

આરટીજીએસ/એનઈએફટી/ડિમાંડ ડ્રાફ્ટ/ભંડોળ તબદીલી પત્રક

(ભરવામાં આવનાર જો ચેકની સાથે નિર્દેશ આપવામાં આવેલ નથી)



તારીખ	D D M M Y Y	ખાતા નં.		શાખાનો કોડ		(ફક્ત કાર્યાલયના ઉપયોગ માટે)
આહકનું નામ	ઉ પા દિ	પ હે લુ	મ દવા	હે હુ	ના મ	
નિર્દેશનો પ્રકાર	<input type="checkbox"/> ડિમાંડ ડ્રાફ્ટ (ડીડી)	<input type="checkbox"/> ભંડોળ તબદીલી	<input type="checkbox"/> એનઈએફટી	<input type="checkbox"/> આરટીજીએસ		

લાભાર્થીની વિગતો (તમામ ફિલ્ડ્સ ફરજિયાત છે) # જેમ લાગુ પડે તે ભરો. કૃપયા સુસંગત બોલકમાં ખરતી નિભાવી કરો

લાભાર્થીનું નામ	ઉ પા દિ	પ હે લુ	મ દવા	હે હુ	ના મ	
ખાતા નં.						
#બેંક અને શાખા અથવા પર ચૂકવવાપાત્ર						નોટ: કૃપયા આરટીજીએસ/એનઈએફટી માટે 'બેંક અને શાખા' તથા ડિમાંડ ડ્રાફ્ટ માટે 'પર ચૂકવવાપાત્ર' સ્થાન ભરો.
હેલુ						આઈએફએસસી કોડ
રકમ (રૂ. માં)						મોબાઈલ નં. C C D E - NUMBER

પ્રેષકની વિગતો (ફક્ત આરટીજીએસ/એનઈએફટી માટે) કૃપયા લાગુ પડતા વિભાગો ભરો

ચેક નં.		(વૈકલ્પિક. તમારી તરફેણમાં)				
રોકડ		(રૂ. રકમ આંકડામાં)				મોબાઈલ નંબર C C D E - NUMBER
સરનામું ૧						
સરનામું ૨						
ઇમેલ આઈડી						

ઘોષણાઓ અને શરતો:

- હું/અમે આથી એચુ સ્મોલ ફાઈનાન્સ બેંક લિ. ને ઉપર ઉલ્લેખિત વિગત અનુસાર આરટીજીએસ/ એનઈએફટી લેવડદેવડ હાથ ધરવા માટે અધિકૃત બનાવું છું/બનાવીએ છીએ.
- હું/અમે આથી સંમત થઈ છું/થઈએ છીએ કે આઈએફએસસી કોડ અને લાભાર્થી ખાતા સહિતની ઉપરોક્ત વિગતો સાચી છે.
- હું/અમે આથી સ્વીકારું છું/સ્વીકારીએ છીએ કે મારા/અમારા દ્વારા પ્રાપ્ત કરાયેલ ભૂલભરેલી વિગતોમાંથી ઉત્પન્ન થતા કોઈપણ પરિણામ માટે એચુ સ્મોલ ફાઈનાન્સ બેંક લિ. કોઈ જવાબદારી સ્વીકારતી નથી.
- હું/અમે સંમત થઈ છું/થઈએ છીએ કે ડેડિટ સંપૂર્ણપણે લાભાર્થી ખાતા નંબર માહિતી પર અસર કરશે અને લાભાર્થી નામ વિગતોનો ઉપયોગ તેના માટે થશે નહીં.
- હું/અમે બેંકને આ લેવડદેવડ માટે લાગુ પડતા શુલ્કો તેમજ કરવેસાઓ મારા/અમારા ખાતામાંથી ઉધારવધવા અધિકૃત બનાવું છું/બનાવીએ છીએ.
- હું/અમે સંમત થઈ છું/થઈએ છીએ કે કટ ઓફ ટાઈમ પછી જમા કરાવેલ નિર્દેશો તે પછીની બેચ અથવા તે પછીના કાર્યકારી દિવસે મોકલવામાં આવશે જેમ લાગુ પડે તે રીતે.
- એચુ સ્મોલ ફાઈનાન્સ બેંક લિ.ના ગ્રાહક ન હોય તેમના માટે શુલ્કો સહિત એનઈએફટીની મહત્તમ મર્યાદા રૂ. ૫૦,૦૦૦ રહેશે. ઇન્ડો નોખા લેવડદેવડોના કિસ્સામાં, એનઈએફટી લેવડદેવડની મહત્તમ મર્યાદા રૂ. ૫૦,૦૦૦ એચુ સ્મોલ ફાઈનાન્સ બેંક લિ.ના ગ્રાહક ન હોય તેમના માટે ડેવાયસી દસ્તાવેજીકરણ જ રૂની છે.
- હું/અમે આથી સંમત થઈ છું/થઈએ છીએ અને સમર્પું છું/સમજીએ છીએ કે પ્રેષક બેંક લેવડદેવડ વિતરણમાં વિલંબ અથવા ઇલેક્ટ્રોનિક સંદેશના બિન-વિતરણ અથવા ટ્રાન્સમિશનમાં અથવા તેના વિતરણ અથવા કોઈપણ કારણે સંદેશ સમજાવવામાં અથવા તેના ખોટા અર્થઘટનમાંથી પ્રાપ્ત અથવા ગતવ્ય બેંકની કાર્યવાહીમાં કોઈ ભૂલ, ખુટી અથવા ખામીમાંથી ઉત્પન્ન થતા અથવા પરિણમતા નુકસાનની કોઈ શક્તિ માટે જવાબદાર રહેશે નહીં.
- હું/અમે આથી ઉપર ઉલ્લેખિત લાભાર્થી અને/અથવા ગ્રાહક સંચાર વિગતોનો એચુ સ્મોલ ફાઈનાન્સ બેંક દ્વારા તેમના પ્રોડક્ટ્સ અને/અથવા સેવાઓના પ્રમોશન માટે ઉપયોગ કરવાની મારી/ અમારી સ્પષ્ટ સંમતિ આપું છું/આપીએ છીએ.
- હું/અમે આથી આથી વેબસાઈટ www.aubank.in પર ઉલ્લેખિત એચુ સ્મોલ ફાઈનાન્સ બેંકના નિયમો અને શરતો સાથે સંમત થઈ છું/થઈએ છીએ અને તે સમર્પું છું/સમજીએ છીએ.

સ્માધાનની રીત (ડિમાંડ ડ્રાફ્ટ/ભંડોળ તબદીલી માટે) કૃપયા સુસંગત બોલકમાં ખરતી નિભાવી કરો

<input type="checkbox"/> ઉપર ઉલ્લેખિત ડેબિટ ખાતા નંબર	ચેક નં.		(વૈકલ્પિક. તમારી તરફેણમાં)	રોકડ (રૂ. રકમ આંકડામાં)	
---	---------	--	----------------------------	-------------------------	--

કૃપયા ઘટના આપો : જો ઘાટક દ્વારા સૂચના મૂકવામાં આવે છે, ડોર્મન્ટી સાથે ચેક ચેક હોવો જ રૂની છે. બિન-ગ્રાહક ને રોકડ સામે ડીડી/એમટી રૂ. ચી નીચેના માટે ખરી કરવામાં આવશે અને તેની સાથે ડેવાયસી દસ્તાવેજી હોવા જ રૂની છે. હું/અમે આગળ બેંકને લાગુ પડે તે રીતે સેવા શુલ્કો/કરવેસ, કમિશન રકમ ઉપરોક્ત ખાતામાંથી ઉધારવધવા માટે અધિકૃત બનાવું છું/બનાવીએ છીએ.

એક ત્રીકરણ માટે નિર્દેશ હું ઉપર નિર્દેશિત કર્યા મુજબ ડીડી/એમટીની પ્રાપ્તિને સ્વીકારું કહું કૃપયા ઘાટક _____ ને સોંપો જેની સહી નીચે જોડવામાં આવેલ છે

