



खुदरा ऋण
आवेदन फॉर्म -
आवासीय ऋण
(एनआरआई / पीआईओ)

कृपया यहां
नवीनतम फोटो
चिपकाएं

बैंक ऑफ बड़ौदा /BANK OF BARODA

अल्फा कोड: _____

उधारकर्ता संख्या: _____

मैं/हम आपसे अनुरोध करता हूँ/करते हैं कि मुझे/हमें आवास ऋण योजना के तहत _____ के लिए ऋण सुविधा प्रदान करें. प्रस्ताव पर विचार करने के लिए मैं/हम आपको निम्नलिखित विवरण प्रस्तुत करता हूँ/करते हैं:-

कृपया साफ अक्षरों में सभी खण्डों को पूरा करें और जहां भी लागू हो वहां (√) लगाएं.

नाम : _____
वर्ग : अनुसूचित जाति/ अनुसूचित जनजाति /अन्य पिछड़ा वर्ग /अन्य / अल्पसंख्यक समुदाय. पैन/ जी.आई.आर. नं. _____
वर्तमान विदेशी पता : _____ पिन सं. _____
टेलीफोन : _____ फैक्स : _____ मोबाइल नं. : _____
वर्तमान व्यवसाय / रोजगार में वर्षों की संख्या: नहीं बदला एक बार एक बार से अधिक
पिछले 3 वर्षों में परिवर्तित रोजगार: _____
जन्म तारीख : _____ (दिन) _____ (महीना) _____ (वर्ष) आयु : _____
स्थायी पता: _____ पिन : _____
टेलीफोन : _____ फैक्स : _____ ई-मेल : _____

बचने बारे में		शुद्ध मासिक	
लिंग <input type="checkbox"/> पुरुष <input type="checkbox"/> महिला	शिक्षा : <input type="checkbox"/> दसवीं <input type="checkbox"/> पूर्व स्नातक <input type="checkbox"/> स्नातक <input type="checkbox"/> स्नातकोत्तर <input type="checkbox"/> डॉक्टर की उपाधि	आवेदक सह आवेदक गारंटीकर्ता	
वैवाहिक स्थिति: <input type="checkbox"/> अविवाहित <input type="checkbox"/> विवाहित <input type="checkbox"/> तलाकशुदा <input type="checkbox"/> विधवा	पेशेवर, यदि हैं: <input type="checkbox"/> डॉक्टर <input type="checkbox"/> वास्तुकार <input type="checkbox"/> सी.ए. <input type="checkbox"/> एम.बी.ए. <input type="checkbox"/> इंजीनियर <input type="checkbox"/> वकील	1. कुल चल	
आयितों की संख्या: _____ (पति या पत्नी को छोड़कर)	अन्य: _____	2. कुल अचल	
बच्चों की संख्या: _____		3. कुल संपत्ति 1 + 2	
		4. कुल देयताएँ	
		5. कुल संपत्ति 3-4	
		6. संपार्श्विक राशि	
		7. गारंटीकर्ता की उपस्थिति : हां/ नहीं (यदि हां, तो ऊपर के कॉलम में विवरण दें)	
क्रेडिट कार्ड का विवरण: क्रेडिट कार्ड स्वामित्व: _____ कार्ड जारीकर्ता: _____ कार्ड सं.: _____ बैंक ऑफ बड़ौदा का खाता सं. _____ बचत /चालू शाखा का नाम: _____	पासपोर्ट सं.: _____ जारी करने का स्थान: _____ जारी करने की तारीख : _____ वैधता : _____ बीजा की मंजूरी/कार्य अनुमति की तारीख: _____ वैधता : _____		

<p>वैतनभोगी: कृपया अपने कार्य के बारे में बताएं: संस्था का नाम: _____ पदनाम: <input type="checkbox"/> कार्यपालक <input type="checkbox"/> प्रबंधकीय <input type="checkbox"/> लिपिक विभाग: _____ कार्यालय पता: _____ पिन : _____ टेलीफोन: _____ एक्स्टेंशन _____ फैक्स: _____</p>	<p>स्वयं कार्यरत / पेशेवर/ व्यवसाय कृपया अपने कार्य के बारे में हमें बताएं कंपनी का नाम: _____ कार्यालय पता: _____ पिन : _____ टेलीफोन: _____</p>
--	--

ई-मेल: _____ के साथ कार्यरत: <input type="checkbox"/> सरकारी / सार्वजनिक क्षेत्र, <input type="checkbox"/> सार्वजनिक लि., <input type="checkbox"/> प्रा लिमिटेड, <input type="checkbox"/> भागीदारी, <input type="checkbox"/> स्वामित्व, <input type="checkbox"/> बहुराष्ट्रीय कंपनी _____ से कार्यरत, _____ सेवानिवृत्ति आयु: _____	फैक्स: _____ ई-मेल: _____
---	------------------------------

<p>वर्तमान नौकरी में वर्ष:</p> <p>5 वर्ष से अधिक <input type="checkbox"/></p> <p>3 से 5 वर्ष के बीच <input type="checkbox"/></p> <p>1 से 3 वर्ष के बीच <input type="checkbox"/></p> <p>1 वर्ष से कम <input type="checkbox"/></p> <p>सकल मासिक आय: ₹. _____</p> <p>प्रस्तावित ऋण विवरण: (शाखाओं/ कार्यालयों द्वारा भरी जाए)</p> <p>अवधि महीने में: _____</p> <p>उद्देश्य: _____</p> <p>खरीद मूल्य (₹.): _____</p> <p>(क) स्टाम्प शुल्क: _____</p> <p>(ख) पंजीयन शुल्क: _____</p> <p>(ग) अन्य: _____</p> <p>बाह्य ऋण (₹.): _____</p> <p>ऋण राशि (₹.) _____</p> <p>व्याज दर (%): _____</p> <p>(अस्थिर/ स्थिर विकल्प)</p> <p>मार्जिन %: _____</p>	<p>व्यवसाय विवरण: <input type="checkbox"/> प्रा. लिमिटेड <input type="checkbox"/> भागीदारी <input type="checkbox"/> स्वामित्व <input type="checkbox"/> अन्य _____</p> <p>स्थापना वर्ष: _____</p> <p>पदनाम: कार्यपालक प्रबंधकीय</p> <p>वर्तमान व्यवसाय की अवधि: <input type="checkbox"/> >5 <input type="checkbox"/> 3-5 <input type="checkbox"/> 1-3 <input type="checkbox"/> <1</p> <p>वृद्धि: <input type="checkbox"/> बड़ा <input type="checkbox"/> कम</p> <p>सकल मासिक आय: ₹. _____</p> <p>आय विवरण:</p> <p>1. सकल मासिक आय (₹.): _____</p> <p>2. वेतनभोगी व्यक्ति: _____ (क) मासिक मूल वेतन (₹.): _____ (ख) पी.एफ. कटौती की % _____</p> <p>3. वार्षिक व्यवसायिक कर: _____</p> <p>4. कर उद्देश्य के लिए: (क) एस / 88 के तहत कुल वार्षिक बचत: _____ (ख) 100% छूट राशि: _____ (ग) VI A के तहत कटौती: _____ (घ) दावा की गई अन्य छूट / कटौती: _____</p> <p>5. कुल मासिक घरेलू खर्च: _____</p> <p>6. मासिक अन्य ऋण राशि: _____</p> <p>7. अन्य परिवार के सदस्यों की शुद्ध वार्षिक आय: _____</p> <p>_____</p> <p>(सह आवेदक और गारंटीकर्ता को छोड़कर)</p> <p>8. पिछले दो वर्षों के दौरान सकल आय: _____ वेतन आय बोनस, यदि है प्रोत्साहन, यदि है कुल : _____ पिछले दो वर्षों की औसत आय: (₹.): _____</p>
--	--

<p>संपत्ति विवरण (कार्यालय प्रयोग हेतु):</p> <p>1. निर्माण की स्थिति (नये निर्माण हेतु): <input type="checkbox"/> अंतिम <input type="checkbox"/> मध्यवर्ती <input type="checkbox"/> स्थापना <input type="checkbox"/> योजना</p> <p>2. निर्माण का समय (मौजूदा निर्माण के लिए): <input type="checkbox"/> <5 वर्ष <input type="checkbox"/> 5-10 वर्ष <input type="checkbox"/> 10 वर्ष- अधिकतम सीमा <input type="checkbox"/> > = अधिकतम समय सीमा</p> <p>विलडर / विक्रेता का नाम: _____</p> <p>क्षेत्र: कुल: _____ वर्ग फीट विल्ट अप: _____ वर्ग फीट</p> <p>स्थान / पता: _____</p>

बकाया ऋण विवरण स्रोत / प्रकार	ऋण राशि	बकाया	ईएमआई	कब से चूक/ अतिदेय
1.				
2.				
3.				

अपने बैंक खाते के बारे में (ऋण सुविधाओं के साथ यदि है)

बैंक का नाम	शाखा एवं टेलीफोन नं.	खाता प्रकार	खाता सं.	कितने वर्षों से खाता है
-------------	----------------------	-------------	----------	-------------------------

	मुख्य बैंक _____ अन्य: _____	_____	_____	_____	_____
1.					
2.					

अपने सह-आवेदक के बारे में: नाम: _____ आवेदक के साथ संबंध: _____ पता: _____ <hr/> व्यवसाय: _____ फोन/ फैक्स: _____ ई-मेल: _____ पैन/ जीआईआर नं. : _____ कुल वार्षिक आय (रु.): _____	गारंटीकर्ता के बारे में: नाम: _____ पता: _____ <hr/> व्यवसाय: _____ फोन/ फैक्स: _____ ई-मेल: _____ पैन/ जीआईआर नं. : _____ कुल वार्षिक आय (रु.): _____
--	---

उपर्युक्त अनुसार प्रत्यक्ष आवास वित्त योजना के तहत रु. (रु.) के लिए आवेदित ऋण रु. की मासिक किस्तों में चुकौती योग्य है. मैं/ हम यह समझते हैं कि ऋण पर लागू ब्याज दर% प्रति वर्ष की दर से होगा, जो तिमाही / मासिक अंतराल पर लागू होगा या जैसा कि समय-समय पर लागू हो. मैं मॉर्गिन राशि के रूप में परियोजना लागत की % अर्थात् रु. देने का वचन देता हूँ/देते हैं.

इसके अलावा मैं स्वयं, आश्रितों और कानूनी वारिसों के बारे में निम्नलिखित विवरण देता हूँ:

आश्रितों/कानूनी वारिसों के नाम एवं आयु	उधारकर्ता के साथ संबंध	पता	कानूनी वारिसों का व्यवसाय/ पेशा
--	------------------------	-----	---------------------------------

मैं / हम एतद्वारा घोषणा करता हूँ/करते हैं कि आवेदन फॉर्म में दिए गए सभी विवरण और जानकारी सभी तरह से सत्य और पूर्ण है. मैंने/ हमने कोई भी जानकारी नहीं छिपाई है. मैं/हम पुष्टि करता हूँ/करते हैं कि मेरे/हमारे खिलाफ कोई दिवालियापन की कार्यवाही नहीं चल रही है और न ही मैं / हम कभी दिवालिया घोषित हुआ हूँ/हुए हैं. मैं / हम बैंक ऑफ बडौदा या उसके एजेंट को इस आवेदन में दी गई जानकारी के संदर्भ में जांच और पृष्ठताछ जिसे बैंक ऑफ बडौदा आवश्यक समझता है, करने के लिए भी अधिकृत करता हूँ/करते हैं. मैं / हम बैंक ऑफ बडौदा को मेरे/ हमारे ऋण वितरण और चुकौती इतिहास से संबंधित सभी सूचनाओं को आवश्यकता अनुरूप अन्य बैंकों / वित्तीय संस्थानों / क्रेडिट ब्यूरो / एजेंसी को प्रदान करने, शेयर करने के लिए भी अधिकृत करता हूँ/करते हैं और यह भी कि बैंक ऑफ बडौदा इस सूचना के उपयोग के संदर्भ में उत्तरदायी नहीं होगा. मैं / हम बैंक ऑफ बडौदा को मेरे / हमारे निवास / रोजगार / व्यवसाय / स्थानांतरण और बैंक ऑफ बडौदा की आवश्यकता अनुरूप अन्य सूचनाओं को उपलब्ध कराने का वचन देता हूँ/देते हैं. मैं / हम बैंक ऑफ बडौदा द्वारा समय-समय पर लागू नियमों के अनुरूप अपने ऋण की देखरेख किए जाने के लिए सहमत हूँ/हैं. बैंक ऑफ बडौदा कोई भी कारण दिए बिना किसी भी आवेदन को अस्वीकार करने का अधिकार सुरक्षित रखता है.

मैं/ हम बैंक ऑफ बडौदा द्वारा समय-समय पर निर्धारित प्रसंस्करण, सेवा, प्रलेखन शुल्क इत्यादि का बहन करने का वचन देता हूँ/देते हैं. मैं / हम सहमत हैं और समझते हैं कि बैंक ऑफ बडौदा को कोई भी कारण बताए बिना पूरे ऋण / अग्रिम को चाहे वो देय और भुगतान योग्य हो या न हो को इसके अधिकार, निदानों और प्रतिभूतियों को वापस लेने का एकमात्र विवेकाधिकार होगा.

स्थान: _____

भवदीय,

तारीख: _____

आवेदक/ सह-आवेदक का हस्ताक्षर

मैं गारंटीकर्ता के रूप में गारंटी देने के लिए तैयार हूँ

स्थान: _____

तारीख: _____

गारंटीकर्ताओं के हस्ताक्षर

आवास ऋण आवेदकों की सूचना के लिए

क. एकीकृत प्रोसेसिंग प्रभार:

एकीकृत प्रोसेसिंग प्रभार निम्नानुसार लगाए जाँएंगे:

रु. 50 लाख तक: ऋण राशि का 0.50%
न्यूनतम: रु. 7,500/- (अग्रिम)
अधिकतम: रु. 12,500/-
रु. 50 लाख से अधिक: ऋण राशि का 0.25%
न्यूनतम: रु. 7,500/- (अग्रिम)
अधिकतम: रु. 20,000/-
+ सेवा कर

आवास ऋण के टेकओवर के मामले में : रु. 7,500/- (अग्रिम) + सेवा कर

एकीकृत प्रोसेसिंग प्रभार में निम्नलिखित प्रभार शामिल होंगे:

- प्रोसेसिंग प्रभार
- दस्तावेजीकरण प्रभार
- दस्तावेज सत्यापन / वेटिंग प्रभार
- स्वीकृति पूर्व निरीक्षण (संपर्क केन्द्र सत्यापन – सीपीवी) प्रभार
- एकवारगी निरीक्षण पश्चात् प्रभार
- **विधिक सलाह के लिए वकील प्रभार**
- **मूल्यांकन के लिए मूल्यांकनकर्ता प्रभार**
- ब्यूरो रिपोर्ट प्रभार
- सरसार्ई प्रभार
- आईटीआर सत्यापन प्रभार

(ख) पूर्वभुगतान / पूर्वपरिपक्वता समाप्ति प्रभार :

- यदि ऋण आंशिक या पूर्ण रूप से भुगतान किया गया है तो **कोई दंड** नहीं लगाया जाएगा.

व्यक्तिगत दस्तावेज:

1. रोजगार संविदा की प्रति (यदि संविदा अंग्रेजी के अलावा अन्य किसी भाषा में है, तो उसका अंग्रेज़ी में अनुवाद किया जाना चाहिए और नियोक्ता / भारतीय दूतावास द्वारा उसे सत्यापित किया जाना चाहिए)
2. पिछले 6 महीनों की नवीनतम वेतन पर्ची की प्रमाणित प्रति.
3. मौजूदा नियोक्ता द्वारा जारी पहचान पत्र की प्रति.
4. निरंतर निर्वहन प्रमाण पत्र, यदि लागू है.
5. कार्य अनुमति की नवीनतम प्रति.
6. पासपोर्ट पर मुहर लगी बीजा की प्रति.
7. एनआरई बैंक खाता पास बुक या खाते की विवरणी.
8. पिछले 6 महीनों के लिए विदेशी बैंक खाता विवरणी.
9. आवश्यक प्रमाण के साथ शैक्षणिक योग्यता, आयु, नौकरी का अनुभव, पेशे / व्यवसाय की प्रकृति आदि को शामिल करते हुए बायोडाटा.
10. शुद्ध मालियत प्रमाण / आय प्रमाण के साथ गारंटीकर्ता फॉर्म.
11. पिछले 2 वर्षों के आईटी रिटर्न की एक प्रति (भारतीय / विदेशी).
12. नियोक्ता द्वारा मासिक किस्त के प्रेषण हेतु, जहां भी व्यवहार्य हो, यदि मंजूरी में संबद्ध है तो वचनपत्र.
14. सबसीडरी ऑफिस सहित हमारे विदेश कार्यालय द्वारा अनुप्रमाणित वेतन प्रमाण पत्र / आय विवरणी जो देश में उपलब्ध सक्षम प्राधिकारी द्वारा प्रमाणित किया गया हो, उपलब्ध करवाया जा सकता है. इसमें चार्टर्ड/सर्टिफाइड लेखाकार, अंतर्देशीय राजस्व विभाग के अधिकारी (भारत में आयकर अधिकारियों के समान) या इस उद्देश्य से किसी अन्य एजेंसी को भी शामिल किया जा सकता है. जहाँ भी अनुप्रमाणन संभव नहीं है वहाँ विधिवत नोटरीकृत करके प्रस्तुत किया जा सकता है.

स्व नियोजित के लिए :

- (क) पिछले तीन सालों हेतु व्यक्तिगत आय-कर रिटर्न की प्रतियों के साथ व्यापार / पेशे का तुलन पत्र एवं लाभ और हानि लेखा जो चार्टर्ड एकाउंटेंट द्वारा प्रमाणित हो।
- (ख) व्यवसाय / पेशे की प्रकृति, संगठन का रूप, ग्राहकों, आपूर्तिकर्ताओं आदि के बारे में जानकारी देने वाली सूचना।

पीआईओ के लिए:

पीआईओ कार्ड की या निम्नलिखित दस्तावेजों में से किसी की भी एक फोटोकॉपी

- वर्तमान पासपोर्ट जो भारत / विदेश में जन्म स्थान को दर्शाता है।
- भारतीय पासपोर्ट, अगर पहले रहा हो
- पीआईओ होने के अपने दावे को साबित करने के लिए माता-पिता या दादा – दादी का पासपोर्ट।

संपत्ति दस्तावेज:

- (क) आवासीय इकाई की खरीद हेतु भुगतान के लिए रसीद
- (ख) प्रस्तावित निर्माण / खरीद के स्वीकृत चित्र की प्रति
- (ग) फ्लैट / घर के निर्माण के लिए सक्षम प्राधिकारी से प्राप्त अनुमति
- (घ) शहरी भूमि छत और विनियमन अधिनियम, 1976 के तहत सक्षम प्राधिकारी से प्राप्त अनुमति
- (ङ) निर्माण की जाने वाली संपत्ति हेतु / निर्माण के लिए वास्तुविद् / अभियंता से प्राप्त बिक्री करार / बिक्री विलेख / विस्तृत लागत का अनुमान
- (च) सहकारी समिति / फ्लैट मालिकों के संघ से प्राप्त आबंटन पत्र
- (छ) निम्नलिखित के आधार पर अन्य दस्तावेज:
- बिल्डर से सीधे खरीदी जाने वाली संपत्ति (तैयार / निर्माणाधीन)
 - पंजीकृत सहकारी आवास समिति से संबंधित संपत्ति
 - पुनर्विक्री में खरीद
 - किसी भी विकास प्राधिकरण द्वारा प्रत्यक्ष बिक्री
 - एक अलग भूमि के टुकड़े पर घर का निर्माण

आवेदक को आवेदन पत्र की पावती

हमें श्री _____ पुत्र _____ से दिनांक _____
को रु. _____ के लिए आवास ऋण हेतु आवेदन पत्र प्राप्त हुआ है।

शाखा की मुहर :-

कृते बैंक ऑफ़ बड़ौदा

_____ शाखा

दिनांक : _____

अनुलग्नक – 1(बी)

**समूह बीमा योजना के लिए मसौदा सहमति-सह –प्राधिकरण फॉर्म
मुख्य / वरिष्ठ / शाखा प्रबंधक**

प्रिय महोदय,

विषय: योजना में सदस्यता हेतु आवेदन.

1. मैं, श्री/सुश्री.....

को आवास ऋण लेने के लिए स्वीकृति प्राप्त हुई है, एतद्वारा आईएफएलआईसी समूह योजना का सदस्य बनने के लिए अपनी सहमति देता हूँ/देती हूँ, जो समूह प्रबंधक के रूप में बैंक ऑफ़ बड़ौदा द्वारा संचालित की जाएगी.

मेरा विवरण निम्नानुसार है:

नाम (बड़े अक्षरों में): श्री /श्रीमती/कुमारी.....

जन्म की तारीख:..... (दिनांक/माह/वर्ष)

आयु (आखिरी जन्म तारीख के अनुसार).....वर्ष

स्वीकृत सीमा रू. ईएमआई रू.

रू.....के लिए बीमा कवर लिया गया है.

(स्वीकृत सीमा के लिए कवर सीमा प्राप्त की जाए)

प्रीमियम राशि: रू.

ब्याज दर :ऋण अवधि:

2. मैं एतद्वारा एकवारगी एकल प्रीमियम के लिए आपकी शाखा में मेरे ऋण खाता सं.से रू.....(रूपए.....) की राशि नामे करने की आपको अनुमति देता हूँ/देती हूँ.

*इसे मेरे बचत खाता सं.से वसूला जा सकता है.

*कृपया प्रीमियम राशि को ऋण राशि के एक भाग के रूप में शामिल करें और तदनुसार समान मासिक किस्त(ईएमआई) निर्धारित करें तथा मेरे ऋण खाते से प्रीमियम नामें करें.

जो लागू न हो उसे काट दें.

3. मैं सहमत हूँ कि ऋण के बकाया रहने के दौरान मेरे दुर्भाग्यवश निधन के मामले में, इंडिया फर्स्ट लाइफ इश्यूरेंस (आईएफएलआईसी) दावे पर विचार करने के लिए एकल प्राधिकारी होगा. आईएफएलआईसी बैंक के पक्ष में, मृत्यु की बरसी से पूर्व ऋणग्रस्तता की बकाया अनुसूची के अनुसार अपने मौजूदा नियमों के अनुसार दावा राशि का निपटान करेगी. ये लाभ बैंक द्वारा दिए गए ऋण अंतर्गत ऋण राशि के निपटान के लिए प्रयुक्त होंगे. बकाया राशि की तरलता के पश्चात बीमाकर्ता द्वारा किए गए निपटान लाभ में से बचे किसी भी अधिशेष के मामले में, मैं

श्री/श्रीमती/कुमारी.....

....

जो मेरा/मेरी.....(संबंध) हैं, को इस प्रकार की अधिशेष राशि प्राप्त करने के लिए नामिति के रूप में नामांकित करता/करती हूँ

4. मैं प्रारंभ में ही पूरी किस्त के भुगतान के लिए सहमत हूँ भले ही बैंक द्वारा पूरी ऋण राशि का संवितरण चरणों में किया जाएगा.

5. मैं उपर्युक्त योजना की नियम एवं शर्तों के अनुपालन हेतु सहमत हूँ.

6. मैं आईएफएलआईसी की समूह बीमा योजना में शामिल होने के संबंध में उपर्युक्त विवरणों पर आपके द्वारा दी गई जानकारी से सहमत हूँ.

सह-ऋणकर्ता से (यदि कोई हो) अनापत्ति प्रमाण पत्र

मुझे/ हमें, 1 _____ 2 _____ श्री/
श्रीमती _____ से कोई आपत्ति नहीं है:

- क) उपर्युक्त वर्णित समूह बीमा योजना से जुड़ने में तथा
ख) आवास ऋण खाते में एकबारगी एकल किश्त नामे किये जाने में

(_____)
ऋणकर्ता का हस्ताक्षर

स्थान:

तारीख:

अनुलग्नक-सी
आवास ऋण ग्राहकों के लिए क्रेडिट कार्ड आवेदन फॉर्म

पासपोर्ट आकार
की फोटो
चिपकाएं

प्रबंधक,
बॉबकार्ड्स,

प्रिय महोदय/महोदया,

विषय: क्रेडिट कार्ड आवेदन.

मैंने/हमने बैंक ऑफ़ बड़ौदा में रु. के आवास ऋण के लिए आवेदन किया है. मैं बॉबकार्ड्स लिमिटेड, जो कि बैंक ऑफ़ बड़ौदा की पूर्ण स्वामित्व वाली अनुषंगी है, से क्रेडिट कार्ड की सुविधा भी प्राप्त करना चाहता हूँ. मैं यह समझता हूँ कि बैंक ऑफ़ बड़ौदा द्वारा मेरे आवास ऋण की स्वीकृति के बाद मैं क्रेडिट कार्ड के लिए पात्र होऊंगा.

(सभी फील्ड आवश्यक है)

पूरा नाम (प्रथम/मध्य/ अंतिम):-----

माता का विवाहपूर्व नाम:-----

जन्म की तारीख(दि/मा./वर्ष)----- **आयु**----- (वर्षों में) **लिंग:** पुरुष / महिला

पैन नं.----- **आधार नं.**-----

वर्तमान पता:

-----शहर-----पिन कोड-----

स्थायी पता:

-----शहर-----पिन कोड-----

कार्यालय का नाम एवं पता:

-----शहर-----पिन कोड-----

सकल मासिक आय: रु. ----- (नवीनतम आयकर विवरण अनुसार)

मोबाइल नं.-----

ईमेल आईडी:-----

नामिति का नाम:----- (अनिवार्य)

नामिति से संबंध:-----

यदि आवेदन पर विचार नहीं किया गया तो बॉबकार्ड्स लिमिटेड दस्तावेज अपने पास रखने का अधिकार रखता है. मैं बैंक द्वारा मुझे बिना सूचना दिए समय-समय पर संशोधित नियम एवं शर्तों को स्वीकार करने के लिए सहमत हूँ. वेबसाइट www.bobcards.com पर महत्वपूर्ण नियम एवं शर्तों को पढ़ लिया है और मैं सदस्यता एवं वार्षिक शुल्क रियायत मानदंडों सहित उनका अनुपालन करने के लिए सहमत हूँ. मैं समझता हूँ कि बैंक/कंपनी कोई भी मौजूदा विशेषताएं/शर्तों को शुरू/समाप्त करने का अधिकार रखती है जिसमें वैयक्तिक दुर्घटना मृत्यु कवर, नामिति विवरण भी शामिल हैं, यदि उत्पन्न होते हैं. मैं यह भी समझता हूँ कि व्यक्तिगत दुर्घटना मृत्यु कवर के पेटे बीमा एजेंसी से दावा निस्तारण पर, बॉबकार्ड बकाया, यदि कोई हो तो, उसका पहले निपटारा किया जाएगा और शेष नामिति को भुगतान किया जाएगा. कार्ड बकाया भुगतान में चूक के मामले में कंपनी मामले को कंपनी द्वारा नियुक्त मध्यस्थ को संदर्भित कर सकती है. मध्यस्थता मुंबई में होगी और मैं ऐसे मध्यस्थ द्वारा किसी भी शर्त पर दिए गए फैसलों को मानने के लिए वचनबद्ध हूँ. मैं बॉबकार्ड लि/बैंक ऑफ़ बड़ौदा को आवेदक की सूचनाओं को और/अथवा कार्ड खाते को किसी भी तृतीय पक्ष जो बॉबकार्ड लिमिटेड/बैंक ऑफ़ बड़ौदा के सहयोगी है को मार्केटिंग उपयोग के लिए साझा करने हेतु प्राधिकृत करता हूँ. (हां..... नहीं.....).

अनुबंध-सी

आवास ऋण ग्राहकों के लिए क्रेडिट कार्ड आवेदन फॉर्म

घोषणा

क्रेडिट कार्ड उपयोग की सुविधा के लिए बॉव कार्ड्स लिमिटेड/ बैंक ऑफ बड़ौदा की मंजूरी/समीक्षा के परिपेक्ष्य में एतद्वारा घोषणा करता/करती हूँ कि मुझे प्राप्त नियम एवं शर्तों को कार्यान्वित करने से पहले मैंने व्यक्तिगत रूप से अपनी भाषा में पढ़ लिया है और समझ लिया है। यह मेरी जिम्मेदारी है कि मैं बॉवकार्ड्स एवं इंटरनेशनल क्रेडिट कार्ड से संबंधित नियम एवं शर्तों को अलग से प्राप्त करूँ और इसे पढ़ और समझ लूँ। मैं समय-समय पर यथा लागू नियम एवं शर्तों के अधीन रहूँगा/ रहूँगी। मैं अपने पहले विवरण में जॉइनिंग कार्ड शुल्क प्रभारित करने की सहमति देता/देती हूँ। एंड-ऑन आवेदन (नों) के मामले में मेरे मासिक विवरण में इस तरह के एंड ऑन कार्ड के लिए बिल प्रभारित किया जाएगा। मैं वचन देता/देती हूँ कि कार्ड का उपयोग पूरी तरह से विनियामक प्राधिकारणों द्वारा समय-समय लागू विदेशी मुद्रा विनियमन के अनुसार किया जाएगा जिसकी जानकारी से मैं अपने आप को वाकिफ रखने का वचन देता /देती हूँ, तथा इसमें किसी तरह की चूक होने पर विदेशी मुद्रा प्रबंधन अधिनियम, 1999 या इसके सांविधिक संशोधनों या अध्यादेश के तहत कार्रवाई के लिए उत्तरदाई रहूँगा /रहूँगी। मेरे क्रेडिट कार्ड खाते की क्रेडिट सीमा की समीक्षा बॉव कार्ड्स लिमिटेड द्वारा समय समय पर विनिर्दिष्ट नियमों के अनुसार की जा सकती है तथा बॉव कार्ड्स लिमिटेड को यह अधिकार होगा कि वह बिना मुझे कोई कारण बताए मेरे आवेदन/ कार्ड को रद्द कर सकता है, क्रेडिट /तकदी सीमा में परिवर्तन कर सकता है और उत्पाद को अपग्रेड कर सकता है।

मैं एतद्वारा बॉवकार्ड लिमिटेड/बैंक ऑफ बड़ौदा को आवेदक की तथा/ या कार्ड खाते से संबंधित जानकारी को वित्तीय क्रेडिट ब्यूरो या विनियामक प्राधिकरणों को उपलब्ध कराने के लिए अधिकृत करता/ करती हूँ। मैं इसकी पुष्टि करता/करती हूँ कि संलग्न फोटोग्राफ मौजूदा समय की मेरी तथा मेरे अतिरिक्त कार्ड आवेदन की वास्तविक पहचान है और बॉव कार्ड लिमिटेड को क्रेडिट कार्ड के साथ लगाने के लिए अधिकृत करता/करती हूँ जिसके लिए मैं पूरी उत्तरदायित्व स्वीकार करता/करती हूँ तथा इसके संबंध में बॉव कार्ड लिमिटेड पर कोई दावा नहीं करूँगा/ करूँगी। और कि यह शर्त मेरे कार्ड को शामिल करने वाले नियम एवं शर्तों के अलावा लागू होगी। मैं यह भी पुष्टि करता / करती हूँ कि मैं किसी क्रेडिट संस्थान / बैंक का चूककर्ता नहीं हूँ और मेरे भुगतान नियमित हैं। इस आवेदन पर हस्ताक्षर करने के साथ ही मैं यह समझता/ समझती हूँ कि मेरे क्रेडिट कार्ड खाते से किए गए सारे लेनदेन के लिए मैं अपने उत्तराधिकारियों, कानूनी वारिसों और समनुदेशितियों सहित, समय-समय पर लागू भुगतान शेड्यूल के अनुसार भुगतान करने के लिए कानूनी रूप से उत्तरदाई रहूँगा/ रहूँगी। साथ ही मैं यह समझता/समझती हूँ कि लेनदेन से संबंधी किसी विवाद के कारण क्रेडिट कार्ड के बकाये के भुगतान की अपनी प्राथमिक जिम्मेदारी से मुक्त नहीं हो सकता/सकती तथा मैं अपने उत्तराधिकारियों, कानूनी वारिसों और समनुदेशितियों सहित इसके भुगतान के लिए समय-समय पर लागू भुगतान शेड्यूल के अनुसार भुगतान के लिए पूर्ण रूप से जिम्मेदार रहूँगा/ रहूँगी। मैं यह समझता /समझती हूँ कि बॉव कार्ड लिमिटेड /बैंक ऑफ बड़ौदा बैंक के आंतरिक दिशानिर्देशों के अनुसार ऋण उपलब्ध कराएगा और यदि मैं आवेदित उत्पाद के लिए पात्र नहीं हूँ तो मैं अन्य कार्ड जारी करने की अपनी सहमति देता/देती हूँ।

मैं/ हम अपरिवर्तनीय रूप से मुझे जारी क्रेडिट से संबंधित मासिक/ किसी बकाये के भुगतान के लिए बैंक ऑफ बड़ौदा/ बॉव कार्ड्स लिमिटेड को खाता संख्या _____ बैंक ऑफ बड़ौदा की _____ शाखा में रखे गए मेरे खाता संख्या _____ से नामे करने के लिए अधिकृत करता/ करती हूँ।

बकाया राशि न्यूनतम बकाया राशि

खाताधारक का हस्ताक्षर

संयुक्त खाताधारक का हस्ताक्षर

सिफारिश (कार्यालय उपयोग के लिए)

हम एतद्वारा प्रमाणित करते हैं कि श्री /श्रीमती _____ का _____ खाता (खाते का प्रकार) _____ खाता संख्या _____ केवाईसी अनुपालित है

मैं /हम इसकी पुष्टि करता/करती हूँ/ करते हैं कि उधारकर्ता को आवास ऋण मंजूर किया गया है। हम पुष्टि करते हैं कि हमने ग्राहक के सीबील रिपोर्ट की जांच की है और उनका सीबील स्कोर है _____ (सीबील स्कोर का उल्लेख करें)

हम पुष्टि करते हैं कि उपर्युक्त जानकारी सही है, ग्राहक द्वारा आवेदन में भरे गए पते, हस्ताक्षर और अन्य विवरण को हमारे रिकॉर्ड से सत्यापित किया गया है। हम सिफारिश करते हैं कि परिपत्र संख्या _____ के अनुसार उनके पात्रता अनुसार क्रेडिट सीमा के साथ क्रेडिट कार्ड जारी किया जाए।

हस्ताक्षर -अधिकृत हस्ताक्षरी के मुहर के साथ

नाम एवं पदनाम : _____

हस्ताक्षर संख्या -(अनिवार्य) : _____

शाखा का नाम /कार्यालय का नाम :

क्षेत्र का नाम : _____

अंचल का नाम : _____

तारीख : _____

शाखा /कार्यालय का मुहर (अनिवार्य)

पृष्ठ - 2