SAKHI SHAKTI

जुडे हाथ! बढे साथ!



		4	.O LOANI	DETAILS/ऋप	ा का विवरण		
4.1 L	oan Amount requested र मनुरोध की गई ऋण राशि			4.2 Lc	an Tenure ा अवधि	months माह	
	Rate of Interest [याज दर	%	4.4 Repa अदा व	ayment Frequer रुरने की आवृत्ति	cy Weekly साप्ताहिक		Monthly मासिक
	Purpose/End use of Loan योजन/ऋण का अंतिम उपयोग						
	Agri रुषि	Purchase c कृषि में आवशव	of Agri Input ह सामग्री का क्रय		of Farm Input क सामग्री का क्रय		
A	Agri-allied ठिष से संबद्ध	गाय/भैंस का क्र	•	💛 बकरी/भेड़ क		Fishery मत्स्य पालन	_
		Dairy Relat कृषि उपकरणों		n cattle purchas	e Piggery सूअर पालन	9	Bee-Keeping मधुमक्खी पालन
	Business यवसाय	Purchase c भंडार का क्रय	of Stock	Shop Exp दुकान का विर	ansion/Renovati तार/नुतनीकरण	on Purchase of F gकान के लिए फर्नी	urniture for Shop चर का क्रय
		Purchase c करघे का क्रय	of Looms	Purchase मशीनरी का व्र	of Machinery न्य	Purchase of M चिकित्सकीय उपक	1edical Equipment रणों का क्रय
		U Others (अन्य)					
	Consumption उपभोग	Housing Re आवास की मरम		Education शिक्षा	Medical चिकित्सा	Other Emerge आपात स्थितियाँ	encies
			5.0 G	ST DETAILS/	जीएसटी विवरण		
	ST Status सीटी की स्थिति		Registered पंजीकृत	Unregis अपंजीकृत (ered (If Registe यदि पंजीकृत है तो कृपर	red, please fill up the या जीएसटी संलग्नक को भरें)	GST Annexure)
	kempt from GST सीटी से छूट		Yes हां	No (If ex नहीं (यदि ६	empt, please sub ट है तो कृपया प्रमाण जम	mit proof/provide not n करें/सूचना संदर्भ प्रदान करें)	ification reference)
3.3 Re ਯੀ	elated person to IDFC FIRS सीटी के अंतर्गत आईडीएफसी फर्स्ट बैंव	T BankunderGST ि ह से संबंधित व्यक्ति	Yes हां			e for definition of rela क्त को जीएसटी संलग्नक दें)	ated person)
	6.0 REGULAR	SAVING DEF	OSIT APPL	ICATION FO	RM (RSD)/नि	यमित बचत जमा आवेद	न फॉर्म
1. In cas 2. All bl 3. Field	FOPTING FOR RSD (For J se of illiterate customers Thumb I lank space to be cancelled. (PLE, s with * are Mandatory. Vouldy ou like to start RS	Impression (TI) to be ASE DO NOT SIGN B	affixed and verifi LANK FORM)	ed 1. अशि 2. सर्भ	क्षित ग्राहकों के मामले में अंगूठे का खाली स्थानों को रद्व करें (कृपया ो क्षेत्र अनिवार्य हैं।	निशान (टौआई) लगाना और सत्यापित करर खालीफॉर्म पर हस्ताक्षर न करें)	ना है।
क्	या आप आईडीएफसी फर्स्ट बैंक के you are already a custome	साथ नियमित बचत उ	नमा शुरू करना चा		Yes ∕हां	No ∕ नहीं	
ক	या आप पहले से आईडीएफसी फर	र्ट बैंक के ग्राहक हैं, व	यहा अपनी ग्राहक		re		
6.3 D क	o you have Saving a/c w या आईडीएफसी फर्स्ट बैंक में आप	ith IDFC FIRST का बचत खाता है?	Bank?		Yes /हा	No /नहीं	
	n case Yes, Saving a/c No दि हा, तो बचत खाता संख्या	·.					
6.5 l á ず	authorised IDFC FIRST B आईडीएफसी फर्स्ट बैंक को ऊपर	ank to use abo\ : वर्णित बचत खाते क	/e mentioned ो नियमित बचत जम	Saving a/c for ा के लिए प्रयोग करने	RSD के लिए अधिकृत क	रता हूं।	
	ı case customer is not ha दि ग्राहक का आईडीएफसी फर्स्ट है				of account to be	e opened:	
	DFC Shakti (AMB ₹ 10 आईडीएफसी शक्ति (एएमबी रु.			(AQB ₹ 1000) (एक्यूबी रु. 1000)		shesh (AQB ₹ 5000) सी विशेष (एक्यूबी रु. 5000	D)
*RSD	AMOUNT / *नियमित बचत र	जमा राशि					
*Amo	unt (₹)	00	300	₹400	₹500	₹ 1000)
	AL DEPOSIT DETAILS /*						
*Amo	unt (₹)	00	₹300	₹500	Any Other	(>₹200)	
	do hereby declare what । एतद्द्वारा यह घोषित करता हूं/ कर						
	7.0 Decla	ration				घोषणा	

I, the Applicant agree and acknowledge that:

1. I/we agree and understand the IDFC FIRST Bank Ltd/affiliates reserve the right to reject any application without providing any reason. I/We agree and understand that IDFC FIRST Bank reserves the right to retain the Application and the documents provide therewith, including photographs and KYC documents and will not be liable to return the same to me/us.

2. I, the Applicant, together with the three/four/five group members constitute a group having joint liability in respect of loans availed by each member of the group under the Joint Liability Group (JLG loan process and hereby approve and undertake that the approve of this joint liability group loan application (Loan Application) by us is and shall be subject to the specific terms and conditions

मैं, आवेदक सहमत हूँ और स्वीकार करता/करती हूँ कि : 1. मैं/हम सहमति देता हूं/देते हैं और समझ गया हूं/गए हैं कि आईडीएफसी फर्स्ट बैंक लि./संबद्ध को कारण बताए बगैर आवेदन को निरस्त करने का अधिकार है । मैं / हम सहमति देता हूं / देते हैं और समझ गया हूं / गए हैं कि आईडीएफसी फर्स्ट बैंक लि. को फोटोग्राफ एरा केवाईसी दस्तावेज सहित आवेदन और इसके साथ मुहैया कराए गए दस्तावेज अपने पास रखने का अधिकार है और वह मुझे / हमें इन्हें लैटाने के लिए बाध्य नहीं होगा ।

मैं. आवेदक, तीन/चार/पाँच समह सदसों के साथ. एक समह का गठन करता/करती हूँ जो सयक्त देयता समूह (जेएलजी) ऋण प्रक्रिया के तहत समूह के प्रत्येक सदस्य द्वारा लिए गए ऋणों के सबध में संयुक्त उत्तरदायित्व रखता है और इसके द्वारा इसका अनुमोदन करता/करती हूँ और वचन देता/देती हुँ कि हमारे द्वारा इस संयुक्त देयता समूह ऋण आवेदन (ऋण आवेदन) का स्वीकार किया जाना इसमें निहित विशिष्ट नियमों और शर्तो के अधीन है और रहेगा।

SAKHI SHAKTI

जुडे हाथ! बढे साथ!



- 3. I, have read/been read to, and made to understand the terms and conditions of this Loan Application and hereby agree to and accept the same. I further undertake to have the aforesaid
- dccept the same. I further undertake to have the aforesald three/four/five group members execute necessary documents as may be required by IDFC FIRST Bank Limited from time to time.

