

आवेदक		सह-आवेदक	
नाम			
का पुत्र, की बेटी, की पत्नी			
माँ का नाम			
ए वर्तमान आवासीय (इंडियन) / पंजीकृत कार्यालय (गैर-भारतीय) पता			
राज्य :		राज्य :	
सीमाचिह्न : पिन कोड		सीमाचिह्न : पिन कोड	
वर्तमान निवास / कार्यालय		वर्तमान निवास पर वर्षों की संख्या:	
<input type="checkbox"/> स्वयं के स्वामित्व <input type="checkbox"/> परिवार <input type="checkbox"/> किराए पर <input type="checkbox"/> नियोजित द्वारा प्रदान किया गया		<input type="checkbox"/> स्वयं के स्वामित्व <input type="checkbox"/> परिवार <input type="checkbox"/> किराए पर <input type="checkbox"/> नियोजित द्वारा प्रदान किया गया	
जन्म स्थान एवं देश			
निगमिकरण का स्थान			
निगमन एवं व्यवसाय प्रारंभ की तिथि			
एसटीडी कोड के साथ फ़ोन नंबर			
एसटीडी कोड	संख्या	फ़ोन **	
ईमेल आईडी**			
भुगतान किया गया किराया (यदि किराये पर लिया गया हो)			
बी स्थायी पता			
राज्य :		राज्य :	
सीमाचिह्न : पिन कोड		सीमाचिह्न : पिन कोड	
एसटीडी कोड के साथ फ़ोन नंबर			
एसटीडी कोड	संख्या	फ़ोन :	
जन्म तिथि / लिंग			
दिनांक/माह/वर्ष	<input type="checkbox"/> पुरुष <input type="checkbox"/> महिला	दिनांक/माह/वर्ष	<input type="checkbox"/> पुरुष <input type="checkbox"/> महिला
वैवाहिक स्थिति			
<input type="checkbox"/> अकेला <input type="checkbox"/> विवाहित <input type="checkbox"/> अन्य		<input type="checkbox"/> अकेला <input type="checkbox"/> विवाहित <input type="checkbox"/> अन्य	
राष्ट्रीयता			
वर्ग			
<input type="checkbox"/> अनुसूचित जाति <input type="checkbox"/> अनुसूचित जनजाति <input type="checkbox"/> अन्य पिछड़ा वर्ग <input type="checkbox"/> आम <input type="checkbox"/> अल्पसंख्यक		<input type="checkbox"/> अनुसूचित जाति <input type="checkbox"/> अनुसूचित जनजाति <input type="checkbox"/> अन्य पिछड़ा वर्ग <input type="checkbox"/> आम <input type="checkbox"/> अल्पसंख्यक	
आश्रितों की संख्या			
बच्चे		अन्य	
पैन नं. / पासपोर्ट नं.			
कड़ाही	पासपोर्ट	कड़ाही	पासपोर्ट
मकाना पट्टान पत्र एवं इलाहाबाद लाइसेंस	मकाना पट्टान पत्र	डेली	डेली
आधार और नरेगा कार्ड			
आधार नं.	नरेगा कार्ड	आधार नं.	नरेगा कार्ड
सीकेवाईसीआर नंबर			
सीकेवाईसीआर नं.		सीकेवाईसीआर नं.	
टिन / टैन / सीआईएन			
टिन	टैन	सीआईएन	सीआईएन
पेशा			
<input type="checkbox"/> वेतनभोगी <input type="checkbox"/> एसईएनपी <input type="checkbox"/> SEP <input type="checkbox"/> अन्य		<input type="checkbox"/> वेतनभोगी <input type="checkbox"/> एसईएनपी <input type="checkbox"/> SEP <input type="checkbox"/> अन्य	
योग्यता/पदनाम			
योग्यता	पद का नाम	योग्यता	पद का नाम
सेवानिवृत्ति आयु/कर्मचारी सं.			
आयु	कर्मचारी संख्या।	आयु	कर्मचारी संख्या।
मासिक आय			
अन्य कमाई			
स्रोत:		स्रोत:	
सी नियोजित/व्यवसाय नाम पता			
राज्य :		राज्य :	
सीमाचिह्न : पिन कोड		सीमाचिह्न : पिन कोड	
एसटीडी कोड के साथ फ़ोन नंबर			
एसटीडी कोड	संख्या		
पसंदीदा संचार पता			
<input type="checkbox"/> ए <input type="checkbox"/> बी <input type="checkbox"/> सी		<input type="checkbox"/> ए <input type="checkbox"/> बी <input type="checkbox"/> सी	
संगठन			
<input type="checkbox"/> बहुराष्ट्रीय <input type="checkbox"/> पब्लिक लिमिटेड <input type="checkbox"/> सरकारी/अर्धसरकारी उद्यम		<input type="checkbox"/> बहुराष्ट्रीय <input type="checkbox"/> पब्लिक लिमिटेड <input type="checkbox"/> सरकारी/अर्धसरकारी उद्यम	
<input type="checkbox"/> एंजल लिमिटेड <input type="checkbox"/> साझेदारी <input type="checkbox"/> स्वामित्व		<input type="checkbox"/> एंजल लिमिटेड <input type="checkbox"/> साझेदारी <input type="checkbox"/> स्वामित्व	
उद्योग			
<input type="checkbox"/> सेवाएं <input type="checkbox"/> व्यापार <input type="checkbox"/> उत्पादन		<input type="checkbox"/> सेवाएं <input type="checkbox"/> व्यापार <input type="checkbox"/> उत्पादन	
<input type="checkbox"/> अन्य		<input type="checkbox"/> अन्य	

चिपकाएँ और हस्ताक्षर करें हाल ही में का फोटो आवेदक	चिपकाएँ और हस्ताक्षर करें हाल ही में का फोटो सह-आवेदक	डीएसए/डीएसटी/कनेक्टर नाम (सटाम्प के साथ): _____ हस्ताक्षर: _____
		आरएम नाम: _____
		विवरण
		फीस _____ चेक सं. _____
		तारीख _____ किनारा _____

* * सम्मान द्वारा इन मोबाइल नम्बर और ई-मेल पते पर एसएमएस/ई-मेल अलर्ट भेजे जाएंगे। एससीएल/आवेदन फॉर्म/भारतीय निवासी/01/जून-2024

पावती (फाइल नंबर) (आवेदक को दी जाने वाली/ उसके पास रखी जाने वाली) परिय महोदय/महोदया,

यह आपके ऋण आवेदन प्रपत्र संख्या की प्रामाणिक प्रतिलिपि है। दिनांकित : _____

हम इसके लिए आपका धन्यवाद करते हैं। हमारे प्रतिनिधि इस संबंध में आपसे संपर्क करेंगे।

सेलस एग्जीक्यूटिव का नाम : _____ सेलस एग्जीक्यूटिव के हस्ताक्षर : _____ फोन नंबर : _____ स्थान : _____ दिनांक : _____

मुख्य नियम व शर्तें:

- ऋण की चुकौती समान मासिक किस्तों (ईएमआई) के माध्यम से की जाएगी।
- ब्याज की गणना मासिक चट्टी शेष राशि पर की जा रही है।
- सम्मान कैपिटल लिमिटेड (जिसे पहले इंडियाबुल्स हाउसिंग फाइनेंस लिमिटेड के नाम से जाना जाता था) (एससीएल) फ्लोटींग के साथ-साथ फिक्सड और फ्लोटींग आधार पर ब्याज दर (आरओआई) प्रदान करता है। सम्मान नीति और मंजूरी शर्तों के अनुसार आवेदक(ओं) के जोखिम प्रोफाइल, दी जाने वाली सुरक्षा और अन्य मापदंडों के आकलन के आधार पर आरओआई निर्धारित किया जाता है। निम्नलिखित शर्तों के अधीन ऋण प्रदान किया जाएगा और आरओआई और अन्य नियम और शर्तों को स्वीकार करने पर, इनमें ऋण समझौते में शामिल किया जाएगा।
- आपके ऋण आवेदन पर कार्रवाई नहीं की जाएगी और सम्मान कैपिटल लिमिटेड (पूर्व में इंडियाबुल्स हाउसिंग फाइनेंस लिमिटेड के नाम से जाना जाता था) परिणामस्वरूप होने वाली देरी या अन्यथा के लिए किसी भी तरह से जिम्मेदार नहीं होगा।
- आपके ऋण आवेदन पर 30 कार्य दिवसों में कार्रवाई की जाएगी, बशर्ते कि आप एससीएल द्वारा अपेक्षित संपूर्ण दस्तावेज और जानकारी प्रस्तुत करें।
- आपके ऋण आवेदन के अर्जवीनकार होने की स्थिति में, आपके द्वारा प्रस्तुत किए गए दस्तावेज, यदि कोई हों, निरधारित अधि पूरे होने पर आंतरिक रूप से नष्ट कर दिए जाएंगे और दस्तावेजों में उपलब्ध संपर्क विवरण सहित किसी भी जानकारी का उपयोग नहीं किया जाएगा।
- किस्तों के लिए हमारी वेबसाइट www.sammaancapital.com, ईमेल: home loans@sammaancapital.com और ग्राहक सेवा नंबर: 1800-572-7777 देखें।

मौजूदा ऋण विवरण

ऋण का प्रकार	बैंक/वित्तीय संस्थान	उधार की राशि	ऋण अवधि	भुगतान की गई EMI की संख्या	ईएमआई
1. ऑटो					
2. होम					
3. व्यक्तिगत					
4.					

बैंक के खाते का विवरण

ए.सी. का प्रकार	बैंक/वित्तीय संस्थान	खाता धारक	खाता नंबर	बैंकिंग तब से
1. साल/बचत				
2. वर्तमान				
3.				

ऋण विवरण	ऋण उपयोग	सौदे का प्रकार
राशि रु.: _____ अवधि: वर्ष _____ आवेदक/सह-आवेदक मासिक व्यय रु.: _____ किस्त, आवेदक और सह-आवेदक (यदि कोई हो) सम्मान कैपिटल लिमिटेड को प्रति माह रु. का भुगतान कर सकते हैं: _____	<input type="checkbox"/> खरीदना <input type="checkbox"/> व्यापार बढ़ाना <input type="checkbox"/> निर्माण <input type="checkbox"/> कार्यशील पूंजी <input type="checkbox"/> सुधार <input type="checkbox"/> अन्य	<input type="checkbox"/> फिर से बेचना <input type="checkbox"/> पुनर्वित्त <input type="checkbox"/> बिलडर/प्राधिकरण से सीधे बैलेस <input type="checkbox"/> ट्रांसफर

धन की आवश्यकता का अनुमान	धन की आवश्यकता को पूरा करने के लिए स्रोतों का अनुमान
1. भूमि की लागत रुपये: _____ 2. कुल खरीद मूल्य/निर्माण लागत रुपये: _____ 3. सुविधाएं रुपये: _____ 4. अन्य लागत रुपये: _____ ए. धन की कुल आवश्यकता रुपये: _____	1. ऋण का अनुरोध रुपये: _____ 2. स्वयं का योगदान रुपये: _____ क. पहले से भुगतान की गई राशि (स्रोत _____) रुपये: _____ ख. भुगतान की जाने वाली राशि (स्रोत _____) रुपये: _____ 3. व्यक्तिगत ऋण/अन्य रुपये: _____ बी. धन के स्रोतों का अनुमान (कुल) रुपये: _____

टिपपणी: 'ए' जो कि निधियों की कुल आवश्यकता को दर्शाता है, स्रोतों के अनुमान के बराबर होना चाहिए, 'बी' जो कि उन स्रोतों को दर्शाता है जहां से लागत पूरी की जाएगी। यह महत्वपूर्ण है कि आप **विस्तार से बताएं कि लागत कहाँ से पूरी की जाएगी, ताकि हमें आपके आवेदन पर तेजी से कार्रवाई करने में मदद मिल सके।**

संपत्ति का ब्यापार (खरीद/निर्मित/विस्तारित/सुधारित/संपारश्विक के रूप में पेश किया जाना है)

पता : आवास इकाई संख्या, सड़क, शहर, निकटतम स्थलचिह्न और पिन कोड का उल्लेख करें। यदि चयनित नहीं है तो इच्छित विवरण बताएं: _____ _____ _____ _____ _____ पिन कोड : _____ राज्य _____	से खरीदा गया: _____ <input type="checkbox"/> निर्माता <input type="checkbox"/> समाज <input type="checkbox"/> विकास प्राधिकरण, <input type="checkbox"/> फिर से बेचना <input type="checkbox"/> स्वयं निर्माण निर्माण चरण: <input type="checkbox"/> शुरू करने के लिए <input type="checkbox"/> तैयार <input type="checkbox"/> _____ % पूरा होने का अपेक्षित समय भूमि _____ क्वैटरफल _____ वर्ग मीटर/वर्ग गज. निर्मित क्वैटर _____ बरग फुट शीर्षक/स्वामित्व निम्नलिखित के नाम पर होगा _____ संपत्ति का प्रकार : आवासीय संपत्ति : <input type="checkbox"/> बंगला <input type="checkbox"/> पंक्ति हाउस <input type="checkbox"/> भूमि <input type="checkbox"/> मिश्रित उपयोग <input type="checkbox"/> समतल वाणिज्यिक संपत्ति : <input type="checkbox"/> दुकान <input type="checkbox"/> शोरूम <input type="checkbox"/> कार्यालय <input type="checkbox"/> प्लॉट वाणिज्यिक संपत्ति का उपयोग : <input type="checkbox"/> खुद <input type="checkbox"/> परिवार <input type="checkbox"/> निवेश <input type="checkbox"/> किराया <input type="checkbox"/> अपेक्षित किराया _____ संपत्ति की आयु : _____ (वर्षों में) <input type="checkbox"/> निर्माणाधीन
---	---

सामान्य [आवेदक एवं सह-आवेदक (यदि कोई हो) पर लागू]

क्या आपने या आपके पति/पत्नी ने पहले कभी सम्मान कैपिटल लिमिटेड या इसकी किसी समूह कंपनी से ऋण के लिए आवेदन किया है या किसी ऋण के लिए गारंटी दी है? हाँ नहीं

संदर्भ (दो संदर्भों के नाम और पते जो आपसे संबंधित नहीं हैं)

सम्मान कैपिटल लिमिटेड यदि आवश्यक समझे तो संदर्भदाताओं से ऐसी पूछताछ कर सकता है।	1.	2.
	पिन कोड _____ फ़ोन _____	पिन कोड _____ फ़ोन _____
एसटीडी कोड के साथ आवासीय फोन नंबर	दूरभाष: _____ भीड़ : _____	दूरभाष: _____ भीड़ : _____

आपको सम्मान कैपिटल लिमिटेड के बारे में कैसे पता चला?

टीवी वाणिज्यिक एकत्रित विज्ञापन मित्र रेफरल बिल्डर रेफरल अन्य, कृपया निर्दिष्ट करें _____

घोषणा

मैं/हम एतद्वारा घोषणा करता हूँ/करते हैं कि वर्तमान आवेदन में दी गई जानकारी और उसके साथ परस्तृत दस्तावेज सत्य और सही है तथा उनमें कोई भी महत्वपूर्ण बात नहीं छिपाई गई है। मैं/हम कोई भी अतिरिक्त जानकारी/दस्तावेज (केवाईसी और अन्य संबंधित दस्तावेजों सहित) परस्तृत करने का वचन देता हूँ/देते हैं जिसकी सम्मान कैपिटल लिमिटेड (जिसे पहले इंडियाबुल्स हाउसिंग फाइनेंस लिमिटेड के नाम से जाना जाता था) (एससीएल) को किसी भी समय आवश्यकता पड़ सकती है। मैं/हम यह भी जानते हैं कि आवेदन को स्वीकार या अस्वीकार करना और/या आवेदित राशि से कम ऋण राशि को मंजूरी देना सम्मान कैपिटल लिमिटेड (जिसे पहले इंडियाबुल्स हाउसिंग फाइनेंस लिमिटेड के नाम से जाना जाता था) का एकमात्र और पूर्ण विवेक है। मैंने/हमने ऋण आवेदन के अनुदान/परसंस्करण के लिए किसी कार्यकारी/डीप्यूसए या उसके व्यक्तिगत नाम से किसी व्यक्ति को चेक/नकद या अन्यथा के माध्यम से कोई भुगतान नहीं किया है (और न ही करेगा)। मैं/हम समझते हैं कि मेरे/हमारे द्वारा देय परसंस्करण शुल्क इस ऋण की स्वीकृति/अस्वीकृति के बावजूद वापस नहीं किया जाएगा। सम्मान कैपिटल लिमिटेड (जिसे पहले इंडियाबुल्स हाउसिंग फाइनेंस लिमिटेड के नाम से जाना जाता था) इस ऋण के मूल्यांकन की प्रक्रिया में आवश्यक जांच कर सकता है और किसी भी स्रोत/व्यक्ति/ब्युरो/सीकेवाईसी रजिस्ट्री आदि से जानकारी मांग/प्राप्त कर सकता है। मैं/हम सम्मान कैपिटल लिमिटेड (जिसे पहले इंडियाबुल्स हाउसिंग फाइनेंस लिमिटेड के नाम से जाना जाता था) को सभी खर्चों या किसी भी कर्षित और/या हानि के खिलाफ कतिपय करने के लिए सहमत हैं जो इसे वर्तमान ऋण आवेदन और/या इसमें निहित किसी भी जानकारी के कारण हो सकती है। मुझे/हमें विधिवत समझाया गया है और हमने ऋण सुविधाओं की सभी शर्तों को समझ लिया है। मैं/हम पृष्टि करते हैं कि मेरे/हमारे खिलाफ कोई दिवालियापन कार्यवाही शुरू नहीं की गई है और न ही मुझे/हमें कभी दिवालिया घोषित किया गया है। मैं/हम आगे घोषणा करते हैं कि किसी भी फर्म/कंपनी में मालिक/साझेदार/निदेशक के रूप में इच्छुक नहीं हूँ/हम नहीं थे, जिसका नाम आरबीआई/ईसीजीसी की चेतनी सूची में सूचीबद्ध है।

