

संपत्ति वित्त और ऑटो क्रूण आवेदन पत्र

आवेदन की तिथि : D D M M Y Y

एलओएस नं. : _____



AF

सभी रिक्त स्थान केवल बड़े अक्षरों में भरें।

आवेदक का विवरण – आवेदक – व्यक्तिगत ■ गैर व्यक्तिगत ■

कृपया अपने बारे में हमें बताएँ: नए ग्राहक <input type="checkbox"/> मौजूदा ग्राहक <input type="checkbox"/> लोन नं. _____	आवेदक के साथ संबंध _____
आवेदक का नाम	
पिता का नाम	
जीवनसाथी का नाम	
माता का नाम	
जन्म तिथि <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> Y <input type="checkbox"/> Y <input type="checkbox"/> Y <input type="checkbox"/> Y	लिंग : पुरुष <input type="checkbox"/> महिला <input type="checkbox"/> क्या आप : विवाहित हैं <input type="checkbox"/> अविवाहित हैं <input type="checkbox"/> आश्रितों की संख्या : _____
शिक्षा : यू जी <input type="checkbox"/> स्नातक <input type="checkbox"/> पी जी और अधिक <input type="checkbox"/> अन्य <input type="checkbox"/>	मोबाइल _____
धर्म <input type="checkbox"/> SC <input type="checkbox"/> ST <input type="checkbox"/> OBC <input type="checkbox"/> अन्य <input type="checkbox"/>	व्यक्तिगत/फर्म PAN _____
ड्राइविंग लाइसेंस नं. _____	समाप्ति तिथि : <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> Y <input type="checkbox"/> Y <input type="checkbox"/> Y <input type="checkbox"/> Y
पासपोर्ट नं. _____	समाप्ति तिथि : <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> Y <input type="checkbox"/> Y <input type="checkbox"/> Y <input type="checkbox"/> Y
मतदाता पहचान नं. _____	सीकेवाईसी नं. _____
UPI ID/VPA _____	ईमेल _____
जीएसटीआईएन उपलब्ध है : <input type="checkbox"/> हाँ <input type="checkbox"/> नहीं जीएसटीआईएन नं. _____	प्रभावी तिथि : <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> Y <input type="checkbox"/> Y <input type="checkbox"/> Y <input type="checkbox"/> Y

पते का विवरण

वर्तमान पता (एक पर टिक ✓ करें) स्वयं का <input type="checkbox"/> माता-पिता का <input type="checkbox"/> कंपनी द्वारा प्रदान किया हुआ <input type="checkbox"/> किराये का <input type="checkbox"/> मासिक किराया (रु.) _____	
वर्तमान पता (आवास / व्यापार) _____	
शहर _____	राज्य _____
पिन कोड _____ एसटीडी _____ फ़ोन _____	वर्तमान में कितने वर्ष हुए : आवास <input type="checkbox"/> शहर <input type="checkbox"/>
कृपया स्थायी पता और आवास का पता एक ही हों तो (✓) टिक करें <input type="checkbox"/>	पसंदीदा पत्राचार पता – आवास <input type="checkbox"/> कार्यालय <input type="checkbox"/>
स्थायी आवास (टिक ✓ एक) स्वयं का <input type="checkbox"/> माता-पिता का <input type="checkbox"/> किराये का <input type="checkbox"/> मासिक किराया (रु.) _____	
स्थायी पता (आवास) _____	
शहर _____	राज्य _____
पिन कोड _____ स्थायी टेलीफोन नं. : एसटीडी _____ फ़ोन _____	मोबाइल _____
कंपनी का नाम _____	
पता _____	
शहर _____	राज्य _____
पिन _____ एसटीडी _____ फ़ोन _____	मोबाइल _____

