

**Dividend Transfer Mandate Form**

Date:- \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_

प्रति,

शाखाधिकारी, सुंदरलाल सावजी अर्बन कोऑप बँक ली., जिंतूर, शाखा:- \_\_\_\_\_

**लाभांश हस्तांतरित करण्यासाठी बँक खाते लिंक करणे बाबत.**

मी/आम्ही सुंदरलाल सावजी अर्बन को-ऑपरेटिव्ह बँक लि., जिंतूरचे भागधारक आहोत. मी/आम्ही तुम्हाला माझा/आमचा लाभांश खाली दिलेल्या तपशीलांनुसार ट्रान्सफर / एनईएफटी / आरटीजीएस इत्यादीद्वारे माझ्या/आमच्या खात्यात वर्ग करण्याची व्यवस्था करणे बाबत विनंती करतो. :-

भागधारक यांचे नाव	
ग्राहक क्रमांक	
शेअर खाते क्रमांक	
ई-मेल आयडी	
मोबाईल क्रमांक	
<b>A. सावजी बँकेत खाते असणाऱ्या ग्राहकांसाठी (Transfer)</b>	
1. लाभांश वर्ग करणे करिता १७ अंकी पूर्ण खाते	
2. खात्याचे नाव व शाखा	
<b>B. इतर बँकेत खाते असणारे ग्राहकांसाठी (NEFT / RTGS)</b>	
1. बँकेचे नाव	
2. शाखेचे नाव आणि पत्ता	
3. पूर्ण खाते क्रमांक	
6. आयएफएससी (IFSC) कोड	

**DECLARATION**

मी, याद्वारे, घोषित करतो की, वर दिलेले तपशील योग्य आणि पूर्ण आहेत. अपूर्ण किंवा चुकीच्या माहितीच्या कारणास्तव व्यवहारास उशीर झाल्यास किंवा व्यवहार न झाल्यास, मी वापरकर्ता म्हणून संस्थेला जबाबदार धरणार नाही. मला समजले आहे की, बँकेच्या नियंत्रणाबाहेरील कोणत्याही अप्रत्याशित परिस्थितीमुळे मला देय लाभांश पाठवण्याचा अधिकार देखील बँकेने राखून ठेवला आहे, ज्यामुळे कि ट्रान्सफर / NEFT / RTGS इत्यादीद्वारे लाभांशाच्या देयकावर परिणाम होऊ शकतो.

आपला विश्वासू

सही:-

भागधारकाचे नाव:-

दिनांक:-

ठिकाण:-

Always with you...