 4. Receipt of this Loan Application does not in any manner whatsoever obligate IDFC FIRST Bank Limited to grant the said Loan, which shall be at the sole discretion of IDFC FIRST Bank Limited. I hereby agree that the sanction and disbursement of the Loan will be at the sole discretion of IDFC FIRST Bank Limited. Any expenses incurred till such time to wards various degree the size of the same towards a comment including any tables. duties, other fees shall be borne by me and IDFC FIRST Bank Limited will not have any liability towards the same.
- Limited will not have any liability towards the same.

 5. I undertake that Credit Bureau so authorized may use, process the said information and data disclosed by the IDFC FIRST Bank Limited in the manner as deemed fit by them to assess the credit history; and Credit Bureau so authorized may furnish on consideration, the processed information and data disclosed or products thereof prepared by them, to IDFC FIRST Bank Limited/financial institution's and other credit grantors or registered users, as may be specified by the RBI in this behalf.

 6. I certify that the information provided by us in this Loan Application is true in all respects and that this shall form the basis of any Loan/service that IDFC FIRST Bank Limited may decide to grant to us at its sole discretion. I also understand that the IDFC FIRST Bank Limited reserves the right to seek any information from any source
- Limited reserves the right to seek any information from any source or to give any information and/or assign any work to any third party at its sole discretion. I further agree that the Loan that may be provided to us shall be governed by the rules of the IDFC FIRST Bank Limited that may be in force from to time. I will be bound by the terms and conditions of the Loan that may be granted to me.
- 7. I hereby state that I have no objection in authenticating myself with Aadhaar based Authentication system and consent to providing my Aadhaar number, Biometric and/or One Time Pin(OTP) data for Aadhaar based authentication for the purposes of availing of the banking services from IDFC FIRST Bank.
- I, the undersigned, hereby authorize IDFC FIRST Bank to link my Aadhaar number to my bank account and to OMCs (Oil Marketing) Companies) for electronic transfer of any subsidy, Biometric and/or One Time Pin (OTP) data (and/or any similar authentication mechanism) for Aadhaar based authentication for the purposes of availing of banking services from IDFC FIRST Bank Ltd.
- 9. I/we have been informed by IDFC FIRST Bank Limited about life insurance cover from HDFC Standard Life Insurance Co. Ltd. I/we are aware that the sum insurance and tenor are linked to Loan amount and Loan Tenor respectively. I/we am/are aware that enrolment to this product is purely voluntary and is not linked to me/us availing of any other facility from the Bank. In case I/we opt for the insurance cover, I/we hereby authorize IDFC FIRST Bank Limited to deduct appropriate insurance premium applicable from the Loan amount and pay the premium to HDFC Standard Life Insurance Co. Ltd. I/we also authorize IDFC FIRST Bank Limited to disclose, from time to time, any information relating to my Loan account to HDFC Standard Life Insurance Co. Ltd. as IDFC FIRST Bank Limited may deem fit. I/we hereby agree to abide by the terms and conditions of the insurance policy"
- 10. The Customer undertakes and authorises IDFC FIRST Bank Limited The Customer undertakes and authorises IDFC FIRST Bank Limited, its group companies to exchange, share or part with all the information, data or documents relating to his/her application to other IDFC Group Companies/ Banks/Financial Institutions/Credit Bureaus/Agencies/ Statutory Bodies/Tax authorities /Central Information Bureaus/such other persons as IDFC FIRST Bank Limited/its Group Companies may deem necessary or appropriate as may be required for use or processing of the said information/data/products thereof to other Banks/Financial Institutions/credit providers/users registered with such persons Institutions/credit providers/users registered with such persons and shall not hold IDFC FIRST Bank Limited/its Group Companies liable for use of this information.
- I/We also agree that my/our failure to disclose any material fact known to us, now or in future, may invalidate our application and IDFC FIRST Bank Ltd. would be within its right to put restrictions in the operations of my/our account or close it or report to any regulator and/or any authority designated by the Government of India (GOI) /RBI for the purpose or take any other action as may be deemed appropriate by IDFC FIRST Bank Ltd. if the deficiency is not remedied by us within the stipulated period.
- 12. I hereby agree to abide by and be bound by all applicable rules/regulations/instruction/guidelines including but not limited to those issued by the Reserve Bank of India, including the FEMA Regulations 2000 Governing EEFC Accounts, the Foreign Exchange Management Act, 1999 and Foreign Account Tax Compliance Act, 2010 (to the extent applicable to India) and the Common Reporting Standards (CRS), in force from time to time. confirm having declared our status as per the rules applicable under section 285BA of the Income Tax Act, 1961 (the Act) as

untry of Birth	Country of Tax Resident	Place of Birth
India Others	India Others	
	(Please complete below if you are a Tax Resident of any country other	er than India)
reign Tax Identification Number	TIN Issuing Country	
NA Others	NA Others	
I understand that I will continue to receive account	unt statement, 💎 14. मै यह समझता हू कि मर खात स संब	बंधित गंभीर पहलुआ पर मुझ अकाउंट स्टटमट सलाह
advices, services & operational alerts and other of	ommunication ऑपरेशनल अलर्ट एवम् अन्य संचार/	संपर्क जारी रहेगा.
/contact on aspects critical to my account		

