

यूनियन बैंक ऑफ इंडिया

प्रधान कार्यालय : यूनियन बैंक भवन, 239, विधान भवन मार्ग, नरीमन पॉइंट, मुंबई 400 021.

प्रत्यक्ष जमा/एनएसीएच जमा अधिदेश फॉर्म

भावी लाभांश के त्वरित, सुरक्षित एवं सही भुगतान हेतु यदि अधिदेश फॉर्म पहले प्रस्तुत नहीं किया है तो कृपया प्रस्तुत करें. (यदि शेयर भौतिक रूप में हैं तो पंजीयक को प्रस्तुत करें और यदि शेयर डिमैट/इलेक्ट्रॉनिक रूप में हैं तो डिपाजीटरी पार्टीसीपेंट (डीपी) को प्रस्तुत करें.)

प्रिय महोदय,

विषय: यूनियन बैंक ऑफ इंडिया के इक्विटी शेयर- प्रत्यक्ष जमा/एनएसीएच जमा के माध्यम से लाभांश प्राप्त करने का विकल्प

मैं/हम यूनियन बैंक ऑफ इंडिया के इक्विटी शेयरों का/के धारक हूँ/हैं

मैं/हम अनुरोध करता/करती हूँ/करते हैं कि मेरे/हमारे लाभांश का भुगतान प्रत्यक्ष जमा/एनएसीएच जमा** के माध्यम से, नीचे दिये गए विवरण के अनुसार मेरे/हमारे खाते में जमा करें: -

प्रथम/एकल शेयरधारक का नाम	
फोलिओ क्र. (यदि शेयर्स डिमैट/रिलाइज्ड नहीं किए गए हैं)	
डीपीआईडी/क्लाइंट आईडी (यदि शेयर्स डिमैट/रिलाइज्ड किए गए हैं)	
ई-मेल आईडी	

ए . प्रत्यक्ष जमा (केवल यूनियन बैंक ऑफ इंडिया के खाताधारकों के लिए)	
1. पूर्ण खाता क्र. (15 अंक)	
2. खाते का नाम (जैसा पास बुक पर दर्ज है)	
3. शहर के पिन कोड सहित शाखा का नाम एवं पता	

अथवा

बी. एनएसीएच जमा	
1. बैंक का नाम	
2. शहर के पिन कोड सहित शाखा का नाम एवं पता	
3. बैंक शाखा का दूरभाष क्रमांक	
4. बैंक/शाखा का 9 अंकों का कूट क्र. जैसा कि बैंक द्वारा जारी किए गए एमआईसीआर चेक बुक पर प्रदर्शित है तथा आईएफएस कूट	
5. खाते का प्रकार (कूट 10/11/13 सहित एसबी/सीडी/सीसी)	
6. पूर्ण अंकों सहित खाता क्र. (चेक बुक पर दर्शाये गए अनुसार)	

मैं/हम एतद्वारा घोषणा करता/करती हूँ/करते हैं कि ऊपर दिया गया विवरण सही एवं पूर्ण है. यदि अपूर्ण अथवा गलत जानकारी के कारण संव्यवहार में विलंब होता है अथवा संव्यवहार नहीं होता है तो मैं/हम उपयोगकर्ता संस्था को उत्तरदायी नहीं ठहराऊंगा/ठहराऊंगी/ठहराएंगे. मैं/हम समझता/समझती हूँ/समझते हैं कि बैंक के नियंत्रण के बाहर किसी अप्रत्याशित स्थिति में मुझे देय लाभांश भौतिक वारंट रूप में भेजने का अधिकार बैंक के पास सुरक्षित है जिससे लाभांश का प्रत्यक्ष जमा/एनएसीएच जमा प्रभावित हो सकता है.

भवदीय,

()

दिनांक:

प्रथम/एकल शेयरधारक के हस्ताक्षर

**** (कृपया केवल एक विकल्प चुने. कृपया एक निरस्त किया गया कोरा चेक अथवा अपने बैंक द्वारा जारी किए गए एक चेक की फोटोकॉपी संलग्न करें ताकि बैंक खाता विवरण का सत्यापन किया जा सके.)**

पंजीयक का पता : डाटामैटिक्स फाइनेंशियल सर्विसेज लि.

प्लॉट न. बी -5, पार्ट बी , एमआईसीसी , क्रास लेन, मरोल ,

अंधेरी (पूर्व), मुंबई -400 093.

दूरभाष क्र. :022-66712151-60

फैक्स क्र. :022-28213404

ई-मेल आईडी :ubiinvestors@dfssl.com

UNION BANK OF INDIA

Head Office : Union Bank Bhavan, 239, Vidhan Bhavan Marg, Nariman Point, Mumbai 400021

Direct Credit/NACH Credit Mandate Form

To facilitate prompt, safe and correct payment of the future dividend please submit the mandate form, if not submitted earlier. {To be submitted to Registrar if shares are in physical form and to the Depository Participant (DP) if shares are in demat/ electronic form}.

Dear Sirs,

Sub: Equity Shares of Union Bank of India – Option to receive dividend through Direct Credit/NACH Credit

I/We hold equity shares of Union Bank of India.

I/We request you to arrange for payment of my/our dividend through Direct Credit/NACH Credit** and credit the same to my/our account as per particulars given below: -

First/Sole Shareholder's Name	
Folio No.(If shares are not dematerialized)	
DPID / Client ID (If shares are dematerialized)	
E-mail Id	

A. DIRECT CREDIT (ONLY FOR UNION BANK ACCOUNT HOLDERS)

1. Full Account No. (15 Digits)	
2. Account Name (as appearing on Pass Book)	
3. Branch Name and Address with city PIN Code	

OR

B. NACH Credit

1. Bank Name	
2. Branch Name and Address with City PIN code	
3. Telephone No. of the Bank Branch	
4. 9 Digit Code No. of Bank/Branch as appearing on MICR cheque issued by the Bank & IFS Code	
5. Account Type (SB/CD/CC with code 10/11/13)	
6. Account No. with full digits (as appearing on Cheque book)	

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 understand that the bank also reserves the right to send the dividend payable to me by a physical warrant on account of any unforeseen circumstances beyond the control of the Bank, that may affect the payment of dividend through Direct Credit/NACH Credit.

Your Faithfully,

()

Date:

Signature of the First/Sole Shareholder

**** (Please select one option only. Please attach a blank cancelled cheque or photocopy of a cheque issued by your bank for verification of the bank account details.)**

Address of the Registrar : Datamatics Financial Services Ltd.
Plot No.B-5, Part B, MIDC, Crosslane, Marol,
Andheri (East), Mumbai-400 093,
Tel. No. : 022-66712151-60
Fax No. : 022-28213404
E-mail Id : ubiinvestors@dfssl.com

