

आवेदन क्र० सं०:	दिनांक:
-----------------	---------

(PMJDY के अन्तर्गत BSBD खातों में ओवरड्राफ्ट प्राप्त करने हेतु आवेदन सह घोषणा पत्र ।)

शाखा प्रबन्धक  
इलाहाबाद यू पी ग्रामीण बैंक  
शाखा .....

महोदय,

### विषय- मेरे बुनियादी बचत खाते (BSBDA) में ओवरड्राफ्ट हेतु आवेदन

मैं एतद्द्वारा अपने बचत खाता संख्या  पर

रु० ..... (रुपये .....) की ओवरड्राफ्ट ऋण सीमा हेतु आवेदन करता हूँ। इस सम्बन्ध में आवश्यक विवरण निम्नवत् हैं:-

1- आवेदक का नाम-

2- जन्म तिथि - --

3- पिता/पति का नाम-

4- पता-

5- आधार संख्या-  (स्वप्रमाणित छायाप्रति संलग्न करें)

6- मोबाइल संख्या-

7- आय का स्रोत- (वार्षिक आय रु० .....)

8- उधारकर्ता की मौजूदा देनदारियां (यदि हैं तो)

क- इलाहाबाद यू पी ग्रामीण बैंक

ख- अन्य बैंक/जिला सहकारी सोसाइटी/अन्य वित्तीय संस्था

9- परिवार के सदस्यों का विवरण

नाम	सम्बन्ध	आश्रित (हां/नहीं)	वार्षिक आय (रु०)

(a) परिवार के सदस्यों का विवरण जिन्होंने PMJDY के अन्तर्गत ओवरड्राफ्ट की सुविधा का लाभ उठाया है:-

नाम	सम्बन्ध	आश्रित (हां/नहीं)	बैंक का नाम व शाखा	ओवरड्राफ्ट सीमा (रु०)

(2)

(b) परिवार के सदस्यों का विवरण जिनकी KCC/GCC की देनदारी बकाया हो-

नाम	सम्बन्ध	आश्रित (हां/नहीं)	ऋण सीमा (रु०)

(c) आवेदक के अन्य बैंकों में PMJDY के अन्तर्गत खातों का विवरण-

खाता संख्या	बैंक का नाम	शाखा का नाम	जमा राशि (रु०)

10. मैं बैंक द्वारा निर्धारित सभी नियम व शर्तों को मानने के लिये बाध्य हूँ।

मैं यह भी स्वीकार करता हूँ कि:-

- 1- मैं सभी सरकारी लाभ/आय उक्त खाते के माध्यम से ही प्राप्त करूंगा।
- 2- अपने ऋण खाते की समस्त या कुछ विवरण/सूचनायें बैंक जैसा आवश्यक समझे किसी बैंक, वित्तीय संस्थान, सरकार या किसी अन्य संस्था को देने के लिये मैं बैंक को प्राधिकृत करता हूँ।
- 3- यदि यह पाया जाता है अन्य बैंक/संस्थाओं से लिये गये ऋणों के सम्बन्ध में मेरे द्वारा की गयी उपरोक्त घोषणा में सही तथ्य छुपाये गये हैं या गलत तथ्य बताये गये हैं तो बैंक के लिये यह उचित होगा कि वह मुझे ऋण के लिये अयोग्य घोषित कर दें।
- 4- मैं यह घोषणा करता हूँ कि उपरोक्त बिन्दु संख्या 08 में अंकित विवरण के अलावा, आवेदन की तारीख मेरे पास कोई भी अतिरिक्त उधारी/देनदारी नहीं है।
- 5- इस ऋण को मंजूरी देने में बैंक द्वारा निर्धारित सभी नियम व शर्तों के पालन करने का मैं वचन देता हूँ।
- 6- मैं यह घोषणा करता हूँ कि ऊपर दिये गये सभी ब्यौरे सत्य हैं और मेरी जानकारी और विश्वास के अनुसार सही हैं।
- 7- मैं सहमत हूँ कि जिन नियम व शर्तों के आधार पर बैंक ने ओवरड्राफ्ट सुविधा प्रदान की है यदि मैं उनका उल्लंघन करता हूँ तो बैंक को यह ओवरड्राफ्ट सुविधा समाप्त करने का पूर्ण विवेकाधिकार होगा।
- 8- बैंक के द्वारा ओवरड्राफ्ट सुविधा समाप्त या अवरूद्ध करने की स्थिति में समस्त बकाया धनराशि को ब्याज, लागत व शुल्क आदि सहित चुकाने के लिये सहमत हूँ।
- 9- मैं उक्त खाते को आधार सम्बद्ध बनाये रखूंगा व ऋण अदा होने तक सम्बद्धता हटाने या किसी अन्य खाते को आधार सम्बद्ध करने का अनुरोध किसी बैंक या एनपीसीआई से नहीं करूंगा।
- 10- उक्त संदर्भित बचत खाता अनुदान/प्रत्यक्ष लाभ/अन्य सरकारी भुगतान प्राप्त करने हेतु प्राथमिक खाता माना जायगा। ऋण की अदायगी होने तक इस खाते में प्रत्यक्ष लाभ अन्तरण को जारी रखूंगा।

