



इलेक्ट्रॉनिक समाशोधन सेवा (डेबिट समाशोधन) अधिदेश फॉर्म/ Electronic Clearing Service (debit Clearing) Mandate Form

इलेक्ट्रॉनिक समाशोधन माध्यम से आईडीबीआई बैंक लिमिटेड को निधियों/ भुगतानों के विप्रेषण हेतु ग्राहक का अधिकार-पत्र
Authorization of Customer to remit funds/payments to IDBI Bank Ltd. through Electronic Clearing Service

मैं/ हम एतद्वारा आईडीबीआई बैंक लि. और उनके प्राधिकृत सेवा प्रदाताओं को ईसीएस (नामे समाशोधन) द्वारा मेरे/ हमारे निम्नलिखित बैंक खाते से नामे करने के लिए प्राधिकृत करता/ करती हूँ/ करते हैं।/We hereby, authorize IDBI Bank Ltd. and their authorized service providers, to debit my/our following bank account by ECS (Debit Clearing). आईडीबीआई बैंक लि. का यूटिलिटी नं. है/ Utility No. of IDBI Bank Ltd. is अधिदेश केवल मूल शाखा द्वारा ही प्राधिकृत किया जाएगा/Mandate to be authorised from the Home branch only.

(फॉर्म स्पष्ट अक्षरों में भरा जाए / Form to be filled up in capital letters only)

क्रेडिटिंग बैंक खाता के ग्राहक/ कों का नाम एवं विवरण/ Customer/s Name & Particulars Of Crediting Bank Account

आवेदक का नाम/Applicant Name:
सह-आवेदक का/ के नाम /Co - Applicant Name/s:
सह-आवेदक का/ के नाम /Co - Applicant Name/s:
ऋण खाता संख्या/ Loan A/c Number: (यदि नया खाता हो तो खाली छोड़ दें/Leave Blank If NEW A/c)
बैंक का नाम/ Bank Name: I D B I B A N K L T D
प्रभावी होने की तारीख /Date Of Effect ##
आईडीबीआई आवास/ बंधक ऋण के लिए 10वीं तारीख, वैयक्तिक / कार ऋण के लिए 5वीं तारीख, केवल ईएल एचएफएल ऋणों के लिए माह की अंतिम तारीख/10th for Home/Mortgaged IDBI Loans, 5th for Personal/Car Loans, Last day of the month for eHFL Loans ONLY.

डेबिटिंग बैंक खाता का विवरण / Particulars of Debiting Bank Account

(✓) कृपया किसी एक नाम पर टिक करें जो आईडीबीआई बैंक लिमिटेड के साथ ऋण का पक्षकार है / Please Tick against any ONE name who is Party to Loan with IDBI Bank Ltd. (✓)

खाता धारक/ के-सभी/ Account holder/s - All
[बैंक खाते में उल्लिखित अनुसार एवं ईसीएस प्रस्तुतीकरण के लिए
(✓) को कैचर किया जाएगा/ As Appearing in Bank
Account & (✓) To be captured for ECS presentment]

बैंक का नाम /Bank Name:
शाखा का नाम/Branch Name:
बैंक-शहर (सिटी)/Bank City:
खाता नंबर/Account Number:

खाता का प्रकार /Account Type: बचत/Savings चालू/Current नकद क्रेडिट/Cash Credit ओवर ड्राफ्ट/Over Draft

9 अंकों का एमआईसीआर कोड/9 Digit MICR Codes ("0" से शुरू नहीं होनी चाहिए/ Should NOT begin with "0")

ऊपरी सीमा सहित किस्त की राशि / Amount of installment with upper limit**

मंजूरी पत्र के अनुसार किस्तों की संख्या /Number of installments as per the Sanction Letter

ऊपरी सीमा ईएमआई राशि की दोगुनी के बराबर है तथा निकट के हजार अंक के बराबर माना जाएगा. यदि ईएमआई राशि ऊपरी सीमा से अधिक होती है तो संशोधित ऊपरी सीमा के साथ एक नया ईसीएस अधिदेश प्रस्तुत किया जाएगा./ Upper limit is equal to twice of EMI amount & rounded off to next thousand digit. In case the EMI amount is exceed the upper limit, the New ECS Mandate with revised upper limit is to be submitted.

