

कर्जाचा अर्ज फॉर्म

अर्ज क्र.

नोंदणीकृत कार्यालय:

नोंदणीकृत कार्यालय: टॉवर ३, विं 'बी', कोहिनूर सिटी मॉल, कोहिनूर सिटी,
किंचोल रोड, कुरुला (पश्चिम), मुंबई - ४०० ०७० | दूरध्वनी: +९१ २२ ४२७२ २२००
CIN: U65922MH2008PLC182906 | www.nidohomefin.com

कृपया सर्व आवश्यक तपशील ठक्कर अक्षरांत भरा.
लागू असेल त्याप्रमाणे चौकटीवर रखून करा.

अर्जदार
अलीकडील
पासपोर्ट आकाराचा
रंगीत फोटो
त्यावर स्वाक्षरीसह
चिकटवा

सह-अर्जदार
अलीकडील
पासपोर्ट आकाराचा
रंगीत फोटो
त्यावर स्वाक्षरीसह
चिकटवा

सह-अर्जदार
अलीकडील
पासपोर्ट आकाराचा
रंगीत फोटो
त्यावर स्वाक्षरीसह
चिकटवा

सह-अर्जदार
अलीकडील
पासपोर्ट आकाराचा
रंगीत फोटो
त्यावर स्वाक्षरीसह
चिकटवा

| | | | |
|----------------|------------|------------|--------|
| शास्त्रेचे नाव | सहयोगी कोड | सहयोगी नाव | दिनांक |
|----------------|------------|------------|--------|

लागू केलेल्या कर्ज सुविधेचा तपशील

कर्जाचा प्रकार

| | | | |
|-------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------|------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> निवारी मालमत्ता खरेदी | <input type="checkbox"/> व्यावसायिक मालमत्ते खरेदी | <input type="checkbox"/> लीज भाडे सवलत | <input type="checkbox"/> मालमत्तेवर कर्ज |
| <input type="checkbox"/> निवारी मालमत्ते बांधकाम | <input type="checkbox"/> टॅप अप | | |
| <input type="checkbox"/> शिलक हस्तांतरण: बँक / संस्थेचे नाव | | | |
| मालमत्तेचा प्रकार | <input type="checkbox"/> व्यावसायिक | <input type="checkbox"/> मिश्रित उपयोग | |
| मालमत्तेची स्थिती | <input type="checkbox"/> भाड्याने घेतले | <input type="checkbox"/> रिक्त | |
| कर्जाचा उद्देश | <input type="checkbox"/> कर्ज एकत्रीकरण | <input type="checkbox"/> व्यावसायिक वापर | <input type="checkbox"/> इतर _____ कृपया निर्दिष्ट करा |
| आवश्यक कर्जाची रकम | <input type="checkbox"/> मालमत्ता खरेदी | <input type="checkbox"/> वर्षांमध्ये आवश्यक कार्यकाळ | |
| मालमत्तेचे मूल्य | <input type="checkbox"/> ₹ _____ | <input type="checkbox"/> बिल्डअप एरिया | |
| मालमत्तेचा पत्ता | <input type="checkbox"/> ₹ _____ | <input type="checkbox"/> चौ. फूट | |
| लँडमार्क | | | <input type="checkbox"/> पिन कोड |
| शहर | | राज्य | |
| बांधकामाचा टप्पा | <input type="checkbox"/> पूर्णपणे बांधलेले | <input type="checkbox"/> बांधकामाधीन | <input type="checkbox"/> होय <input type="checkbox"/> नाही |
| मालमत्तेचा मालक | <input type="checkbox"/> अर्जदार | <input type="checkbox"/> सह-अर्जदार | <input type="checkbox"/> संयुक्तपणे |
| संयुक्त असल्यास कृपया मालकाचे नाव सांगा | | | |

अर्जदाराचे तपशील

| | | | | | | | | | | |
|-------------------------------------------------------------|----------------|----------------------------------|--------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|------------------------------------|
| केंद्रीय KYC नोंदणी (वित्तीय संस्थेद्वारे भरण्यासाठी) | अर्जाचा प्रकार | <input type="checkbox"/> नवीन | <input type="checkbox"/> अद्यावत करा | KYC क्रमांक | <input type="checkbox"/> _____ | KYC साठी अनिवार्य अद्यतन विनंती |
| खाते प्रकार | | <input type="checkbox"/> सामान्य | <input type="checkbox"/> अल्पवरीन | <input type="checkbox"/> आधार ऑटोपी आधारित E-KYC (नॅन फेस ट्रॉफेस मोडमध्ये) | | | | | | |

नाव (आयडी प्रूफ सारखेचे)

| | | |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> R <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> T <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> E | <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> L <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> E | <input type="checkbox"/> L <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> T <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> E |
| <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> R <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"> T <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> E</input> | <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> L <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> E | <input type="checkbox"/> L <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> T <input type="checkbox"> N <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> E</input> |
| <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> R <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> T <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> E | <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"> L <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> E</input> | <input type="checkbox"/> L <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> T <input type="checkbox"> N <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> E</input> |
| <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> R <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"> T <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> E</input> | <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> L <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> E | <input type="checkbox"/> L <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> T <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> E |

विवाहपूर्व नाव (असल्यास)

वडिलांचे/पती/पत्नीचे नाव

आईचे नाव

पॅन क्रमांक

जन्मतारीख

अवर्तनवितांची संख्या

वैवाहिक स्थिती

शैक्षणिक पात्रता

व्यवसायाचा प्रकार

व्यावसायिक असल्यास

संपर्क तपशील

वैयक्तिक ईमेल आयडी

अधिकृत ईमेल आयडी

मोबाईल नंबर

ऑफिस लँडलाइन क्रमांक

ओळखीचा पुरावा (PoI)

दस्तऐवज प्रकार आणि क्रमांक

पत्त्याचा पुरावा (PoA) / संध्याचा पत्ता - निवासी पत्ता

| | | |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> R <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> T <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> E | <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"> L <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> E</input> | <input type="checkbox"/> L <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> T <input type="checkbox"> N <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> E</input> |
| <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> R <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"> T <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> E</input> | <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> L <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> E | <input type="checkbox"/> L <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> T <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> E |
| <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> R <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"> T <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> E</input> | <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> L <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> E | <input type="checkbox"/> L <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> T <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> E |
| <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> R <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"> T <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> E</input> | <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> L <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> E | <input type="checkbox"/> L <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> T <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> E |

पुरावा, ड्रायविंग लायसन्स, मतदार ओळखपत्र, NREGA जॉब कार्ड, राष्ट्रीय लोकसंख्या नोंदणी पत्र, आधारचा ताबा असल्याचा पुरावा, प्रमाणीकरणासाठी E-KYC, आधारची ऑफलाइन पडताळणी)

समाप्ती तारीख

पत्रव्यवहाराचे स्वरूप निवास

(प्राधान्य संपर्क पत्ता)

पत्रव्यवहाराचा पत्ता

POAनुसार पत्ता

पत्ता ओळ १

| | | | | | | | |
|------------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------------|-------------------------------|--------------------------------|-------------------------------------------|-------------------------------|--------------------------------|
| <input type="checkbox"/> POA नुसार पत्ता | <input type="checkbox"/> डीएस्ड POA | <input type="checkbox"/> संध्याच्या पत्ता | <input type="checkbox"/> वर्ष | <input type="checkbox"/> महीने | <input type="checkbox"/> संध्याच्या शहरात | <input type="checkbox"/> वर्ष | <input type="checkbox"/> महीने |
| | | | | | | | |

पता ओळ २

| | | |
|--------|--|----------|
| | | लँडमार्क |
| शहर | | राज्य |
| जिल्हा | | पिन कोड |

कायमरवरूपी निवासी पता (पत्रव्यवहाराचा पत्ताप्रमाणेच रिक्त ठेवा)

पता ओळ १

| | |
|--------|----------|
| | लँडमार्क |
| शहर | राज्य |
| जिल्हा | पिन कोड |

पता ओळ २

| | | | |
|-----------------------------|------------------------------------------------------|--------------------------------------------|--------------------------------------|
| | लँडमार्क | | |
| शहर | राज्य | | |
| जिल्हा | पिन कोड | | |
| कायमाचे तपशील/व्यवसाय तपशील | एक्सटेन्शन नं. | एसटीडी कोड | |
| पत्राचा पुरावा* | <input type="checkbox"/> निगमन / निर्मिती प्रमाणपत्र | <input type="checkbox"/> नोंदणी प्रमाणपत्र | <input type="checkbox"/> इतर दस्तऐवज |
| कंपनी/ फर्मचे नाव | | | |
| नोंदणीकृत कार्यालयाचा पता/ | | | |
| व्यवसायाचे ठिकाण | | | |
| शहर | | | |
| जिल्हा | | | |
| दूरध्वनी क्रमांक | | | |

भारतातील स्थानिक पता (वरील प्रमाणेच)

पत्राचा पुरावा*

| | | | |
|----------------------------|------------------------------------------------------|--------------------------------------------|--------------------------------------|
| | <input type="checkbox"/> निगमन / निर्मिती प्रमाणपत्र | <input type="checkbox"/> नोंदणी प्रमाणपत्र | <input type="checkbox"/> इतर दस्तऐवज |
| कंपनी/ फर्मचे नाव | | | |
| नोंदणीकृत कार्यालयाचा पता/ | | | |
| व्यवसायाचे ठिकाण | | | |
| शहर | | | |
| जिल्हा | | | |
| दूरध्वनी क्रमांक | | | |

सध्याच्या नियोक्ता/ व्यवसायातील वर्षे

| | | | | | | |
|-------------------------------------------------------|----------------------------------------|-----------------------------------|--------------------------------------------|------------------------------------------------|--------------------------------------------------|--------------------------------------|
| / वर्षाचा एकूण अनुभव | | | | | | |
| कंपनी/व्यवसाय | <input type="checkbox"/> मालकी | <input type="checkbox"/> भागीदारी | <input type="checkbox"/> कंपनी/ फर्मचे नाव | <input type="checkbox"/> नोंदणीकृत कार्यालयाचा | <input type="checkbox"/> सार्वजनिक क्षेत्र (PSU) | <input type="checkbox"/> राज्य सरकार |
| | <input type="checkbox"/> कैंद्रू सरकार | <input type="checkbox"/> इतर | | | | |
| पगारदार असल्यास कृपया तपशील भरा: पद | | | | | | |
| स्वयंरोजगार असल्यास, कृपया तपशील भरा.: कार्यालय तपशील | <input type="checkbox"/> स्वतः चे | <input type="checkbox"/> भाड्याने | | | | |
| | | | | | | |

वैयक्तिक सह-अर्जदार/जामीनदार यांचे तपशील

कैंद्रीय KYC नोंदणी

(वित्तीय संस्थांद्वारे भरण्यासाठी)

| | | | | | |
|--------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------|--------------------------------|
| अर्जाचा प्रकार | <input type="checkbox"/> नवीन | <input type="checkbox"/> अद्यावत करा | KYC क्रमांक | | KYC साठी असिवाय |
| खाते प्रकार | <input type="checkbox"/> सामान्य | <input type="checkbox"/> अल्पवरीन | <input type="checkbox"/> आधार ऑटीपी आधारित E-KYC (नोंन केस ट्रू फेस मोडमध्ये) | | अद्यतन विनंती |
| नाव (आयडी प्रॉफ सारखेच) | <input type="checkbox"/> F I R S T N A M E M I D D L E N A M E L A S T N A M E | | | | |
| विवाहपूर्व नाव (असल्यास) | <input type="checkbox"/> F I R S T N A M E M I D D L E N A M E L A S T N A M E | | | | |
| वडिलांचे/पती/पत्नीचे नाव | <input type="checkbox"/> F I R S T N A M E M I D D L E N A M E L A S T N A M E | | | | |
| आईचे नाव | <input type="checkbox"/> F I R S T N A M E M I D D L E N A M E L A S T N A M E | | | | |
| पॅन क्रमांक | | | <input type="checkbox"/> फॉर्म ६० | <input type="checkbox"/> होय | <input type="checkbox"/> नाही |
| जन्मतारीख | <input type="checkbox"/> DD - MM - YY YY YY | लिंग | <input type="checkbox"/> M-पुरुष | <input type="checkbox"/> F-स्त्री | <input type="checkbox"/> O-इतर |
| अवलंबितांची संख्या | <input type="checkbox"/> जात | <input type="checkbox"/> सामान्य | <input type="checkbox"/> एसटी | <input type="checkbox"/> एससी | <input type="checkbox"/> इतर |
| वैवाहिक स्थिती | <input type="checkbox"/> विवाहित | <input type="checkbox"/> अविवाहित | <input type="checkbox"/> इतर | | आधार क्रमांक |
| शैक्षणिक पात्रता | <input type="checkbox"/> पदवीधर नसलेले | <input type="checkbox"/> पदवीधर | <input type="checkbox"/> पदव्युत्तर | <input type="checkbox"/> व्यावसायिक | <input type="checkbox"/> इतर |
| व्यवसायाचा प्रकार | <input type="checkbox"/> पगारदार | <input type="checkbox"/> स्वयंरोजगार असलेले | <input type="checkbox"/> व्यावसायिक | <input type="checkbox"/> स्वयंरोजगार इतर | <input type="checkbox"/> इतर |
| व्यावसायिक असल्यास | <input type="checkbox"/> सीए | <input type="checkbox"/> डॉक्टर | <input type="checkbox"/> वास्तुविशारद | <input type="checkbox"/> अभियंता | <input type="checkbox"/> वकील |

संपर्क तपशील

वैयक्तिक ईमेल आयडी

अधिकृत ईमेल आयडी

मोबाइल नंबर

ऑफिस लँडलाइन क्रमांक

ओळख्याचा पुरावा (PoI)

दस्तऐवज प्रकार आणि क्रमांक

| | | | | | | |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------|--|--|--|--|--|
| (पासपोर्ट, द्वायाहिंग लायसन्स, मतदार ऑळख्यपत्र, NREGA जॉब कार्ड, राष्ट्रीय लोकसंख्या नोंदणी पत्र, आधारचा ताबा असल्याचा पुरावा, प्रमाणीकरणासाठी E-KYC, आधारची ऑफलाइन पडताळणी) | निवासस्थान लँडलाइन क्रमांक | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |

पत्राचा पुरावा (PoA) / पत्रव्यवहाराचा पता - निवासी पता

| | | | | | | |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|--|--|--|
| (पासपोर्ट, द्वायाहिंग लायसन्स, मतदार ऑळख्यपत्र, NREGA जॉब कार्ड, KYC पालिसीमध्ये नमूद केलेली कागदपत्रे, राष्ट्रीय लोकसंख्या नोंदणी पत्र, आधारचा ताबा असल्याचा पुरावा, प्रमाणीकरणासाठी E-KYC, आधारची ऑफलाइन पडताळणी) | | | | | | |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|--|--|--|

दस्तऐवज प्रकार आणि क्रमांक

| | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|

सध्याच्या निवासस्थानाचे स्वरूप
(प्राधान्य संपर्क पता)

| | | | | | | |
|--------------|--------------------------|-----------------|--------------------------|----------------|--------------------------|-----|
| मालकी असलेले | <input type="checkbox"/> | भाड्याने दिलेले | <input type="checkbox"/> | कंपनीने दिलेले | <input type="checkbox"/> | इतर |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |

कृपया निर्विक करा

पत्रव्यवहाराचा पत्ता

POA नुसार पत्ता
पत्ता ओळू १

पत्ता ओळू २

शहर
जिल्हा

सध्याच्या पत्ता

वर्षे

महीने

सध्याच्या शहरात

वर्षे

महीने

डीम्ड POA

लँडमार्क

राज्य

पिन कोड

कायमस्वरूपी निवासी पत्ता (सध्याच्या निवासी पत्त्याप्रमाणेच रिक्त ठेवा)

पत्ता ओळू १

पत्ता ओळू २

शहर
जिल्हा

लँडमार्क

राज्य

पिन कोड

कामाचे तपशील/व्यवसाय तपशील

पत्त्याचा पुरावा*
कंपनी/ कर्मचे नाव

निगमन / निर्भीती प्रमाणपत्र

नोंदणी प्रमाणपत्र

इतर दस्तऐवज

नोंदणीकृत कार्यालयाचा पत्ता/
व्यवसायाचे ठिकाण

लँडमार्क

राज्य

पिन कोड

शहर

जिल्हा

दूरध्वनी क्रमांक

एक्सटेंशन नं.

एसटीडी कोड

सध्याच्या नियोक्ता/ व्यवसायातील वर्षे _____ / वर्षाचा एकूण अनुभव _____
 कंपनी/व्यवसाय मालकी भागीदारी कंपनी/ फर्मचे नाव नोंदणीकृत कार्यालयाचा सार्वजनिक क्षेत्र (PSU) राज्य सरकार
 केंद्र सरकार इतर विभाग _____
 पगारदार असल्यास कृपया तपशील भरा: पद _____
 स्वयंरोजगार असल्यास, कृपया तपशील भरा.: कार्यालय तपशील स्वतः चे भाड्याने

वैयक्तिक सह-अर्जदार/जामीनदार याचे तपशील

कैंट्रीय KYC नोंदणी
(वित्तीय संस्थांद्वारे
भरण्यासाठी)

अर्जाचा प्रकार

नवीन

अद्यावत करा

KYC क्रमांक

KYC साठी अनिवार्य
अद्यतन विनंती

खाते प्रकार

सामान्य

अल्पवयीन

आधार ओटीपी आधारित E-KYC (नॅन फॅस ट्रू फॅस मोडमध्ये)

नाव (आयडी प्रूफ सारखेच)

F I R S T N A M E | | | | | M | I | D | D | L | E | N | A | M | E | | | | | L | A | S | T | N | A | M | E | | | |

विवाहपूर्व नाव (असल्यास)

F I R S T N A M | | | | | M | I | D | D | L | E | N | A | M | E | | | | | L | A | S | T | N | A | M | E | | | |

वडिलांचे/पती/पत्नीचे नाव

F I R S T N A M | | | | | M | I | D | D | L | E | N | A | M | E | | | | | L | A | S | T | N | A | M | E | | | |

आईचे नाव

F I R S T N A M | | | | | M | I | D | D | L | E | N | A | M | E | | | | | L | A | S | T | N | A | M | E | | | |

पॅन क्रमांक

F I R S T N A M | | | | | M | I | D | D | L | E | N | A | M | E | | | | | L | A | S | T | N | A | M | E | | | |

जन्मतारीख

D | D | - M | M | - Y | Y | Y | Y | लिंग | M-पुरुष F-स्त्री O-इतर

अवलंबितांची संख्या

जात सामान्य एसटी एससी | इतर

वैवाहिक स्थिती

विवाहित अविवाहित इतर —————— आधार क्रमांक

शैक्षणिक पात्रता

पदवीधर नसलेले पदवीधर पदव्युत्तर व्यावसायिक इतर

व्यवसायाचा प्रकार

पगारदार स्वयंरोजगार असलेले व्यावसायिक स्वयंरोजगार इतर इतर

व्यावसायिक असल्यास

सीए डॉक्टर वास्तुविशारद अभियंता वकील इतर

संपर्क तपशील

वैयक्तिक ईमेल आयडी

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

अधिकृत ईमेल आयडी

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

मोबाइल नंबर

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

ऑफिस लँडलाइन क्रमांक

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

ओल्कर्वीचा पुरावा (PoI)