- 3 मैंने पढ़ लिया है/मझे पढ़ कर सना दिया गया है और मझे इस ऋण आवेदन के नियमों और समझा दिया गया है और एतद द्वारा मैं इसके लिए सहमत हूँ और इसे स्वीकार करता/करती हूँ उक्त तीन/चार/पाँच समूह सदस्यों द्वारा समय समय पर आईडीएफसी फर्स्ट बैंक लिमि आवश्यक प्रलेखों की पूर्ति करवाने का दायित्व लेता/लेती हूँ।
- इस ऋण आवेदन की पावती आईडीएफसी फर्स्ट बैंक लिमिटेड को उक्त ऋण स्वीकृत कर किसी भी तरह से जरा भी बाध्य नहीं करती है, जो आईडीएफसी फर्स्ट बैंक लिमिटेड के पूर्ण होगा। मैं इसके द्वारा सहमत हूँ कि ऋण की मजरी और वितरण आईडीएफसी फर्स्ट बैंक लि पर्ण विवेक पर होगा। ऐसे समय तक किसी भी कर, स्टाप शुल्क, अन्य प्रभार सहित विभिन्न प्र लिए किए गए किसी भी खर्च का वहन मेरे द्वारा किया जाएगा और आईडीएफसी फर्स्ट बैंक प्रति कोई दायित्व नहीं होगा।
- मैं वचन देता/देती हूँ कि इस तरह से अधिकृत क्रेडिट ब्यूरो आईडीएफसी फर्स्ट बैंक लिमि प्रकट की गई उक्त जानकारी और आँकड़ों का उपाोग, उसका प्रसंस्करण इस ढंग से कर सव भी क्रेडिट अतीत का आकलन करने के लिए उनके द्वारा उपयुक्त समझौ जाए;आर इस तरह से ब्यरो विचारण पर संसाधित जानकारी और प्रकट किए गए आँकडों या उससे तैयार उनके उत केंद्रिट आईदीएफसी फर्स्ट बैंक लिमिटेड/वित्तीय संस्थानों और अन्य केंद्रिट दानदाताओं या उपभोगकर्ताओं, जैसा भी इस संबंध में आरबीआई द्वारा निर्दिष्ट किया गया हो . को प्रस्तत कर स
- मैं यह प्रमाणित करता/ करती हूँ कि हमारे द्वारा इस ऋण आवेदन में दी गई जानकारी सभी सदभे है और यह कि यह ऐसे किसी भी ऋण/सेवा का आधार होगी जो आईडीएफसी फर्स्ट बैंक्लिमिट पूर्ण विवेकाधिकार पर हमें देने का निर्णय ले सकती है। मैं यह भी समझता/समझती हूँ कि आई फर्स्ट बैंक लिमिटेड के पास अपने पर्ण विवेक पर किसी भी स्त्रोत से कोई भी जानकारी त किसी तीसरे पक्ष को कोई जानकारी देने और/या कोई कार्य सौंपने का अधिकार सुरक्षि आगे सहमति देता/देती हूँ कि ऋण जो हमें दिया जा सकता है वह समय समय पर लागू हो स आईडीएफसी फर्स्ट बैंक **के नियमों के द्वारा संचालित होगा। मैं ऋण, जो मुझे दियाँ जा** स के नियमों और शर्ती से बाध्य रहूँगा/रहूँगी।
- मैं इसके द्वारा स्पष्ट करता हूं कि मुझे आधार आधारित अधिप्रमाणन प्रणाली से अपने सत्यापन आपत्ति नहीं है और मैं आईडीएफसी फर्स्ट बैंक लि. की बैंकिंग सेवाओं का लाभ उठाने के लि आधारित अधिप्रमाणन के लिए अपना आधार नंबर, बायोमीट्रिक और / या वन टाइम पिन (ओटी) देने के लिए अपनी सहमति देता हूं।
- मैं, अधोहस्ताक्षरी इसके द्वारा आईडीएफसी फर्स्ट बैंक लि. की बैंकिंग सेवाओं का लाभ जताने आधार आधारित अधिप्रमाणन के लिए किसी सब्सिडी, बायोमीट्रैक आर/या वन टाइम पिन (डाटा (और/या इस तरह की कोई अन्य अधिप्रमाणन प्रणाली) के इलेक्ट्रॉनिक हस्तांतरण के आधार नंबर को मेरे बैंक खाते और ओएमसी (ऑयल मार्केटिंग कंपनियों) से लिंक करने आईडीएफसी फर्स्ट बैंक लि. को अधिकृत करतां हूं।
- मुझे/हमें आईडीएफसी फर्स्ट बैंक लिमिटेड द्वारा एचडीएफसी स्टैंडर्ड लाइफ इन्श्योरेंस कंप जीवन बीमा के बारे में सूचित किया गया है। मुझे/हमें पता है कि बीमाकृत रकम और अवधि क्रम रकम और लोन अवधि के साथ लिंक्ड है। मुझे/हमें पता है कि यह उत्पाद पूर्णतः स्वैच्छि बैंक से किसी अन्य सुविधा का लाभ उठाने के साथ लिंक्ड नहीं है। यदि मैं/हम बीमा स् विकल्प चुनता हूँ/चुनते हैं तो मैं/हम एतदद्वारा आईडीएफसी फर्स्ट बैंक लिमिटेड को लोन रके बीमा प्रीमियम की कटौती करने तथा एचडीएफसी स्टैंडर्ड लाइफ इश्योरेस कंपनी लि. को प्रीगि भुगतान करने के लिए अधिकृत करता हूँ/करते हैं। मैं आईडीएफसी फर्स्ट बैंक लिमिटेड को समय अपने ऋण खाते से जड़ी कोई भी जानकारी एचडीएफसी स्टैंडर्ड लाइफ इश्योरेंस कंपनी लि. जर्भने रूप जिता ने जुड़ योड़ ने जानजर्म एकड़िस्ता रूप एकड़िस्ता रूप करने के लिए अधिकृत करता हैं /करते हूँ जैसा भी आईडीएफसी फर्स्ट बँकलिमिटेड उपयुक्त इसके द्वारा बीमा पॉलिसी के नियमों और शतों का पालन के लिए सहमत हूँ ।
- 10. ग्राहक आईडीएफसी फर्स्ट बैंक लिमिटेड, इसकी ग्रुप कंपनियों को उसके आवेदन से संबंधि जानकारियों, ऑकडों या प्रलेखों का अन आईडीएफसी ग्रुप कपनियों/बैंकों/वित्तीय संस्थान ब्यरो /अभिकरणों / वैधानिक संस्थाओं / कर प्राधिकारी / केंद्रीय सूचना ब्यूरो / ऐसे अन्य व्यक्ति आईडीएफसी फर्स्ट बैंक **लिमिटेड/ इसकी ग्रूप कंपनियाँ आवश्यक या उपयुक्त समझ सकती** है विनिमय करने या साझा करने या उनके हिस्सों में प्रयोग करने का वचन देता है और अधिकत व जैसा भी उक्त जानकारी/आँकडों के ऐसे व्यक्ति/ व्यक्तियों द्वारा उपयोग या प्रसंस्करण के उसकी प्रसंस्कृत जानकारी/आँकडों/उत्पादों को अन्य बैंकों/वित्तीय संस्थानों/क्रेडिट दात व्यक्ति के साथ पजीकृत उपयोगकर्ताओं तक पहुँचाने के लिए आवश्यक हो और ग्राहक इस जान उपयोग के लिए आईडीएफसी फर्स्ट बैंक लिमिटेंड/इसकी ग्रुप कंपनियों को उत्तरदायी नहीं ठह
- मैं / हम सहमति देता हु / देते हैं कि वर्तमान या भविष्य में मुझे ज्ञात किसी महत्वपूर्ण तथ्य को प्रकट मेरी / हमारी विफलता के परिणामस्वरुप हमारा आवेदन अमान्य ठहराया जा सकता है और आई फर्स्ट बैंक लि. अपने अधिकार के तहत मेरे / हमारे खाते के ट्रांजेक्शन पर रोक लगा सकता है य कर सकता है या इसकी सचना किसी विनियामक और/या इस उद्देश्य के लिए भारत सरकार/ रिजर्व बैंक द्वारा निर्दिष्ट किसी प्राधिकरण को दे सकता है या कोई कार्यवाही कर सकता है, जो आई फर्स्ट बैंक लि.को उचित लगें, बशर्ते कि विसंगति निर्धारित अवधि के अंदर हमारे द्वारा ठीक न की
- 12. मैं/हम समय-समय पर लाग ईईएफसी खातों द्वारा शासित फेमा विनिमय और विदेशी मद अधिनियम, 1999, विदेशी खाता कर अनुपालन अधिनियम 2010 (भारत में लागू होने तक), और कॉमन रिपोर्टिंग स्टैंडर्ड (सीऑरएस) सहित भारतीय रिजर्व बैंक द्वारा जारी ल योग्य नियमों/विनियमों/निर्देशों/ दिशानिर्देशों, मगर ये यहीं तक सीमित नहीं हैं, का पालन करने सहमति देता हूँ/देते हैं । मैं/हम पुष्टि करता हूँ/करते हैं कि मैंने/हमने इस सबध में केंद्रीय प्रत बोर्ड (सीबीडीटी) द्वारा यथा अधिसूचित आयंकर अधिनियम 1961 (अधिनियम) की धारा 2 के तहत लागू नियमों के अनुसार अपनी स्थिति की घोषणा कर दी हैं।

ix itesiaent	lace of Birth
Others	
pelow if you are a Tax Resident of any country other	than India)
ountry	
Others	
, 14. मै यह समझता हू कि मर खात स संबं ऑपरेशनल अलर्ट एवम् अन्य संचार/सं	धेत गंभीर पहलुआ पर मुझ अकाउंट स्टटमट सलाह सवाएं पर्क जारी रहेगा.

