



**TrueCare**  
Nidhi Ltd.

BRANCH : HEADOFFICE  
MADHAVAM BUILDING, Door No. 454 C,  
Kadungamangalam, Thiruvankulam, Kochi  
682305, trucarenidhi@gmail.com  
CIN : U65990KL2021PLN071719

CUSTOMER NO. NAME & ADDRESS	PARTICULARS OF GOLD ORNAMENTS	Nos	Gold Loan No. :
<div>Name &amp; Address of the Nominee</div>			Packet No :
			Date :
			Due Date :
			Gross Wt. :
			Net Wt. :
			Market Rate :
			Market Value :
			Rate of Advance :
	Total No. of Items		Loan Amount :

മുകളിൽ വിവരിച്ചിരിക്കുന്നതായ സ്വർണ്ണപണ്ടങ്ങൾ പണമായി സ്വീകരിച്ച് എനിക്ക് \_\_\_\_\_ ക. വായ്പ നൽകാൻ അപേക്ഷിക്കുന്നു. ടി ഉരുപ്പടികളിൽ യാതൊരു കൃത്രിമവുമില്ലെന്നും ആയത് എന്റെ സ്വന്തവും എനിക്ക് പണയപ്പെടുത്തുവാനും വിൽക്കുവാനും പൂർണ്ണ അവകാശമുള്ളതുമാണെന്നും ബോധിപ്പിച്ചു കൊള്ളുന്നു. മേൽ പറഞ്ഞിരിക്കുന്നതിൽ എന്തെങ്കിലും വ്യത്യാസങ്ങൾ ഉണ്ടായാൽ അതിന്റെ പൂർണ്ണ ഉത്തരവാദിത്വം എനിക്കായിരിക്കുമെന്ന് ഞാൻ ഉറപ്പ് തരുന്നു. പണയ വസ്തുവിന്റെ വില കുറഞ്ഞ് ഈട് പോരാതെ വന്നാൽ എന്റെ സകല സ്വത്തുകളും ഒരു പോലെ ഉത്തരവാദിയാണെന്നും സ്ഥാപനത്തിന്റെ യുക്തം പോലെ ഈടാക്കാവുന്നതാണെന്നും ടി വായ്പയുടെ പലിശയും മുതലും കാലാവധിക്കുള്ളിൽ അടച്ച് പണയ ഉരുപ്പടി തിരികെ എടുക്കുകയോ പുതുക്കുകയോ ചെയ്തു കൊള്ളാമെന്നും, അല്ലാത്തപക്ഷം ടി പണയ ഉരുപ്പടികൾ ലേലം ചെയ്തോ നേരിട്ട് വില്പന നടത്തിയോ ടി സ്ഥാപനത്തിലേക്ക് വരേണ്ടതായ മുതലും പലിശയും വസ്തുലാക്കുന്നതിന് സ്ഥാപനത്തിന് അവകാശമുണ്ടായിരിക്കുന്നതാണെന്നും പൂർണ്ണമായി സമ്മതിച്ച് താഴെ ഒപ്പിട്ടു തന്നിരിക്കുന്നു.

വായ്പക്കാരന്റെ പേരും ഒപ്പും

FOR OFFICE USE ONLY

Appraised By:

Verified and agreed to the above valuation and Sanctioned loan amount of Rs :

Manager

TrueCare  
Nidhi Ltd.

BRANCH : HEADOFFICE  
MADHAVAM BUILDING, Door No. 454 C,  
Kadungamangalam, Thiruvankulam, Kochi  
682305, trucarenidhi@gmail.com  
CIN : U65990KL2021PLN071719

TrueCare  
Nidhi Ltd.

BRANCH : HEADOFFICE  
MADHAVAM BUILDING, Door No. 454 C,  
Kadungamangalam, Thiruvankulam, Kochi  
682305, trucarenidhi@gmail.com  
CIN : U65990KL2021PLN071719

GOLD LOAN TOKEN

G.L. No. :      Date :  
Name :      Pkt No..  
Address :      Due Date :  
G.wt :      N.wt :      Amount :  
Item (S) :      Manager

Br.  
G. L. No :  
Date :  
G. Wt. :  
N. Wt. :  
Amount :  
Name :