आधार जोडणी बँकेच्या खात्यात डीबीटीचे हस्तांतरण स्वीकारण्यासाठी अर्ज (एनपीसीआय मॅपिंग)*

SHIVALIK
Shivalik Small Finance Bank

दिनांक: D D M M Y Y Y Y

प्रती,
शाखा व्यवस्थापक,
शिवालिक स्मॉल फायनान्स बँक लिमिटेड
_____ (शाखेचे नाव)

1. मी_____ (खातेदाराचे नाव), मला माझ्या प्रस्तावित/विद्यमान बँक खात्याशी माझा आधार क्रमांक जोडायचा आहे.
   आधार/यूआयडी पत्राचा तपशील खालीलप्रमाणे आहेत
   आधार/क्रमांक: ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐
   आधार धारकाचे नाव (आधार रेकॉर्डमध्ये सुधारणा केल्याप्रमाणे):
   ☐☐

2. मी माझा आधार क्रमांक सादर करत आहे आणि खालील गोष्टींसाठी स्वेच्छेने माझी संमती देत आहे:
   - यूआयडीएआय यांचेकडून माझे प्रमाणिकरण करण्यासाठी माझ्या आधाराच्या तपशीलाचा उपयोग करणे.
   - मला एसएमएस अलर्ट पाठवण्यासाठी बँकेच्या रेकॉर्डवर सुधारणा केलेल्या माझ्या मोबाईल क्रमांकाचा उपयोग करणे.

   ✍
   (ग्राहकाची स्वाक्षरी/अंगठ्याचा ठसा)

3. मी याद्वारे माझे लिंक केलेले आधार सक्षम बँकेचे खाते, मी ज्यास पात्र आहे अशा विविध योजनांतर्गत सरकारी पैसे स्वीकारण्यासाठी आणि/किंवा आधार वर आधारित माहिती वापरून इतर कोणतेही पैसे स्वीकारण्यासाठी, वापरण्याचे अधिकार देत आहे आणि एनपीसीआय माझे खाते एनपीसीआयच्या आधार मॅपरवर मॅप करू शकते.

4. डीबीटी फायदे मिळवण्यासाठी एनपीसीआय मॅपरसाठी खालीलपैकी कोणत्याही एका ठिकाणी खूण करा:
   ☐ मला माझ्या वरील खात्यात भारत सरकारच्या एलपीजी सबसिडीसह डायरेक्ट बेनिफिट ट्रान्सफर (डीबीटी) स्वीकारता यावी यासाठी माझे खाते क्र.☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ एनपीसीआय मॅपरशी जोडायचे आहे. मला माहित आहे की जर मला एकपेक्षा अधिक लाभ मिळणार असेल, तर मला एकाच खात्यात सर्व लाभ हस्तांतरण प्राप्त होतील (ज्यांनी अजून एनपीसीआय मॅपरशी खाते जोडलेले नाही अशा ग्राहकांसाठी)

   ☐ माझे अगोदरच _____ (बँकेचे नाव) या बँकेत खाते असून माझा आयआयएन क्र.**_____ आहे आणि भारत सरकारचे डायरेक्ट बेनिफिट ट्रान्सफर (डीबीटी) स्वीकारण्यासाठी ते एनपीसीआय मॅपरशी संलग्न आहे.

5. मी याद्वारे नमूद करत आहे आणि मान्य करत आहे की आधारवर आधारित प्रमाणीकरण प्रणालीद्वारा माझे प्रमाणीकरण केले जाण्यास माझी कोणतीही हरकत नाही आणि याद्वारे आधार कायदा 2016 आणि त्याअंतर्गत तयार करण्यात आलेल्या नियमांनुसार माझा आधार क्रमांक माझ्या बँकेच्या खात्याशी संलग्न करण्यास आणि खाते वापरण्यासह बँकिंग सेवांचा लाभ घेण्यासाठी आणि सबसिडी,फायदे व सेवा पुरविण्यासाठी किंवा बँकेच्या कामकाजाशी संबंधित इतर कोणत्याही सुविधा पुरविण्यासाठी आधारवर आधारित प्रमाणीकरणासाठी माझ्या ओळखीशी संबंधित माहिती (आधार क्रमांक, बायोमेट्रिक माहिती आणि डेमोग्राफिक माहिती) दिली जाण्यास माझी कोणतीही हरकत नाही.

6. मला प्रमाणीकरणासाठी दिली जाण्याची शक्यता असलेल्या माहितीचे स्वरूप समजावून सांगिण्यात आले आहे. मला हे समजावून सांगण्यात आले आहे की बँकेला सादर करण्यात आलेली माझी माहिती वर नमूद केलेल्या कारणांशिवाय किंवा कायद्यातील आवश्यकतांनुसार वापरण्याव्यतिरिक्त इतर कोणत्याही कारणासाठी वापरली जाणार नाही.

7. मी याद्वारे घोषित करत आहे की मी स्वेच्छेने सादर केलेली वरील सर्व माहिती खरी, अचूक आणि पूर्ण आहे.

आपला विश्वासू,

✍
(ग्राहकाची स्वाक्षरी/अंगठ्याचा ठसा)

नाव:_____

ग्राहकाची आयडी:_____

(बीसी/बीडीओ/व्हीओ द्वारे संमती पाठवली असल्यास)

मी याद्वारे बँकेच्या प्रतिनिधीला

_____

मी याद्वारे सरपंच/व्हीओ/बीडीओ यांना

_____

बँकेला वरील संमती पत्र सादर करण्याचे अधिकार देत आहे

✍
(ग्राहकाची स्वाक्षरी/अंगठ्याचा ठसा)

*एनपीसीआय मॅपिंग: मॅपिंग ही, बँकेच्या ठराविक खात्यात थेट लाभ स्वीकारण्यासाठी ग्राहकाने संमती दिलेल्या खात्याला आधार क्रमांक जोडणाऱ्या संबंधित बँकेत एनपीसीआय द्वारा डायरेक्ट बेनिफिट ट्रान्सफरची सुविधा उपलब्ध करून देण्यात आलेली बँक आधार क्रमांकाशी संलग्न करण्याची प्रक्रिया आहे.
**आधार लिंक करण्यासाठी संमती अर्ज प्राप्त करणाऱ्या बँकेद्वारे आयआयएन क्रमांक दिला जाईल.