी अन्य हिस्से की समस्या रही है?''		
8	क्या आपको कभी किसी बीमा संरक्षण के लिए खारिज, विलंबित और विशेष शर्तों पर स्वीकार किया गया है?		
9	क्या आप पर भारत में या विदेश के किसी न्यायलय में किसी आपराधिक/नागरिक कानून के उल्लंघन के आरोप में छान–बीन की गयी है, चार्ज शीट (आरोप पत्र) दाखिल किया गया है, मुकदमा चलाया गया है, दोषी पाया गया है या बरी किया गया है?		
10	क्या आपका व्यवसाय या व्यापार किसी ख़तरे (जैसे रासायनिक पदार्थ/घातक पदार्थ/हानिकारक धूल या गैसें/विस्फोटक पदार्थ/ऊंचाई पर काम करना/भारी मशीनों का इस्तेमाल करना इत्यादि) से संबंधित है		
11	क्या आपके पास इसी मास्टर पॉलिसी धारक (ऋणदाता) के माध्यम से योजना के सदस्य के रूप में या अन्य मास्टर पॉलिसीधारक के साथ कोई सामूहिक जोखिम संरक्षण है जिसमें एचडीएफसी लाइफ/एबीएसएलआइ बीमाकर्ता हैं? अगर हाँ, तो कृपया बीमित राशि व्यक्त करें। रु.______________________________		
12	''1. क्या आप पिछले 15 दिन में भारत के बाहर यात्रा की है या क्या आप अगले 3 महीनों में विदेश यात्रा करने की योजना में हैं?''		
13	''क्या पिछले 3 महीनों में आप कोविड–19* से पीड़ित पाए गए हैं और आपको अस्पताल में भर्ती होना पड़ा है या आप ऐसी किसी जाँच के नतीजों की प्रतीक्षा कर रहे हैं या आपको कोविड–19* के कारण अस्पताल में भर्ती या क्वॉरंटीन होने की सलाह दी गयी है?		
14	''पिछले 1 महीने में क्या आपको कोविड–19* के कारण अलग रहना पड़ा है या अलग रहने की सलाह दी गयी है (घर पर रहने के अनिवार्य सरकारी आदेशों के अलावा) या आपको लगातार खाँसी, बुखार, बढ़े हुए तापमान, खराब गले, साँस की तकलीफ, जठरांत्रीय लक्षण (उल्टी/दस्त) की समस्या रही है, आप कोविड–19* के लिए पॉजिटिव पाए गए हैं या कोविड–19* के जाँच परिणामों का इंतजार कर रहे हैं या किसी ऐसे व्यक्ति के संपर्क में रहे हैं, जिसे कोविड–19 होने का संदेह हो?''		

कृपया ध्यान दें कि उपर्युक्त सवालों का सही जवाब देना महत्वपूर्ण है, कोई भी ग़लत जानकारी आवेदन का क्या भविष्य में दावे के ख़ारिज होने का कारण बन सकती है।

नॉमिनी (नामिती) का नाम: ____________________

नाम: ____________________

जन्मतिथि: ____________ लिंग: ____________ सदस्य के साथ संबंध: ____________

मैं/हम____________, घोषित करते हैं कि मुझे/हमें एचडीएफसी बैंक लिमिटेड (''मास्टर पॉलिसीधारक'') से ____________राशि का ऋण प्राप्त हुआ है, जो कथित ऋण को सुरक्षित करने के लिए पॉलिसीधारक हैं।

मैंने हमने कथित ऋण की प्राप्ति के लिए HLIC/ABSLI से उपर्युक्त पॉलिसी ली है। मैं एचडीएफसी लाइफ/ABSLI को मास्टर पॉलिसीधारक को दावे से प्राप्त राशि में से बकाया राशि चुकाने का अधिकार देता/देती हूं, जो कि ऊपर दी गयी ग्रुप लाइफ इंश्योरेंस स्कीम पॉलिसी में व्यक्त आकस्मिक घटना घटने की स्थिति में देय होगी।

घोषणापत्र:

''मैं समझता, मानता और पुष्टि करता/करती हूं कि ये कथन और ये घोषणापत्र बीमाकर्ता और पॉलिसीधारक के बीच के अनुबंध पर आधारित हैं। समय-समय पर संशोधित बीमा अधिनियम 1938 की धारा 45 के अधीन, अगर यहाँ पर कोई गलत कथन पाया जाता है या कोई भी महत्वपूर्ण तथ्य छुपाया जाता है, तो मेरे संबंध में पॉलिसीधारक के नाम पर जारी की जाने वाली पॉलिसी अमान्य मानी जाएगी।''

''मैं पुष्टि करता/करती हूं कि मैंने प्लान के नियमों और किन्ही भी अतिरिक्त नियमों, पॉलिसी के प्रावधानों और पॉलिसी पर लागू अतिरिक्त प्रावधानों को पढ़ कर समझ लिया है, जो बीमाकर्ता द्वारा पालिसीधारक के नाम पर और मेरे जीवन पर जारी की जाने वाली पॉलिसी पर लागू होते हैं और मैं मानता/मानती और स्वीकार करता/करती हूं कि यह मुझ पर बाध्यकारी होगा।''

मैं पॉलिसीधारक को बीमाकर्ता के समक्ष ऊपर दिये गये विवरणों समेत उनकी आवश्यकतानुसार विवरणों का खुलासा करने, मेरी ओर से/मुझसे प्राप्त किए गए प्रीमियम का भुगतान बीमाकर्ता को करने का अधिकार देता/देती हूं।

मैं समझता/समझती हूं कि किसी भी अप्रत्यक्ष कर समेत कोई भी वैधानिक चुंगी या शुल्क बीमाकर्ता द्वारा मुझसे अभी या भविष्य में लिए जा सकते हैं, और मैं इनका भुगतान करने के लिए सहमत हूं।

मैं समझता/समझती हूं कि HLIC/ABSLI को बिना कोई कारण बताए किसी भी प्रस्ताव को अस्वीकार करने का अधिकार है और मैं पुष्टि करता/करती हूं कि मैं इस संबंध में कोई भी दावा न करने का वचनपत्र दूंगा/दूंगी।''

मैं इस अनुबंध के महत्व को समझता/समझती हूं और जानता/जानती हूं कि यह अनुबंध समय-समय पर संशोधित बीमा अधिनियम 1938 के प्रावधानों पर आधारित है और यह तब तक नहीं शुरु होगा, जब तक

''मैं समझता/समझती और मानता/मानती हूं कि योजना सदस्य की असावधानी के कारण दावे के चरण पर कोई भी ग़लती, चूक, ग़लत जानकारी, ख़ाली फॉर्म इत्यादि पाये जाने पर ऐसे दावों को बीमाकर्ता द्वारा अवैध माना जाएगा और दावे का भुगतान नहीं किया जाएगा।''

मैं समझता/समझती हूं कि अगर मेडिकल जाँच/रिपोर्ट/परीक्षण समेत बीमाकर्ता द्वारा व्यक्त अन्य आवश्यकताओं को सदस्य के दाखिले के विवरण मास्टर पॉलिसी धारक (एमपीएच) द्वारा बीमाकर्ता के साथ साझा किए जाने की तिथि से तीन महीनों के भीतर पूरा नहीं किया गया, तो प्रीमियम की प्राप्त राशि लौटा दी जाएगी और उस सदस्य के दाखिले को परित्यक्त माना जाएगा।

नाम: दिनांक: स्थान:

तीसरे व्यक्ति द्वारा की गयी घोषणा: (a) बीमित सदस्य ने अपने अंगूठे का निशान लगाया है: या (b) बीमित व्यक्ति ने प्रादेशिक भाषा में हस्ताक्षर किए हैं: या, (c) बीमित व्यक्ति ने आवेदन नहीं भरा है

मैं घोषणा करता/करती हूं कि मैंने इस आवेदन फॉर्म के घटक बीमित सदस्य को____________________भाषा में समझा दिए हैं और मुझे दिए गए जवाबों को सही-सही दर्ज किया है। मैं यह भी घोषणा करता/करती हूं कि बीमित सदस्य ने मेरी उपस्थिति में हस्ताक्षर किए हैं/अंगूठा लगाया है।

घोषक का नाम और पता: ____________________ घोषक के हस्ताक्षर ____________________

ग्राहक के हस्ताक्षर ____________________

प्रॉडक्ट	विशेषताएँ	आदित्य बिरला	बजाज आलियांज	एचडीएफसी अर्गो	आइसीआइसीआइ लॉम्बार्ड	नीवा बूपा
ईएमआइ प्रोटेक्ट	प्रति पॉलिसी वर्ष कवर की गयी अधिकतम ईएमआइ	4 ईएमआइ प्रति वर्ष	4 ईएमआइ प्रति वर्ष	4 ईएमआइ प्रति वर्ष	4 ईएमआइ प्रति वर्ष	4 ईएमआइ प्रति वर्ष
	अधिकतम प्रति ईएमआइ राशि	2.00 लाख प्रति ईएमआइ	1.00 लाख प्रति ईएमआइ	2.00 लाख प्रति ईएमआइ	2.5 लाख प्रति ईएमआइ (10 लाख प्रति पॉलिसी वर्ष)	25 लाख प्रति ईएमआइ
	दावे के लिए शर्तें – (हॉस्पिटलाइजेशन)	''ठहरने की अवधि – भरी जाने वाली ईएमआइ की संख्या 2-3 दिन – 1 4-5 दिन – 2 6-7 दिन – 3 8 दिन और अधिक – 4''	''ठहरने की अवधि – भरी जाने वाली ईएमआइ की संख्या 2-3 दिन – 1 4-5 दिन – 2 6-7 दिन – 3 8 दिन और अधिक – 4''	''ठहरने की अवधि – भरी जाने वाली ईएमआइ की संख्या 2-3 दिन – 1 4-5 दिन – 2 6-7 दिन – 3 8 दिन और अधिक – 4''	''ठहरने की अवधि – भरी जाने वाली ईएमआइ की संख्या 2-3 दिन – 1 4-5 दिन – 2 6-7 दिन – 3 8 दिन और अधिक – 4''	''ठहरने की अवधि – भरी जाने वाली ईएमआइ की संख्या 2-3 दिन – 1 4-5 दिन – 2 6-7 दिन – 3 8 दिन और अधिक – 4''
		प्रत्येक हॉस्पिटलाइजेशन में ब्रिड लागू	प्रत्येक हॉस्पिटलाइजेशन में ब्रिड लागू	प्रत्येक हॉस्पिटलाइजेशन में ब्रिड लागू	प्रत्येक हॉस्पिटलाइजेशन में ब्रिड लागू	प्रत्येक हॉस्पिटलाइजेशन में ब्रिड लागू
	शुरुआती प्रतीक्षा काल	30 दिन	30 दिन	30 दिन	30 दिन	30 दिन
	PED प्रतीक्षा काल	छूट	छूट	छूट	छूट	छूट
	विशिष्ट प्रतीक्षा काल	छूट	छूट	छूट	छूट	छूट
	सर्वाइवल (जीविता) अवधि	0 दिन	0 दिन	0 दिन	0 दिन	0 दिन
	प्रति हजार प्रीमियम (जीएसटी अलग से)	''अवधि (वर्ष में) – अंतिम प्रीमियम प्रति हजार – प्रति व्यक्ति 1-60 2-120 3-180 4-240 5-300''	''अवधि (वर्ष में) – अंतिम प्रीमियम प्रति हजार – प्रति व्यक्ति 1-60 2-120 3-180 4-240 5-300''	''अवधि (वर्ष में) – अंतिम प्रीमियम प्रति हजार – प्रति व्यक्ति 1-60 2-120 3-180 4-240 5-300''	''अवधि (वर्ष में) – अंतिम प्रीमियम प्रति हजार – प्रति व्यक्ति 1-60 2-120 3-180 4-240 5-300''	''अवधि (वर्ष में) – अंतिम प्रीमियम प्रति हजार – प्रति व्यक्ति 1-60 2-120 3-180 4-240 5-300''
गंभीर बीमारी	अधिकतम बीमित राशि	रु. 1 करोड़ तक	रु. 1 करोड़ तक	रु. 1 करोड़ तक	रु. 1 करोड़ तक	रु. 1 करोड़ तक
	समाविष्ट गंभीर बीमारियों की संख्या	35	40	50	25	41
	शुरुआती प्रतीक्षा काल	30 दिन	90 दिन	90 दिन	90 दिन	30 दिन
	PED प्रतीक्षा काल	24 महीने	24 महीने	48 महीने	48 महीने	24 महीने
	सर्वाइवल (जीविता) अवधि	0 दिन	0 दिन	7 दिन	0 दिन	0 दिन
	प्रति हजार प्रीमियम (जीएसटी अलग से)	''अवधि (वर्ष में) – अंतिम प्रीमियम प्रति हजार – प्रति व्यक्ति 1 – 4 2 – 8 3 – 11 4 – 13 5 – 15'	''अवधि (वर्ष में) – अंतिम प्रीमियम प्रति हजार – प्रति व्यक्ति 1 – 4 2 – 8 3 – 11 4 – 13 5 – 15'	''अवधि (वर्ष में) – अंतिम प्रीमियम प्रति हजार – प्रति व्यक्ति 1 – 4 2 – 8 3 – 11 4 – 13 5 – 15'	''अवधि (वर्ष में) – अंतिम प्रीमियम प्रति हजार – प्रति व्यक्ति 1 – 4 2 – 8 3 – 11 4 – 13 5 – 15'	''अवधि (वर्ष में) – अंतिम प्रीमियम प्रति हजार – प्रति व्यक्ति 1 – 4 2 – 8 3 – 11 4 – 13 5 – 15'

अधिक जानकारी के लिए कृपया बीमाकर्ता की वेबसाइट देखें

''प्रभार परिच्छेद:

घोषित और स्वीकार किया जाता है कि:

1. पॉलिसी की शुरुआत की तिथि से ऊपर दिए गए खंड में व्यक्त कंपनी द्वारा बीमित को देय राशियाँ और इस पॉलिसी के अधीन बीमित व्यक्ति के सभी अधिकार, स्वामित्व, लाभ और हित ''बैंक/इस पॉलिसी की सूची में व्यक्त वित्तीय संस्थान'' को सौंपे जाते हैं'';

2. इस पॉलिसी के अंतर्गत कोई भी राशि देय हो जाने पर उसका भुगतान बीमित व्यक्ति को संदर्भ/सूचना के साथ ''बैंक/इस पॉलिसी की सूची में व्यक्त वित्तीय संस्थान'' को किया जाएगा, लेकिन यह राशि इस पॉलिसी के अंतर्गत व्यक्त मूल बकाया राशि से अधिक नहीं होगी। इस पॉलिसी के अंतर्गत देय कोई भी राशि मूल बकाया राशि से अधिक हो जाने पर, कंपनी मूल बकाया राशि से अधिक राशि का भुगतान बीमित व्यक्ति/नॉमिनी (नामिती) को करेगी;

3. मामले के आधार पर ऊपर दी गयी पद्धति से पॉलिसी की सूची में व्यक्त बैंक/वित्तीय संस्थान और/या नॉमिनी को धनराशि प्राप्त होते ही कंपनी पॉलिसी के अंतर्गत अपनी सभी देयताओं से मुक्त हो जाएगी और यह बात, मामले के अनुसार बीमित व्यक्ति और उनके वारिसों, कार्यकारी अधिकारियों, प्रशासनाधिकारियों, उत्तराधिकारियों या कानूनों प्रतिनिधियों पर लागू होगी;

4. कंपनी (अधिक जानकारी के लिए बीमाकर्ता की वेबसाइट देखें) और बीमित व्यक्ति के बीच इस पॉलिसी के संबंध में या इसके अंतर्गत उत्पन्न किसी भी विवाद के लिए ऋणदाता द्वारा किया गया समायोजन, निपटान, समझौता या मध्यस्थता वैध और सभी बीमित पक्षों पर बाध्यकारी होगा, लेकिन इसका प्रभाव किसी भी पक्ष से दावे की पूरी राशि प्राप्त करने के ऋणदाता के अधिकार पर नहीं पड़ेगा। मैंने ऊपर दिया गया प्रभार परिच्छेद पढ़ लिया है और इस प्रस्ताव फॉर्म में प्रभारी होंगे – एचडीएफसी बैंक लिमिटेड।''

''लोन खाता क्रमांक में राशि ट्रांसफर करने की स्वीकृति:

मैं ______________________________ घोषित, स्वीकार और पुष्टि करता/करती हूं कि: प्रमाणपत्र का जोखिम शुरू होने की तिथि से इस बीमा प्रमाणपत्र के अधीन कंपनी द्वारा देय कोई भी देय राशि सीधे ''बीमा प्रमाणपत्र में नामित बैंक/वित्तीय संस्थान'' के लोन खाता क्रमांक ______________________ में जमा कर दी जाएगी। इस बीमा प्रमाणपत्र के अंतर्गत कोई भी दावा देय हो जाने पर, उसे अधोहस्ताक्षरी को भी संदर्भ/सूचना दिए बिना ''बीमा प्रमाणपत्र में नामित बैंक/वित्तीय संस्थान'' के उपर्युक्त लोन खाते में कंपनी द्वारा जमा कर दिया जाएगा, लेकिन यह राशि प्रमाणपत्र के अंतर्गत मूल बकाया राशि से अधिक नहीं होगी। इस प्रमाणपत्र के अधीन कोई भी दावा मूल बकाया राशि से अधिक हो जाने पर कंपनी मूल बकाया राशि के ऊपर की राशि का भुगतान अधोहस्तक्षरी को करेगी। ऊपर दी गयी पद्धति से बीमा प्रमाणपत्र में नामित बैंक/वित्तीय संस्थान को दावे की राशि प्राप्त हो जाने पर बीमित व्यक्ति कंपनी को सभी देयताओं, बीमा प्रमाणपत्र के अधीन सभी दावों से मुक्त कर देगा और यह बीमित व्यक्ति के वारिसों, कार्याधिकारियों, प्रशासनाधिकारियों, उत्तराधिकारियों या कानूनी प्रतिनिधियों पर भी मामले के अनुसार लागू होगा।''

''सभी प्रस्तावित बीमित व्यक्तियों की ओर से घोषणापत्र और वॉरंटी:

मैं/हम मेरी और सभी प्रस्तावित बीमित लोगों की तरफ से घोषणा करते हैं कि उपर्युक्त कथन मेरी जानकारी में सही और पूर्ण हैं और मैं/हम इन अन्य लोगों की ओर से प्रस्ताव करने के लिए अधिकृत हैं। मैं समझता/समझती हूं कि मेरे द्वारा दी गयी जानकारी इस बीमा पॉलिसा का आधार होगी, यह बीमा कंपनी के बोर्ड द्वारा मान्य बीमांकन नीति के अधीन होगी और पॉलिसी पूरा देय प्रीमियम प्राप्त होने के बाद ही सक्रिय होगी। मैं/हम यह भी घोषणा करते हैं कि मैं/हम प्रस्ताव जमा होने के बाद लेकिन कंपनी द्वारा जोखिम स्वीकार किए जाने की सूचना से पहले बीमित होने वाले व्यक्ति/प्रस्तावक के व्यवसाय या सामान्य स्वास्थ्य में कोई भी बदलाव होने की सूचना लिखित रूप में कंपनी को देंगे। साथ ही हम घोषणा करते हैं और कंपनी को प्रस्ताव के बीमांकन और/या दावे के निपटान के उद्देश्य से बीमित होने वाले व्यक्ति/प्रस्तावक को कभी भी सेवा प्रदान करने वाले अस्पताल से चिकित्सीय जानकारी लेने या किसी भी पुराने या मौजूदा नियोक्ता से कोई भी ऐसी जानकारी लेने, जो बीमित होने वाले व्यक्ति/प्रस्तावक के शारीरिक और मानसिक स्वास्थ्य को प्रभावित करती हो और किसी भी ऐसी बीमा कंपनी से जानकारी लेने की अनुमति देते हैं जिसके पास बीमित होने वाले व्यक्ति/प्रस्तावक के जीवन पर बीमा के लिए आवेदन किया गया हो। मैं/हम कंपनी को प्रस्ताव के बीमांकन और/या दावे के निपटान के उद्देश्य से मेरे मेडिकल रेकॉर्ड्स समेत मेरे प्रस्ताव से जुड़ी जानकारी किसी भी सरकारी और या नियामक प्राधिकरण के साथ साझा करने का अधिकार देते हैं। कंपनी की देयता तब तक शुरू नहीं होगी, जब तक प्रस्ताव बीमित व्यक्ति द्वारा आधिकारिक रूप से सूचित न किया गया हो और कम्पनी को पूरा प्रीमियम वास्तविक रूप में प्राप्त न हुआ हो।

हम पर बीमा का कोई भी प्रस्ताव स्वीकार करने की कोई बाध्यता नहीं है। प्रस्तावक स्वीकार करता है कि चुनिंदा बीमा कंपनी लिमिटेड द्वारा प्रस्ताव फॉर्म के साथ प्रीमियम भुगतान की प्राप्ति का अर्थ चुनी गयी बीमा कंपनी द्वारा बीमा का प्रस्ताव स्वीकार किया जाना नहीं है और यह बीमा संपन्न अनुबंध प्रदान नहीं करता। बीमा का प्रस्ताव स्वीकार करना कंपनी का एकमेव और स्वतंत्र निर्णय होगा और ऐसा प्रीमियम का पूरा भुगतान वास्तविक रूप प्राप्त होने पर ही किया जाएगा। चुनी गयी बीमा कंपनी लिमिटेड द्वारा बीमा का प्रस्ताव स्वीकार कर लिए जाने की स्थिति में इस स्वीकृति की सूचना विशिष्ट रूप से प्रस्तावक को बीमा कंपनी लिमिटेड द्वारा बीमा संरक्षण के शुरू होने की तिथि के साथ दी जाएगी। चुनी गयी बीमा कंपनी लिमिटेड किसी भी ऐसे दावे को चुकाने के लिए जिम्मेदार नहीं होगी, जिसमें बीमा पॉलिसी के अंतर्गत संरक्षित दावा बीमा जारी किए जाने की तिथि से पहले किया गया हो (आपके प्रस्ताव फॉर्म पर तभी विचार किया जाएगा, जब चुनी गयी बीमा कंपनी लिमिटेड को प्रीमियम भुगतान प्राप्त हो जाएगा।)

ठगी की चेतावनी: प्रस्तावक द्वारा कोई भी गलतबयानी, गलत विवरण या महत्वपूर्ण तथ्यों को छुपाए जाने की स्थिति में कंपनी के पास पॉलिसी को खारिज करने का विकल्प होगा। कोई भी व्यक्ति, जो बीमा कंपनी या किसी अन्य व्यक्ति के साथ धोखाधड़ी के इरादे से गलत जानकारी युक्त बीमा प्रस्ताव देता है या कोई महत्वपूर्ण जानकारी छुपाता है या भ्रामक जानकारी देता है, बीमा अधिनियम के अनुसार धोखाधड़ी को अंजाम देता है, जो बीमा कंपनी के स्वतंत्र निर्णय पर पॉलिसी के रद्द किए जाने और बीमा के लाभ न दिए जाने का कारण बन सकती है।

छूट–विरोधी चेतावनी: बीमा अधिनियम की धारा 41 के अनुसार, छूट देने की प्रक्रिया इस प्रकार प्रतिबंधित है: कोई भी व्यक्ति भारत में जीवन या संपत्ति से संबंधित जोखिम के संबंध में बीमा पॉलिसी लेने या रीन्यू करने के लिए प्रलोभन के रूप में प्रत्यक्ष या अप्रत्यक्ष रूप से किसी भी व्यक्ति को संपूर्ण देय कमिशन या उसके किसी भाग या पॉलिसी पर व्यक्त प्रीमियम की छूट या छूट का प्रस्ताव नहीं देगा और न ही पॉलिसी लेने या उसे रीन्यू करने वाला कोई भी व्यक्ति किसी भी तरह की छूट स्वीकार करेगा, जब तक कि यह छूट बीमाकर्ता की प्रकाशित विवरणिका या तालिकाओं में व्यक्त न हो। बीमा अधिनियम 1938 की धारा 41 और इसमें हुए संशोधनों का उल्लंघन दंडनीय है, जिसका दंड रु. 10 लाख तक हो सकता है।

ग्राहक के हस्ताक्षर: ______________________________

परिशिष्ट 1

सेवा में

एचडीएफसी बैंक लिमिटेड

एचडीएफसी बैंक हाउस,

सेनापति बापट मार्ग,

लोअर परेल, मुंबई 400 013

विषय स्पष्ट अनुमतियाँ और वचन

मैं, अधोहस्ताक्षरी एचडीएफसी बैंक लिमिटेड (''बैंक'') और उसके सेवा प्रदाताओं को निम्नलिखित घोषणा, पुष्टि और अनुमति प्रदान करता/करती हूं:

1) मैं पुष्टि करता/करती हूं कि मैं एक वयस्क और भारत का/की नागरिक हूं और मैंने बैंक की वेबसाइट पर उपलब्ध बैंक की गोपनीयता नीति को स्वीकार कर लिया है।

2) मैं समय-समय पर बैंक से ऐसी आर्थिक सहायता, अन्य प्रॉडक्ट और सेवाएँ प्राप्त करना चाहूंगा/चाहूंगा, जिनके लिए मेरे द्वारा बैंक के साथ या बैंक की ओर से मौजूदा या भविष्य के संबंधों, खातों, उत्पादों, सेवाओं, लोन्स, सेवाओं को बंद करने के बाद भी भविष्य में किसी भी समय मुझे योग्य पाया जाए, जिसके लिए मैं बैंक को मेरी जानकारी (इसके बाद परिभाषित) किसी भी क्रेडिट सूचना कंपनियों के साथ साझा करने और मेरी ऋण योग्यता की जानकारी के लिए उनसे विभिन्न स्कोर्स, रिपोर्ट्स और जानकारियाँ प्राप्त करने, तथा तदनुसार समय-समय पर मुझसे संपर्क करने या मुझे अन्य उत्पाद बेचने की अनुमति देता/देती हूं।