मैं/हम सम्मान कैपिटल लिमिटेड (पूरुव में इंडियाबुल्स हाउसिंग फाइनेंस लिमिटेड के नाम से जाना जाता था) को ऋण के सत्यापन और मूल्यांकन के उद्देश्य से किसी भी बाहरी एजेंसी, सरकारी प्राधिकरण, बैंक, एफआई, केंद्रीय केवाईसी रजिस्ट्री, ब्युरो आदि को दी गई जानकारी और डेटा का खुलासा करने के लिए अधिकृत करते हैं। हाँ नहीं

मैं/हम एससीएल और/या इसकी सभी समूह कंपनियों को इस प्रयोजन के लिए या इसके संबंध में यहां दी गई क्रेडिट जानकारी और अन्य संबंधित/प्रासंगिक जानकारी का खुलासा करने के लिए अधिकृत करते हैं/विषय यू के साथ/या एससीएल और/या इसकी सभी समूह कंपनियों के कारोबार के दैनिक क्रम में ऋण/भविष्य के ऋण और अन्य उत्पाद/सेवाएं, यदि कोई हो, जो मुझे/हमें प्राप्त करनी है और ऐसी सेवाओं/उत्पादों के विपणन या प्रचार के लिए हों।

मैं/हम आगे सामग्री को अधिकृत करते हैं/हम सी एफटीए एनकल करनी है (पूरुव में इंडियाबुल्स हाउसिंग फाइनेंस लिमिटेड के नाम से विख्यात) और इसकी सभी समूह कंपनियों से अनुरोध है कि वे मुझे/हमें सभी प्रकार की प्रचार योजनाओं और/या गतिविधियों के बारे में सूचित रखें (टेलीफोन, एसएमएस, मेल, ई-मेल आदि के माध्यम से) जिनकी उन्हें आवश्यकता हो। हाँ नहीं

मैं/हम पंजीकृत संपर्क नंबर/ईमेल पते पर एसएमएस/ईमेल के माध्यम से केंद्रीय केवाईसी रजिस्ट्री से जानकारी प्राप्त करने के लिए सहमति देते हैं।

आवेदक के हस्ताक्षर _____ सह-आवेदक के हस्ताक्षर _____ तारीख _____

- ए) केवाईसी दस्तावेज:**
- सभी आवेदकों एवं सह-आवेदकों के फोटोग्राफ (हस्ताक्षरित)।
 - सभी आवेदकों का पैन कार्ड या फॉर्म 16
 - सभी आवेदकों का पहचान प्रमाण (ओबीडी)
 - सभी आवेदकों का पता प्रमाण (ओबीडी)
 - सभी आवेदकों के हस्ताक्षर प्रमाण।

- बी) अन्य दस्तावेज:**
- मौजूदा ऋणों के लिए आरटीआर/एसओए
 - जन्म तिथि प्रमाण
 - संपत्ति का विवरण/जहां भी संपत्ति की पहचान की गई हो, वहां संपत्ति के दस्तावेजों की फोटोकॉपी।
 - प्रोसेसिंग फीस चेक

- सी) आय दस्तावेज:**
- वैतनभोगी
 - नवीनतम 3 महीने की वैतन सूची
 - वैतन जमा दिखाने वाला 6 महीने का बैंक स्टेटमेंट
 - 2 वर्ष का आईटीआर/फॉर्म 16/नियुक्ति पत्र/नौकरी निरंतरता प्रमाण।

- एसईएनपी एसईपी
- नवीनतम 2 वर्ष का आईटीआर + गणना + वित्तीय और लेखा परीक्षा रिपोर्ट
- पिछले 12 महीने का बैंक स्टेटमेंट
- व्यवसाय इकाई दस्तावेज जैसे एमओए/बोर्ड संकल्प/निदेशक सूची/साझेदारी विलेख/प्राधिकरण पत्र/व्यवसाय पंजीकरण विवरण आदि।