स्थान-

भवदीय

दिनांक-

(आवेदक के हस्ताक्षर)

**(For office use only)**

a) Name of applicant -

b) Account number -

c) Aadhaar Number -  seeded to the account : (Yes/No)

d) Amount of Loan Applied (Rs.) :

e)	i) Average Balance (Last six months)	Rs.
	ii) Total Credit Sum (Last six months)	Rs.

**Eligibility:**

i)	4 times of Average monthly balance	Rs.
ii)	50% of credit summations in account during the preceding 6 months	Rs.
iii)	Loan Amt. (Lower of item i or ii) subject to Maximum Rs. 5000/-	Rs.

Recommended Overdraft limit of Rs. .... (Rupees .....)  
for a period of 36 months subject to annual review.

Present Drawing Power : Rs. .... (In multiples of Rs. 1000/-)

**Date:**

**Appraising Official**

Sanctioned Overdraft limit of Rs. .... (Rupees .....)  
for a period of 36 months subject to annual review.

Present Drawing Power : Rs. .... (In multiples of Rs. 1000/-)

**Date:**

**Branch Manager**

(Confirmation of Aadhaar Seeding with NPCI for OD limit to be recorded herein or separate proof to be kept alongwith documents)

## लेटर ऑफ अरेंजमेंट

## इलाहाबाद यू पी ग्रामीण बैंक

(प्रधान कार्यालय: डी0एम0 कालोनी बांदा)

श्री .....  
 पुत्र/पत्नी .....  
 गांव .....  
 पोस्ट .....  
 जिला .....

शाखा .....  
 दिनांक .....

महोदय/महोदया,

**प्रधानमंत्री जन-धन योजना के अन्तर्गत बचत सह ओवरड्राफ्ट सीमा**

ओवरड्राफ्ट ऋण हेतु आपके प्रार्थना पत्र दिनांकित ..... के संदर्भ में आपको रु. .... में  
 (रुपये .....) की ओवरड्राफ्ट की सुविधा आपके बचत खाता संख्या  में  
 36 माह के लिये हम वार्षिक समीक्षा एवं निम्नलिखित शर्तों के अधीन साथ सहर्ष स्वीकार करते हैं-

अ- **आहरण अधिकार:** वर्तमान रु0 ..... (वार्षिक समीक्षाधीन) ।

ब- **ब्याज:** खाते में बकाया राशि पर 12.00% प्रतिवर्ष की दर से मासिक रूप में प्रभारित ।

स- **अदायगी:** आप मासिक रूप से ब्याज की अदायगी करेंगे एवं ब्याज सहित 36 माह में पूरा ऋण अदा कर देंगे ।

द- यह ऋण सीमा प्रति वर्ष की जाने वाली समीक्षा के अधीन होगी ।

य- आप सभी बैंकिंग सेवायं हमारी बैंक से ही प्राप्त करेंगे ।

र- आप उक्त खाते को आधार सम्बद्ध बनाये रखेंगे व ऋण अदा होने तक सम्बद्धता हटाने या किसी अन्य खाते को आधार सम्बद्ध करने का अनुरोध एनपीसीआई से नहीं करेंगे ।

ल- उक्त संदर्भित बचत खाता अनुदान/प्रत्यक्ष लाभ/अन्य सरकारी भुगतान प्राप्त करने हेतु प्राथमिक खाता माना जायगा । ऋण की अदायगी होने तक इस खाते में प्रत्यक्ष लाभ अन्तरण को जारी रखना होगा ।

व- यह सुविधा अग्रिम के लिये दिये गये दस्तावेजों में निर्धारित नियम और शर्तों के अधीन एवं समय-समय पर बैंक द्वारा निर्धारित अतिरिक्त शर्तों के अधीन है ।

कृपया इस पत्र की दूसरी प्रति पर अपने हस्ताक्षर/अंगूठा निशान देकर अपनी सहमति प्रदान करें ।

भवदीय

शाखा प्रबन्धक

मूल प्रति प्राप्त की ।

मैं "प्रधानमंत्री जन धन योजना" के अन्तर्गत ओवरड्राफ्ट हेतु निर्धारित सभी नियम व शर्तों को स्वीकार करता हूँ ।

गवाह- 1-

ऋणी के ह0/नि0अ0

2-

दिनांक .....