

जमा के विरुद्ध मांग ऋण के लिए आवेदन प्रपत्र

जगह: _____

तारीख: _____

को,
प्रबंधक,
शिवालिक स्मॉल फाइनेंस बैंक लिमिटेड
शाखा _____

विषय: आरडी/आरएफ/दैनिक जमा/एफडीआर/एनएससी/केवीपी/एलआईसी के विरुद्ध डिमांड लोन रु. _____

मैं/हम निम्नलिखित विवरण प्रस्तुत करते हैं और आपसे अनुरोध करते हैं कि आप मुझे/हमें मेरी/हमारी जमाराशियों के विरुद्ध रु. _____ (शब्द) का डिमांड लोन प्रदान करें तथा इसे मेरे बचत/चालू खाता संख्या _____ में स्थानांतरित करें।

पूरा नाम श्री/श्रीमती/सुश्री : _____

पता : _____

मोबाइल नहीं है : _____

पेशा : _____

उद्देश्य : _____

खाता संख्या जारी करने की तिथि राशि

समाप्ति तिथि वर्तमान राशि ROI

ग्राहक का नाम

					(शेष और इसके ऊपर उपयुक्त एफडीआर दर)	

वचनबद्धता एवं घोषणा:

- मैं/हम अग्रिमों के लिए बैंक द्वारा निर्धारित मानदंडों/दिशानिर्देशों का पालन करने तथा सभी प्रसंस्करण, कानूनी, बीमा, स्टाम्पिंग और आकस्मिक लागतों एवं प्रभारों आदि का भुगतान करने का वचन देते हैं।
- मैं घोषणा करता/करती हूँ कि मेरे/हमारे द्वारा दी गई सभी जानकारी/विवरण सत्य एवं सही हैं।
- सुरक्षा के रूप में गिरवी रखी गई सावधि जमाराशि/जमाराशि को, मुझे/हमें कोई सूचना दिए बिना, पुनर्भुगतान में चूक होने की स्थिति में बकाया राशि के भुगतान के लिए विनियोजित किया जाना है।
- मैं/हम बैंक के दिशा-निर्देशों के अनुसार उचित ऋण चुकाने के लिए प्रतिबद्ध हूँ/हैं।
- किसी नाबालिग से संबंधित एफडीआर/सिक्योरिटी के मामले में, मैं/हम घोषणा करते हैं कि मैं उचित ऋण का उपयोग नाबालिग के पक्ष में और उसके लाभ के लिए करूंगा।

6. 6.1 () मैं/हम शिवालिक स्मॉल फाइनेंस बैंक लिमिटेड, जो कि (भारतीय) कंपनी अधिनियम, 2013 (CIN:U65900DL2020PLC366027) के अंतर्गत निगमित कंपनी है और बैंकिंग विनियमन अधिनियम, 1949 के अर्थ में बैंकिंग कंपनी है, जिसका पंजीकृत कार्यालय 501, सालकॉन ऑरम जसोला डिस्ट्रिक्ट सेंटर, नई दिल्ली 110025 में है, को रु. _____/(रुपये _____ केवल) लागू एफडीआर दर के अतिरिक्त _____% की ब्याज दर के साथ भुगतान करने का वादा करते हैं, जो मासिक शेष पर लिया जाएगा।

या

6.2 () मैं/हम शिवालिक स्मॉल फाइनेंस बैंक लिमिटेड, जो कि (भारतीय) कंपनी अधिनियम, 2013 (CIN:U65900DL2020PLC366027) के अंतर्गत निगमित कंपनी है और बैंकिंग विनियमन अधिनियम, 1949 के अर्थ में बैंकिंग कंपनी है, जिसका पंजीकृत कार्यालय 501, सालकॉन ऑरम जसोला डिस्ट्रिक्ट सेंटर, नई दिल्ली 110025 में है, को मासिक शेष पर _____% प्रति वर्ष की ब्याज दर के साथ रु. _____/(रुपये _____ मात्र) का भुगतान करने का वादा करता/करती हूँ।

7. मध्यस्थता करना

मैं/हम वचन देते हैं कि इस ऋण या इसके निष्पादन से संबंधित सभी दावों और विवादों का निपटारा मध्यस्थता और सुलह अधिनियम 1996 के अनुसार बैंक द्वारा नियुक्त किए जाने वाले एकल मध्यस्थ द्वारा मध्यस्थता द्वारा किया जाएगा। मध्यस्थता का स्थान नोएडा, उत्तर प्रदेश होगा। मध्यस्थता कार्यवाही मध्यस्थता और सुलह अधिनियम 1996 की धारा 29बी या उसके किसी वैधानिक संशोधन या वर्तमान में लागू पुनः अधिनियमन के अनुसार संचालित की जाएगी और ऐसे मध्यस्थ का निर्णय अंतिम होगा और पक्षों पर बाध्यकारी होगा।

आपका विश्वासी

(हस्ताक्षर)

कार्यालय उद्देश्य

स्वीकृति राशि : _____

सुरक्षा मूल्य : _____

अंतर : _____

ब्याज दर : _____

टिप्पणी : _____

स्वीकृत

तारीख:

(शाखा प्रमुख)

तीसरे पक्ष की प्रतिभूतियों के विरुद्ध अग्रिम देने के लिए सहमति पत्र

जगह: _____

तारीख: _____

को
प्रबंधक,
शिवालिक लघु वित्त बैंक लिमिटेड.
शाखा: _____

प्रिय महोदय,

मैं/हम आपसे अनुरोध करते हैं कि आप ऋण जारी करें _____ और गिरवी रखना/सौंपना/ग्रहणाधिकार प्राप्त करना मेरा/हमारा _____ नं. _____ उसे दिए गए ऋण/ओवर-ड्राफ्ट और उस पर ब्याज के लिए सुरक्षा के रूप में आपके पास रु. _____ की राशि है।

यह समझा जाता है कि उपरोक्त ऋण/ओवरड्राफ्ट खाते के चूक के मामले में, मैं/हम आपको मेरे/हमारे को भुनाने और मुझे/हमें कोई संदर्भ दिए बिना ऋण/ओवरड्राफ्ट खाते में समायोजित करने के लिए अधिकृत करते हैं।

धन्यवाद,

आपका विश्वासपात्र

नाम _____
खाता संख्या _____
पता _____