ઘોષણાઓ અને શરતો :-

- હું/અમે આથી ઉપર ઉલ્લેખિત લાભાર્થી અને/અથવા ગ્રાહક સંચાર વિગતોનો એચુ સ્મોલ ફાઈનાન્સ બેંક દ્વારા તેમના પ્રોડક્ટ્સ અને/અથવા સેવાઓના પ્રમોશન માટે ઉપયોગ કરવાની મારી/ અમારી સ્પષ્ટ સંમતિ આપું છું/આપીએ છીએ.
- હું/અમે સંમત થઈ છું/થઈએ છીએ કે ડેડિટ સંપૂર્ણપણે લાભાર્થી ખાતા નંબર માહિતી પર અસર કરશે અને લાભાર્થી નામ વિગતોનો ઉપયોગ તેના માટે થશે નહીં.
- હું/અમે આથી સંમત થઈ છું/થઈએ છીએ કે આઈએફએસસી કોડ અને લાભાર્થી ખાતા સહિતની ઉપરોક્ત વિગતો સાચી છે.
- હું/અમે આથી સ્વીકારું છું/સ્વીકારીએ છીએ કે મારા/અમારા દ્વારા પ્રાપ્ત કરાયેલ ભૂલભરેલી વિગતોમાંથી ઉત્પન્ન થતા કોઈપણ પરિણામ માટે એચુ સ્મોલ ફાઈનાન્સ બેંક લિ. કોઈ જવાબદારી સ્વીકારતી નથી.
- હું/અમે બેંકને આ લેવડદેવડ માટે લાગુ પડતા શુલ્કો તેમજ કરવેસાઓ મારા/અમારા ખાતામાંથી ઉધારવધવા અધિકૃત બનાવું છું/બનાવીએ છીએ.
- હું/અમે સંમત થઈ છું/થઈએ છીએ કે કટ ઓફ ટાઈમ પછી જમા કરાવેલ નિર્દેશો તે પછીની બેચ અથવા તે પછીના કાર્યકારી દિવસે મોકલવામાં આવશે જેમ લાગુ પડે તે રીતે.
- હું/અમે આથી આથી વેબસાઈટ www.aubank.in પર ઉલ્લેખિત એચુ સ્મોલ ફાઈનાન્સ બેંકના નિયમો અને શરતો સાથે સંમત થઈ છું/થઈએ છીએ અને તે સમર્પું છું/સમજીએ છીએ.

મારા/અમારા ખાતા માટે, અને તમારા માટે કોઈ જવાબદારી અથવા ઉત્તરદાયિત્વ વિના, તમારી નીતિમાં ઉલ્લેખિત નિયમો અને શરતોને અધીન, જે મેં/અમે વાંચેલ અને સમજી લીધેલ છે. ઉપર જણાવેલ સમાધાનની રીત અનુસાર પ્રેષિત રકમ અમલમાં લાવવી.

<input type="checkbox"/> અરજદાર ૧ ની સહી	<input type="checkbox"/> અરજદાર ૨ ની સહી	<input type="checkbox"/> અરજદાર ૩ ની સહી
--	--	--

ફક્ત શાખાના ઉપયોગ માટે

પ્રોસેસ કરનાર:- (કર્મચારી કોડ, નામ અને સહી)	અધિકૃત કરનાર:- (કર્મચારી કોડ, નામ અને સહી)	તારીખ અને સમય:-
રૂ. ૫ લાખથી વધુની રકમ માટે લેવડદેવડ અધિકૃત કરનાર (૨ જા સ્તરે)	કર્મચારી કોડ	સહી
ડેવાયસી દસ્તાવેજીકરણ કરનાર (ફક્ત બિન-બેંક ગ્રાહકો માટે)	કર્મચારી કોડ	સહી

લેવડદેવડ આઈડી _____	ડીડી ક્રમાંક _____	રૂ. પ્રાપ્ત થયા _____
---------------------	--------------------	-----------------------

એચુ સ્મોલ ફાઈનાન્સ બેંક લિ. ગ્રાહક સ્વીકૃતિ સ્વિપ - આરટીજીએસ/એનઈએફટી/ડિમાંડ ડ્રાફ્ટ/ભંડોળ તબદીલી પત્રક (બેંકના ઉપયોગ માટે)

નિર્દેશનો પ્રકાર: <input type="checkbox"/> આરટીજીએસ <input type="checkbox"/> એનઈએફટી	રકમ _____	રોકડ/ચેક દ્વારા _____	ખાતા નંબર જેમાં જમા થશે _____
_____ બેંકના આઈએફએસસી કોડ સાથે _____		લાભાર્થીનું નામ _____	
નિર્દેશનો પ્રકાર: <input type="checkbox"/> ડીડી <input type="checkbox"/> ભંડોળ તબદીલી	રકમ _____	લાભાર્થીનું ખાતું _____	
લાભાર્થીનું નામ _____	પર ચૂકવવાપાત્ર _____		

આહકને ઉલ્લેખિત નિયમો અને શરતો દ્વારા માર્ગદર્શન આપવામાં આવશે અને એચુ સ્મોલ ફાઈનાન્સ બેંક લિ.ની ઉપરના પત્રકમાં ગ્રાહક દ્વારા આપવામાં આવેલ ખોટી વિગતોમાંથી ઉત્પન્ન થતા કોઈપણ પરિણામો માટે કોઈ જવાબદારી રહેશે નહીં.

સેવા નિર્દેશ ક્રમાંક _____	સમય	H H : M M
પ્રાસકર્તાની સહી અને સિક્કો _____	તારીખ	D D M M Y Y