



# आन्ध्रा बैंक ANDHRA BANK

(भारत सरकार का उपक्रम A Govt. of India Undertaking)

स्टाफ बेजमानती ओवरड्राफ्ट हेतु आवेदन-पत्र : Application for Clean Overdraft for staff

नया / नवीकरण / बढ़ोत्तरी : Fresh / Renewal / Enhancement

I. आवेदक के विवरण Particulars of the applicant :

1	आवेदक का नाम	Name of the applicant				
2	संवर्ग	Cadre				
3	पदनाम	Designation				
4	स्टाफ कूट सं.	Staff Code No.				
5	शाखा / विभाग का नाम	Name of the Branch / Dept.				
6	जन्म तिथि	Date of birth				
7	बैंक में भर्ती तिथि	Date of joining Bank				
8	सेवा निवृत्त तिथि	Date of retirement				
9	सीओडी के लिए आवेदित राशि	Amount of COD applied for	रु Rs.			

10	सी ओ डी का उद्देश्य	Purpose of COD	निम्न प्रकार ऋण / ओवरड्राफ्ट को बंद करने के लिए To close the loans / overdraft as stated below :			
	ए. अनिवार्य	A. Compulsory	बकाया शेष Balance Outstanding रु. Rs.	मासिक किस्त Monthly Instalment रु. Rs.		
i	वैयक्तिक ऋण	Personal loan				
ii	अतिरिक्त वैयक्तिक ऋण	Addl. Personal loan				
iii	कंप्यूटर ऋण	Computer loan				
iv	बेजमानती ऋण (आईपीओ)	Clean loan (I.P.O)				
v	बाढ़ / भूकंप ऋण	Flood / Earthquake loan				
vi	स्वर्ण ऋण	Gold loan				
vi	ऋण/एनएससी के विरुद्ध एसओडी	Loan / SOD against NSCs				
	कुल Total (A)					
	बी. विकल्प	B. OPTIONAL	रु. Rs.	रु. Rs.		
i	भविष्य निधि ऋण	P.F.Loan				
ii	विज्ञान ऋण - एबीईकोआप बैंक	Vignan loan of ABECO-OP BANK				
iii	जमानती ऋण - एबीईकोआप बैंक	Surity loan of ABECO-OP BANK				
iv	त्रिफ्ट ऋण - एबीईकोआप बैंक	Thrift loan of ABECO-OP BANK				
v	त्योहार अग्रिम	Festival Advance				
	कुल Total (B)					
11	कुल जोड़ : Grand Total (A) + (B) = C					

12	वर्तमान सीओडी सीमा के विवरण Particulars of Present COD Limit	बकाया राशि Liability	नियत तिथि Due Date	
रु. Rs.		रु. Rs.		

II. माह के लिए वेतन विवरण Particulars of Salary for the month of : \_\_\_\_\_  
(नोट Note : कृपया नवीनतम वेतन पर्ची संलग्न करें. Please enclose latest salary slip)

विवरण Particulars	रु. Rs.
1 सकल वेतन Gross Salary	
जोड़ Add लागू एच आर ए का 150%, लीज पर लिया गया घर हो,तो 150% of HRA applicable, In case of leased accommodation	
कुल सकल वेतन Total Gross Salary	
सकल वेतन में से 40% 40% of Gross Salary (X)	
2 निवल वेतन Net salary	
जोड़ Add लागू एच आर ए का 150%, लीज पर लिया गया घर हो,तो 150% of HRA applicable, In case of leased accommodation	
जोड़ Add आवास ऋण किस्त - अधिकतम राशि रु 4,500/- तक Instalment for Housing loan - Limited to maximum of Rs.4,500/-	
जोड़ Add बंद किये जानेवाले ऋण किस्त = कुल जोड़ - क्रम सं. 11 सी के तहत Instalments for the loans to be closed = Grand Total under Sl. No. 11 C	
कुल Total	
घटाइ ए Less सी ओ डी पर आनुमानिक ब्याज Notional interest on COD	
कटौती उपरांत निवल वेतन Net take home pay (Y)	
नोट Note : (Y) को (X) के समान या ज़्यादा होना चाहिए : (Y) should be equal or more than (X)	

#### घोषणा Declaration

मैंने सी ओ डी सुविधा मंजूरी हेतु परिपत्र सं.309,सं.सं.3/19 दिनांक 14.11.2002 के ज़रिए निर्धारित नियम व शर्तों को पूरी तरह समझा ,मैं उनसे सहमत हूँ और उनका पालन करूंगा .समय-समय पर योजना में वर्णन किये गये विभिन्न वैयक्तिक उद्देश्यों के लिए इस सुविधा का प्रयोग मेरे द्वारा किया जाएगा परन्तु किसी व्यापार / वाणिज्यिक उद्देश्य के लिए नहीं.

I have fully understood the terms & conditions detailed / stipulated in Circular no.309, Ref.no.3/19 dated 14.11.2002 for granting Clean Overdraft facility ,agree and shall abide by them .The facility will be utilised by me for various personal purposes as detailed in the scheme from time to time but not for any business / commercial purposes.

मैं बैंक को प्राधिकृत करता हूँ मुझे देय वेतन और अन्य राशि जैसे- त्योहार अग्रिम ,चिकित्सा अनुदान आदि को सी ओ डी खाते में जमा करने के लिए मैं भविष्य निधि और ए बी ई सहकारी बैंक द्वारा मंजूर किये जाने पर जारी चेक को इस सी ओ डी खाते में जमा करने का वचन देता हूँ . मैं मासिक ब्याज के डेबिट के कारण जमा से ज़्यादा आहरित राशि को तुरंत भुगतान करूंगा / करूंगी.

I authorise the bank to credit the salary and any other amount like Festival advance, Medical aid etc., payable to me to this COD account. I undertake to credit the cheques issued on sanction of PF loan, ABE Co-Op Bank loan to this COD account. I will pay immediately the amount overdrawn in COD due to the debit of monthly interest.

मैं यह भी घोषित करता हूँ कि ऊपर दी गयी जानकारी सही है.  
I also declare that the particulars mentioned above are true & correct.

स्थान Place :

दिनांक Date :

आवेदक के हस्ताक्षर Signature of the applicant

शाखा प्रबंधक/विभागाध्यक्ष की सिफारिशें Recommendations of the Branch Manager / Head of the Dept.:

हम यह प्रमाणित करते हैं कि जहां तक हम जानते हैं कि कर्मचारी द्वारा प्रस्तुत की गयी जानकारी सही है .हम यह भी प्रमाणित करते हैं कि उपरोक्त कर्मचारी के खिलाफ कोई भी अनुशासनिक कार्रवाई , कानूनी कार्रवाई की गयी /पेंडिंग है और वह लगातार अनुपस्थित नहीं होता .

We certify that the particulars submitted by the employee are true to the best of our knowledge . We also certify that no disciplinary action ,legal proceedings are initiated /pending against the above employee and he / she is not a frequent absentee.

हमने कर्मचारी द्वारा आवेदित सी ओ डी सीमा को उसकी योग्यतानुसार सिफारिश की है.  
We recommend for sanction of Clean Overdraft Limit applied as per his/her eligibility.

स्थान Place :

दिनांक Date :

शाखा प्रबंधक / विभागाध्यक्ष के हस्ताक्षर

Signature of the Branch Manager / Head of the Dept

शाखा / विभाग का मोहर

Branch / Dept. Seal

Place \_\_\_\_\_

Date \_\_\_\_\_

To

The Asst.General Manager / Chief Manager / Branch Manager  
Andhra Bank

\_\_\_\_\_ Office / Branch

Letter of Undertaking For Clean Overdraft Facility

In consideration of the Bank sanctioning C.O.D limit of Rs. \_\_\_\_\_ on my application:

1. I hereby authorise the Bank to recover the monthly notional interest on the limit availed from my salary every month.
2. I admit and agree that the Bank may at its discretion convert the clean overdraft account to a clean loan repayable in such monthly instalments with such interest as may be determined by the Bank and recover the amount from the salary payable to me and from any amount due to me from the Bank or terminal benefits like provident fund/ gratuity / pension etc. or personal account(s) maintained with any of the branches of the Bank.
3. In the event of my suspension / retirement - voluntary or otherwise / death or my ceasing to be in service for any reason whatsoever, the amount outstanding in the clean overdraft account may be recovered from any amount due to me from the Bank or terminal benefits like provident fund / gratuity / pension etc. or personal account(s) maintained with any of the branches of the Bank.
4. I hereby agree and declare that a demand from an authorised representative of the Office of the Bank where such Clean Overdraft facility is maintained would be sufficient proof of my liability to be adjusted from any amount due to me from the Bank as detailed above.
5. I further declare that this undertaking is irrevocable.

Name: \_\_\_\_\_

Yours faithfully

Code No. \_\_\_\_\_

Designation: \_\_\_\_\_

Branch/Office: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Signature)