SHIVALIK
Shivalik Small Finance Bank

डिमाण्ड ड्राफ्ट आवेदन फार्म

शाखा

दिनांक दि दि मा मा व व व व

आवेदक का नाम – _____

लाभार्थी का नाम – _____

यहाँ देय – _____

राशि (शब्दों में) – _____

	रु.	पैसे
राशि		
डी डी प्रभार*		
कुल		

* प्रभारों की तालिका के अनुसार प्रभार लागू होगा

बैंक की मुहर

(ग्राहक की प्रति (डीडी प्राप्त करते समय ग्राहक को दिखाना होगा)

डिमाण्ड ड्राफ्ट आवेदन फार्म

SHIVALIK
Shivalik Small Finance Bank

शाखा | पैन संख्या | डी डी संख्या

१) कृपया निम्नलिखित हेतु डिमाण्ड ड्राफ्ट जारी करें:

☐ नकद (राशि, प्रभार सहित रु ४९,९९९ तक सीमित होनी चाहिए)

☐ डीडी राशि तथा लागू प्रभारों हेतु मेरे अकाउंट नं. _____ पर संलग्न चेक संख्या _____ डेबिट करें. ____/____/२०____

(डीडी राशि के लिए देय किया गया चेक)

	रु.	पैसे
नकद		
X 2000		
X 500		
X 200		
X 100		
X 50		
X 20		
X 10		
X 5		
X 2		
X 1		
सिक्के		
कुल		

लाभार्थी का नाम _____

राशि (शब्दों में) _____

यहां देय _____

	रु	पैसे
डीडी की राशि		
डीडी प्रभार*		
कुल		

कृपया धारक श्री / सुश्री _____
को डीडी प्रदान करें, जिनके हस्ताक्षर नीचे विधिवत सत्यापित हैं. (जो लागू न हो उसे काट दें)

आवेदक का नाम व पता:

मोबाइल/टेलीफोन: ई मेल आईडी:

धारक के हस्ताक्षर ✍ | आवेदक के हस्ताक्षर ✍

केवल शाखा के इस्तेाल के लिए

डीडी प्रदान करने के बाद प्राप्तकर्ता से पावती
नाम _____ ✍ हस्ताक्षर

तैयारकर्ता	अधिकृतकर्ता	संदर्भ सं.

* *प्रभारों की तालिका के अनुसार प्रभार लागू होगा