SAKHI SHAKTI



		जुड़े हाथ! बढ़े साथ!			
	_	Mobile No Landline	No		
		Sign me up for Mobile Alerts		Yes	No
		Sign me up for E-statements and advices	: via Email	Yes	∃ _{No}
				H	=
		Flag me as 'Do Not Disturb' for	Mobile	Yes	∐No
			Email	Yes	No
		"I hereby consent to receiving information			
	15.	hrough sms/email on the above registere From time to time IDFC FIRST Bank co products/special features of existing pro which are of significant benefit to its cus serve you better by giving your consent t benefits.	ommunica ducts/pro tomers. Pl	te various motional c ease help	new offers us to
		Your consent			
	16.	I/We being prospective/existing custor Limited ("IDFC FIRST Bank"), have read,			
		abide by and be bound by all the Terms	and Condi	tions displ	layed
		on website of the IDFC FIRST Bank i.e. wy			
		other applicable laws which governs/w accounts, for present and future, m			
		maintained/to be opened with IDFC FIRS	T Bank Lim	nited, from	time
		to time and also by the provisions of the which are availed/utilised at present or r			
		future as & when required including but n	ot limited	to (a) ATM	1s (b)
	17	Phone Banking (c) Debit Card (d) Mobile E			
	17.	I/We understand that IDFC FIRST Bandabsolute discretion to amend or supplem			
		and Conditions from time to time. IDFC	FIRST Bar	nk Limited	may
		communicate the so amended Terms ar the same on the aforesaid website or in			
		regulatory guidelines. I/We agree to ke	ep ourselv	es update	ed of
		such changes and be bound by the terms			
		to time. I/we understand that the Debit/ shall be issued by IDFC FIRST Bank on spe			DOOK
	18.	I/We have read, understood, and agre			costs,
		including but not limited to the charges extant Schedule of Charges and all other availed by ma (us and bareby agree to be	er facilities	availed/t	to be
		availed by me/us and hereby agree to be by IDFC FIRST Bank Limited, from ti			
		discretion.		,	
	19.	I/we hereby declare that I/we don't have			
		account with IDFC FIRST Bank Limited saving accounts maintained in my/our			
		Limited is hereby authorized to close the edays of this account opening and transthereunder (if any) to this account. (The Pratham Account only.)	existing acosfer the o	count with credit bala	in 30 ances
	20.	I/We hereby declare that all Foreign Exch	ange trans	actions, as	may
		be entrusted by me/us to the IDFC FIRST time, will be in strict conformity with the Exchange Management Act, 1999 ("the	Bank Limit provisions Act"). Fur	ed from tir of the Fo ther, I/We	me to reign also
		declare that said transactions, as and involve and shall not be designed for	or the pu	irpose of	any
		contravention or evasion of the provision regulation, notification, direction or order			
		any other applicable laws/regulations for			
_		and effect.			
<u></u>					
-					
l I					
1					
l					
1					

मोबाईल नं	लैंडलाईन न		
मुझे मोबाईल अलर्ट के लिए अंकित करें		हाँ	नहीं
मुझे ई-स्टेटमेंट और ई-मेलद्वारा सलाह के ि	लेए अंकित करें	हाँ	नहीं
मुझे डिस्टर्ब न करें	मोबाईल	हाँ	नहीं
	ई-मेल	हाँ	नहीं
मैं उपरोक्त पंजीकृत नंबर / ईमेल पते पर	एसएमएस / ईमेल के माध्	यम से कें द्र	ोय के वाईसी
रजसिट्री से जानकारी प्राप्त करने के लिए	र सहमति देता हूं		

समय समय पर आईडीएफसी फर्स्ट बैंक अपने ग्राहकों के महत्वपूर्ण लाभ के लिए नये उत्पादों / पुराने उत्पादों की विशिष्ट विशेषताओं/प्रमोशनल ऑफर की सचना देता हैं, हमें इस तरह के लाभों के बारे में सचित करने के लिए अपनी सहमति देकर बेहतर आप की बेहतर सेवा करने में मदद करें. आपकी सरमित

16. मैं/हम आईडीएफसी फर्स्ट बैंक लिमिटेड ("आईडीएफसी फर्स्ट बैंक") के संभावित/मौजूदा ग्राहक ने आईडीएफसी फर्स्ट बैंक की वेबसाइट यानी www.idfcfirstbank.com पर प्रदर्शित सभी नियमों और शर्तों और अन्य लागू कानूनों जो वर्तमान और भविष्य हेत्, आईडीएफसी फर्स्ट बैंक लिमिटेड के साथ रखे गए/खोले गए/रखे जाने वाले/खोले जाने वाले मेरे/हमारे सभी खातों और (क) एटीएम (ख) फोन बैंकिंग (ग) डेबिट कार्ड (घ) मोबाइल बैंकिंग (ङ) नेट बैंकिंग स िह त किंत सीमित नहीं विभिन्न सेवाओं/सुविधाओं जो वर्तमान में प्राप्त /उपयोग की जा रही हैं या भविष्य में आवश्यकता पड़ नेपर प्राप्त/उपयोग की जा सकती हैं को समय–समय पर शासित करते हैं/करेंगे, को पढ़ा,समझा है और उनसे सहमत हैं और उनके पावधानों से भी बाध्य होते हैं।

मैं/हम समझते हैं कि आईडीएफसी फर्स्ट बैंक लिमिटेड को समय-समय पर उक्त किन्हीं नियमों और शर्तो को संशोधित या पूरित करने का पूर्ण अधिकार होगा। आईडीएफसी फर्स्ट बैंक लिमिटेड इस प्रकार संशोधित नियमों और शर्तों को उपरोक्त वेबसाइट पर प्रदर्शित करके या विनियामक दिशानिर्देशों के अनुसार किसी अन्य तरीके से सूचित कर सकता है। मैं/हम स्वयं को ऐसे परिवर्तनों से अपडेट रखने और समय-समय पर प्रभावी रहने वाले नियमों से बाध्य होने को सहमत होते हैं। मैं/हम समझते हैं कि डेबिट/एटीएमकार्ड/चेकबुक आईडीएफसी फर्स्ट बैंक द्वारा विशेष अनुरोध पर जारी किए जायेंगे।

 मैंने/हमने प्रभारों/लागतों, प्रभारों की विद्यमान अनुसूची में वर्णित प्रभारों/लागतों और मेरे/हमारे द्वारा प्राप्त की गई/की जाने वाली अन्य सभी सुविधाओं सिहत किंत्त तक सीमित नहीं प्रभारों/लागतों को पढ़, समझ लिया है और से सहमत हैं तथा एतददारा आईडीएफसी फर्स्ट बैंक लिमिटेड दारा समय-समय पर अपने स्वविवेक से यथा संशोधित प्रभारों को वहन करने के लिए सहमत हैं। मैं/हम एतददारा समय-समय पर प्रभावी ईईएमसी खातों को शासित करने वाले फेमा विनियमन 2000. विदेशी मदा प्रबंधन अधिनियम, 1999 और विदेशी खाता कर अनुपालन अधिनियम, 2010 (भारत में लागू हद तक) और सामान्य रिपोर्टिंग मानकों सहित भारतीय रिजर्व बैंक द्वारा जारी सभी लागू नियमों / विनियमों / अनुदेश / दिशानिर्देशों सहित किंतु सीमित नहीं का पालन करने और बाध्य होने पर सहमत हैं। मैं/हम इस संबंध में केन्द्रीय प्रत्यक्ष कर बोर्ड (सीबीडीटी) द्वारा यथा अधिसचित आयकर अधिनियम, 1961 (अधिनियम) की धारा 285 बीए के अंतर्गत लागू नियमों के अनुसार अपनी स्थिति की घोषणा कि एजाने की पष्टि करते हैं।

9. मैं, एतदुद्वारा घोषित करता हूं कि आईडीएफसी फर्स्ट बैंक के साथ मेरा किसी अन्य प्रकार का कोई बचत खाता नहीं है। मेरे नाम पर कोई अन्य मौजूदा बचत खाता रखे जाने की स्थिति में, आईडीएफसी फर्स्ट बैंक लिमिटेड को एतदुद्वारा इस खाते को खोलने के 30 दिनों के अंदर मौजूदा खाते को बंद करने और उसके जमा शेषों (यदि कोई हो) को इस खाते में अतरित करने के लिए अधिकृत किया जाता है।(यह केवल आईडीएफसी प्रथम खाते के लिए लागू है।)

20. मैं/हम एतद्द्वारा आईडीएफसी फर्स्ट बैंक लिमिटेड, उसके संबद्धों और उनके उत्तराधिकारियों या हस्तांतरियों को क्षतिपूर्ति करने को भी सहमत होते हैं यदि मेरे / हमारे द्वारा यहां किए ग ए किसी प्रतिवेदन या घोषणाओं का कोई विवरण गलत. असत्य या भ्रामक है और /या यहां दी गई शर्तों के गैर-अनपालन मे है। मैं/हम एतद्द्वारा घोषणा करते हैं कि सभी विदेशी मुद्रा लेनदेन, जो समय-समय पर मेरे/हमारे द्वारा आईडीएफसी फर्स्ट बैंक लिमिटेड को सौंपे जाएगे, विदेशी मुद्रा प्रबंधन अधिनियम, 1999 ("अधिनियम") के सख्त अनुपालन में होंगे। साथ ही, मैं / हम घोषणा करते हैं कि कथित लेनदेन, जब भी किया जाएगा, अधिनियम के किसी प्रावधान या अधिनियम के अंतर्गत किसी नियम, विनियम, अधिसचना, निर्देश या आदेश और उस समय प्रभावी और लागू किसी अन्य कानूनों/विनियमों के उल्लंघन या अतिक्रमण में नहीं होगा। मैं/हम इससे भी सहमत होते हैं कि अभी या भविष्य में, हमें ज्ञात किसी वस्त्गत तथ्य को

SAKHI SHAKTI

जुड़े हाथ! बढ़े साथ!



- 21. I/We submit my/our Aadhaar number and voluntarily give Consent to: a) Seed my/ourAadhaar / UID number issued by the UIDAI, Govt. of India with my/our this account. b) Receive all direct benefit transfers (DBT) from Govt. of India in this account. c) Use my/our Aadhaar details to authenticate me/us from UIDAI d) Use my/our mobilenumber/s for sending SMS alerts to me/us. Information submitted to the bank will not be used for any purpose other than those mentioned above or as per requirements a law.
- 22. I/We also hereby agree to indemnify and keep indemnified IDFC FIRST Bank Limited, affiliates and their successors or assignees if any of the representations and declarations made hereunder by me/us is incorrect, false, or misleading in any of its particulars and/or any non-compliance by me of the terms hereunder.
- I/We also agree to furnish and intimate to IDFC FIRST Bank, any other particulars that are called upon me to provide on account of any change in law either in India or a broad in the subject matter herein. I/we hereby state that I/we have no objection in authenticating myself with Aadhaar based Authentication system and consent to providingmy/our Aadhaar number, Biometric and/or One Time Pin (OTP) data for Aadhaar based authentication or the purposes of availing of the banking services from IDFC FIRST Bank. I/we hereby state that I/we have no objection in authenticating myself weith Aadhaar based Authentication system and consent to providing my/our Aadhaar number, Biometric and/or One lime Pin (OTP) date for Aadhaar based authentication for the purposes of availing of the banking services from IDFC FIRST Bank.
- 23. I/We authorize IDFC FIRST Bank to submit application/other relevant documents submitted by me to CERSAI. I/We hereby provide my consent to receive information from Central KYC Registry through SMS/mail on the above registered number/email
- 24. In case an Account is opened on the basis of Aadhaar Enrolment Number provided by the Customer then the Customer is obliged to submit the final Aadhaar number to the Bank within 60 days of opening of the Account failing which the Bank shall have every right to freeze operations in the Account or upon notice to the Customer even close the Account.
- 25. I/We confirm that except to the extent disclosed to IDFC FIRST Bank, no director or a relative (as specified by RBI) of a director of a banking company (as specified by RBI) or a relative of a senior officer of IDFC FIRST Bank (as specified by RBI) is - the applicant(s), or a partner, managing agent, manager, employee, director of our concern, or of our subsidiary or our holding company, or a guarantor on my/our behalf, or holds substantial interest in our concern or my/our subsidiary or holding company.

- 21. मैं अपनी आधार संख्या प्रस्तृत करता हं और स्वेच्छा से: क) भारतीय विशिष्ट पहचान प्राधिकरण भारत सरकार द्वारा जारी मेरी आधार/यूआईडी संख्या को मेरे इस खाते से संबद्ध करने, ख) भारत सरकार से सभी प्रत्यक्ष लाभ अंतरण इस खाते में प्राप्त करने, ग) यूआईडीएआई से मुझे प्रमाणित करने के लिए मेरे आधार विवरण का प्रयोग करने, घ) मुझे एलर्ट भेजने के लिए मेरे मोबाइल नंबर का प्रयोग करने पर सहमति देता है। बैंक को प्रस्तुत की गई जानकारी ऊपर वर्णित या कानून की अपेक्षाओं के अतिरिक्त किसी अन्य प्रयोजन से प्रयोग नहीं की जाएगी।
- 22 मैं /हम सहमत होते हैं और समझते हैं कि आईडीएफसी फर्स्ट बैंक लिमिटेड के पास मेरे/हमारे खाता खोलने का आवेदन फार्म / अनुरोध कोई कारण बताए बिना और किसी तरह से मेरे/हमारे प्रति बाध्य हुए बिना अस्वीकार करने का अधिकार सरक्षित् है। मैं / हम पूनः सहमत होते और समझते हैं कि आईडीएफसी फर्स्ट बैंक लिमिटेड के पास इसखाता खोलने के आवेदन फॉर्म और मेरे/हमारे द्वारा उपलब्ध कराए गए दस्तावेजों,फोटोग्राफ्स , केवाईसी दस्तावेजों सहित रखने का अधिकार सुरक्षित है और वे इसे मुझे /हमें लौटाने के लिए बाध्य नहीं हैं। मैं/हम एतद्द्वारा घोषणा करते हैं कि यहां और मेरे/हमारे द्वारा आईडीएफसी फर्स्ट बैंक लिमिटेड को उपलब्ध कराए गए दस्तावेजी साक्ष्य (''ग्राहक जानकारी') में उपलब्ध कराई गई जानकारी मेरी / हमारी श्रेष्ठ जानकारी के अनुसार सभी प्रकार से सत्य, सही और पूर्ण है और मैंने/हमने कोई तथ्यात्मक ग्राहक जानकारी नहीं छुपाई है जिससे खाते का निर्धारण/श्रेणीकरण सूचनयोग्य खाते के तौर पर या अन्यथा प्रभावित होता हो। मैं/हम पून: सहमत होते हैं कि मेरे/हमारे द्वारा दी गई कोई गलत/भ्रामक ग्राहक जानकारी या किसी वास्तविक तथ्य के छ पानेसे मेरा /हमारा खाता बंद कर दिया जाएगा और बैंक को अपने पर्ण विवेक पर. कानन के अंतर्गत या अन्यथा कोई कार्रवाई करने का अधिकार होगा। ग्राहक जानकारी में कोई परिवर्तन/अंशुद्धता होने की स्थिति में, मैं/हम, 30 दिनों की अधिकतम अवधि के अंदर आईडीएफसी फर्स्ट बैंक लिमिटेड को ग्राहक जानकारी में ऐसे परिवर्तनों, मेरे/हमारे द्वारा विधिवत हस्ताक्षरित और स्वयं प्रमाणित मझ/हम पर लागू इसके सहयोगी अनुबंधों के साथ ही इसके संबंध में दस्तावेजी साक्ष्य घोषित, प्रकटित और प्रस्तुत करनेके लिए सहमत होते और पुष्टि करते हैं।
- 23 मैं/हम आईडीएफसी फर्स्ट बैंक को मेरे द्वारा CERSAI को प्रस्तुत आवेदन/अन्य उपयुक्त दस्तावेज प्रस्तुत करने के लिए अधिकृत करता हूं/करते हैं। मैं/हम एतद्वारा उपरोक्त पंजीकृत नबर/ईमेल पते पर SMS/मेल के माध्यम से केन्द्रीय KYC रजिस्ट्री से सूचना प्राप्त करने हेतु अपनी सहमति प्रदान करता हं/करते हैं।
- 24 यदि कोई खाताग्राहक द्वाराप्रदान की गई आधारनामांक न संख्या के आधारपर खोला जाता है तो खाता खोलने के ६० दिनों के भीतरग्राहक बैंक में स्थायीआधार संख्या जमाक रनेके लिए बाध्य होगा, ऐसा न किए जानेपर बैंक को खाते के संचालनको स्थगित करने या ग्राहक को सूचना देते हुए खातेको बंद करने तक का अधिकारहोगा।
- 25 आईडीएफसी फर्स्ट बैंक को सूचित सीमा के अतिरिक्त, किसी बैंकिंग कंपनी (आरबीआई द्वारा यथा निर्दिष्ट)के निदेशक या निदेशक के संबंधी (आरबीआई द्वारा यथा निर्दिष्ट) या आईडीएफसी फर्स्ट बैंक के वरिष्ठ अधिकारी (आरबीआई द्वारा यथा निर्दिष्ट) के कोई संबंधी, हमारी कंपनी या हमारी सहायक कंपनी या हमारी होल्डिंग कंपनी का आवेदक. या भागीदार, प्रबंधक एजेंट, प्रबंधक, कर्मचारी, निदेशक, या मेरे/हमारे गारंटर नहीं हैं, या न उनका हमारी कंपनी यासहायककंपनीया होल्डिंग कंपनी

											t of my knowledge		
मैं/हम	एतद्द्वारा यह	इ घोषित	करता	हूं/ करते	ने हैं कि	जो कु	छ ऊपर	बताया	गया है वह मे	ोरी	जानकारी और विश्वास के	अनुसार सत्य है।	
Date	D D	М	М	\vee	V V	1		N	lame of	۸n	nlicant		

दिनांक ————————————————————————————————————	Name of Applicant आवेदक का नाम npression/ Signature of Applicant न/आवेदक के हस्ताक्षर				
	Name/ नाम	Name/ नाम			
Witness / गवाह required only if applicant uses thumb impression	Signature/हस्ताक्षर	Signature/हस्ताक्षर			
required only if applicant uses thumb impression. अगर आवेदक अंगूठे का निशान उपयोग करता है तो चाहिए.	Witness 1 / गवाह 1	Witness 2 / गवाह 2			

C	CUST	101	MEF	R A	LCI	ΚΝζ	NC	/LE	DG	3E1	4EN	IT .	JLG	LO	1A	N/	ग्राह	क	को	पा	वर्त	Ì –	- ਹ	ोएल	1जी	深	[ण							4
Name of Applicant		$\overline{\perp}$		I						Ι																					$\overline{\perp}$	I	Ι	
आवेदक का नाम Loan Amount Applied			₹									Opte	d fo	r RS	D				F	RSD	ıA (moı	unt					_ ₹	F.					
ऋण राशि, जिसके लिए आवेदर	न किया	ा गय	ıΤ																															
I acknowledge the rec	eipt o	of t	he a	bo	ve	mer	ntio	ned	loa	an a	ppli	cati	on f	orm	. Th	he s	said	ol b	an	ар	pli	cat	ior	n fo	rm	sh	all l	be:	scru	itin	izec	l by	/ th	е

IDFC FIRST Bank Limited within next 20 working days from the receipt of application. Receipt of this Loan Application does not in any manner whatsoever obligate IDFC FIRST Bank Limited to grant the said loan, which shall be at the sole discretion of IDFC FIRST Bank Limited. Please share your mobile number to track your loan application.

उपरोक्त उल्लेखित ऋण आवेदन प्रपत्र की पावती स्वीकार करें. उक्त ऋण आवेदन प्रपत्र की आईडीएफसी फर्स्ट बैंक लिमिटेड द्वारा आवेदन प्राप्त से अगले २० कार्यकारी दिवसों के भीतर जाँच की जाएगी. इस ऋण आवेदन की प्राप्ति किसी भी तरह से कुछ भी हो आईडीएफसी फर्स्ट बैंक लिमिटेड को उक्त ऋण देने के लिए बाध्य नहीं करती है, जो कि आईडीएफसी फर्स्ट बैंक के पूर्ण विवेक पर निर्भर होगा. अपने आवेदन की स्थिति का पता लगाने के लिए अपना मोबाईल नंबर बतायें.

Name नाम	
Date D D M M Y Y Y Y	

Authorised Signatory अधिकृत हस्ताक्षरकता

SAKHI SHAKTI

जुड़े हाथ! बढ़े साथ!



