



RRCAT EMPLOYEES CO-OPERATIVE CREDIT SOCIETY (LTD.) INDORE

Old Production Unit, West Wing, RRCAT Indore – 452013

परमाणु सुरक्षा निधि योजना घोषणा पत्र (साधारण, विशेष एवं उपभोक्ता ऋण के लिए)

Parmaanu Suraksha Nidhi (PSN) Scheme Declaration Bond (for Ordinary, Special & Consumer Loan)

मैं लिखित रूप में यह घोषणा करता हूँ / करती हूँ कि, I hereby giving in writing that,

- मुझे कोई गंभीर शारीरिक बीमारी नहीं है। (यदि कोई गंभीर बीमारी है, तो उसका विवरण फॉर्म के साथ संलग्न करें)
I do not have any serious physical illness. (if there is a serious illness, the details should be attached along with the form).
- यदि मेरा ऋण बकाया है और यदि मैं ऊचूटी से बार-बार अनुपस्थित रहता हूँ / रहती हूँ, गंभीर बीमारी / रोग है, तो परमाणु सुरक्षा निधि योजना घोषणा पत्र के साथ लिए गए (साधारण, विशेष एवं उपभोक्ता) ऋण को माफ करने के लिए / माफ नहीं करने के लिए, मेरी दुर्भाग्यपूर्ण मृत्यु के मामले में मैं प्रबंधन समिति पर आपत्ति नहीं करूँगा / करूँगी।
If I have outstanding loan and if I am frequently absent from duty, have serious illness/disease, I will not object to the Management Committee to waive off /not waive off the loan (ordinary, special and consumer) taken with Parmaanu Suraksha Nidhi (PSN) Scheme Declaration Bond, in case of my unfortunate death.
- प्राकृतिक या अप्राकृतिक आपदाओं के मामले में, उपलब्ध निधि से सभी प्रभावित ऋण उधारकर्ताओं को समान रूप से साधारण, विशेष एवं उपभोक्ता ऋण वितरित करने में मुझे कोई आपत्ति नहीं है।
In case of natural or unnatural calamities, I have no objection to distribute equally my OL, SL & CL from available fund to all affected loan borrowers.
- प्रबंधन समिति के पास योजना की समीक्षा, संचालन एवं नियमों में संशोधन करने के लिए स्वतंत्र रहेगी।
The Managing Committee will have the rights to review, administer the scheme and amend the rules of the said scheme.

यदि मैं इस निधि के अंतर्गत अपने साधारण, विशेष एवं उपभोक्ता ऋण को रद्द करने के लिए निम्नलिखित नियम व शर्तों को पूरा नहीं करता हूँ / करती हूँ, तो मैं इस योजना का लाभ पाने के लिए अपात्र हूँ:-

If I do not fulfill the following terms and conditions for cancellation of my Ordinary, Special and Consumer loans under this fund, I am ineligible to avail the benefits of this Scheme: -

- यदि ऋण आवेदन के साथ दिए गए अंतिम पत्र में गंभीर बीमारी के संबंध में दी गई जानकारी असत्य है।
If the information given regarding critical illness in the closing letter accompanying a loan application is untrue.
- यदि मैं संस्था द्वारा बकायादार (Defaulter) / अनियमित क्रिस्त अदायदगीकर्ता घोषित हूँ।
If I am declared a defaulter / irregular installment payer by the Society.

मैं, श्री/श्रीमती/कुमारी _____ (सीसी क्रमांक _____, सदस्यता क्रमांक _____) एतद्वारा घोषणा करता/करती हूँ कि मैं उपरोक्त सभी नियमों व शर्तों से सहमत हूँ। साथ ही, मैंने अपने बारे में जो जानकारी दी है वह पूरी तरह सत्य है। यदि उपरोक्त कोई भी जानकारी गलत/असत्य पाई जाती है, तो मेरी मृत्यु की स्थिति में मैं अपने साधारण, विशेष एवं उपभोक्ता ऋण को माफ करने का पात्र नहीं रहूँगा/रहूँगी।

I, Shri / Smt. / _____ (CC No. _____, Membership No. _____) hereby declare that I agree to all above terms & conditions. Also, the information I have given about myself is completely true. If any above information is found to be false/untrue then I will not be eligible to waive off my OL, SL & CL loan in case of my death.

We agreed.

Signature

- Surety 1 _____
- Surety 2 _____
- Surety 3 _____

Signature of Borrower

President signature

FOR OFFICE USE ONLY

Loan Sanction Date	Loan Queue No	Loan Sanctioned amt.	Remarks

Signature of Counter Clerk _____ Signature of Checking Supervisor / Sr. Supervisor _____