

# फंड ट्रांसफर आवेदन पत्र

शाखा प्रबंधक

दिनांक: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ बैंक  
\_\_\_\_\_ शाखा

## आवेदक द्वारा बड़े अक्षरों में भरा जाने वाला निधि अंतरण आवेदन पत्र

श्रीमान,

कृपया नीचे दिए गए विवरण के अनुसार निधि का विप्रेषण करें:-

१. [ ] चेक २. [ ] डेबिट निर्देश

### प्रेषक का विवरण

1. विप्रेषक का नाम- \_\_\_\_\_
2. विप्रेषक का खाता संख्या- \_\_\_\_\_
3. विप्रेषक का मोबाइल नंबर- \_\_\_\_\_
4. चेक संख्या- \_\_\_\_\_ लिखत दिनांक- \_\_\_\_\_
5. विप्रेषण राशि- \_\_\_\_\_ राशि शब्दों में- \_\_\_\_\_ (राशि २५००० रुपये से अधिक नहीं होनी चाहिए)
6. विप्रेषण विवरण/टिप्पणियां (यदि कोई हो) - \_\_\_\_\_

### लाभार्थी विवरण

7. लाभार्थी बैंक की शाखा का पता - \_\_\_\_\_
8. लाभार्थी का खाता संख्या- \_\_\_\_\_
9. लाभार्थी का नाम- \_\_\_\_\_

हम एतद्वारा \_\_\_\_\_ बैंक, शाखा कार्यालय \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ को विप्रेषण करने के लिए अधिकृत करते हैं। इसके अलावा मैं समझता हूं और घोषणा करता हूं

कि,

- मेरे/हमारे द्वारा दी गई गलत जानकारी/अन्य के कारण विलंबित/गलत क्रेडिट/ट्रांजिट में फंड की हानि, इसकी पूरी जिम्मेदारी हम पर होगी और न तो बैंक और न ही इसके किसी अधिकारी को प्रेषक द्वारा किए गए नुकसान के लिए जिम्मेदार ठहराया जाएगा।
- मैं/हम बैंक को समय-समय पर बैंक द्वारा तय किए गए शुल्क वसूल करने के लिए \_\_\_\_\_ अधिकृत करता हूं।

आपका विश्वासपात्र,

ग्राहक के हस्ताक्षर

दिनांक-\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ स्थान-\_\_\_\_\_

### केवल बैंक उपयोग के लिए

लेन-देन संदर्भ संख्या- \_\_\_\_\_

दिनांक-\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_

निर्माता के हस्ताक्षर

प्राधिकरण के हस्ताक्षर

### फंड प्रेषण के लिए पावती

दिनांक- \_\_\_\_\_

हम \_\_\_\_\_ बैंक, शाखा \_\_\_\_\_ संदर्भ संख्या \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ निधि अंतरण के माध्यम से विप्रेषण को स्वीकार करते हैं प्रेषक का नाम

\_\_\_\_\_ लाभार्थी का नाम \_\_\_\_\_

लाभार्थी खाता संख्या \_\_\_\_\_ लाभार्थी बैंक शाखा राशि \_\_\_\_\_ शब्दों

में \_\_\_\_\_ (राशि २५००० रुपये से अधिक नहीं होनी चाहिए)

बैंक अधिकारी का नाम और हस्ताक्षर बैंक की मुहर के साथ