

आरटीजीएस सदस्यों के लिए एकदिवसीय चलनिधि (आईडीएल) सीमा निर्धारण

< संस्था के पत्र शीर्ष पर >

दिनांक: DD/MM/YYYY

क्षेत्रीय निदेशक,
मुंबई क्षेत्रीय कार्यालय
भारतीय रिज़र्व बैंक,
शहीद भगत सिंह मार्ग
मुंबई

महोदय / महोदया

विषय: आरटीजीएस सदस्यों के लिए एकदिवसीय चलनिधि (आईडीएल) सीमा निर्धारण

हमारा _____ चालू खाता (सं. _____) _____ में हैं। हम आरटीजीएस प्रणाली के प्रत्यक्ष सदस्य हैं, हमारा निपटान खाता संख्या _____ है और आईएफएससी _____ है। हमें हमारी पात्रता के अनुसार ₹ _____ की आईडीएल सीमा स्वीकृत की गई है।

2. हमारी मौजूदा सीमा को संशोधित करना आवश्यक है, क्योंकि (संशोधन का कारण बताएं)।
3. हम आपसे हमारी पात्रता के अनुसार ₹ _____ की आईडीएल सीमा प्रदान करने का अनुरोध करते हैं।
4. अन्य सभी नियम और शर्तें यथावत रहेंगी।

भवदीय / भवदीया

कृते _____ (संगठन का नाम मुहर सहित)

हस्ताक्षर :
पहला हस्ताक्षरकर्ता का नाम:
पदनाम:

हस्ताक्षर :
द्वितीय हस्ताक्षरकर्ता का नाम:
पदनाम: