

ذاتی لون کے لئے درخواست فارم  
"سرخ" رنگ میں نشان زد حصے لازمی ہیں

### پینک کے استعمال کا سپکشن

| سورسنگ چینل             | برائچ                    | ڈی ایس ای | پیر ایس کے | ویب | ریفرل سہلس                        | دیگر چینل (نشان دہی کریں)      |
|-------------------------|--------------------------|-----------|------------|-----|-----------------------------------|--------------------------------|
| ماخذ 1                  |                          | ماخذ 2    |            |     | ماخذ 3                            | ماخذ 4                         |
| برائچ کوڈ               | ایس ای / سز ایم این نمبر |           |            |     | سہلس پرو مو کوڈ                   | ایس ای کوڈ                     |
| ایس ای ایم ملازم کوڈ    | ایس ای کوڈ               |           |            |     | ڈی ایس ای / ڈی ڈی ایس ای کا نام   |                                |
| ایس ای ایم ملازم کوڈ    | ایس ای کوڈ               |           |            |     | ڈی ایس ای / ڈی ڈی ایس ای ویٹر کوڈ | ڈیٹر ایس ای کوڈ                |
| آر ایس ای ایم ملازم کوڈ | ایس ای کوڈ               |           |            |     |                                   |                                |
|                         |                          |           |            |     |                                   | ڈیٹر / ڈی ایس ای اسٹیپ / دستخط |

کسٹمر سیکشن (کسٹمر کی طرف سے بڑے حرقوں میں پڑ گیا جائے)

میں نیچے دیے گئے نشان (a) لوں کے لیے درخواست دینا چاہتا ہوں اور آپ سے درخواست کرتا ہوں کہ فارم میں فراہم کردہ تفصیلات کے مطابق فرض کی درخواست پر کارروائی کریں

| ذاتی | کاروبار | بڑے پیمانے پر اثاثہ کا کاروبار | خود کا کاروبار |
|------|---------|--------------------------------|----------------|
|------|---------|--------------------------------|----------------|

|                    |            |            |
|--------------------|------------|------------|
| موجودہ ایپ 1       | ایپ 1      | ایپ 1      |
| گراہک / کسٹمر ایڈز | کسٹمر ایڈز | کسٹمر ایڈز |
| سیولنگ / کرنٹ      |            |            |
| اکلائٹ / لائٹ      | لون / لائٹ |            |

اے۔ ذاتی تفصیلات (دو الفاظ کے درمیان جگہ چھوڑ دیں)

|                       |                              |                    |                             |                 |                                     |                                         |          |                      |
|-----------------------|------------------------------|--------------------|-----------------------------|-----------------|-------------------------------------|-----------------------------------------|----------|----------------------|
| عنوان                 | مخترم                        | مقام               | مختصرہ                      | دیگر            | تاریخ است گزار                      | درخواست گزار / شریک                     | جدا میں  | پہن نمبر             |
| درخواست گزار کا نام   |                              |                    |                             |                 |                                     |                                         |          |                      |
| والد / شوہر کا نام    |                              |                    |                             |                 |                                     |                                         |          |                      |
| تاریخ پیدائش / شمولیت | Y                            | Y                  | Y                           | Y               | Y                                   | Y                                       | Y        | Y                    |
| تعلیمی تفصیلات        | اثر گریجویٹ                  | گریجویٹ            | پوسٹ گریجویٹ اور اس سے اوپر | دیگر            | مذہب                                | غیر لائق شدہ                            | لائق شدہ | ملخصی افراد کی تعداد |
| رہائشی حیثیت          | رہائشی فرد                   | غیر ملکی ہندوستانی | غیر ملکی شہری               | بہارتی آزاد شخص | اوس سی ای - اور سی سی ملین آف اثاثا | دیگر (مرکزی حکومت کی طرف سے اعلان کردہ) |          |                      |
|                       | ایکٹری / ووٹر کا شناختی کارڈ | نہیں               | نہیں                        | نہیں            | نہیں                                | نہیں                                    | نہیں     | نہیں                 |

|                 |                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|-----------------|------------------------------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| موجودہ پتہ      |                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| (رہائش گاہ)     |                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| لینڈ مارک       | موجودہ شہر میں رہتے ہوئے سڈ                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| شہر             | موجودہ رہائش گاہ میں رہتے ہوئے سڈ                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ریاست           | پن کوٹ                                               |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| شیلی فون (آر)   | ملک                                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ای میل ایڈریس   | اندر کارڈ                                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| موجودہ پتہ      | 91 فیکس نمبر                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ملکیت           | موبائل نمبر                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| والدین سے متعلق | کمپنی کی جانب سے فراہم کردہ                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| موجودہ پتہ      | گراہ کی رقم (گراہ مہینوں میں _____)                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                 | اگر مستقل پتہ اوپر کی طرح ہی ہے تو اس پر نشان لگائیں |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

[illegible]

ہی۔ پیشہ ورانہ تفصیلات

|                                               |                |                        |                                  |                    |                   |             |             |
|-----------------------------------------------|----------------|------------------------|----------------------------------|--------------------|-------------------|-------------|-------------|
| پیشہ                                          | لخواہ دار      | ذاتی کاروبار کرنے والا | ذاتی کاروبار کرنے والا پیشہ ورین | ریٹائرڈ            | گھریلو خاتون      | طالب علم    | دیگر        |
| انگر ذاتی کاروبار کرنے والا پیشہ ورین         | ڈاکٹر          | مس اے / سی اےس         | کنسلٹنٹ                          | آرکیٹیکٹ           | دیگر              |             |             |
| کمپنی کی قسم                                  | پرائیویٹ لمیٹڈ | پبلک ٹرسٹ              | پرائیویٹ لمیٹڈ                   | لمیٹڈ لائسنس کمپنی | دیگر              |             |             |
| انگر ذاتی کاروبار کرنے والا یونٹس میں / دستور | تیار کرنے والے | کنٹیکٹر                | خدمات فراہم کرنے والا            | ٹاجر / اسٹریٹیجسٹ  | عام اجنٹ          | ریٹیلرس     | دیگر        |
| کمپنی کی قسم                                  | پرائیویٹ لمیٹڈ | پبلک ٹرسٹ              | پرائیویٹ لمیٹڈ                   | ریٹیلرس            | یو اےس او         | حکومت       | ایوانیسی    |
| انگر ذاتی کاروبار کرنے والا لخواہ دار         | آؤٹریچ         | زراعت کی بنیاد پر      | بینکنگ                           | یو اےس او          | کیپٹل گروس        | ایٹیلی کالم | ایٹیلی کالم |
| صنعت کی قسم                                   | ریٹیل اسٹور    | صارفین کی بنیاد پر     | ایف اےس جی                       | ایف اےس جی         | میکینک / اینجینئر | فارما       | میڈیا       |

ملازمت دینے والا / کاروبار کی تفصیلات

ملازمت لینے والے کا نام

گھمپنی /  
ملازمت دہلے  
والے کا پتہ

لینڈ مارک  
شہر  
ریاست  
ٹیلیفون (ار / او)  
افیشل ای میل ایڈریس

| نام | بین نمبر | رہائے کی تفصیلات | تاریخ پیدائش | تعلیمی پس منظر | منافع کی تقسیم / اسٹیک ہولڈر % | مُل تجربہ |
|-----|----------|------------------|--------------|----------------|--------------------------------|-----------|
|     |          |                  |              |                |                                |           |
|     |          |                  |              |                |                                |           |
|     |          |                  |              |                |                                |           |

### سی. آمدنی اور بینکنگ کی تفصیلات

|                                                 |                     |                         |
|-------------------------------------------------|---------------------|-------------------------|
| مابانہ تنخواہ                                   | اکاؤنٹ نمبر         | موجودہ لون کی تفصیلات   |
| سالانہ کاروبار کی شرح                           | بینک کا نام         | (1) بینک / کمپنی کا نام |
| خالص منافع                                      | برانچ               | لون کی قسم              |
| دیگر آمدنی                                      | کسٹمر اینی ڈی       | رقم (₹)                 |
| آمدنی کے دیگر ذرائع                             | اکاؤنٹ کی قسم       | میعاد                   |
| ایچ ڈی ایف سی بینک میں اکاؤنٹ کھولنے میں دلچسپی | کریڈٹ کارڈ نمبر     | لون اکاؤنٹ نمبر         |
| ہاں                                             | خاری کرنے والا بینک | بینک / کمپنی کا نام     |
| نہیں                                            |                     | لون کی قسم              |
|                                                 |                     | رقم (₹)                 |
|                                                 |                     | میعاد                   |
|                                                 |                     | لون اکاؤنٹ نمبر         |

### ڈی. لون کی تفصیلات - ساتھ ہی - چارجز کے شیڈول سمیت کلیدی حقائق کا بیان

|                           |                      |      |     |       |                  |                  |                           |      |
|---------------------------|----------------------|------|-----|-------|------------------|------------------|---------------------------|------|
| لون لینے کا مقصد          | گھر کی تزئین و آرائش | شادی | سفر | تعلیم | کاروبار کی توسیع | زراعت / کاشتکاری | زرعی پیداوار کی نقل و حمل | دیگر |
| لون کی رقم (₹)            |                      |      |     |       |                  |                  |                           |      |
| پیشگی ای ایم آئی کی تعداد |                      |      |     |       |                  |                  |                           |      |

(1) اسٹامپ ڈیوٹی : قابل اطلاق قانون کے مطابق اصل قیمت. (2) سود کی شرح (شرائط و ضوابط / معاہدے کے مطابق تبدیلیوں کے تابع) \_\_\_\_\_ % سالانہ (مابانہ کمی واقع). (3) کاروائی کے اخراجات روپے \_\_\_\_\_ (3. اے). قابل اطلاق سرکاری قوانین کے مطابق سرکاری ٹیکس اور اخراجات تمام فیسوں اور چارجز پر وصول کی جائے گی. (4) چیک / اے سی ایچ / ایس اینی ریٹرن چارجز (شہری اور فوجداری حقوق کے تعصب کے بغیر اور چیک نہ بھن پانے کے لئے بینک کی بھرپائی کے بغیر : 450 روپے + ٹیکس فی مرتبہ (5) واجب الادا ای ایم آئی سود: ای ایم آئی / پرنسپل بقایا پر ہر ماہ 2%-6 قانونی، دوبارہ قبضہ اور حادثاتی چارجز : اصل قیمت پر (7) ڈپلیکیٹ قسط وار ادائیگی / ادائیگی کا شیڈول : 50 روپے فی مرتبہ (8) دوبارہ ادائیگی کے طریقہ کار کے اخراجات : 500/- روپے (9) سیکورٹی کی تفصیلات \_\_\_\_\_ (10) اصل ٹیکس، جو اس وقت یا مستقبل میں قابل اطلاق ہیں. (11) تاریخ جس پر سالانہ بقایا بیلنس اسٹیٹمنٹ جاری کیا جائے گا : 31 مئی (12) قرض منسوخ اخراجات صفر (تاہم، قرض کی ادائیگی کی تاریخ اور قرض کی منسوخی اور پروسیسنگ فیس کے درمیان عبوری مدت کے لئے سود وصول کیا جائے گا). قرض کی دوبارہ بکنگ کے لئے 1000/- روپے. (13) سود کی رقم میں فرق، ادائیگی کی رقم سے وصول کیا جائے گا جہاں اکاؤنٹ کریڈٹ کی تاریخ (یعنی ادائیگی کی رقم) اور پہلی ای ایم آئی کی تاریخ کے درمیان دنوں کی تعداد 31/30 دن سے زیادہ ہے.

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

| لون کی قسم                                 | ذاتی / کاروباری لون                                                                                                                   |
|--------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                            | لتخواہ دار                                                                                                                            |
|                                            | چوتھی / ساتویں                                                                                                                        |
|                                            | 12 ای ایم آئی                                                                                                                         |
| پیشگی ادائیگی کے اخراجات [پرنسپل بقایا پر] | صرف لون حاصل کرنے والے فرد کے کھاتے سے                                                                                                |
|                                            | اگر پیشگی بند کرنے کا تعلق کسی دوسرے اکاؤنٹ سے ہے                                                                                     |
|                                            | ای ایم آئی کی ادائیگی کے 13 سے 24 مہینے - 4%<br>ای ایم آئی کی ادائیگی کے 25 سے 36 مہینے - 3%<br>36 > مہینے کی ای ایم آئی ادائیگی - 2% |

مناسب سرکاری ٹیکس اور لیوی پر چارج کیا جائے گا جزوی یا مکمل پیشگی بند کرنے پر  
میں اس بات کی تصدیق کرتا ہوں کہ میں بالغ ہوں اور ہندوستان کا رہائشی ہوں اور میں نے پڑھا ہے اور میں یہاں پر دستیاب بینک کی زائداری کی پالیسی کو قبول کرتا ہوں

### ای. اضافی تفصیلات

|                      |                  |        |                   |            |              |
|----------------------|------------------|--------|-------------------|------------|--------------|
| موٹر گاڑی کی ملکیت : | تیار کرنے والے : | ملاں : | سال میں خریدا گیا | مالی اعانت | دیگر اشیاء : |
|                      |                  |        |                   |            |              |
|                      |                  |        |                   |            |              |
|                      |                  |        |                   |            |              |

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

|                             |                             |
|-----------------------------|-----------------------------|
| (1) نام                     | (2) نام                     |
| درخواست گزار کے ساتھ تعلقات | درخواست گزار کے ساتھ تعلقات |
| رہائشی پتہ                  | رہائشی پتہ                  |
| شہر                         | شہر                         |
| پین                         | پین                         |

|                             |                                                                                                                                                                                                                                                                      |
|-----------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| دیگر بینک کے ساتھ تعلقات    | درخواست گزار کسی بینک کا ڈائریکٹر ہے یا ایک ایسی فرم ہے جس میں کسی ڈائریکٹر پارٹنر / منہاج 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۔ |
| فنانسنگ بینک کے ساتھ تعلقات | درخواست گزار ایک ڈائریکٹر / سینئر ایگزیکٹو / ڈائریکٹر کا رشتہ دار یا بینک کا سینئر ایگزیکٹو ہے۔                                                                                                                                                                      |

### سیاسی طور پر کسی عہدے پر فائز شخص (ہی ای پی) اعلان

سیاسی طور پر کسی عہدے پر فائز شخص وہ افراد ہیں جو ہندوستان باہر وئی ملک میں نمایاں عوامی کام کے لئے مقرر کیے گئے ہیں۔ مثال کے طور پر ریاستوں یا حکومتوں کے سبزیان، سینئر گورنمنٹ / عدالتی / فوجی افسران، ریاستی ملکیت کارپوریشنوں کے سینئر ایگزیکٹو، اہم سیاسی جماعت کے عہدیدار وغیرہ  
یہاں پر ہم بل یا نہیں پر نشان لگائیں : پیلا درخواست گزار ہی ای پی / ہی ای پی کے رشتہ دار اور فرمی ساتھی ہیں بل / کوئی شریک درخواست گزار ہی ای پی / ہی ای پی کے رشتہ دار اور فرمی ساتھی ہیں







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

|                                       |                                 |                             |                                                                                                            |                          |                                                      |
|---------------------------------------|---------------------------------|-----------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|------------------------------------------------------|
| تصویر                                 | شہادت کا ثبوت                   | رہائش کا ثبوت               | تازہ ترین 2 تنخواہ سلیس                                                                                    | 3/6 ماہ کا بینک اسٹیٹمنٹ | گزشتہ 2 سال آئی ٹی ہار شمار شدہ آمدنی کے ساتھ        |
| موجودہ ملازمت کے نسل کا ثبوت          | افس کا ثبوت                     | قابلیت کا ثبوت              | لون کا معاہدہ                                                                                              | دستخط کی تصدیق           | ٹرن اوور کا ثبوت (تازہ ترین سلیس / سروسس ٹیکس ریٹرن) |
| _____ بعد کی تاریخ درج سیکورٹی کے چیک | _____ بعد کی تاریخ درج کردہ چیک | ایس ایس ایس / ایس آئی میڈیٹ | بیلنس ٹرانسفر / بیلنس ٹرانسفر اور ٹاپ اپ / ادائیگی / برقرار رکھنے کے معاملات کے لئے لون اکاؤنٹ کا اسٹیٹمنٹ |                          |                                                      |

### اخراجات کا شیڈول

(1) اسٹامپ ڈیوٹی: قابل اطلاق قانون کے مطابق اصل قیمت۔ (2) سود کی شرح (شرائط و ضوابط / معاہدے کے مطابق تبدیلیوں کے تابع) \_\_\_\_\_ % سالانہ (مابانہ کمی واقع)۔ (3) کارروائی کے اخراجات روپے \_\_\_\_\_ (اے)۔ قابل اطلاق سرکاری قوانین کے مطابق سرکاری ٹیکس اور اخراجات تمام فیسوں اور چارجز پر وصول کی جائے گی۔ (4) چیک / اے سی ایچ / ایس آئی ریٹرن چارجز (شہری اور فوجداری حقوق کے تعصب کے بغیر اور چیک نہ بھن پانے کے لئے بینک کی بھرپائی کے بغیر: 450 روپے + ٹیکس فی مرتبہ (5) واجب الادا ای ایم آئی سود: ای ایم آئی / پرنسپل بقایا پر ہر ماہ 2%- (6) قانونی، دوبارہ قبضہ اور حادثاتی چارجز: اصل قیمت پر (7) ڈبلیو کیٹ قسط وار ادائیگی / ادائیگی کا شیڈول: 50 روپے فی مرتبہ (8) دوبارہ ادائیگی کے طریقہ کار کے اخراجات: 500/- روپے (9) سیکورٹی کی تفصیلات \_\_\_\_\_ (10) اصل ٹیکس، جو اس وقت یا مستقبل میں قابل اطلاق ہیں۔ (11) تاریخ جس پر سالانہ بقایا بیلنس اسٹیٹمنٹ جاری کیا جائے گا: 31 مئی (12) قرض منسوخی اخراجات صفر (تاہم، قرض کی ادائیگی کی تاریخ اور قرض کی منسوخی اور پروسیسنگ فیس کے درمیان عبوری مدت کے لئے سود وصول کیا جائے گا)۔ قرض کی دوبارہ بکنگ کے لئے 1000/- روپے۔ (13) سود کی رقم میں فرق، ادائیگی کی رقم سے وصول کیا جائے گا جبلی اکاؤنٹ کریڈٹ کی تاریخ (یعنی ادائیگی کی رقم) اور پہلی ای ایم آئی کی تاریخ کے درمیان دنوں کی تعداد 31/30 دن سے زیادہ ہے۔

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

|                                                                                                                                              |                                                          |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|
| <p>ذاتی / کاروباری لون</p>                                                                                                                   | <p>لون کی قسم</p>                                        |
|                                                                                                                                              | <p>ای ایم آئی کی آخری تاریخ</p>                          |
| <p>تلقاواہ دار</p>                                                                                                                           | <p>امن قدر ادائیگی سے قبل پیشگی</p>                      |
| <p>چوتھی / ساتویں</p>                                                                                                                        | <p>ادائیگی کی اجازت نہیں</p>                             |
| <p>12 ای ایم آئی</p>                                                                                                                         | <p>پیشگی ادائیگی کے اخراجات<br/>[پرمنبل بقایا پر]</p>    |
| <p>12 ای ایم آئی کے بعد - صفحہ</p>                                                                                                           |                                                          |
| <p>ای ایم آئی کی ادائیگی کے 13 سے 24 مہینے - 4%<br/>ای ایم آئی کی ادائیگی کے 25 سے 36 مہینے - 3%<br/>36 مہینے کی ای ایم آئی ادائیگی - 2%</p> |                                                          |
| <p>صرف لون حاصل کرنے والے فرد کے کہاتے سے</p>                                                                                                | <p>اگر پیشگی بند کرنے کا تعلق کسی دوسرے اکاؤنٹ سے ہے</p> |

مناسب سرکاری ٹیکس اور ایوی ہر چارج کیا جائے گا جزوی یا مکمل پیشگی بند کرانے پر

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

[illegible]

الم

**دیگر اعلانات :** میں : ہم : (1) ایج ڈی این ایف سی بینک لمیٹڈ (بینک) کو مشورہ دیں گے کہ وہ میرے و ہمارے رہائشی یا ملازمت کے پتے میں کسی بھی تبدیلی کو ختم کرنے کے لئے، (2) اس کے ذریعے بینک کو اجازت دی جائے اور اس بات کی اجازت دی جائے کہ وہ ہم سے ملنے کے لئے نوٹس کے بغیر، درخواست فارم (فارم) و متعلقہ دستاویزات میں میرے و ہمارے ذریعے بیان کردہ معلومات و معلومات و معلومات فارم جانے گا، بینک کی دیگر شاخوں و محکمات اداروں کو میرے و ہمارے ذریعہ حاصل کی جانے والی معلومات کے سلسلے میں، کریڈٹ ریویوز / سروس فراہم کرنے والے، بینکوں و مالیاتی اداروں و سرکاری و ریگولیٹری اتھارٹی یا ایجنسی جاتوں کو معلومات کی تصدیق، کریڈٹ خطرے کے لحاظ سے، یا دیگر متعلقہ مقاصد کے لئے جو بینک مناسب سمجھ سکتا ہے، میں یا ہم رازداری کو اسے مستحق اور معافی کے رازداری کو معاف کرنے ہیں۔ (3) آپ کی طرف سے موصول ہونے والی تمام رقم کو یا تو یا اس اکاؤنٹ کے تمام نمونوں میں جمع کر دے گا۔ (4) اس کے ذریعے موصول ہونے کی تصدیق کریں۔ درخواست فارم اور شرائط و ضوابط و معاہدے سمیت اس قرض پر لاگو شرائط و ضوابط کو پڑھیں اور اسے مستحق کریں۔ اسے قبول کریں۔ (5) اس کے ذریعے غیر مشروط طور پر، اس بات سے اتفاق کریں کہ ان شرائط کو بینک کسی بھی وقت تبدیل کر سکتا ہے اور میں و ہم نرم شدہ شرائط و ضوابط کے پابند ہوں گی۔ (6) اس بات کی تصدیق کریں کہ میں یا ہم بندوبست کرنے کی شہری ہیں۔

میں / ہم اس بات کی بھی تصدیق کرتے ہیں کہ میرے قرض کی درخواست دستاویز جمع کرنے والے ایگزیکٹو نے مجھے / ہمیں مطلع کیا ہے کہ (1) کہ سرکاری ٹیکس اور ایوی قابل اطلاق ہے اور قرض کے سلسلے میں چارج کیا جائے گا۔ (2) تمام کمیشن (آپ فرنٹ اور ٹریل کمیشن کی شکل میں) ایچ ڈی ایف سی بینک کو انٹورن پالیسی کے لئے قابل ادائیگی ہیں جو مجھے / ہمیں سفارش کی گئی ہے۔ (3) قرض کی منسوخی کی صورت میں کسی بھی بغاوت قرض کی رقم پر قابل اطلاق پرو ریتا سود چارج مجھے / ہمیں برداشت کرنا پڑے گا۔ میں سمجھتا ہوں کہ پروسسنگ فیس، اسٹینڈی ڈیوٹی فیس، ایویس چارجز اور اور قرض کی منسوخی کی صورت میں یا جابل قرض تقسیم نہیں کیا گیا ہے۔ / معاف / واپس لینا چاہتا ہوں۔ (4) تمام پوسٹ ڈیلٹا چیک صرف ایچ ڈی ایف سی بینک کے لئے ہیں۔ (5) قرض سے متعلق معلومات مجھے "خوش آمدید خط"، "ادائیگی کا شیڈول"، "آخر ڈاؤن سواپ"، "تقسیم مشورہ" (جیسا کہ ذاتی قرض / کاروباری قرض پر لاگو ہوتا ہے)۔ اس قرض کی درخواست فارم میں ہم سے ملاقات کی طرف سے ذکر کردہ ای میل آئی ڈی پر بھیجا جائے گا۔ (6) کہ میں / ہم ایچ ڈی ایف سی بینک نیٹ بینکنگ (www.hdfcbank.com) پر لاگ ان کر سکتے ہیں تاکہ خوش آمدید فیئر اور ادائیگی کے شیڈول کو دیکھ سکیں۔ اگر ضرورت ہو تو ہم خوش آمدید خط اور ری پیمنٹ شیڈول کو فریکلے ایسی۔ علیحدہ علیحدہ طلب کر سکتے ہیں۔

اپنی لوں کی درخواست کی حیثیت حاصل کرنے کے لئے آپ ہم سے نیچے دیے گئے رابطہ نمبر پر رابطہ کر سکتے ہیں

|              |           |              |                |
|--------------|-----------|--------------|----------------|
| 0172 6160616 | چندی گڑھ  | 011 61606161 | نبلی اور اینسی |
| 0141 6160616 | جنے پور   | 079 61606161 | احمد آباد      |
| 044 61606161 | چبلی      | 080 61606161 | بنگلورو        |
| 040 61606161 | حیدر آباد | 0484 6160616 | کوچن           |
| 0522 6160616 | لکھنؤ     | 0731 6160616 | انڈور          |
| 033 61606161 | کولکتہ    | 022 61606161 | ممبئی          |
|              |           | 020 61606161 | پولنے          |

آندھرا پردیش، آسام، گجرات، گجرات، کرناٹک، کیرالہ، مذہبہ پردیش / چھتیس گڑھ، مہاراشٹر (ممبئی اور پونے کو چھوڑ کر) / گوا، اڑیسہ، پنجاب، راجستھان، تمل ناڈو / پانڈیچیری، یوپی / اترکندہ بہار / جھارکھنڈ، مغربی بنگال / سکم، جموں و کشمیر / اچ پی، میگھالیہ / تریپورہ، اروناچل پردیش، ناگالینڈ / میزورم / دائرا اور نگر حویلی / دمن اور دیو / لکھنپ / تلنگانہ : 1860 267 6161

آپ ہمیں یہاں بھی لکھ سکتے ہیں: [loansupport@hdfcbank.com](mailto:loansupport@hdfcbank.com)

درخواست گزار کا نام  
درخواست دینے والے لوں کی قسم  
برانچ کوڈ:  
رستوں کی تاریخ اور وقت  
برانچ سے رابطہ کرنے والے شخص کا نام  
رابطہ نمبر  
ڈی ایس ای رابطہ کرنے والے شخص کا نام  
رابطہ نمبر  
لوں 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

ہمیں فون کریں

[www.facebook.com/hdfcbank](https://www.facebook.com/hdfcbank)

[www.twitter.com/hdfcbank\\_offers](https://www.twitter.com/hdfcbank_offers)

ہمیں دیکھیں

[www.youtube.com/hdfcbank](https://www.youtube.com/hdfcbank)

مزید معلومات کے لئے ہمارے مہربانی ورژ کریں  
[www.hdfcbank.com](http://www.hdfcbank.com)

یو ای پی

موصولہ دستاویزات :  
اووی ڈی خود تصدیق شدہ  
صحیح کاپیاں  
نوٹری  
اووی ڈی کا کیے وائیسی : اوایسی وی  
آدھار ای۔نوٹیف  
آدھار آف لائن تصدیق  
مسوا ای دستاویز  
کیے وائیسی کی قسم : مادی  
بایومیٹرک  
اوٹی پی  
ڈیجیٹل  
وی کے وائیسی

### گراہک کے لئے اہم معلومات - فارم نمبر آئی ایل

- کوریج کی منت : \_\_\_\_\_ مہینے پر ہیم رقم : \_\_\_\_\_
- (1) اپنی ریسیٹنگ وارننگ : انشورنس ایکٹ 1938 کی دفعہ 41 کے مطابق، جیسا کہ ترمیم کیا گیا ہے، چھوٹ دینے کا صلہ منوع ہے، مندرجہ ذیل کے طور پر : کوئی بھی شخص براہ راست یا بالواسطہ طور پر کسی بھی شخص کو بندوبست 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 ترغیب کے طور پر اجازت نہیں دے گا یا پیش کش نہیں کرے گا۔ قابل ادائیگی کمیشن کے پورے یا حصے کی کوئی چھوٹ یا پالیسی پر پرہیم شو 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 اس کے شائع کردہ پرائیویسی یا انشورنس کے حوالوں کے مطابق اجازت دی جاسکتی ہے۔ انشورنس ایکٹ 1938 کی دفعہ 41 کی خلاف ورزی، جیسا کہ ترمیم کی گئی ہے، پانچ سو (500) روپے تک کے جرمانے کے ساتھ قابل سزا ہوگی۔
- (2) انشورنس کا معاملہ درخواست دینے پر منحصر ہے۔
- (3) سرو سروسز ایس و اسٹار کے کریڈٹ شیڈل کو کے سیکشن کے تحت رپورٹ کردہ کسی بھی نقصان کے لئے، نقصان کی ادائیگی اچ ڈی ایف سی ایچ جرنل انشورنس کمپنی لمیٹڈ کو کی جائے گی، کیے تحت "تفویض حق"
- (4) اچ ڈی ایف سی بینک لمیٹڈ سے انشورنس کی منسوخی کے لئے درخواست موصول ہوئے پر، مثال کے طور پر، قرض کی منسوخی، قرض کی ضبطی، ادائیگی شہادت وغیرہ اور انشورنس کمپنی، اچ ڈی ایف سی ایچ جرنل انشورنس کمپنی لمیٹڈ کے ذریعہ پالیسی منسوخ کرنے کے لئے پالیسی کی منسوخی اور قرض کی رقم مہداد کے لئے پرو ریٹا پرہیم اچ ڈی ایف سی بینک لمیٹڈ کو واپس کر دیا جائے گا اور انشورنس کا وجود ختم ہو جائے گا۔



کریڈٹ اشورنس پلان (سی اے سی)

| تاریخ                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  | لون کی مدت                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                         | مہینے                                                      |                                                    | گراہک کی دستخط               |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------|------------------------------|--|
| بیلٹھ انشورنس پلان (ایچ اے پی)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                         |                                                            |                                                    |                              |  |
| **بیمہ کنندہ (حروف تہجی کے مطابق ترتیب دیا گیا)**                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  | آئٹیم بر لا                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | بجارج<br>الائننس                        | ایچ ڈی ایف سی ایگرو                                        | ای سی ای سی ای سی ای<br>لومبارڈ                    | نیوا یوپا                    |  |
| 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۔                                                                                                                                                                                                                                                                |  | 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)**                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  | **آئٹیم بر لا (گروپ ایکٹیو بیلٹھ)**                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | **بجارج الائننس (فلیکسی پروٹیکٹ پلان)** | **ایچ ڈی ایف سی ایگرو (ایچ ڈی ایف سی ایگرو گروپ پروٹیکٹ)** | ای سی ای سی ای سی ای لومبارڈ گروپ یو سی سیٹا پلس** | نیوا یوپا (ایکسپریس بیلٹھ)** |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                         |                                                            |                                                    |                              |  |
| پریمیم رقم (جی ایس ٹی کے ساتھ)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                         |                                                            |                                                    |                              |  |
| (ای) سنگین بیماری (کسی بھی درج فہرست بیماریوں کی بنیاد پر تشخیص، آپ کی بقایا فرض رقم کا احاطہ کیا جاتا ہے) *                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  | تین کردہ رقم 1 کروڑ روپے تک   فرض دار اور شریک فرض پالیسی میں شامل کیا جا سکتا ہے   عمر کا اندراج - 18 سے 60 سال                                                                                                                                                                                                                                             |                                         |                                                            |                                                    |                              |  |
| **بیمہ کنندہ (حروف تہجی کے مطابق ترتیب دیں)**                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  | **آئٹیم بر لا (گروپ ایکٹیو بیلٹھ)**                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | **بجارج الائننس (گروپ گارڈ)**           | **ایچ ڈی ایف سی ایگرو (سرو سرکشا پلس (گروپ)**              | ای سی ای سی ای سی ای لومبارڈ (یونیورسل پروٹیکٹ)**  | نیوا یوپا (اسمارٹ بیلٹھ)**   |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                         |                                                            |                                                    |                              |  |
| پریمیم رقم (جی ایس ٹی کے ساتھ)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                         |                                                            |                                                    |                              |  |
| * فوائد کے لئے گلا صلحہ ملاحظہ کریں                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                         |                                                            |                                                    |                              |  |
| <b>**اچھی صحت کا اعلامیہ :</b> کیا بیمہ شدہ مجوزہ معیاران میں سے کوئی بھی ذیابطیس، ہائپرٹینشن، تھائیرائیڈ کی بیماری، ٹیومر یا کینسر، اعصابی خرابی، مرگی، ذہنی حالت، دل اورخون 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 این 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۔" |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                         |                                                            |                                                    |                              |  |
| ہاں                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  | نہیں                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                         |                                                            |                                                    |                              |  |

| انشورنس کمپنی                         |  |  | فائل کئے گئے پروٹیکٹ کا نام اور یو آئی این                                                                                    |                                                                       |
|---------------------------------------|--|--|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|
|                                       |  |  | سرو سرکشا                                                                                                                     | سنگین بیماری                                                          |
| آئٹیم بر لا بیلٹھ اشورنس              |  |  | گروپ ایکٹیو سیکور - یو آئی این - ADIHLGP22215V022122                                                                          | گروپ ایکٹیو سیکور - یو آئی این - ADIHLGP22215V022122                  |
| بجارج آلیائنس جنرل اشورنس             |  |  | سُرکشا کوچ (گروپ) - یو آئی این - BAJPAGP20054V011920                                                                          | گروپ گارڈ - یو آئی این - BAJHLGP20109V011920                          |
| ایچ ڈی ایف سی ایگرو جنرل اشورنس       |  |  | سرو سرکشا پلس (گروپ) - یو آئی این - HDFHLGP21002V022122                                                                       | سرو سرکشا پلس (گروپ) - یو آئی این - HDFHLGP21002V022122               |
| آئی سی آئی سی آئی لومبارڈ جنرل اشورنس |  |  | انکم پروٹیکٹ : ICIHLGP18127V011718<br>گروپ پرسنل ایکسپنڈٹ : BHAPAGP19021V011819<br>گروپ سیف گارڈ اشورنس : ICIPAGP22088V042122 | یونیورسل پروٹیکٹن اشورنس پالیسی : BHAHLIP21456V022021<br>یو آئی این - |
| نیوا یو یا بیلٹھ اشورنس               |  |  | نیوا یو یا سچ - یو آئی این - NBHHLGP22157V032122                                                                              | اسمارٹ بیلٹھ - یو آئی این - MAXHLGP21223V012021                       |

| سرو سُرکشا                        |                                   |                                   |                                   |                                   |
|-----------------------------------|-----------------------------------|-----------------------------------|-----------------------------------|-----------------------------------|
| ایچ ڈی ایف سی (جی ایس ٹی کے ساتھ) | ایچ ڈی ایف سی (جی ایس ٹی کے ساتھ) | ایچ ڈی ایف سی (جی ایس ٹی کے ساتھ) | ایچ ڈی ایف سی (جی ایس ٹی کے ساتھ) | ایچ ڈی ایف سی (جی ایس ٹی کے ساتھ) |
| ایچ ڈی ایف سی (جی ایس ٹی کے ساتھ) | ایچ ڈی ایف سی (جی ایس ٹی کے ساتھ) | ایچ ڈی ایف سی (جی ایس ٹی کے ساتھ) | ایچ ڈی ایف سی (جی ایس ٹی کے ساتھ) | ایچ ڈی ایف سی (جی ایس ٹی کے ساتھ) |
| ایچ ڈی ایف سی (جی ایس ٹی کے ساتھ) | ایچ ڈی ایف سی (جی ایس ٹی کے ساتھ) | ایچ ڈی ایف سی (جی ایس ٹی کے ساتھ) | ایچ ڈی ایف سی (جی ایس ٹی کے ساتھ) | ایچ ڈی ایف سی (جی ایس ٹی کے ساتھ) |
| ایچ ڈی ایف سی (جی ایس ٹی کے ساتھ) | ایچ ڈی ایف سی (جی ایس ٹی کے ساتھ) | ایچ ڈی ایف سی (جی ایس ٹی کے ساتھ) | ایچ ڈی ایف سی (جی ایس ٹی کے ساتھ) | ایچ ڈی ایف سی (جی ایس ٹی کے ساتھ) |

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

نامزد کردہ کا نام  
تجویز کنندہ کے ساتھ تعلق  
گروپ کے دستخط

|                                                                                                                          |                          |              |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|--------------|
| گروپ کریڈٹ پروٹیکٹ انشورنس پلان سے<br>ایچ ڈی ایف سی لائف انشورنس کمپنی لمیٹڈ<br>آئی ایس آئی (ایچ ڈی ایف سی لائف انشورنس) | معیار کی معلومات کا فارم | پریمیم رقم : |
| نام                                                                                                                      |                          |              |
| تاریخ پیدائش                                                                                                             |                          |              |
| جنس                                                                                                                      |                          |              |
| شناخت کا نشان                                                                                                            |                          |              |
| ایم فائدہ (سطح / کمی)                                                                                                    |                          |              |
| تین کردہ رقم                                                                                                             |                          |              |
| قومیت :                                                                                                                  |                          |              |
| مجموعی سالانہ آمدنی (ہندوستانی روپے) :                                                                                   |                          |              |

| نمبر شمار | تفصیلات                                                                                                                  | ہاں | نہیں |
|-----------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|------|
| 1         | ایچ ڈی ایف سی لائف انشورنس کمپنی لمیٹڈ<br>آئی ایس آئی (ایچ ڈی ایف سی لائف انشورنس)                                       |     |      |
| 2         | گروپ کریڈٹ پروٹیکٹ انشورنس پلان سے<br>ایچ ڈی ایف سی لائف انشورنس کمپنی لمیٹڈ<br>آئی ایس آئی (ایچ ڈی ایف سی لائف انشورنس) |     |      |
| 3         | گروپ کریڈٹ پروٹیکٹ انشورنس پلان سے<br>ایچ ڈی ایف سی لائف انشورنس کمپنی لمیٹڈ<br>آئی ایس آئی (ایچ ڈی ایف سی لائف انشورنس) |     |      |
| 4         | گروپ کریڈٹ پروٹیکٹ انشورنس پلان سے<br>ایچ ڈی ایف سی لائف انشورنس کمپنی لمیٹڈ<br>آئی ایس آئی (ایچ ڈی ایف سی لائف انشورنس) |     |      |
| 5         | گروپ کریڈٹ پروٹیکٹ انشورنس پلان سے<br>ایچ ڈی ایف سی لائف انشورنس کمپنی لمیٹڈ<br>آئی ایس آئی (ایچ ڈی ایف سی لائف انشورنس) |     |      |
| 6         | گروپ کریڈٹ پروٹیکٹ انشورنس پلان سے<br>ایچ ڈی ایف سی لائف انشورنس کمپنی لمیٹڈ<br>آئی ایس آئی (ایچ ڈی ایف سی لائف انشورنس) |     |      |
| 7         | گروپ کریڈٹ پروٹیکٹ انشورنس پلان سے<br>ایچ ڈی ایف سی لائف انشورنس کمپنی لمیٹڈ<br>آئی ایس آئی (ایچ ڈی ایف سی لائف انشورنس) |     |      |
| 8         | گروپ کریڈٹ پروٹیکٹ انشورنس پلان سے<br>ایچ ڈی ایف سی لائف انشورنس کمپنی لمیٹڈ<br>آئی ایس آئی (ایچ ڈی ایف سی لائف انشورنس) |     |      |
| 9         | گروپ کریڈٹ پروٹیکٹ انشورنس پلان سے<br>ایچ ڈی ایف سی لائف انشورنس کمپنی لمیٹڈ<br>آئی ایس آئی (ایچ ڈی ایف سی لائف انشورنس) |     |      |
| 10        | گروپ کریڈٹ پروٹیکٹ انشورنس پلان سے<br>ایچ ڈی ایف سی لائف انشورنس کمپنی لمیٹڈ<br>آئی ایس آئی (ایچ ڈی ایف سی لائف انشورنس) |     |      |
| 11        | گروپ کریڈٹ پروٹیکٹ انشورنس پلان سے<br>ایچ ڈی ایف سی لائف انشورنس کمپنی لمیٹڈ<br>آئی ایس آئی (ایچ ڈی ایف سی لائف انشورنس) |     |      |
| 12        | گروپ کریڈٹ پروٹیکٹ انشورنس پلان سے<br>ایچ ڈی ایف سی لائف انشورنس کمپنی لمیٹڈ<br>آئی ایس آئی (ایچ ڈی ایف سی لائف انشورنس) |     |      |
| 13        | گروپ کریڈٹ پروٹیکٹ انشورنس پلان سے<br>ایچ ڈی ایف سی لائف انشورنس کمپنی لمیٹڈ<br>آئی ایس آئی (ایچ ڈی ایف سی لائف انشورنس) |     |      |
| 14        | گروپ کریڈٹ پروٹیکٹ انشورنس پلان سے<br>ایچ ڈی ایف سی لائف انشورنس کمپنی لمیٹڈ<br>آئی ایس آئی (ایچ ڈی ایف سی لائف انشورنس) |     |      |



براء 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 لائف / 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 لائف 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 دین 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 بتائے 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 انروومنٹ 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 جانے لگی 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 \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ گراہک کے دستخط \_\_\_\_\_





”قرض اکاؤنٹ نمبر میں منتقلی کے لئے رضامندی:

میں یہاں پر اعلان، اتفاق اور تصدیق \_\_\_\_\_ کرتا ہوں کہ: سرٹیفکیٹ رسک اسٹارٹ 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 منعقد 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 انٹراسٹنٹ 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 ورثاء، 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 ہر 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 بنایا 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۔

ابتدائی ریویونگ وارننگ: 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 ہندوستان 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 ہاٹ مارگ،  
لوور پریل، 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 لیے، 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 لیے متعلقہ سمجھا جا سکتا ہے (مجموعی طور پر، "معلومات"):
- (i) مجھ سے اور دیگر جسمانی یا آن لائن ذرائع سے معلومات جمع کرنے کے لیے 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 لیے؛ اور اس طرح کی رسائی کے لیے اور میری طرف سے کام کرنے کے لیے، 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 لیے معلومات کو ذخیرہ کرنے کے لیے جو معاہدے کے لیے، قانون کے ذریعے یا بینک کے ثبوت اور دعووں کے مقاصد کے لیے، جو بھی طویل ہو؛
- (iv) خدمات فراہم کرنے والوں، کنسلٹنٹس، کریڈٹ انفارمیشن کمپنیوں، انفارمیشن یوٹیلٹیز، 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 لیے، کریڈٹ تشخیص، دھوکہ دہی کا پتہ لگانے، اسناد منی لائٹنگ کی ذمہ داریوں، معاہدے میں داخل ہونے کے لیے، براہ راست مارکیٹنگ کے لیے، کریڈٹ اسکورنگ مائل اور کاروباری حکمت عملی تیار کرنے کے لیے، نگرانی کے لیے، خدمات اور مصنوعات کے معیار کا جائزہ لینے اور بہتر بنانے کے لیے، دیگر جائز مقاصد کے لیے یا رضامندی کے ساتھ کسی بھی مقصد کے لیے 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 :