	nination form DA1) / नामांकन विवरण	
Nomination under Section 45 ZA of the Banking Regulation Act, 19 बैंक जमाओं के संबंध में बैंकिंग विनियमन अधिनियम, 1949 की धारा 45	९४९ and Rule 2(1) of the Banking Companies 5 जेड़ ए और बैंकिंग कपनी (नामाकन) नियमावली	Nomination) Rules 1985 in respect of bank deposits. 1985 के नियम 2(1) के अंतर्गत नामाकन
The Nominee or Guardian (if applicable) cannot be a		1000 1 1111 2(1) 1 5111111 11111
नामिती या सरक्षक (यदि लागू हो) खाते के धारक नहीं हो सकते।		
Yes, I want to nominate the following person to when may be returned by IDFC FIRST Bank Limited	nom in the event of my/our/minor's c	eath the amount of deposit in the account
हां, मैं निम्नलिखित व्यक्ति को नामित करना चाहता हूं जिसको मेरी/ह	हमारी/अवयस्क की मृत्यु की स्थिति में खाते में जग	॥ राशि आईडीएफसी फर्स्ट बैंक लिमिटेड द्वारा लौटाई जा
सकती है। Nominee Name नामिती का नाम		
Nominee Address नामिती का पता		
Relationship with depositor's, if any जमाकर्ता से संबंध, यदि कोई हो	Date of Birth जन्म दिनांक	D MM YYYY Age sity
Gender/लिंग Male /पुरुष Female/म	हिला 🌅 Third Gender/थर्ड जेंडर	
If the nominee is a minor**, please complete this sec	tion. As the nominee is a minor on t	his date, I/we appoint
यदि नामिती अवयस्क** है, तो कृपया इस खंड को भरें। जैसा कि नामिती *Guardian Name	इस तिथि का अवयस्क ह, म/हम नियुक्त करता	5/ 4PKT E
*संरक्षक का नाम		
*Guardian Address		
to receive the amount of deposits in the account on be	ehalf of the nominee is a minor in the	e event of my/our/minor's death during the
minority of the nominee. को खाते में जमा की राशि को प्राप्त करने के लिए,नामिती की अवयस्कत	।। के दौरानमेरी/हमारी/अवयस्क की मृत्य की स्थि	ाति में नामिती के अवयस्क होने के कारण।
**Where deposit is made in the name of a minor the nomina **जहां जमा अवयस्क के नप्त पर की गई हो तो नामांकन पर अवयस्क की	tion must be signed by a person lawfully	entitled to act on behalf of the minor.
Would you like the nominee name to be mentioned or	• •	प्रिक्त व्यक्तिद्वारा हस्ताबर किए जाए। Yes /हां No /नहीं
क्या आप अपने खाते के विवरण/उपकरण पर नामिती के नाम का उल्लेख		
No, I do not want to nominate anyone on my beh		e advantages of nomination and the
consequences of not nominating anyone to my a नहीं, मैं इस समय अपनी ओर से किसी का नामांकन नहीं करना चाह		ो को नामांकित न करने के प्रशास समयता है।
ाता, म इस समझ जानाम जार सा महरता कर मानाकर । वहां कर म बात	MIT IMPLEATING ON OUT GIVEN IN	। वर्गा मामवर्गा । वर्गा वर्गारनाम सम्बर्धा हु।
I/We do hereby declare what is stated above is true t मैं/हम एतदुद्वारा यह घोषित करता हु/ करते हैं कि जो कुछ ऊपर बताया	to the best of my knowledge and be	lief. ਕਰਾ ਵੈ।
		त्तप हा
Date	Name of Applicant आवेदक का नाम	
Place	Thumb impression/	
स्थान	Signature of Applicant अँगुठे का निशान/आवेदक के हस्ताक्षर	
	अगूठ का निर्शानी आवदक के हस्तावर	
		· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·
<u>-</u>	Name/ नाम	Name/ नाम
		- <u> </u>
Witness / गवाह		
Witness / गवाह required only if applicant uses thumb impression. अगर आवेदक अंगूठे का निशान उपयोग करता है तो चाहिए.	Signature/हस्ताक्षर	Signature/हस्ताक्षर
· · · · · ·	Signature/हस्ताक्षर Witness 1/गवाह 1	Signature / हस्ताक्षर Witness 2 / गवाह 2
required only if applicant uses thumb impression. अगर आवेदक अंगूठे का निशान उपयोग करता है तो चाहिए. _	Witness 1 / गवाह 1	<u> </u>
required only if applicant uses thumb impression. अगर आवेदक अंगूठे का निशान उपयोग करता है तो चाहिए. _		<u> </u>
required only if applicant uses thumb impression. अगर आवेदक अंगूठे का निशान उपयोग करता है तो चाहिए. FOR B Certification: प्रमाणीकरण	Witness 1 / गवाह 1	<u> </u>
required only if applicant uses thumb impression. अगर आवेदक अंगूठे का निशान उपयोग करता है तो चाहिए. FOR B Certification: प्रमाणीकरण I have met the Customer at his: मैं ग्राहक से मिला: I have seen the Original KYC Documents and Re	Witness 1 / गवाह 1 ANK USE /* बैंक के प्रयोग के लिए sidence ास पर Place of Work कार्य के स्थान पर turned these to the Customer. Copy	Witness 2 / गवाह 2 Other अन्य
required only if applicant uses thumb impression. अगर आवेदक अंगूठे का निशान उपयोग करता है तो चाहिए. FOR B Certification: प्रमाणीकरण I have met the Customer at his: मैं ग्राहक से मिला:	Witness 1/गवाह 1 ANK USE /*बैंक के प्रयोग के लिए sidence ास पर Place of Work कार्य के स्थान पर turned these to the Customer. Copy तिफोटो/ रिकॉर्ड के लिए ले लिए हैं	Witness 2 / गवाह 2 Other अन्य
required only if applicant uses thumb impression. अगर आवेदक अंगूठे का निशान उपयोग करता है तो चाहिए. FOR B Certification: प्रमाणीकरण I have met the Customer at his: मिलाः I have seen the Original KYC Documents and Re मैंने मूल केवाईसी दस्तावेज देखे हैं और ग्राहक को लौटा दिए हैं। प्र The Customer has Signed in my Presence /ग्राहक	Witness 1 / गवाह 1 ANK USE / * बैंक के प्रयोग के लिए sidence Place of Work कार्य के स्थान पर turned these to the Customer. Copy तिफोटो/ रिकॉर्ड के लिए ले लिए हैं ने मेरी उपस्थिति में हस्ताक्षर किए हैं	Witness 2 / गवाह 2 Other अन्य
required only if applicant uses thumb impression. अगर आवेदक अंगूठे का निशान उपयोग करता है तो चाहिए. FOR B Certification: प्रमाणीकरण I have met the Customer at his: मैं ग्राहक से मिलाः I have seen the Original KYC Documents and Re मैंने मूल केवाईसी दस्तावेज देखे हैं और ग्राहक को लौटा दिए हैं। प्र The Customer has Signed in my Presence /ग्राहक Name of the Branch Official शाखा अधिकारी का नाम	Witness 1/गवाह 1 ANK USE /*बैंक के प्रयोग के लिए sidence ास पर Place of Work कार्य के स्थान पर turned these to the Customer. Copy तिफोटो/ रिकॉर्ड के लिए ले लिए हैं	Witness 2 / गवाह 2 Other अन्य
required only if applicant uses thumb impression. अगर आवेदक अंगूठे का निशान उपयोग करता है तो चाहिए. FOR B Certification: प्रमाणीकरण I have met the Customer at his: मैं ग्राहक से मिला: I have seen the Original KYC Documents and Re मैंने मूल केवाईसी दस्तावेज देखे हैं और ग्राहक को लौटा दिए हैं। प्र The Customer has Signed in my Presence /ग्राहक Name of the Branch Official शाखा अधिकारी का नाम RSDAccount No:	Witness 1 / गवाह 1 ANK USE / * बैंक के प्रयोग के लिए sidence Place of Work कार्य के स्थान पर turned these to the Customer. Copy तिफोटो/ रिकॉर्ड के लिए ले लिए हैं ने मेरी उपस्थिति में हस्ताक्षर किए हैं Employee ID	Witness 2 / गवाह 2 Other अन्य
required only if applicant uses thumb impression. अगर आवेदक अंगूठे का निशान उपयोग करता है तो चाहिए. FOR B Certification: प्रमाणीकरण I have met the Customer at his: मैं ग्राहक से मिला: I have seen the Original KYC Documents and Re मैंने मूल केवाईसी दस्तावेज देखे हैं और ग्राहक को लौटा दिए हैं। प्र The Customer has Signed in my Presence /ग्राहक Name of the Branch Official शाखा अधिकारी का नाम RSDAccount No: नियमित बचत जमा संख्या	Witness 1 / गवाह 1 ANK USE / * बैंक के प्रयोग के लिए sidence Place of Work कार्य के स्थान पर turned these to the Customer. Copy तिफोटो/ रिकॉर्ड के लिए ले लिए हैं ने मेरी उपस्थिति में हस्ताक्षर किए हैं Employee ID	Witness 2 / गवाह 2 Other
required only if applicant uses thumb impression. अगर आवेदक अंगूठे का निशान उपयोग करता है तो चाहिए. FOR B Certification: प्रमाणीकरण I have met the Customer at his: मैं ग्राहक से मिला: I have seen the Original KYC Documents and Re मैंने मूल केवाईसी दस्तावेज देखे हैं और ग्राहक को लौटा दिए हैं। प्र The Customer has Signed in my Presence /ग्राहक Name of the Branch Official शाखा अधिकारी का नाम RSDAccount No:	Witness 1 / गवाह 1 ANK USE / * बैंक के प्रयोग के लिए sidence Place of Work कार्य के स्थान पर turned these to the Customer. Copy तिफोटो/ रिकॉर्ड के लिए ले लिए हैं ने मेरी उपस्थिति में हस्ताक्षर किए हैं Employee ID	Witness 2 / गवाह 2 Other
required only if applicant uses thumb impression. अगर आवेदक अंगूठे का निशान उपयोग करता है तो चाहिए. FOR B Certification: प्रमाणीकरण I have met the Customer at his: मैं ग्राहक से मिला: I have seen the Original KYC Documents and Re मैंने मूल केवाईसी दस्तावेज देखे हैं और ग्राहक को लौटा दिए हैं। प्र The Customer has Signed in my Presence /ग्राहक Name of the Branch Official शाखा अधिकारी का नाम RSDAccount No: नियमित बचत जमा संख्या Date	Witness 1 / गवाह 1 ANK USE / * बैंक के प्रयोग के लिए sidence Place of Work कार्य के स्थान पर turned these to the Customer. Copy तिफोटो/ रिकॉर्ड के लिए ले लिए हैं ने मेरी उपस्थिति में हस्ताक्षर किए हैं Employee ID	Witness 2 / गवाह 2 Other अन्य /Photo taken for Record
required only if applicant uses thumb impression. अगर आवेदक अंगूठे का निशान उपयोग करता है तो चाहिए. FOR B Certification: प्रमाणीकरण I have met the Customer at his: मैं ग्राहक से मिला: I have seen the Original KYC Documents and Re मैंने मूल केवाईसी दस्तावेज देखे हैं और ग्राहक को लौटा दिए हैं। प्र The Customer has Signed in my Presence /ग्राहक Name of the Branch Official शाखा अधिकारी का नम RSDAccount No: नियमित बचत जमा संख्या Date देनांक	Witness 1/गवाह 1 ANK USE /*बैंक के प्रयोग के लिए sidence ास पर Place of Work कार्य के स्थान पर turned these to the Customer. Copy ितफोटो/ रिकॉर्ड के लिए ले लिए हैं ने मेरी उपस्थिति में हस्ताक्षर किए हैं Employee ID कर्मचारी आईडी	Witness 2 / गवाह 2 Other अन्य /Photo taken for Record Signature/हस्ताक्षर
required only if applicant uses thumb impression. अगर आवेदक अंगूठे का निशान उपयोग करता है तो चाहिए. FOR B Certification: प्रमाणीकरण I have met the Customer at his: मैं ग्राहक से मिला: I have seen the Original KYC Documents and Re मैंने मूल केवाईसी दस्तावेज देखे हैं और ग्राहक को लौटा दिए हैं। प्र The Customer has Signed in my Presence /ग्राहक Name of the Branch Official शाखा अधिकारी का नाम RSDAccount No: नियमित बचत जमा संख्या Date	Witness 1 / गवाह 1 ANK USE / * बैंक के प्रयोग के लिए sidence ास पर Place of Work कार्य के स्थान पर turned these to the Customer. Copy विफोटो/ रिकॉर्ड के लिए ले लिए हैं ने मेरी उपस्थिति में हस्ताक्षर किए हैं Employee ID कर्मचारी आईड ी	Witness 2 / गवाह 2 Other अन्य /Photo taken for Record

