

फ़ार्म का प्रकार


आवेदन ID 

सोल ID 

तारीख 

प्रति,

एक्सियर बैंक लिमिटेड

शाखा (\* से चिह्नित फ़ील्ड अनिवार्य हैं)

<b>*सुविधा का प्रकार</b>			
उत्पाद का प्रकार	<input type="checkbox"/> आय सृजन ऋण	<input type="checkbox"/> मध्यावधि ऋण	
<b>*ऋण धनराशि (आंकड़ों में)</b>			
<b>*ऋण धनराशि (संख्या में)</b>			
<b>*कालावधि</b>	<input type="checkbox"/>		
<b>*ऋण का प्रयोजन</b>			
<b>*पुनर्भुतान की आवृत्ति</b>	<input type="checkbox"/> साप्ताहिक	<input type="checkbox"/> पार्श्विक	<input type="checkbox"/> मासिक

\*Axis Bank Ltd. के साथ कोई पिछला संबंध।  नहीं  हाँ अगर हाँ, तो उसकी ग्राहक ID 

\*नाम 

\*जन्मतिथि:  आयु:  \*जन्म स्थान: \_\_\_\_\_ ( FATCA के लिए आवश्यक। भारतीय नागरिक/निवासी होना चाहिए )

मध्य का नाम, (अगर कोई हो) 

\*पिता का नाम 

\*माता का विवाह-पूर्व का नाम 

\*जीवनसाथी का नाम 

\*शैक्षिक योग्यता:  अशिक्षित  10वीं तक  12th  ग्रेजुएट  प्रोफेशनल  अन्य \_\_\_\_\_

\*संवेधानिक-सह-आवासीय स्थिति: \*राशीयता:

\*निवास/डाक का पता: 

\*शहर  \*पिन कोड  \*पोस्ट ऑफिस 

\*ज़िला  \*राज्य 

महत्वपूर्ण चिन्ह  देश:  टेलीफ़ोन  मोबाइल\* 

कॉल करने के लिए सहमती  ईमेल: 

स्थायी पता ( अगर डाक पते से मिन्न हो ) 

\*शहर  \*पिन कोड 

\*पोस्ट ऑफिस  \*ज़िला 

\*राज्य  महत्वपूर्ण चिन्ह  देश: 

\*वैवाहिक स्थिति  विवाहित  एकाकी  तलाकशुदा  विधवा \*श्रेणी  सामान्य  OBC  ST  SC  अन्य

\*लिंग:  पुरुष  महिला  तीसरा लिंग \*समुदाय:  हिंदू  मुसलिम  सिख  बौद्ध  जोरोस्ट्रियन  जैन  पारसी  अन्य

CKYC सं.  \*अक्षम व्यक्ति ( PWD ):  हाँ  नहीं

\*व्यवसाय का प्रकार:  वेतनभोगी  स्व नियोजित  गृहिणी

यदि वेतनभोगी है:  प्राइवेट लिमिटेड  पब्लिक लिमिटेड  साझेदारी  स्वामित्व  सरकारी  बहुराष्ट्रीय  द्रस्ट- समिति  अन्य

यदि स्वरोजगार:  पेशेवर सेवा प्रदाता  कृषि  व्यापारी  अन्य \_\_\_\_\_

निधि का वर्तमान स्रोत\*  वेतनभोगी  व्यापार आय  निवेश आय  कृषि  अन्य \_\_\_\_\_

\*मासिक आय (रु.): \_\_\_\_\_ राजनीतिक स्तर से प्रकट व्यक्ति (PEP) की स्थिति\*  PEP  PEP से संबंधित  लागू नहीं

\*व्यावसायिक गतिविधि का प्रकार (उद्देश्य)  मौजूदा:   प्रस्तावित:  \*गतिविधि की अवधि (Yrs): \_\_\_\_\_

\*क्या आप बीमा कराना चाहते हैं?  Yes  No \*क्या आप अपने जीवनसाथी का बीमा कराना चाहते हैं?  Yes  No

क्या आपके परिवार का कोई सदस्य एक्सियर बैंक/अन्य बैंकों/एमएफआई में कार्यरत है?  हाँ  नहीं







केवल बैंक के उपयोग के लिए

KYC OVD

डिजिटल सत्यापित

मैन्युअल सत्यापित

डिजिटल सत्यापन संदर्भ सं.

कर्मचारी का नाम

कर्मचारी का कोड

 कर्मचारी का पदनाम 

स्थान

 तारीख 

(प्रत्येक प्रिलिंड भरना अनिवार्य है और संख्या वाली प्रिलिंड को खाली छोड़ दिया जाना चाहिए। रिक्त स्थान में हेटा संबंधी किसी असमंजस से बचने के लिए उपयोग को या तो विवरण प्रदान करना चाहिए या NA लिखना चाहिए)

This is a system-generated document. No signature required by the Bank Official.

0003127822 02 2023

ग्राहक अभिस्थीकृति - ऋण

आवेदक का नाम

अनुरोधित ऋण राशि (रु.)

 ऋण आवेदन ID 

Axis Bank Ltd. उपरोक्त ऋण आवेदन फार्म की प्राप्ति को अभिस्थीकृत करता है। आवेदन प्राप्त होने की तारीख से 30 कार्य दिवसों के अंदर एक्सिस बैंक अपने निणय से अदात कराएगा बशर्ते कि आवेदन समर्पिकार से पूँछ हो। इस ऋण आवेदन की प्राप्तगी, किसी तरह से Axis Bank Ltd. को उक्त ऋण देने के लिए बाध्य नहीं करती है, जो कि Axis bank Ltd. के पूँछ विवेकादीन होगा।

नाम

तारीख

बैंक के आधिकारिक हस्ताक्षर