केवल गैर व्यक्तिगत के लिए	यदि व्यवसाय: कंपनी का प्रकार – मालिक <input type="checkbox"/> साझेदारी <input type="checkbox"/> प्रा. लि. <input type="checkbox"/> पब्लिक लि. <input type="checkbox"/> लि. देयता कंपनी <input type="checkbox"/> अन्य <input type="checkbox"/>
व्यवसाय की प्रकृति	उत्पादक <input type="checkbox"/> किसान <input type="checkbox"/> सेवा प्रदाता <input type="checkbox"/> व्यापार/ वितरक <input type="checkbox"/> रिटेलर्स <input type="checkbox"/> अन्य <input type="checkbox"/>
निगमन का वर्ष _____	सीआईएन नं. _____
आधिकारिक ईमेल आईडी _____	

साझेदारों/निदेशकों का विवरण (पार्टनरशिप/प्राइवेट लिमिटेड कंपनी/पब्लिक लिमिटेड कंपनी के लिए)

नाम	लाभ पाने वाला मालिक (सह-कर्जदार होना चाहिए)	लाभ साहभाजन / शेयर होल्डिंग%	जन्म तिथि	पीएन	मोबाइल नं.

आय का विवरण (कृपया अपनी आय के बारे में हमें बताएं)

वार्षिक वेतन/व्यवसाय से आय रुपये _____	अन्य वार्षिक आय रुपये _____	किराये से <input type="checkbox"/> कृषि से <input type="checkbox"/> अन्य <input type="checkbox"/>
बैंक विवरण – बैंक का नाम _____		खोलने का वर्ष _____
शाखा _____	ग्राहक आईडी _____	
खाता संख्या _____	खाते का प्रकार: जमा पूँजी <input type="checkbox"/> चालू <input type="checkbox"/>	सीसी/ओडी <input type="checkbox"/>

स्वामित्व वाली संपत्ति

कार वाणिज्यिक वाहन ट्रैक्टर कृषि भूमि (क्षेत्र _____) अन्य, कृपया निर्दिष्ट करें _____
 संपत्ति के मालिक का नाम _____ विवरण _____ (क्षेत्र निर्दिष्ट करें) _____ आवेदक के साथ संबंध _____
 पता _____

वाहन/उपकरण की आवश्यकता का विवरण

के लिए उपकरण - वाणिज्यिक वाहन <input type="checkbox"/>	निर्माण उपकरण <input type="checkbox"/>	कार <input type="checkbox"/>	ट्रैक्टर <input type="checkbox"/>	अन्य <input type="checkbox"/>
वाहन का प्रकार एचसीवी / एलसीवी / एससीवी / टिपर / ड्रेलर / सीई / ट्रैक्टर	नया / प्रयुक्त	डीलर का नाम	लागत या वाहन / उपकरण / चेसिस रु.	बॉडी की लागत रु.
				पंजीकरण की लागत रु.

व्यापार संदर्भ

(1) नाम	आवेदक के साथ संबंध	आवासीय पता
	शहर	राज्य
पिन	एसटीडी	मोबाइल
(2) नाम	आवेदक के साथ संबंध	आवासीय पता
	शहर	राज्य
पिन	एसटीडी	मोबाइल

आवेदक का विवरण - सह-आवेदक गारंटर व्यक्तिगत गैर व्यक्तिगत लाभकारी स्वामी

कृपया अपने बारे में हमें बताएँ: नए ग्राहक <input type="checkbox"/> मौजूदा ग्राहक <input type="checkbox"/> लोन नं. _____	आवेदक के साथ संबंध _____
आवेदक का नाम	
पिता का नाम	
जीवनसाथी का नाम	
माता का नाम	
जन्म तिथि <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> Y <input type="checkbox"/> Y <input type="checkbox"/> Y <input type="checkbox"/> Y	लिंग : पुरुष <input type="checkbox"/> महिला <input type="checkbox"/> क्या आप : विवाहित हैं <input type="checkbox"/> अविवाहित हैं <input type="checkbox"/> आश्रितों की संख्या : _____
शिक्षा : यू.जी <input type="checkbox"/> स्नातक <input type="checkbox"/> पी.जी. और अधिक <input type="checkbox"/> अन्य <input type="checkbox"/>	मोबाइल
धर्म <input type="checkbox"/> SC <input type="checkbox"/> ST <input type="checkbox"/> OBC <input type="checkbox"/> अन्य <input type="checkbox"/>	व्यक्तिगत/फर्म PAN
ड्राइविंग लाइसेंस नं.	समाप्ति तिथि : <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> Y <input type="checkbox"/> Y <input type="checkbox"/> Y
पासपोर्ट नं.	समाप्ति तिथि : <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> Y <input type="checkbox"/> Y <input type="checkbox"/> Y
मतदाता पहचान सं.	सीक्रेटारी एस्टीडी नं.
UPI ID/VPA	ईमेल

पते का विवरण

वर्तमान पता (एक पर टिक <input checked="" type="checkbox"/> करें) स्वयं का <input type="checkbox"/> माता-पिता का <input type="checkbox"/> कंपनी द्वारा प्रदान किया हुआ <input type="checkbox"/> किराये का <input type="checkbox"/> मासिक किराया (रु.)	
वर्तमान पता (आवास / व्यापार) _____	
शहर _____	राज्य _____
पिन कोड _____ एसटीडी _____ फ़ोन _____	वर्तमान में कितने वर्ष हुए : आवास <input type="checkbox"/> शहर <input type="checkbox"/>
कृपया स्थायी पता और आवास का पता एक ही हो तो (<input checked="" type="checkbox"/> टिक करें <input type="checkbox"/>	
स्थायी आवास (टिक <input checked="" type="checkbox"/> एक) स्वयं का <input type="checkbox"/> माता-पिता का <input type="checkbox"/> किराये का <input type="checkbox"/> मासिक किराया (रु.)	
स्थायी पता (आवास) _____	
शहर _____	राज्य _____
पिन कोड _____ स्थायी टेलीफोन नं. : एसटीडी _____ फ़ोन _____	
कंपनी का नाम _____	
पता _____	
शहर _____	राज्य _____
पिन _____ एसटीडी _____ फ़ोन _____	मोबाइल _____
केवल गैर व्यक्तिगत के लिए	यदि व्यवसाय : कंपनी का प्रकार - मालिक <input type="checkbox"/> साझेदारी <input type="checkbox"/> प्रा. लि. <input type="checkbox"/> पब्लिक लि. <input type="checkbox"/> लि. देयता कंपनी <input type="checkbox"/> अन्य <input type="checkbox"/>
व्यवसाय की प्रकृति	उत्पादक <input type="checkbox"/> किसान <input type="checkbox"/> सेवा प्रदाता <input type="checkbox"/> व्यापार/ वितरक <input type="checkbox"/> रिटेलर्स <input type="checkbox"/> अन्य <input type="checkbox"/>
निगमन का वर्ष _____	सीआईएन नं. _____
आधिकारिक ईमेल आईडी _____	

पसंदीदा पत्राचार पता – आवास कार्यालय

आय का विवरण

कृपया अपनी आय के बारे में हमें बताएं

वार्षिक वेतन/व्यवसाय से आय रुपये

अन्य वार्षिक आय रुपये

किराये से कृषि से अन्य

बैंक विवरण – बैंक का नाम

खोलने का वर्ष

शाखा

ग्राहक आईडी

खाता संख्या

खाते का प्रकार: जमा पूँजी चालू सीसी/ओडी

अन्य फाइनेंसरों / बैंकों द्वारा दायर लंबित मुकदमेबाजी, यदि कोई हो, का विवरण हां नहीं यदि हां, तो विवरण दें

आवेदक का विवरण – सह-आवेदक गारंटर व्यक्तिगत गैर व्यक्तिगत लाभकारी स्वामी

कृपया अपने बारे में हमें बताएं: नए ग्राहक मौजूदा ग्राहक लोन नं. _____

आवेदक के साथ संबंध

आवेदक का नाम

पिता का नाम

जीवनसाथी का नाम

माता का नाम

जन्म तिथि लिंग : पुरुष महिला क्या आप : विवाहित हैं अविवाहित हैं आश्रितों की संख्या :

शिक्षा : यू.जी स्नातक पी.जी. और अधिक अन्य मोबाइल

धर्म SC ST OBC अन्य व्यक्तिगत/फर्म PAN

ड्राइविंग लाइसेंस नं. समाप्ति तिथि :

पासपोर्ट नं. समाप्ति तिथि :

मतदाता पहचान सं. सीकेवाईसी नं.

UPI ID/VPA ईमेल

पते का विवरण

वर्तमान पता (एक पर टिक ✓ करें) स्वयं का माता-पिता का कंपनी द्वारा प्रदान किया हुआ किराये का मासिक किराया (रु.)

वर्तमान पता (आवास / व्यापार)

शहर राज्य

पिन कोड एसटीडी फ़ोन वर्तमान में कितने वर्ष हुए : आवास शहर

कृपया स्थायी पता और आवास का पता एक ही हों तो () टिक करें

स्थायी आवास (टिक ✓ एक) स्वयं का माता-पिता का किराये का मासिक किराया (रु.)

स्थायी पता (आवास)

शहर राज्य

पिन कोड स्थायी टेलीफोन नं. : एसटीडी फ़ोन

कंपनी का नाम

पता

शहर राज्य

पिन एसटीडी फ़ोन मोबाइल

केवल गैर व्यक्तिगत के लिए यदि व्यवसाय: कंपनी का प्रकार – मालिक साझेदारी प्रा. लि. पब्लिक लि. लि. देयता कंपनी अन्य

व्यवसाय की प्रकृति उत्पादक किसान सेवा प्रदाता व्यापार/ वितरक रिटेलर्स अन्य

निगमन का वर्ष सीआईएन नं.

आधिकारिक ईमेल आईडी

पसंदीदा पत्राचार पता – आवास कार्यालय



यहां से फ़ाइल



आय का विवरण

कृपया अपनी आय के बारे में हमें बताएं

वार्षिक वेतन/व्यवसाय से आय रुपये

अन्य वार्षिक आय रुपये

किराये से कृषि से अन्य

बैंक विवरण - बैंक का नाम

खोलने का वर्ष

शाखा

ग्राहक आईडी

खाता संख्या

खाते का प्रकार: जमा पूँजी चालू

सीसी/ओडी

घोषणा:

- मैं/हम घोषणा करता/ते हुए हूँ कि मैं/हम आवेदक का/के नागरिक हूँ/हैं और इस आवेदन फॉर्म में प्रदान की गई सारी सूचना सत्य, सही और पूर्ण है तथा किसी भी तात्त्विक सूचना को रोका या दबाया नहीं गया है।
- मैं/हम मेरे/हमारे आवासीय या रोजगार/व्यवसाय के पाते में किसी बदलाव की एचडीबी फाइनेंशियल सर्विसेज लिमिटेड (इसके बाद 'एचडीबीएफएस' के रूप में संदर्भित) को लिखित में सूचना द्दूंगा/देंगा।
- मैं/हम पुष्टि करता/ते हुए हूँ कि निधि का उपयोग बताएं गए उद्देश्य के लिए किया जाएगा और प्रत्याशित या आसामाजिक उद्देश्य के लिए नहीं किया जाएगा।
- मैं/हम क्रम संबंधी ऐसी जांक करने के लिए किया जाएगा और इस आवेदन के लिए विविध क्रमानियों/रजिस्टर्ड क्रेडिट ब्यूरो/अन्य संस्थाओं से कोई पूछताछ करने और क्रम मूल्यांकन के उद्देश्य/अन्य किसी उद्देश्य से साझा करने के लिए अपने रिकॉर्ड में ऐसी जांक किसी अन्य जानकारी जारी करने के बारे में अपने विवेक से आवश्यक समझे। एचडीबीएफएस के पाते सभी आवेदन के साथ प्रत्युत लिए गए फोटोग्राफ तथा दस्तावेज अपने पास रखने का अधिकार सुनिश्चित है और आवेदक को उक लौटाए नहीं जाएंगे।
- मैं/हम समझता/ते हुए हूँ कि एचडीबीएफएस द्वारा यथावश्यक आवश्यक प्रतिपूर्ति(ं) तथा अन्य औपचारिकताओं को ऐसे द्वारा क्रियान्वित करने पर निर्भर करती है। मैं/हम आगे सहमत होता/ते हुए हूँ कि मेरा/हमारा क्रांति एचडीबीएफएस के सम्बन्ध-समय पर लागू नियमों द्वारा अधिसारित होगा।
- भूगतान: क्रांति आवेदन के संसाधन के लिए मुद्रजे/हमासे कोई प्रारंभिक नकद राशि/वाहक बैंक करने की गया नहीं होती है। सभी भूगतान एचडीबीएफएस को केवल 'एचडीबी फाइनेंशियल सर्विसेज लिमिटेड' के नाम पर किया जाएगा।
- मैं/हम कोई लाभ/रियायत/सुधार या कोई अन्य लाभ प्राप्त करने के लिए क्रांति अनुरंग में प्रलेखित नहीं हैं।
- मैं/हम पुष्टि करता/ते हुए हूँ कि इस क्रांति कोई विवालियापन की कार्यालयी नहीं बन रही है और न ही मुझे/हमसे लिए जाने वाले यथा प्रयोज्य आवेदन शुल्क तथा कर किसी भी परिस्थिति में अप्रतिवेद्य हैं।
- मैं/हम अपने आवेदन के लिए आवेदन करता/ते हुए हूँ कि मैं/हम एचडीबीएफएस के किसी निवेदक/वरिष्ठ अधिकारी से संबंधित नहीं हूँ।
- मैं/हम एतद्वारा उपरोक्त रजिस्टर्ड नंबर/सीई से संबंधित एसएमएस/ईमेल के साथ से कानून द्वारा आवश्यक होना ग्रान्त करने की सहमति प्रदान करता/ती हूँ।
- मैं/हम लोन पर रिस्क लेकर और व्यापार या कानून द्वारा आवश्यक हो सकने के लिए एसएमएस/ईमेल के साथ से कानून द्वारा आवश्यक होना ग्रान्त करने की सहमति प्रदान करता/ती हूँ।
- मैं/हम एतद्वारा उपरोक्त रजिस्टर्ड नंबर/सीई से संबंधित एसएमएस/ईमेल के साथ से कानून द्वारा आवश्यक होना ग्रान्त करने की सहमति प्रदान करता/ती हूँ।
- मैं/हम एतद्वारा सहमति देते हैं और स्वीकृति के साथ से युआईएआई से संबंधित एचडीबी को अपना/हमारा आधार संख्या /जानकारी/आधार कार्ड कोई अपने/हमारे आधार नंबर/सूचना/आधार कार्ड प्रतिलिपि जमा करते हैं। एचडीबी केवाईसी और या किसी अन्य उद्देश्य के लिए और/या कानून द्वारा आवश्यक हो सकने के लिए एचडीबी के साथ और सभी द्वारा क्रांति द्वारा आवश्यक हो सकते हैं जो वेबसाइट www.hdbfs.com पर उपलब्ध हैं।
- मैं/हम एचडीबीएफएस/इसके एजेंटों द्वारा टेलीफोन/मोबाइल/एसएमएस/ईमेल के माध्यम से मार्केटिंग के उद्देश्य से सूचना/सेवा आदि प्राप्त करने की सहमति देता /ते हुए हूँ/हैं नहीं देता /ते हुए हूँ/हैं।
- मैं/हम पुष्टि करता/ते हुए हूँ कि मैं/हमने उपरोक्त घोषणा को पढ़ एवं समझ लिया है और फॉर्म में प्रदान किए गए व्यापैर सही हैं।

फोटो यहां चिपकाएं और इस पर इस तरह हस्ताक्षर करें कि आपके हस्ताक्षर फोटो के साथ-साथ फॉर्म पर भी आएं
--

आवेदक के हस्ताक्षर - 1*:

तिथि : _____

फोटो यहां चिपकाएं और इस पर इस तरह हस्ताक्षर करें कि आपके हस्ताक्षर फोटो के साथ-साथ फॉर्म पर भी आएं
--

आवेदक के हस्ताक्षर - 2*:

तिथि : _____

फोटो यहां चिपकाएं और इस पर इस तरह हस्ताक्षर करें कि आपके हस्ताक्षर फोटो के साथ-साथ फॉर्म पर भी आएं
--

आवेदक के हस्ताक्षर - 3*:

तिथि : _____

*आवेदक यदि फॉर्म है तो, फॉर्म की मुहर के साथ प्राधिकृत व्यक्ति के हस्ताक्षर प्रदान करें।

दस्तावेज

(सूची संपूर्ण नहीं है, केवल सांकेतिक है)	आवेदक
पिछे 2 वर्षों के प्रमाणित विवीध विवरण <input type="checkbox"/>	
निवास का प्रमाणण: (राशन कार्ड/मतदाता पहचान पत्र/उपयोगिता बिल) <input type="checkbox"/>	
पहचान का प्रमाणण: (पासपोर्ट/ड्राइविंग लाइसेंस/मतदाता पहचान पत्र) <input type="checkbox"/>	
6 महीने का नवीनतम बैंक स्टेटमेंट <input type="checkbox"/>	
द्वितीय इकानामिकरण शीट <input type="checkbox"/>	
चुकौती ट्रैक रिकॉर्ड <input type="checkbox"/>	
आरसी बुक प्रतियां <input type="checkbox"/>	
पैन कार्ड <input type="checkbox"/>	
आधार कार्ड <input type="checkbox"/>	

उद्योग कोड

1. इंजीनियरिंग उत्पाद	12. औषध एवं विकित्सा
2. डॉक्टर	13. कपड़े एवं वस्त्र
3. अकाउंटेंट कंसल्टिंग	14. बीमा सिविल ट्रेकेदार
4. कृषि	15. रियल इस्टेट और बिल्डर
5. आईटी और सॉफ्टवेयर	16. फ्रिट और लॉजिस्टिक्स
6. नीचिया और मनोरंजन	17. ट्रेकेदार/फैक्ट्रायर
7. आटोमोबाइल	18. विज्ञापन और प्रचार
8. बैंकिंग	19. रसायन
9. होटल और आतिथ्य सेवा	20. जेवरात और आभूषण
10. शिक्षा	21. लौहा एवं इस्पात
11. बास्टुकार	22. अन्य: _____ (कृपया उल्लेख करें)

केवल कंपनी के उपयोग हेतु:

एसओ कोड :	<input type="text"/>
एसएम कोड :	<input type="text"/>
आरएम कोड :	<input type="text"/>
डीएसई नाम:	<input type="text"/>
शाखा :	<input type="text"/>

डीएसए कोड :	<input type="text"/>
बीलर कोड :	<input type="text"/>
शाखा से दूरी:	<input type="text"/>
डीएसई पैन:	<input type="text"/>
पीएसएल :	हां <input type="checkbox"/> नहीं <input type="checkbox"/>

यहां से फाँड़े:

आवेदक का नाम

<input type="text"/>

आवेदन की तिथि

<input type="text"/>

स्थान

प्राप्ति की तिथि और समय

एचडीबी संपर्क व्यक्ति का नाम

मुहर/हस्ताक्षर

आवेदन को सभी आवश्यक दस्तावेजों के साथ प्राप्त होने की तिथि से 14 कार्य दिवसों के भीतर संसाधित किया जाएगा, जोकि आवेदक द्वारा ऐसी सारी अतिरिक्त सूचना प्रदान करने के अध्ययन है जो एचडीबी फाइनेंशियल सर्विसेज लि. को आवेदक की क्रांत प्राप्तवात्रता के मूल्यांकन के एकमात्र उद्देश्य के लिए अपेक्षित हो सकती है।

संपर्क क्र.