घोषणा और हस्ताक्षर / Declaration And Signature/s

मैंने/ हमने आईडीबीआई बैंक लि. से एक ऋण प्राप्त किया है और मैं/ हम अपने ऋण के बकाया या/ और कोई अतिरिक्त / विलंब शुल्क / चेक बाउंस प्रभारों के निपटान के लिए रिजर्व बैंक द्वारा प्रस्तुत इलेक्ट्रॉनिक समाशोधन सुविधा के माध्यम से चुकौती करने का इच्छुक हूँ/ हूँ. मैं/ हम एतद्वारा घोषित करता/ करती हूँ/ करते हैं कि उपर्युक्त जानकारी सही एवं पूर्ण है. यदि लेन-देन में देरी होती है या अपूर्ण होने या गलत जानकारी के चलते इसे लागू नहीं किया जाता है तो मैं इसके लिए प्रयोक्ता संस्थान को जिम्मेदार नहीं ठहराऊंगा/ गी/ ठहराएंगे. मैंने/ हमने मंजूरी /सुविधा पत्र को पढ़ लिया है और मैं/ हम इस योजना के तहत अपेक्षित अपनी जिम्मेदारी को निभाने की सहमति देता/ देती हूँ/ देते हैं.
I/We have availed a loan from IDBI Bank Ltd. and wish to effect the repayment through electronic clearing facility offered by the rbi towards settlement of my loan installments dues or / and any overdue / late charges / cheque bounce charges. I, 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 would not hold the user institution responsible. I have read the sanction / facility letter and agree to discharge the responsibility expected of me as a participant under the scheme.

मैं/ हम अपने बैंक से यह अनुरोध करता/ करती हूँ/ करते हैं कि मेरे/ हमारे बैंक खाते से संबंधित उल्लिखित जानकारी को प्रमाणित करें और मैं/ हम समझता/ती हूँ/ समझते हैं कि अनुरोध को आईडीबीआई बैंक लि. की लिखित सहमति के अलावा वापस/ निरस्त नहीं किया जा सकता है.
I / we request my banker to certify that the above mentioned information relating to my / our bank account is correct and I / we understand that the instructions cannot be withdrawn / cancelled except with written consent of IDBI Bank Ltd.

पहला खाता धारक / First Account Holder दूसरा खाता धारक / Second Account Holder तीसरा खाता धारक / Third Account Holder चौथा खाता धारक / Fourth Account Holder

सभी हस्ताक्षर बैंक रिकॉर्ड के अनुरूप होने चाहिए. सभी संयुक्त खाताधारकों द्वारा हस्ताक्षर अपेक्षित हैं./All Signatures as in the Bank Records. All Joint Account holders are required to sign

ग्राहक/ खाताधारक के बैंक के उपयोग के लिए/ For use by Customer/Account Holder's Bank

हम एतद्वारा प्रमाणित करते हैं कि ग्राहक द्वारा प्रस्तुत उक्त विवरण हमारे रिकॉर्ड के अनुसार सही है, और हम एतद्वारा घोषणा करते हैं कि इस अधिदेश फॉर्म की विधिवत भरी तथा हस्ताक्षरित एक प्रति हमें प्रस्तुत की गई है./ We hereby certify that the particulars of the customers furnished above are correct as per our records, and we hereby declare that a copy of this mandate form, duly complete and signed, has been submitted to us.

बैंक की मुहर / Bank Stamp बैंक के प्राधिकृत अधिकारी के हस्ताक्षर/ Signature of Authorised Official of the Bank

नाम /Name: पदनाम/ Designation:

शाखा/ Branch: तारीख/Date: ईआईएन/EIN: