आरटीजीएस/एनईएफटी आवेदन पत्र

☐ आरटीजीएस ☐ एनईएफटी (विप्रेषण के प्रकार के रूप में आरटीजीएस या एनईएफटी का चयन करें)

कोटक महिन्द्रा बैंक, दिनांक:_____

_____ शाखा

कृपया मेरे खाता संख्या_____ देखें चेक_____ को डेबिट कर नीचे दिए गए विवरण के अनुसार आरटीजीएस/एनईएफटी के माध्यम से ₹ _____ (शब्दों में _____ _____) की राशि विप्रेषित करें. इस विप्रेषण के लिए लागू अपने सेवा प्रभार और सरकारी करों के साथ भी उक्त खाते को डेबिट करें.

प्रयोजन कोड _____
(आरटीजीएस लेनदेनों के लिए अनिवार्य. कृपया नीचे दी गई तालिका से चयन करें)

लाभार्थी का विवरण

लाभार्थी का खाता प्रकार ☐ चालू ☐ बचत ☐ एनआरई ☐ ओवरड्राफ्ट (ओडी) ☐ नकद साख (सीसी) ☐ क्रेडिट कार्ड ☐ ऋण ☐ अन्य

लाभार्थी का पूरा नाम:_____ लाभार्थी की खाता संख्या _____

लाभार्थी की खाता संख्या की पुष्टि करें_____ आईएफएससी कोड _____

बैंक_____ शाखा_____

लाभार्थी की एलईआई संख्या*_____ (*केवल तभी अनिवार्य यदि राशि 50 करोड़ रुपए और उससे अधिक है)

मैं/हम एतदद्वारा इस बात की पुष्टि करता/करती हूँ/करते हैं कि मैंने/हमने पिछले पन्ने पर उल्लेखित नियमों और शर्तों को पढ़ और समझ लिया है.

हस्ताक्षर:_____
(अधिकृत हस्ताक्षरकर्ता/खाताधारक)

नाम_____

केवल बैंक के उपयोगार्थ 1. हस्ताक्षर एवं कर्मचारी का कोड (कर्ता):_____ 2. हस्ताक्षर एवं कर्मचारी का कोड (जाँचकर्ता):_____

3. दिनांक और समय:_____ 4. यूटीआर # _____

मैं/हम एतद द्वारा लाभार्थी का नाम, *खाता संख्या, लाभार्थी की बैंक शाखा के आईएफएससी कोड जैसे विवरणों की सत्यता की पुष्टि करता/करती हूँ/करते हैं. #विप्रेषक और/या लाभार्थी का कानूनी संस्था अभिज्ञापक (एलईआई) वैध और सही है. मैं/हम अवगत हूँ/हैं कि यदि आरटीजीएस/एनईएफटी आवेदन में अनुरोध किए गए लाभार्थी के खाता संख्या में राशि जमा हो जाती है तो बैंक को वैध मुक्ति मिल जाएगी और बैंक गलत आईएफएससी कोड, वर्तनी में बेमेल सहित, लेकिन तक सीमित नहीं, लाभार्थी के नाम में बेमेलपन से उत्पन्न होने वाली किसी भी दायित्व को नहीं मानेगा.

मैं/हम घोषणा करता/करती हूँ/करते हैं कि मैं/हम कोटक महिन्द्रा बैंक (इसके बाद ''बैंक'' के रूप में संदर्भित) से आरटीजीएस/एनईएफटी सुविधा के लिए अनुरोध करने के लिए प्राधिकृत हूँ/हैं और उपर्युक्त खातों को संचालित करने के लिए प्राधिकृत सभी व्यक्ति भी परिचालन की वर्तमान विधि के अनुसार बैंक को आरटीजीएस/एनईएफटी फंड अंतरण आवेदन पत्र प्रस्तुत करने के लिए प्राधिकृत हैं. मैं/हम बैंक को उपर्युक्त में से किन्हीं खातों के परिचालन की विधि में किसी भी परिवर्तन के बारे में सूचित रखने का वचन देता/देती हूँ/देते हैं.

मैं/हम एतदद्वारा बैंक की वेबसाइट www.kotak.bank.in पर आरटीजीएस/एनईएफटी सुविधा से संबंधित नियमों व शर्तों (इसके बाद ''नियमों और शर्तों'' के रूप में संदर्भित) को पढ़ने की पुष्टि करता/करती हूँ/करते हैं और इस बात से सहमत हूँ/हैं कि आरटीजीएस/एनईएफटी सुविधा का उपयोग नियम और शर्तों के अधीन होगा और द्वारा नियंत्रित होगा. मैं/हम आरटीजीएस/एनईएफटी की सुविधा तक पहुँच प्रदान करने या के उपयोग की अनुमति देने के लिए लगाए गए शुल्कों और/या अन्य प्रभारों में बैंक द्वारा किए गए किसी भी संशोधन के बारे में अपने आप को अवगत रखने का वचन देता/देती हूँ/देते हैं. मैं/हम अवगत हूँ/हैं कि बैंक की वेबसाइट http://www.kotak.bank.in/termsconditions.html पर होस्ट कर हमें यह अधिसूचित किया जाएगा.

*कृपया ध्यान रखें कि आरबीआई के दिशानिर्देशों के अनुसार लाभार्थी के खाते में क्रेडिट केवल प्रदान किए गए खाता संख्या के आधार पर होगा.

#कृपया ध्यान रखें कि बैंक विप्रेषक के साथ-साथ लाभार्थी के लिए वैध एलईआई संख्या के अभाव में लेनदेन नहीं प्रसंस्करित करने के लिए जिम्मेदार नहीं होगा.

प्रयोजन कोड:

CASH	नकदी प्रबंधन अंतरण	INTE	ब्याज	SUPP	आपूर्तिकर्ता भुगतान
CORT	व्यापार निपटान भुगतान	LOAN	ऋण	TAXS	कर भुगतान
DIVI	लाभांश	PENS	पेंशन भुगतान	TRAD	व्यापार
GOVT	सरकारी भुगतान	SALA	वेतन भुगतान	TREA	राजकोष भुगतान
HEDG	हेजिंग	SECU	प्रतिभूतियाँ	VATX	मूल्य वर्धित कर भुगतान
INTC	अंत: कंपनी भुगतान	SSBE	सामाजिक सुरक्षा लाभ	WHLD	काटना

ग्राहक पावती

शाखा:_____ दिनांक: _____

हम_____ बैंक के खाता संख्या_____ में जमा किए जाने के लिए ₹_____

_____ देखें चेक संख्या_____ की राशि के लिए एनईएफटी/आरटीजीएस निर्देशों की प्राप्ति अभिस्वीकृत करते हैं.

यूटीआर#_____

बैंक की मुहर

बैंक अधिकारी के हस्ताक्षर_____

अनुरोध की तिथि और समय के साथ