3) मैं स्पष्ट रूप में बैंक (खुद या अपने सेवा प्रदाता के माध्यम से कार्यरत, और स्वचालित पद्धति से या किसी अन्य पद्धति से) को मेरे बारे में निजी डाटा और संवेदनशील जानकारी, कागज़ात और केवाइसी से संबंधित डाटा, क्रेडिट संबंधी जानकारी और मेरे बारे में कोई भी जानकारी (संयुक्त रूप से, ''जानकारी'') जो बैंक द्वारा उसके उद्देश्यों के लिए संबद्ध न मानी जाए, के संबंध में निम्नलिखित में से कोई भी कदम उठाने का अधिकार देता/देती हूं:

i) मुझसे और अन्य वास्तविक या ऑनलाइन स्रोतों से जानकारी लेना, जिसमें इसे क्रेडिट सूचना कंपनियों, वेबसाइट्स, डाटा बेस और ऑनलाइन मंचों (सार्वजनिक या अन्य) से प्राप्त करने का समावेश है; ऑनलाइन डाटा बेस समेत किसी भी स्रोत और व्यक्तियों से जानकारी के औचित्य, सटीकता, पर्याप्तता इत्यादि का सत्यापन कराना; और इस प्रकार जानकारी लेने, प्राप्त करने के लिए मेरी ओर से काम करना, जिसमें ऑनलाइन मंचों पर मेरे लॉग इन, पासवर्ड पहचान विवरणों का इस्तेमाल करने का समावेश होगा और इस प्रकार का सत्यापन मुझे सूचित किए बिना किया जा सकता है;

ii) जानकारी को रखना, संरचना तैयार करना, व्यवस्थित करना, पुनरुत्पादित करना, प्रतिलिपि तैयार करना, उसका इस्तेमाल करना, प्रोफाइलिंग करना, जैसा भी बैंक को उचित लगे;

iii) अनुबंध, कानून या बैंक के प्रमाण और दावे के उद्देश्यों के लिए आवश्यक अधिकतम अवधि अवधि तक जानकारी को रखना;

iv) जानकारी को प्रदाताओं, परामर्शदाताओं, क्रेडिट सूचना कंपनियों, अन्य बैंकों और वित्तीय संस्थानों, सहायक कंपनियों, सहयोगियों, नियामकों, जाँच एजेंसियों, न्यायिक, अर्ध-न्यायिक और वैधानिक प्राधिकरणों या अन्य व्यक्तियों के साथ साझा करना, जो अनुबंध या कानूनी आवश्यकताओं के संबंध में आवश्यक हो या बैंक के वाजिब हित में या अनुमति के अनुसार हो;

v) इनमें से किसी भी उपाय का उपयोग बैंक द्वारा ऊपर दिए गए उद्देश्यों, क्रेडिट मूल्यांकन, ठगी की पहचान, हवाला विरोधी जिम्मेदारियों, अनुबंध में शामिल होने के लिए, डायरेक्ट मार्केटिंग के लिए, क्रेडिट स्कोरिंग मॉडल्स और व्यापारिक रणनीतियाँ तैयार करने के लिए, ध्यान रखने के लिए, सेवाओं और उत्पादों की गुणवत्ता के मूल्यांकन और सुधार के लिए, किसी भी अन्य वैध उद्देश्य के लिए या अनुमति के साथ किसी भी उद्देश्य के लिए किया जा सकता है।

4) मैं स्पष्ट रूप से मेरे/हमारे लिए बैंक या बैंक की ओर से ऑटोमेटेड प्रोसेसिंग, ऑटोमेटेड प्रोफाइलिंग और ऑटोमेटेड निर्णय प्रणाली की प्रक्रिया को स्वीकार करता/करती हूं।

5) मैं समय-समय पर बैंक और/या उसकी सहायक कंपनियों द्वारा मुझे/हमें उनके अन्य प्रॉडक्ट्स और सेवाएँ बेचने के उद्देश्य से जानकारी का इस्तेमाल करने की स्पष्ट अनुमति देता/देती हूं।

नाम: ______________________________

हस्ताक्षर: ______________________________