

इलेक्ट्रॉनिक समाशोधन सेवा
Electronic Clearing Service(ECS)

प्राधिकार-पत्र - फार्म

Mandate Form

1. प्राप्तकर्ता(लाभार्थी) का नाम
Name of the party(beneficiary)
2. पैन नं. (PAN)
3. बैंक खाते के ब्योरे
Particulars of the bank account
ए. बैंक का नाम
Name of the bank
बी. शाखा का नाम
Name of the branch
पता/Address:

टेलीफोन नं./Telephone No.

सी. खाते का प्रकार

Type of account

डी. खाता सं.

Account No.

(बैंक द्वारा चेकबुक पर जैसा दिखाई देता/अंकित है)
(As appearing on the cheque book issued by the bank)

ई. 9 अंकों का MICR कोड नं.

(बैंक द्वारा जारी चैक में जैसा दिखाई देता है)

9 Digit MICR Code Number:

(बैंक द्वारा चेकबुक पर जैसा दिखाई देता/अंकित है)
(As appearing on the cheque book issued by the bank)

डी. IFSC कोड

IFSC Code

(बैंक द्वारा चेकबुक पर जैसा दिखाई देता/अंकित है)
(As appearing on the cheque book issued by the bank)

बचत/चालू
Saving/Current

संलग्नकों की संख्या जांचने/गणना हेतु सूची (checklist for attachment):

पैनकार्ड की फोटोकापी (Photocopy of PAN Card)

कोरे चैक की कैंसिल की गई फोटो-कापी संलग्न करें)

(Please attache photocopy of a cancelled blank cheque)

मैं/हम एतद्वारा घोषित करता हूं/करती हूं/करते हैं कि ऊपर दिया गया विवरण सही और पूरे हैं। यदि दी गयी सूचना अधूरी अथवा गलत होने के कारण लेनदेन में विलंब हुआ अथवा नहीं हुआ, तो मैं/हम उपयोगकर्ता संस्था को जिम्मेदार नहीं ठहराऊंगा/ठहराएंगे।

I/We hereby declare that the particulars given above are correct and complete. If the transaction is delayed or not effected at all for reasons of incomplete or incorrect information, I/We would not hold the user institution responsible.

दिनांक:

Date:

प्राधिकृत हस्ताक्षर-कर्ता के हस्ताक्षर
Signature of the Authorised Signatory

स्थान:

(प्राधिकृत हस्ताक्षर-कर्ता का नाम)

Place:

(Name of the Authorised Signatory)

आधिकारिक/कार्यालयीन मुहर
Official Stamp