SAKHI SHAKTI जुड़े हाथ! बढ़े साथ!

Loan Application Number

JLG LOAN APPLICATION जेएलजी ऋण आवेदन

Date of Application DD MM VVVV



(INDIAN CITIZEN ONLY)

	आवेदन संखा			आवेदन की ि					Applicant's
	ter Name ग नाम			Group Na समूह नाम	me				Photograph
CKY	7 राज C Number: गईसी संख्या:			Udyog Aa उद्योग आधार					आवेदक का फोटो
			10 ADDI 10	ANT DET	AU C /o-				
	Ms Mrs सुश्री श्रीमती.	Residentia आवासीय स्थि		RI	NRI	ादन विवरण PIO/C	OCI	FN	
1.1	Name नाम	F	IRSTNAM	1 E	MIDD	LENA	ME	LAS	TNAME
1.2	Maiden name पूर्व नाम	F	IRSTNAM	1 E	M I D D	LENA	ME	L A S	TNAME
1.3	Father's Name	F	IRSTNAM	1 E	MIDD	LENA	ME	L A S	TNAME
1.4	पिता का नाम Mother's Name	F	IRSTNAM	1 E	MIDD	LENA	ME	LAS	TNAME
1.5	माता का नाम Spouse Name	F	IRSTNAM	1 E	M I D D	LENA	ME	LAS	TNAME
	पति का नाम Date of Birth जन्म दिनांक	D D 1	M M Y Y Y		1.	7 Gender लिंग	Male	Fen	nale Third Gender भिन्न लिंग
1.8	Marital Status वैवाहिक स्थिति	Marrie विवाहित		Vidow 🔲 वेधवा	Divorcee तलाकशुदा	ાલગ		त्त्रा oled Pers लांग व्यक्ति	
1.10	Witness_guarantor name गवाह का नाम								
1.11	Relationship with					1.12 Date of जन्म दिना	Birth (Witne	ess) D D	M M Y Y Y
	Applicant: आवेदक के साथ	सबध	2.0 CONTA	ACT DET	AILS/संप		47 (1416 <i>)</i>		
				ddress निवास व	न्न पता	Commun	ication Addre: ता(Same as □OVD		iness Address व्यवसाय पता
2.1	Address 1 (Door No.) पता 1 (मकान नं·)				<u> </u>	संचार का प	di(same as 🗆 OVD) (Same	e as OVD Communication)
2.2	Address 2/Landmark पता 2 स्थल चिह्न								
2.3	Village/Town/City गाँव/कस्बा/शहर								
*2.4	Tahsil/Block/Taluka/M तहसील/ब्लाक/तालुका/मंडल	andal							
*2.5	District जिला								
*2.6	Pin Code पिन कोड								
*2.7	State राज्य								
*2.8	Country देश								
2.9	Is this property owned क्या यह स्वयं की संपत्ति है/कि	d/rented राए पर							
210	Phone/Mobile Numbe फोन/मोबाइल नं.	r	(+91) -			(+91) -			
2.11	इस स्थान पर किंतने वर्षो से रह	ते है।							
□No, I	do not wish to disclose my mobile							es of not upd	lating the same to my account.
	Votos ID No	3.0	O KYC DOCUM	EN IS/अ	_		तावज		
_;	Voter ID No. मतदाता पहचान पत्र नंबर				🖳 आधार क				5
	*PAN Card No. पैन कार्ड नंबर					GA Job Card नॉब कार्ड नंबर	No.		1, 1, 1, 1, 1, 1, 2, 5, 5, 5, 5, 5, 5, 5, 5, 5, 5, 5, 5, 5,
	Driver's License No.				Expiry	Date		D D	M M Y Y Y Y
	ड्राइवर का लाइसेंस नंबर Passport No.				समाप्ति त Expiry	Date		D D	M M Y Y Y Y
	पासपोर्ट नंबर NPR Letter		Δadhaa	r Enrolment	समाप्ति त No.	गरीख			
	एनपीआर पत्र	ilablo	आधार ना	मांकन नंबर Ir Enrolment		D M M	YYYY	НН	MMSS
	Form 60 if PAN not ava पैन उपलब्ध नहीं हुआ तो फॉर्म 6			मांकन तारीख 1	[]				