(पासपोर्ट, ड्रायव्हिंग लायसन्स, मतदार ओळखपत्र, NREGA जॉब कार्ड, KYC पॉलिसीमध्ये नमूद केलेली कागदपत्रे, राष्ट्रीय लोकसंख्या नोंदणी पत्र, आधारचा ताबा असल्याचा पुरावा, प्रमाणीकरणासाठी E-KYC, आधारची ऑफलाइन पडताळणी)

दस्तऐवज प्रकार आणि क्रमांक

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

पत्राचा पुरावा (PoA) / पत्रव्यवहाराचा पत्ता

(पासपोर्ट, ड्रायव्हिंग लायसन्स, मतदार ओळखपत्र, NREGA जॉब कार्ड, KYC पॉलिसीमध्ये नमूद केलेली कागदपत्रे, राष्ट्रीय लोकसंख्या नोंदणी पत्र, आधारचा ताबा असल्याचा पुरावा, प्रमाणीकरणासाठी E-KYC, आधारची ऑफलाइन पडताळणी)

दस्तऐवज प्रकार आणि क्रमांक

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

पत्रव्यवहाराचे स्वरूप निवास

(प्राधान्य संपर्क पत्ता)

समाप्ती तारीख D | D | M | M | Y | Y | Y | Y

मालकी असलेले भाड्याने दिलेले कंपनीने दिलेले इतर

वैयक्तिक निर्दिष्ट करा

निवासस्थान कार्यालय नवीन मालमता

संबंधित निवासी पता

| | | | |
|----------------------------------------|------------------------------------|-------|-----------------|
| सध्याच्या पता | वर्षे | महीने | सध्याच्या शहरात |
| <input type="checkbox"/> POA नुसार पता | <input type="checkbox"/> डीम्ड POA | | |
| पता ओळ १ | | | |
| पता ओळ २ | | | |
| शहर | | | लँडमार्क |
| जिल्हा | | | राज्य |
| पिन कोड | | | |

कायमस्वरूपी निवासी पता (सध्याच्या निवासी पत्त्याप्रमाणेच रिक्त ठेवा)

| | | | |
|----------|----------|-------|---------|
| पता ओळ १ | लँडमार्क | राज्य | पिन कोड |
| पता ओळ २ | | | |
| शहर | | | |
| जिल्हा | | | |

कामाचे तपशील/व्यवसाय तपशील

| | | | |
|---------------------------------------------|----------------------------------------------------|--------------------------------------------|--------------------------------------|
| पत्त्याचा पुरावा* | <input type="checkbox"/> निगमन / निभिटी प्रमाणपत्र | <input type="checkbox"/> नोंदणी प्रमाणपत्र | <input type="checkbox"/> इतर दस्तऐवज |
| कंपनी/ फर्मचे नाव | | | |
| नोंदणीकृत कार्यालयाचा पता/ व्यवसायाचे ठिकाण | | | |
| शहर | | | लँडमार्क |
| जिल्हा | | | राज्य |
| दूरध्वनी क्रमांक | | | पिन कोड |
| | | | एक्सटेन्शन नं. |

| | | | |
|-------------------------------------------------------|---------------------------------------|-----------------------------------|--------------------------------------------------|
| सध्याच्या नियोक्ता/ व्यवसायातील वर्षे | / वर्षाचा एकूण अनुभव | / | |
| कंपनी/व्यवसाय | <input type="checkbox"/> मालकी | <input type="checkbox"/> भागीदारी | <input type="checkbox"/> कंपनी/ फर्मचे नाव |
| | <input type="checkbox"/> केंद्र सरकार | <input type="checkbox"/> इतर | <input type="checkbox"/> नोंदणीकृत कार्यालयाचा |
| पगारदार असल्यास कृपया तपशील भरा: पद | | | <input type="checkbox"/> सार्वजनिक क्षेत्र (PSU) |
| स्वरंगेजगार असल्यास, कृपया तपशील भरा.: कार्यालय तपशील | | | <input type="checkbox"/> राज्य सरकार |
| | | | |
| | | | विभाग |
| | | <input type="checkbox"/> स्वतः चे | <input type="checkbox"/> भाड्याने |

वैयक्तिक सह-अर्जदार/जामीनदार यांचे तपशील

| | | | |
|-----------------------------------|-----------------------------------------|----------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------|
| केंद्रीय KYC नोंदणी | <input type="checkbox"/> अर्जाचा प्रकार | <input type="checkbox"/> नवीन | <input type="checkbox"/> अद्यावत करा |
| (वित्तीय संस्थेद्वारा भरण्यासाठी) | | | KYC क्रमांक |
| | <input type="checkbox"/> खाते प्रकार | <input type="checkbox"/> सामान्य | <input type="checkbox"/> आधार औटीपी आधारित E-KYC (नॉन फेस ट्रॉफेस मोडमध्ये) |
| नाव (आयडी प्रॉफ सारखेच) | | | |
| विवाहित नाव (असल्यास) | | | |
| वडिलांचे/पती/पत्नीचे नाव | | | |
| आईचे नाव | | | |
| पॅन क्रमांक | | | |
| जन्मतारीच्या संख्या | | | |
| अवरंगितांची संख्या | | | |
| वैवाहिक स्थिती | | | |
| शैक्षणिक पात्रता | | | |
| व्यवसायाचा प्रकार | | | |
| व्यावसायिक असल्यास | | | |
| संपर्क तपशील | | | |
| वैयक्तिक ईमेल आयडी | | | |
| अधिकृत ईमेल आयडी | | | |
| मोबाईल नंबर | | | |
| ओफिस लँडलाइन क्रमांक | | | |
| ओळखचीचा पुरावा (PoI) | | | |
| दस्तऐवज प्रकार आणि क्रमांक | | | |

पत्त्याचा पुरावा (PoA) / पत्रव्यवहाराचा पता - निवासी पता

| | | | |
|----------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|------------------------------|
| पत्त्याचा पुरावा (PoA) / पत्रव्यवहाराचा पता - निवासी पता | (पासपोर्ट, ड्रायविंग लायसन्स, मतदार ओळखपत्र, NREGA जॉब कार्ड, KYC पॉलिसीमध्ये नमूद केलेली कागदपत्रे, राष्ट्रीय लोकसंख्या नोंदणी पत्र, आधारचा ताबा असल्याचा पुरावा, प्रमाणीकरणासाठी E-KYC, आधारची ऑफलाइन पडताळणी) | निवासस्थान लँडलाइन क्रमांक | समासी तारीख |
| | | | |
| दस्तऐवज प्रकार आणि क्रमांक | | | |
| मालकी असलेले | <input type="checkbox"/> भाड्याने दिलेले | <input type="checkbox"/> कंपनीने दिलेले | <input type="checkbox"/> इतर |
| पत्रव्यवहाराचे रूपरूप निवास (प्राधान्य संपर्क पता) | | | |
| | | | |
| मालकी असलेले | <input type="checkbox"/> भाड्याने दिलेले | <input type="checkbox"/> कंपनीने दिलेले | <input type="checkbox"/> इतर |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

वैयक्तिक निर्दिष्ट करा

संबंधित निवासी पता

| | | | | | | |
|----------------------------------------|---------------|-------|-------|-----------------|----------|-------|
| <input type="checkbox"/> POA नुसार पता | सध्याच्या पता | वर्षे | महीने | सध्याच्या शहरात | वर्षे | महीने |
| पता ओळ १ | | | | | | |
| पता ओळ २ | | | | | लँडमार्क | |
| शहर | | | | | राज्य | |
| जिल्हा | | | | | पिन कोड | |

कायमस्वरूपी निवासी पता (सध्याच्या निवासी पत्त्याप्रमाणेच रिक्त ठेव □)

| | | | | | | | |
|----------|--|--|--|--|----------|--|--|
| पता ओळ १ | | | | | | | |
| पता ओळ २ | | | | | लँडमार्क | | |
| शहर | | | | | राज्य | | |
| जिल्हा | | | | | पिन कोड | | |

कामाचे तपशील/व्यवसाय तपशील

| | | | |
|---------------------------------------------|------------------------------------------------------|--------------------------------------------|--------------------------------------|
| पत्त्याचा पुरावा* | <input type="checkbox"/> निगमन / निर्मिती प्रमाणपत्र | <input type="checkbox"/> नोंदणी प्रमाणपत्र | <input type="checkbox"/> इतर दस्तऐवज |
| कंपनी/ फर्मचे नाव | | | |
| नोंदणीकृत कार्यालयाचा पता/ व्यवसायाचे टिकाण | | | |
| शहर | | लँडमार्क | |
| जिल्हा | | राज्य | |
| दूरध्वनी क्रमांक | | पिन कोड | एसटीडी कोड |
| | | एक्सटेन्शन नं. | |

| |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| सध्याच्या नियोक्ता/ व्यवसायातील वर्षे _____ / वर्षाचा एकूण अनुभव _____ |
| कंपनी/व्यवसाय <input type="checkbox"/> मालकी <input type="checkbox"/> भागीदारी <input type="checkbox"/> कंपनी/ फर्मचे नाव <input type="checkbox"/> नोंदणीकृत कार्यालयाचा <input type="checkbox"/> सार्वजनिक क्षेत्र (PSU) <input type="checkbox"/> राज्य सरकार |
| <input type="checkbox"/> केंद्र सरकार <input type="checkbox"/> इतर <input type="checkbox"/> विभाग |
| पगारदार असल्यास कृपया तपशील भरा: पद _____ |
| स्वयंरेजगार असल्यास, कृपया तपशील भरा.: कार्यालय तपशील <input type="checkbox"/> स्वतः चे <input type="checkbox"/> भाड्याने |

ग्रेर-डैयरिक्ट अर्जदाराचे तपशील

| | | | | | |
|------------------------------------|----------------|-------------------------------|--------------------------------------|-------------|-----------------------------------|
| केंद्रीय KYC नोंदणी | अर्जाचा प्रकार | <input type="checkbox"/> नवीन | <input type="checkbox"/> अद्यावत करा | KYC क्रमांक | KYC साली अनिवार्य अद्यातन विनंती) |
| (वित्तीय संस्थेंद्वारे भरण्यासाठी) | | | | | |

घटक संविधान प्रकार

| | | | | | |
|----------------------------------------------------|------------------------------------------------|------------------------------|------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------|-------------------------------|
| <input type="checkbox"/> भागीदारी फर्म | <input type="checkbox"/> एकल मालकी | <input type="checkbox"/> HUF | <input type="checkbox"/> प्रायव्हेट लिमिटेड कंपनी | <input type="checkbox"/> पब्लिक लिमिटेड कंपनी | |
| <input type="checkbox"/> मर्यादित दायित्व भागीदारी | <input type="checkbox"/> इतर (कृपया निविट करा) | | | | |
| फर्म/कंपनीचे नाव | | | भागीदार / संचालकांची संख्या | | |
| कायदेशीर पता | | | भागीदारीची तारीख | D D M M Y Y Y Y | |
| निगमन/निर्मितीचा ठेश | _____ | | कॉर्पोरेट ओलेज क्रमांक (CIN) / जीएसटी नोंदणी क्रमांक (TIN) | | |
| उद्योग प्रकार | | पॅन | फॉर्म ६० सुसज्ज आहे: | <input type="checkbox"/> होय | <input type="checkbox"/> नाही |

निगमन/निर्मितीचा ठेश

| | |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> व्यवहार करण्यासाठी अधिकृत व्यक्तीच्या/व्यक्तींच्या संदर्भात अधिकृतपणे वैध कागदपत्रे | <input type="checkbox"/> मेमोरांडम आणि असोसिएशनचे लेख |
| <input type="checkbox"/> निगमन / निर्मितीचे प्रमाणपत्र | <input type="checkbox"/> भागीदारी करार |
| <input type="checkbox"/> नोंदणी प्रमाणपत्र | <input type="checkbox"/> विश्वास करार |
| <input type="checkbox"/> बोर्ड/व्यवस्थापकीय समितीचा ठाराव | <input type="checkbox"/> क्रियाकलाप पुरावा - १ (केवळ एकल मालकीसाठी) |
| <input type="checkbox"/> मुख्यारपत्र त्याच्या व्यवस्थापकाला, अधिकारी किंवा कर्मचाऱ्याला त्याच्या वर्तीने व्यवहार करण्यासाठी दिले जाते | <input type="checkbox"/> क्रियाकलाप पुरावा - १ (केवळ एकल मालकीसाठी) |
| <input type="checkbox"/> उद्यम नोंदणी प्रमाणपत्र | |

| संबंधित व्यक्ती/ अर्जदार प्रकार* | नाव | जन्मतारीख दिवस/महिना/वर्ष | राशीयता | निवासी पता | भागीदारी/शेअर होलिंग कंट्रोल%* |
|-------------------------------------|-----|------------------------------|---------|------------|-----------------------------------|
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

*कंपनी आणि इतर बिगर-व्यक्ती व्यवसाय संस्था असल्यास ९०% पेक्षा जास्त भागधारणेचे/नियंत्रक मालकीचे तपशील द्या.

DIN (संचालक ओळख क्रमांक)

(संबंधित व्यक्तीचा प्रकार संचालक असल्यास अनिवार्य)

संबंधित व्यक्तीचा प्रकार** संचालक \ प्रवर्तक \ कर्ता \ विश्रस्त \ भागीदार \ न्यायालयीन नियुक्ती अधिकृत \ मालक \ लाभार्थी \ अधिकृत स्वाक्षरी \ लाभार्थी मालक \ मुख्यालयपत्र धारक \ इतर _____ Please specify

| कंपनीतील संपर्क व्यक्तीचे तपशील | नाव | पदाचे नाव | संपर्क क्रमांक |
|---------------------------------|-----|-----------|----------------|
| | | | |

गैर-वैयक्तिक सह अर्जदाराचे तपशील

केंद्रीय KYC नोंदणी

(वित्तीय संस्थेहीरे भरण्यासाठी)

अर्जाचा प्रकार

नवीन

अद्यावत करा

KYC क्रमांक

KYCसाठी अनिवार्य
अद्यतन विनंती)

घटक संविधान प्रकार

भागीदारी फर्म

एकल मालकी

HUF

प्रायव्हेट लिमिटेड कंपनी

पब्लिक लिमिटेड कंपनी

मर्यादित दायित्व भागीदारी

इतर (कृपया निर्दिश करा)

| | | | |
|----------------------|---------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------|-------------------------------|
| फर्म/कंपनीचे नाव | | भागीदार / संचालकांची संख्या | |
| कायदेशीर पता | | भागीदारीची तारीख डीड निगमन | D D M M Y Y Y Y |
| निगमन/निर्मितीचा देश | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | कॉर्पोरेट ओळख क्रमांक (CIN)/ जीएसटी नोंदणी क्रमांक/(TIN) | |

उद्योग प्रकार

पॅन

फॉर्म ६० सुसज्ज आहे:

होय

नाही

निगमन/निर्मितीचा देश

व्यवहार करण्यासाठी अधिकृत व्यक्तीच्या/व्यक्तींच्या संदर्भात अधिकृतपणे वैध कागदपत्रे

निगमन / निर्मितीचे प्रमाणपत्र

नोंदणी प्रमाणपत्र

बोर्ड/व्यवस्थापकीय समितीचा ठराव

मुख्यत्वालय त्याच्या व्यवस्थापकाला, अधिकारी किंवा कर्मचाऱ्याला त्याच्या वतीने व्यवहार करण्यासाठी दिले जाते

उद्यम नोंदणी प्रमाणपत्र

मेमोरांडम आणि असोसिएशनचे लेख

भागीदारी करार

विश्वास करार

क्रियाकलाप पुरावा -१ (केवळ एकल मालकीसाठी)

क्रियाकलाप पुरावा -१ (केवळ एकल मालकीसाठी)

| संबंधित व्यक्ती/ अर्जदार प्रकार* | नाव | जन्मतारीख दिवस/महिना/वर्ष | राशीयता | निवासी पता | भागीदारी/शेअर होलिंग कंट्रोल%* |
|-------------------------------------|-----|------------------------------|---------|------------|-----------------------------------|
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

*कंपनी आणि इतर बिगर-व्यक्ती व्यवसाय संस्था असल्यास ९०% पेक्षा जास्त भागधारणेचे/नियंत्रक मालकीचे तपशील द्या.

डीआयएन (संचालक ओळख क्रमांक)

(संबंधित व्यक्तीचा प्रकार संचालक असल्यास अनिवार्य)

संबंधित व्यक्तीचा प्रकार** संचालक \ प्रवर्तक \ कर्ता \ विश्रस्त \ भागीदार \ न्यायालयीन नियुक्ती अधिकृत \ मालक \ लाभार्थी \ अधिकृत स्वाक्षरी \ लाभार्थी मालक \ मुख्यत्वालय धारक \ इतर _____ Please specify

| कंपनीतील संपर्क व्यक्तीचे तपशील | नाव | पदाचे नाव | संपर्क क्रमांक |
|---------------------------------|-----|-----------|----------------|
| | | | |

गैर-वैयक्तिक सह अर्जदाराचे तपशील

केंद्रीय KYC नोंदणी

अजाचा प्रकार

नवीन

अद्यावत करा

KYC क्रमांक

(वित्तीय संस्थेद्वारे
भरण्यासाठी)

KYC साठी अनिवार्य
अद्यतन विनंती)

घटक संविधान प्रकार

| | | | | |
|----------------------------------------------------|------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------|-----------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> भागीदारी कर्मचारी | <input type="checkbox"/> एकल मालकी | <input type="checkbox"/> HUF | <input type="checkbox"/> प्रायव्हेट लिमिटेड कंपनी | <input type="checkbox"/> पब्लिक लिमिटेड कंपनी |
| <input type="checkbox"/> मर्यादित दायित्व भागीदारी | | <input type="checkbox"/> इतर (कृपया निर्विट करा) _____ | | |
| कर्मचारी कंपनीचे नाव | | भागीदार / संचालकाची संख्या | | |
| कायदेशीर पत्ता | | भागीदारीची तारीख डिंड / निगमन | | |
| निगमन/निर्मितीचा देश | | कॉर्पोरेट ओळख क्रमांक (CIN)/ जीआईसीटी नोंदवणी क्रमांक/(TIN) | | |
| उद्योग प्रकार | | फॉर्म ६० सुसऱ्ज आहे: <input type="checkbox"/> होय <input type="checkbox"/> नाही | | |

निगमन/निर्मितीचा देश

| | |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> व्यवहार करण्यासाठी अधिकृत व्यक्तीच्या/व्यक्तींच्या संदर्भात अधिकृतपणे वैध कागदपत्रे | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> निगमन / निर्मितीचे प्रमाणपत्र | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> नोंदणी प्रमाणपत्र | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> गोर्ड/व्यवस्थापकीय समितीचा ठराव | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> मुख्यत्वापत्र त्याच्या व्यवस्थापकाला, अधिकारी किंवा कर्मचाऱ्याला त्याच्या वर्तीने व्यवहार करण्यासाठी दिले जाते | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> उद्यम नोंदणी प्रमाणपत्र | <input type="checkbox"/> |

| संबंधित व्यक्ति/ अर्जदार प्रकार* | नाव | जन्मतारीख दिवस/महिना/वर्ष | राष्ट्रीयता | निवासी पता | भागीदारी/शेअर होलिंग कंट्रोल%* |
|-------------------------------------|-----|------------------------------|-------------|------------|-----------------------------------|
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

*कंपनी आणि इतर बिगर-व्यक्ती व्यवसाय संस्था असल्यास १०% पेक्षा जास्त भागधारणेचे/नियंत्रक मालकीचे तपशील द्या.

डीआयएन (संचालक औल्डर क्रमांक) | (संबंधित व्यक्तिगत प्रकार संचालक असल्यास अनिवार्य)

संबंधित व्यक्तीचा प्रकार** संचालक \ प्रवर्तक \ कर्ता \ विधस्त \ भागीदार \ न्यायालयीन नियुक्ती अधिकृत \ मालक \ लाभार्थी \ अधिकृत स्वाक्षरी \ लाभार्थी मालक \ मख्यालयप्रत धारक \ इतर _____ **Please specify**

| कंपनीतील संपर्क व्यक्तीचे तपशील | नाव | पदाचे नाव | संपर्क क्रमांक |
|---------------------------------|-----|-----------|----------------|
| | | | |

कजचि तपशील, असल्यास

— 6 —

कृपया आपल्या युप कंपन्यांनी /फर्म/ निडो होम फायान्स लिमिटेड युपमधील अतोसाइएट्सने कौणत्याही प्रकारचा लाभ घेतल्यास, मागील नातेसंबंध/कर्ज सुविधेचा तपशील तपशीलवार उपरोक्त सारांगीमध्ये द्या. मागील कर्जाची संख्या प्रदान केलेल्या यांचे प्रत्येक जाती असल्यास कृपया स्वतंत्र प्रकल्प संलग्न करा.

बैंक खाते तपशील

| खातेधारकाचे नाव | बँकेचे नाव | शास्त्रा | खाते क्रमांक | वैयक्तिक / संयुक्त खाते |
|-----------------|------------|----------|--------------|-------------------------|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

आर्थिक तपशील

उत्पन्न/खर्च

| | |
|------------------------------------------------------|---------|
| <input type="checkbox"/> एकूण मासिक उत्पन्न | ₹ _____ |
| <input type="checkbox"/> वार्षिक लाभ | ₹ _____ |
| <input type="checkbox"/> इतर उत्पन्न दरम्हा | ₹ _____ |
| <input type="checkbox"/> एकूण मासिक कौटुंबिक उत्पन्न | ₹ _____ |
| <input type="checkbox"/> मासिक कौटुंबिक खर्च | ₹ _____ |

बँक टेच

| | |
|----------------------------------------------------------|---------|
| <input type="checkbox"/> बँकेत बचत | ₹ _____ |
| <input type="checkbox"/> ठेवी | ₹ _____ |
| <input type="checkbox"/> जीवन विमा पॉलिसी | ₹ _____ |
| <input type="checkbox"/> सरकारी गुंतवणूक (पीपीएफ/एनएफसी) | ₹ _____ |
| <input type="checkbox"/> पीएफमधील सध्याची शिळ्क | ₹ _____ |
| <input type="checkbox"/> शेअर आणि सिक्युरिटीज(रोखे) | ₹ _____ |
| <input type="checkbox"/> स्थावर मालमत्ता | ₹ _____ |
| <input type="checkbox"/> इतर मालमत्ता | ₹ _____ |

प्रक्रिया शुल्क** तपशील

रक्कम* ₹ | | | | | | | | | | | |

(परत न करण्यायोग्य स्वरूपात) अर्जसिंह भरावे लागणारे

बँकेचे नाव | | | | | | | | | | | | | | | |

साधन क्र. | | | | | | | | | | | | | | | |

दिनांक | D | D | M | M | Y | Y | Y | Y |

निडो होम फायनान्स लिमिटेडच्या विवेकबुद्धीनुसार आणि तुम्हाला दिलेल्या सूचनांनुसार संभाव्यतेसाठी वर नमूद केलेल्या शुल्कांमध्ये सुधारणा किंवा बदल करण्याचा अधिकार असेल आणि अशा सर्व सुधारणा किंवा बदल तुमच्यासाठी प्रभावी आणि बंधनकारक असल्याचे मानले जाईल.

*वरील शुल्क आणि प्रभाव हे लागू असलेल्या करांसहित आहेत.

संदर्भ (कुटुंब सोडून)

बँकेचे नाव

संदर्भ 1

नाव | | | | | | | | | | | | | | | |

पत्ता

शहर

जिल्हा

व्यवसाय

पिन कोड

फोन

मोबाइल

नाते

संदर्भ 2

ज्ञात वर्षाची संख्या

ज्ञात वर्षाची संख्या

घोषणा आणि प्रमाणीकरण

- 1) मी/आम्ही सहमत आहोत की, माझ्या/आमच्या अर्जावर प्रक्रिया केली किंवा नाकारली गेली असली तरीही, कोणत्याही कारणास्तव, अगोदर गोळा केलेले प्रक्रिया शुल्क परत न करण्यायोग्य असेल.
- 2) निडो होम फायनान्स लिमिटेडच्या विवेकबुद्धीनुसार क्रेडिट मूल्यांकन
- 3) मी/आम्ही घोषित करतो की माझ्या/आमच्याद्वारे सादर केलेले तपशील आणि माहिती माझ्या सर्वोत्तम माहिती आणि विश्वासानुसार सत्य आणि बरोबर आहे आणि ती निडो होम फायनान्स लिमिटेड द्वारे आम्हाला दिलेल्या कोणत्याही कर्जाचा आधार असेल. अर्जामध्ये दिलेली कोणतीही माहिती खोटी किंवा असत्य किंवा दिशाभूल करणारी किंवा चुकीची माहिती देणारी असल्याचे आढळल्यास, मला/आम्ही/आम्हाला याची जाणीव आहे की मी/आम्ही त्यासाठी जबाबदार असू शकतो.
- 4) मी/आम्ही पुढी करतो की माझ्या/आमच्या विरुद्ध देय रक्कम किंवा पैसे वसूल करण्यासाठी किंवा माझी/आमची मालमत्ता किंवा प्रॉपर्टी जस करण्यासाठी कोणतीही दिवाळखोरी कार्यवाही सुरु केलेली नाही आणि/किंवा कोणतीही फौजदारी कारवाई सुरु केलेली नाही आणि/किंवा माझ्या/आमच्या विरुद्ध प्रलंबित नाही तसेच मला/आम्हाला कोणत्याही न्यायालय किंवा अन्य प्राधिकरणाने कधीही दिवाळखोर घोषित केलेले नाही.
- 5) मी/आम्ही पुढी करतो की मी/आम्ही कर्ज अर्जाच्या अटी व शर्ती आणि संबंधित माहितीपत्रके वाचली आहेत आणि त्यातील मजकूर समजला आहे.
- 6) मला/आम्हाला याची जाणीव आहे की मासिक हप्त्यात व्याज आणि मुद्दल यांचा समावेश आहे आणि त्याची गणना मासिक रेस्टच्या आधारावर केली जाईल.
- 7) मी/आम्ही समजतो की निडो होम फायनान्स लिमिटेडला माझा/आमचा अर्ज नाकारण्याचा अधिकार आहे आणि मी/आम्ही त्यांना त्यासाठी जबाबदार धरणार नाही. मी/आम्ही समजतो आणि सहमत आहे की माझ्या/आमच्या अर्जाच्या प्रक्रियेसाठी सादर केलेले दस्तऐवज निडो होम फायनान्स लिमिटेड रेकॉर्डचा भाग असतील आणि ते मला/आम्हाला परत केले जाणार नाहीत.
- 8) मी/आम्ही सहमत आहोत की निडो होम फायनान्स लिमिटेड असे संदर्भ घेऊ शकते आणि या कर्जाच्या अर्जाबाबत आवश्यक वाटेल अशी चौकशी करू शकते ज्यामध्ये कोणत्याही वेळी क्रेडिट माहिती कंपन्यांचा समावेश केला जाऊ शकतो आणि ते त्याच्यापुरात नसेल.
- 9) मी/आम्ही पुढे सहमत आहोत की माझा/आमचा कर्ज अर्ज आणि कर्ज हे वेळोवेळी लागू होणाऱ्या निडो होम फायनान्स लिमिटेडच्या नियमानुसार नियंत्रित केले जातील.
- 10) मी/आम्ही माझ्या/आमच्या निवासी/रोजगाराच्या ठिकाणच्या पत्त्यात/कैवायसीमध्ये कोणतेही बदल झाले, तर आम्ही असे बदल झाल्याच्या 30 दिवसांच्या आत निडो होम फायनान्स लिमिटेड (निडो) यांना कळविण्याची आणि त्यानंतर आवश्यक असणारी इतर माहिती पुरुषिण्याची हमी देतो.

- ११) मी/आम्ही जाहीर करतो की मी/आम्ही निडो होम फायनान्स लिमिटेडचे संचालक/कर्मचारी यांच्याशी संबंधित नाही.
- १२) मी/आम्ही पुढी करतो की डीएसए/डीएसटीने माझ्याकडून/आमच्याकडून कोणतेही कमिशन/ब्रोकरेज किंवा इतर कोणतेही शुल्क रोख किंवा चेकद्वारे प्रक्रिया शुल्काव्यतिरिक्त घेतलेले नाही.
- १३) तुमच्याशी आमच्या नातेसंबंधासाठी योग्य मर्यादेपर्यंत, वैयक्तिक माहिती खालील उद्देशांसाठी सामायिक केली जाऊ शकते: -
- अ) लागू कायदे, नियम आणि कायद्यांचे पालन करणे, ज्यामध्ये दहशतवाद विरोधी, KYC, मनी लॉडरिंग विरोधी आणि कर अहवाल नियम आणि कायदे यांचा समावेश आहे;
- ब) असे संदर्भ घेणे आणि या कर्जाच्या अर्जाबाबत आवश्यक वाटेल त्याप्रमाणे चौकशी करणे आणि कायदेशीर प्रक्रियेचे पालन करणे, सार्वजनिक, नियामक किंवा सरकारी प्राधिकरणांकडून (तुमच्या निवासस्थानाच्या बाहेरील प्राधिकरणांसह) इन्टन्यांना प्रतिसाद देणे, आणि आम्हाला उपायांचा पाठपुरावा करण्यास आणि नुकसान मर्यादित करण्यास अनुमती देणे;
- क) आमच्या कोणत्याही सहयोगी/संलग्न/समूहातील संस्थांना, ज्यात आम्ही आऊटसोर्स करण्यासाठी प्रतिनिधी नेमलेल्या तुमच्या सेवाप्रदात्यांचाही समावेश आहे, त्यांना जोखीमव्यवस्थापनाची प्रक्रिया, माहितीचे (डेटा) विश्लेषण, लेखापरीक्षण, नवीन उत्पादने आणि सेवा, इत्यादी विकसित केल्या जातात त्यासाठी अंगत व्यवसाय प्रक्रिया (ज्यांच्यामुळे व्यवहार सुकर केले जातात) करण्यासाठी समर्थ बनवणे.
- ड) आमच्या कोणत्याही सहयोगी/संलग्न/समूहातील संस्थांना तुम्हाला योग्य उत्पादने आणि सेवा पुरविण्यासाठी समर्थ बनवणे, आम्ही विनंती केल्यानंतर तुम्हाला तुमची वैयक्तिक माहिती गोळा करण्यासाठी, वापरण्यासाठी, तिच्यावर प्रक्रिया करण्यासाठी आणि शेर करण्यासाठी तुमची संमती न देण्याचा (किंवा कोणत्याही वेळी लेखी सूचना देऊन माघार घेण्याचा) अधिकार असेल, तुम्ही जर तुमची संमती न देण्याचा (किंवा माघार घेण्याचा) पर्याय निवडला, तर तुम्ही/ते, मला/आम्हाला विनंती केलेली विशिष्ट उत्पादने आणि सेवा कदाचित पुरुष शक्तिराने नाहीत.
- १४) मी/आम्ही याद्वारे निडो अधिकृत करतो आणि मला/आम्हाला सूचना न देता खुलासा करण्यास संमती देतो, मी/आम्ही अर्ज फॉर्ममध्ये/संबंधित कागदप्रांमध्ये निडो कडून इतर शाखा, उपकंपन्या, सहयोगी, क्रेडिट ब्युरो, रेटिंग एजन्सी, सेवा प्रदाते, बँका/वित्तीय संस्था, सरकारी/नियामक अधिकारी किंवा त्रुटीय पक्षांना मिळाण्या सुविधांबाबत माहिती दिली जाते, KYC माहिती पडताळणीसाठी, क्रेडिट जोखीम विश्लेषणासाठी किंवा निडोला योग्य वाटेल अशा इतर संबंधित उद्देशांसाठी. मी/आम्ही गोपनीयतेचा आणि कराराच्या गोपनीयतेचा विशेषाधिकार माफ करतो आणि असे प्रकटीकरण कोणत्याही कायद्याचे, अमलात असलेल्या नियमांचे उल्लंघन करणार नाही.
- १५) मी/आम्ही याद्वारे पुढी करतो की मी/आम्ही इंग्रजी भाषा चांगल्या प्रकारे जाणतो आणि समजतो आणि कर्ज कराराची प्रत, त्याच्या संलग्न, नोटिसा आणि इतर संबंधित कर्ज

दस्तऐवजांसह, परंतु त्यापुरते मर्यादित न राहता भविष्यातील सर्व संप्रेषणे फक्त इंग्रजी भाषेत असणे पसंत करू.

- १६) मी/आम्ही अर्जमध्ये तसेच या उपक्रमात नमूद केलेल्या माझ्या मोबाईल नंबरवर टेलिफोनिक कॉल किंवा एसएमएसद्वारे किंवा इतर कोणतेही संप्रेषण पद्धतीद्वारे विविध निडो ऑफर योजना किंवा प्रचारात्मक योजना जाणून घेऊ इच्छिते आणि त्याद्वारे निडो, त्याचे कर्मचारी, एजंट, सहयोगी यांना तसे करण्यास अधिकृत करू इच्छितो. मी/आम्ही याची पुढी करतो नॅशनल डू नॅट कॉल रजिस्ट्री (NDNC) रजिस्ट्री मध्ये संदर्भित केलेल्या अवांछित संप्रेषणाशी संबंधित कायदे भारताच्या दूरसंचार नियामक प्राधिकरणाने (टीआरएआय) निर्धारित केले आहेत, त्यांच्या कर्मचारी, एजंट आणि/किंवा सहयोगी यांच्याकडून प्राप झालेल्या अशा संप्रेषण/कॉल/एसएमएससाठी लागू होणार नाहीत.
- १७) मी/आम्ही कर्जासाठी अर्ज केला आहे ज्यासाठी आम्ही कायद्याने अनिवार्य केलेल्या केवायसी आवश्यकतांसाठी पत्त्याचा पुरावा प्रदान केला आहे.
- १८) उपरोक्त नोंदणीकृत क्रमांकावर/ईमेल पत्त्यावर एसएमएस/ईमेलच्या माध्यमातून सेंट्रल केवायसीकडून माहिती प्राप करण्यासाठी संमती देत आहे.
- १९) मी/आम्ही याद्वारे सेंट्रल केवायसी रजिस्ट्री मधून माझे/आमचे केवायसी रेकॉर्ड्स डाऊनलोड करण्यासाठी निडोला अधिकृत करीत आहे/आहोत.
- २०) मी याद्वारे घोषित करतो की वर दिलेला तपशील माझ्या माहितीनुसार आणि विश्वासाप्रमाणे खरा आणि बरोबर आहे आणि त्यात कोणतेही बदल झाले तर लगेच कळवण्याचे मी वचन देतो. वरीलपैकी कोणतीही माहिती खोटी किंवा असत्य किंवा दिशाभूल करणारी किंवा चुकीची माहिती देणारी असल्याचे आढळल्यास. त्यासाठी मला जबाबदार धरले जाऊ शकते याची मला जाणीव आहे.
- २१) कर्ज सुविधेला लागू होणारा व्याज दर वितरणाच्या तारखेनुसार असेल आणि कंपनीच्या ग्राहकाच्या मूल्यमापनावर आधारित असेल जसे की व्यावसायिक पात्रता, क्रेडिट पात्रता, जोखीम प्रोफाइल, सुरक्षा, परतफेड ट्रॅक रेकॉर्ड, बाब्य ट्रॅक रेकॉर्ड इ. कंपनीने स्वीकारलेल्या व्याज दराच्या मॉडलवर आधारित, वर नमूद केलेल्या घटकांवर अवलंबून, समान उत्पादन आणि कालावधीसाठी व्याजदर भिन्न ग्राहकांसाठी भिन्न असू शकतात.
- २२) मला कंपनीने व्याजदराविषयीची आणि जोखीमीचे श्रेण्यांकन आणि वेगवेगळे व्याजदर आकारण्याची सयुक्तिकता यांच्याविषयी माहिती देण्यात आलेली आहे, जी कंपनीच्या संकेतस्थळावरही उपलब्ध आहे.
- २३) मी/आम्ही पुढी करतो की मला/आम्हाला कोणतीही भेट/सवलत किंवा इतर कोणत्याही वचनबद्धतेचे वचन दिलेले नाही जे वर दस्तऐवजीकरण केलेले नाही किंवा इतर कोणतेही दस्तऐवज दिलेले नाही. पुढे, मी/आम्ही पुढी करतो की कर्जाच्या संदर्भात आमच्याकडून कोणतीही रोख रक्कम जमा झाली नाही.
- २४) मला/आम्हाला KYC वर आवश्यक माहिती देणारा केवायसी फॉर्म मिळाला आहे. केवायसी आणि वाजवी प्रॅविटेसेस कोडची माहिती सर्व शाखांमध्ये मोफत उपलब्ध आहे.

ग्राहकांचे वर्गीकरण

- एकूण वापिक उत्पन्न १० कोटी रुपये किंवा ५० कोटीपेक्षा जास्त निव्वळ संपत्ती असलेल्या उच्च निव्वळ मालमत्ता असलेल्या व्यक्ती
- ट्रस्ट धर्मावय स्वयंसेवी संस्था आणि देण्याचा प्राप संस्था
- जवळच्या कौटुंबिक भागधारकांची किंवा फायदेशीर मालकी असलेली कंपनी
- नागरी सेवक / नोकरशहा किंवा कुटुंबातील सदरस्य किंवा नागरी सेवक / नोकरशहा यांचे जवळचे नातेवाईक
- सध्याचे किंवा माजी खासदार, आमदार, एमएलसी किंवा राजकारणी किंवा त्यांचे कुटुंबीय किंवा जवळचे नातेवाईक

- वार्ष सरकारी/न्यायिक/लष्करी अधिकारी/वर्तमान किंवा माजी राज्यप्रमुख/सरकार किंवा त्यांचे कुटुंबातील सदरस्य किंवा जवळचे नातेवाईक
- सरकारी मालकीच्या कॉर्पोरेशनचे वरिष्ठ कार्यकारी किंवा त्यांचे कुटुंबातील सदरस्य किंवा जवळचे नातेवाईक
- परकीय चलनाची ऑफर देणाऱ्या कंपन्या
- वरील व्यतिरिक्त कोणतेही इतर वर्गीकरण

दिनांक D D M M Y Y Y Y

| अर्जदार स्वाक्षरी: | सह-अर्जदार स्वाक्षरी: | सह-अर्जदार स्वाक्षरी: | सह-अर्जदार स्वाक्षरी: |
|--------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|
| | | | |

प्रमाणीकरण (केवळ कार्यालयीन वापरासाठी)
मिळाले दस्तऐवज

- प्रमाणित प्रती E-KYC डेटा UID कडून प्राप्त झालेली माहिती
 समतुल्य ई-दस्तऐवज व्हिडिओ आधारित KYC

याद्वारे केवायसी पटाळणी केली जाते

- ऑफलाइन पडताळणीतून प्राप्त झालेली माहिती डिजिटल KYC प्रक्रिया

दिनांक

| | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |

कर्मचाऱ्याचे नाव

| | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |

कर्मचाऱ्याचा कोड

| | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |

कर्मचाऱ्याचे पदनाम

| | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |

कर्मचाऱ्याची शाखा

| | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |

[Employee Signature]

नाव

| | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |

कोड

संस्थेचे तपशील

[Institution Stamp]

एफएटीसीए जाहीरनामा

कृपया खालील माहिती सहाय्यक कागदपत्रांसह द्या.

कृपया ठळक अक्षरांत पूर्ण करा.

अर्जदार

सह-अर्जदार/जमीनदार

सह-अर्जदार/जमीनदार

सह-अर्जदार/जमीनदार

नाव:

| | | | |
|--|--|--|--|
| | | | |
| | | | |

| | | | |
|--|--|--|--|
| | | | |
| | | | |

| | | | |
|--|--|--|--|
| | | | |
| | | | |

| | | | |
|--|--|--|--|
| | | | |
| | | | |

निवासाचा देश:

| | | | |
|--|--|--|--|
| | | | |
| | | | |

| | | | |
|--|--|--|--|
| | | | |
| | | | |

| | | | |
|--|--|--|--|
| | | | |
| | | | |

| | | | |
|--|--|--|--|
| | | | |
| | | | |

जन्माचा देश:

| | | | |
|--|--|--|--|
| | | | |
| | | | |

| | | | |
|--|--|--|--|
| | | | |
| | | | |

| | | | |
|--|--|--|--|
| | | | |
| | | | |

| | | | |
|--|--|--|--|
| | | | |
| | | | |

कृपया खालीलपैकी प्रत्येक प्रश्नासाठी '✓' होय किंवा नाही तपासा

1. तुम्ही यू.एस.से रहिवासी आहात का?

होय नाही होय नाही होय नाही होय नाही

| | | | |
|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|

2. तुम्ही यू.एस.से नागरिक आहात का?

| | | | |
|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|

3. तुमच्याकडे यू.एस.से कायमरचलपी निवासी कार्ड (ग्रीन कार्ड) आहे का?

| | | | |
|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|

4. १ ते ३ मधील कोणत्याही प्रश्नाचे उत्तर होय असल्यास कृपया W9 फॉर्ममध्ये तुमचा

| | | | |
|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|

कर आळख क्रमांक आणि सामाजिक सुरक्षा क्रमांक द्या.

मी याद्वारे पुष्टी करतो की वर प्रदान केलेली माहिती खरी, अचूक आणि पूर्ण आहे

लागू कायद्यांच्या अधीन राहून मी निडो किंवा त्याच्या कोणत्याही अनुधंगिकांना (शाखांसह) (एकत्रितपणे निडो) माझी माहिती देशांतर्गत किंवा परदेशी नियामक किंवा कर अधिकाऱ्यांसोबत सामाजिक करण्यासाठी संपती देत आहे जेथे माझे कर दायित्व कोणत्याही अधिकारक्षेत्रात प्रस्थापित करण्यासाठी आवश्यक आहे.

कर अधिकाऱ्यांसाठी देशांतर्गत किंवा परदेशी नियामकाकडून आवश्यक असल्यास, मी संपती देतो आहे की निडो लागू कायदे, नियम आणि निर्देशांनुसार आवश्यक असलेल्या रकमा माझ्या खात्यांमधून रोखू शकते.

मी निडोला प्रदान केलेल्या कोणत्याही माहितीमध्ये बदल झाल्यास ३० कॅलेंडर दिवसांच्या आत निडोला सूचित करण्याचे वचन देतो

कर्जदार

सह-अर्जदार/जमीनदार

स्वाक्षरी:

| | |
|--|---------|
| | कर्जदार |
|--|---------|

| | |
|--|---------|
| | कर्जदार |
|--|---------|

दिनांक:

D D M M Y Y Y Y

D D M M Y Y Y Y

सह-अर्जदार/जमीनदार

सह-अर्जदार/जमीनदार

स्वाक्षरी:

| | |
|--|---------|
| | कर्जदार |
|--|---------|

| | |
|--|---------|
| | कर्जदार |
|--|---------|

दिनांक:

D D M M Y Y Y Y

D D M M Y Y Y Y

निडो होम फायनान्स लिमिटेड (पूर्वी एडलवाईस हाऊसिंग फायनान्स लिमिटेड म्हणून ओळखले जात असे)



अर्ज क्र.

नोंदणीकृत कार्यालय: निडो होम फायनान्स लिमिटेड, टॉवर 3, विंग 'बी', कोहिनूर सिटी मॉल, कोहिनूर सिटी, किरोल रोड, कुरुवा (पश्चिम), मुंबई - 400 070 | दूरध्वनी: +91 22 2272 2200 | CIN: U65922MH2008PLC182906 | www.nidohomefin.com

अर्जदाराचे नाव

लागू केलेली कर्जाची रकम

 दिनांक:

सेल्स एविडिक्षुटिव्हचा मोबाईल क्र.

निडो होम फायनान्स लिमिटेड कडे गुहकर्ज/मालमतेवरील कर्जासाठी ('LAP') अर्ज केल्याबद्दल धन्यवाद. निडोच्या उत्पादन वैशिष्ट्यांबाबत स्पष्टता आहे याची खात्री करण्यासाठी तुम्हाला पुढील गोर्टीमधून जाण्याची आणि तुमच्या स्वीकृतीवर स्वाक्षरी करण्याची विनंती केली जाते. कृपया तुमच्या पुढील संदर्भासाठी या दस्तऐवजाची प्रत जपून ठेवा.

१. प्रक्रिया शुल्क: ₹ _____/- (प्रत न करण्यायोग्य रस्तपात) अर्जासाठी भरावे लागेत.

व्याज दर, शुल्क आणि प्रभार आणि संवर्ती महत्वाच्या अटी आणि शर्तीचे तपशील आमच्या वेबसाइटवर संदर्भित केले जाऊ शकतात: www.nidohomefin.com

निडोच्या विवेकबुद्धीनुसार आणि तुम्हाला सूचित केल्यानुसार, वरील नमूद केलेल्या बदलांमध्ये संभाव्य बदल किंवा सुधारणा करण्याचा अधिकार असेल आणि अशा सर्व सुधारणा किंवा बदल तुमच्यासाठी प्रभावी आणि बंधनकारक असल्याचे मानले जाईल.

हे पत्र स्वीकारून तुम्ही, (कर्जदाराचे नाव) पुढी करता की तुम्ही अर्जाचा फॉर्म वाचला आणि समजला आहे. तुम्ही हे देखील पुढी करता की तुम्हाला कोणतीही शिफ्ट/सवलत किंवा इतर कोणत्याही वचनबद्दूतचे वचन दिले गेले नाही जे वर दस्तऐवजीकरण केलेले नाही किंवा इतर कोणत्याही दस्तऐवजीकरण केलेले नाही. पुढे, तुम्ही पुढी करता की कर्जाच्या संदर्भात तुमच्याकडून कोणतीही रोख रक्म गोळा केली गेली नाही.

कंपनीने कागदपत्रे आणि इतर सबमिशन राखून ठेवण्याचा अधिकार राखून ठेवा आहे, त्यामुळे अंतर्गत/वैधानिक रेकॉर्डच्या उद्देशासाठी अर्जासह सबमिट केले आहे. तुम्हाला केवायरी वर आवश्यक माहिती देणारा केवायरीसी फॉर्म मिळाला आहे. KYC आणि वाजवी सराव कोड माहिती सर्व शाखांमध्ये विनामूल्य उपलब्ध आहे. निडो होम फायनान्स लिमिटेडच्या विवेकबुद्धीनुसार क्रेडिट मूल्यांकन आणि समाधानकारक माहिती आणि कागदपत्रे सबमिट केल्यानंतर ६ आठवड्यांच्या आत तुमचा कर्ज अर्ज निकाली काढण्याचा प्रयत्न करेल.

*उपरोक्त शुल्क आणि शुल्क लागू करासहित आहेत

आम्हाला येथे लिहा: निडो होम फायनान्स लिमिटेड - assistance@nidohomefin.com

घेतलेल्या कर्ज सुविधेवर लागू होणारे व्याज दर वितरणाच्या तारखेला प्रवलित असेल आणि ग्राहकाच्या कंपनीच्या मूल्यांकनावर आधारित असेल जसे की व्यावसायिक पात्रता, क्रेडिट पात्रता, जोखीम प्रोफाइल, सुरक्षा, परतफेड ट्रॅक रेकॉर्ड, बाह्य रेटिंग इ. कंपनीने स्वीकारलेल्या व्याज दराच्या मॉडलवर आधारित, वर नमूद केलेल्या घटकांवर अवलंबून, एकाच उत्पादनासाठी व्याजाचा दर आणि कालावधी भिन्न ग्राहकांसाठी भिन्न असू शकतो.

तुमच्या ग्राहकाला जाणून घेण्यासाठी - तुम्हाला काय माहित असणे आवश्यक आहे

कंपनीने KYC मार्गदर्शक तसेच तयार केली आहेत, ज्यामध्ये ग्राहक किंवा संभाव्य ग्राहकाची काही वैयक्तिक माहिती मिळवणे आवश्यक आहे.

KYC म्हणजे काय आणि ते कधी लागू होते?

त्यांच्या ग्राहकांना आणि त्यांचे आर्थिक व्यवहार अधिक चांगल्या प्रकारे जाणून घेण्यासाठी/समजून घेण्यासाठी सक्षम कंपनीमध्ये केवायसी प्रक्रिया ज्यामुळे त्यांना त्यांच्या जोखीम विवेकीपणे व्यवस्थापित करण्यात मदत होते. KYC ही एक सतत प्रक्रिया आहे आणि ग्राहकाशी संबंध सुरु होण्यापासून सुरु होते आणि ग्राहक संबंधाच्या जीवन चक्रातून चालते.

KYCचे उद्दिष्ट काय आहेत?

- केवळ वैध आणि प्रामाणिक ग्राहक स्वीकारले जातील याची खाती करणे
- ग्राहकांना योग्यरित्या ओळखले गेले आहे आणि त्यांच्याकडून उद्भव शकणारा धोका याची खाती करणे
- दस्तऐवजाच्या विवरणीय आणि स्वतंत्र खोलाचा वापर करून ग्राहकांची ओळख सत्यापित करणे
- बेकायदेशीर क्रियाकलाप रोखण्यासाठी किंवा शोधण्यासाठी ग्राहकांच्या खात्यांचे आणि व्यवहारांचे परीक्षण करणे
- सुविधा कमी करण्याचा प्रयत्न करण्याचा ग्राहकांद्वारा निर्माण होणाऱ्या जोखीमीचे प्रभावीपणे व्यवस्थापन करण्यासाठी प्रक्रिया राबवणे.

या KYC आवश्यकता कोणत्या श्रेणीतील ग्राहकांना लागू आहेत?

KYC ची आवश्यकता सर्व श्रेणीतील ग्राहकांच्या व्यवहारांना लागू आहे

KYC अंतर्गत कोणती कागदपत्रे गोळा केली जातात?

KYC मार्गदर्शक तसेच नुसार, किमान एक रंगी छायाचिन, ओळखीच्या पुराव्याचे एक दस्तऐवज आणि निवासाच्या पुराव्याचे एक दस्तऐवज आवश्यक आहे. आवश्यक कागदपत्रांच्या स्वयं-चाचणी केलेल्या छायाप्रती सबमिट करायच्या आहेत आणि पडलाल्यासाठी ओरिजिनल दाखविणे आवश्यक आहे. विविध श्रेणीतील ग्राहकांसाठी आवश्यक असलेल्या केवायसी कागदपत्रांची सूचक यादी खाली दिली आहे:

| वैयक्तिक | कंपनी | भागीदारी संस्था |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| फोटो, आयडी पुरावा म्हणजे पॅन, पासपोर्ट, ड्रायव्हिंग लायसन्स, UID(आधार), मतदार ओळखपत्र, नंदेगी जांक कार्ड | i) निगमन प्रमाणपत्र आणि MOA आणि AOA ii) संचालक मंडळाचा उत्तराव आणि त्याच्या व्यवस्थापकांना, अधिकारी किंवा कर्मचाऱ्यांना त्याच्या वर्तीने व्यवसाय व्यवहार करण्यासाठी दिलेला मुख्यरपत्र | i) नोंदणी प्रमाणपत्र नोंदणीकृत असल्यास ii) भागीदारी करार iii) एडवाइजरी भागीदाराला किंवा कर्मचाऱ्याला त्याच्या वर्तीने व्यवसाय व्यवहार करण्यासाठी प्रदान करण्यात आलेला पॉवर ऑफ अटर्नीचा अधिकार iv) भागीदार आणि पॉवर ऑफ अटर्नी असलेल्या व्यक्ती आणि त्यांचे पत्रे ओळखणारे कोणतेही अधिकृत वैध दस्तऐवज. v) फर्म/भागीदारांच्या नावे टेलिफोन बिल |
| पत्त्याचा पुरावा म्हणजे पासपोर्ट, ड्रायव्हिंग लायसन्स, UID (आधार), मतदार ओळखपत्र, NREGA जांक कार्ड, KYC पॉलिसीमध्ये विहित केलेली कागदपत्रे | iii) पॅन कार्ड किंवा पॅन वाटप पत्राची प्रत iv) व्यवस्थापक, अधिकारी किंवा मुख्यरपत्र धारण करणाऱ्या कर्मचाऱ्यांच्या संदर्भात कोणतेही अधिकृतपणे वैध दस्तऐवज. | |

मी/आम्ही काय पालन करावे?

KYC दस्तऐवज आवश्यकतांचे पालन करणे मनी लॉडरिंग प्रतिबंध कायदा २००२ आणि त्याखाली बनवलेल्या नियमांनुसार अनिवार्य आहे.

कजर्चिया ह्यातीती KYC दस्तऐवजात काही बदल झाल्यास काय करावे?

KYC दस्तऐवज अंतर्गत कोणत्याही माहितीतील बदल लवकरात लवकर कंपनीच्या निर्दर्शनास आणणे आवश्यक आहे.

मनी लॉडरिंग प्रतिबंध कायदा २०२२ काय आहे?

भारतात मनी लॉडरिंग विरोधी (AML) यंत्रणा प्रामुख्याने मनी लॉडरिंग प्रतिबंध कायदा २०२२ (PMLA) द्वारे शासित आहे. प्रत्येक देशात 'मनी लॉडरिंग' आणि 'फायनान्स टेरिझ़म' रोखण्यासाठी प्रभावी यंत्रणा उभारणे अत्यावश्यक काम झाले आहे.

KYC आवश्यकता पूर्ण न केल्याने काय परिणाम होतात? कोणताही अर्ज असल्यास

अनिवार्य KYC दस्तऐवजांच्या अभावामुळे कोणताही अनुप्रयोग किंवा मार्गदर्शक तसेच आणि मनी लॉडरिंग प्रतिबंध कायदा 2002 बदल वारंवार विचारल्या जाणाऱ्या प्रश्नांबद्दल शिक्षित करण्यासाठी तयार केलेला आहे. दस्तऐवजाच्या वाचकांना केवायसी मार्गदर्शक तसेच आणि त्याखालील इतर कोणत्याही स्पष्टीकरण/व्याख्येसाठी कंपनीच्या अधिकाऱ्याशी संपर्क साधण्याचा सल्ला दिला जातो. हा दस्तऐवज तयार करताना काळजी घेण्यात आली आहे, तथापि कोणत्याही विरोधाभासाच्या बाबतीत KYC मार्गदर्शक तसेच कायदेशीर अर्थ, मनी लॉडरिंग प्रतिबंध कायदा, 2002 अंतिम आणि बंधनकारक असेल. ग्राहकांना नॅशनल हाऊसिंग बँकीच्या www.nhb.org.in आणि रिझर्व हैंड ऑफ इंडियाच्या www.rbi.org.in या वेबसाइटला नियमितपणे भेट देण्याचा सल्ला दिला जातो.