

इलेक्ट्रानिक समाशोधन सेवा  
Electronic Clearing Service(ECS)

प्राधिकार-पत्र - फार्म

Mandate Form

1. प्राप्तकर्ता(लाभार्थी) का नाम  
Name of the party(beneficiary)
2. 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. 9 अंकों का MICR कोड नं.

(बैंक द्वारा जारी चैक में जैसा दिखाई देता है)

9 Digit MICR Code Number:

(as appearing on the cheque issued by  
the bank)

डी. IFSC कोड

IFSC Code

ई. खाते का प्रकार: बचत/चालू

Type of account: Savings/Current

एफ. खाता सं.

(बैंक द्वारा जारी चैकबुक में जैसा दिखाई देता है)

Account No.

(as appearing on the cheque book  
issued by the bank)

(बैंक खाते के ब्योरों का सत्यापन करने के लिए कोरे चैक की फोटो-कापी संलग्न करें)

(Please attache photocopy of a blank cheque for verification of the bank account details)

मैं/हम एतद्वारा घोषित करता हूँ/करती हूँ/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 use institution responsible.

दिनांक:

Date:

प्राधिकृत हस्ताक्षर-कर्ता के हस्ताक्षर  
Signature of the Authorised Signatory

स्थान:

Place:

(प्राधिकृत हस्ताक्षर-कर्ता का नाम)

(Name of the Authorised Signatory)

आधिकारिक/कार्यालयीन मुहर  
Official Stamp