

आर टी जी एस/एन ई एक टी/आइ एस पी एस ट्रांसफर के लिए आवेदन कम डेबिट अथॉरिटी फॉर्म

1. Payment Type & Customer Type (Please tick appropriate type) भुगतान प्रकार व ग्राहक प्रकार (कृपया निशान लगाएं)	<input type="checkbox"/> RTGS* OR <input checked="" type="checkbox"/> NEFT OR <input type="checkbox"/> IMPS** <input type="checkbox"/> CUSTOMER <input type="checkbox"/> NON CUSTOMER आर टी जी एस* या एन ई एक टी या आइ एस पी एस** खाताधारक गैर-ग्राहक	*Minimum value per RTGS transaction is ₹ 2 lacs **Maximum value per IMPS transaction is ₹ 2 lacs ** अधिकतम मूल्य प्रति आइ एस पी एस ट्रांजेक्शन ₹ 2 लाख है (Subject to change) / (परिवर्तन के अधीन)
---	--	---

2. Debit Account Number डेबिट एकाउंट नंबर	20001314-1181
--	---------------

3. Name of Account Holder / Non Customer खाताधारक / गैर-ग्राहक का नाम	KANJMAG & CO.
--	---------------

4. Mobile No. / Email ID of the Non Customer गैर-ग्राहक का मोबाइल नंबर / ई मेल आईडी	9881129990
--	------------

5. Cheque No. / Cash चेक नं. / नकद	351252 dt. 24.09.2018
---------------------------------------	-----------------------

Kindly furnish the credit instruction details in Part A or B as per requirement / कृपया क्रेडिट निर्देश विवरण भाग ए या बी में अपेक्षाानुसार प्रस्तुत करें

Part A - For local RTGS / NEFT / IMPS Remittance / भाग ए-स्थानीय आर टी जी एस/एन ई एक टी/आइ एस पी एस प्रेषण के लिए

Beneficiary Bank Name हिताधिकारी बैंक का नाम	Beneficiary Bank Branch हिताधिकारी बैंक शाखा	Beneficiary Branch IFSC Code हिताधिकारी आइ एस सी कोड	Beneficiary Account Number हिताधिकारी की खाता संख्या	Re-confirm Beneficiary Acc. No. हिताधिकारी के खाता संख्या की पुनः पुष्टि करें	Beneficiary Name हिताधिकारी का नाम	₹ Amount (in figures) ₹ रकम (अंकों में)
AXIS BANK LTD.	JUNAPURA DELHI	UTI0003329	126010200004480	126010200004480	INSOL India	₹ 5900/-
Total Amount ₹ (in figures and words) कुल रकम ₹ (अंकों व शब्दों में)						₹ 5900/- (Rupees / रुपये Five thousand Nine hundred only)

Part B - For Indo Nepal Remittance only (Amount should not exceed ₹ 50,000/- inclusive of commission) / भाग बी - केवल इंडो नेपाल प्रेषण के लिए (रकम ₹ 50,000/- से अधिक नहीं होनी चाहिए)

Beneficiary Account Number* हिताधिकारी खाता संख्या*	Beneficiary Bank Name हिताधिकारी बैंक का नाम	Beneficiary Name हिताधिकारी का नाम	Beneficiary Address हिताधिकारी का पता	Beneficiary Citizenship / PAN Card / Passport Number हिताधिकारी की नागरिकता/पैनकार्ड/पासपोर्ट नंबर	Beneficiary Mobile / Landline Number हिताधिकारी का मोबाइल/लैंडलाइन नंबर	₹ Amount (in figures) ₹ रकम (अंकों में)

Total Amount ₹ (in figures and words) ₹ (Rupees / रुपये)

*RTGS / NEFT / IMPS credits will be executed solely on the basis of beneficiary account number/s provided. Beneficiary name will not be validated for processing credit instructions.
*आर टी जी एस/एन ई एक टी/आइ एस पी एस क्रेडिट केवल ग्राहक द्वारा प्रदान किए गए हिताधिकारी खातानंबर/नंबरों के आधार पर निष्पादित किए जाएंगे। लाभार्थी का नाम क्रेडिट प्रोसेसिंग/शेयर के प्रोसेसिंग के लिए मान्य नहीं होगा।

Remit the amount(s) as per above details, by debiting my/our account for the above mentioned amount(s). We confirm having read the Terms of remittance on the reverse / attached herewith.
ऊपर दिए गए विवरण के अनुसार रकम प्रेषित करें और ऊपर उल्लिखित रकम के लिए मेरे/हमारे खाते में डेबिट करें, हमने इसके पीछे की ओर दी गई/संलग्न प्रेषण की शर्तों को पढ़ लिया है

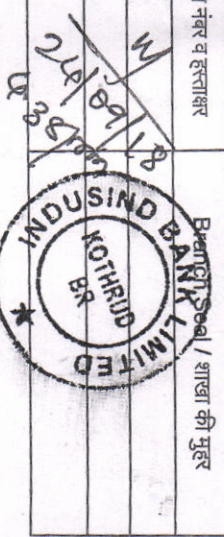
Customer Acknowledgement Form / ग्राहक प्रती-सूचना फॉर्म

Payment Type / भुगतान का प्रकार	RTGS* OR <input type="checkbox"/> NEFT OR <input type="checkbox"/> IMPS** आर टी जी एस* या एन ई एक टी या आइ एस पी एस**	ECN No. & Signature / ई सी एन नंबर व हस्ताक्षर
Date / तारीख	24 SEP 2018	

Cheque No. / Cash चेक नं./नकद	351252 dt. 24.09.2018
-------------------------------	-----------------------

Total Amount Remitted (in figures) ₹	₹ 5900/-
--------------------------------------	----------

Re: INSOL India - Membership fee (ASA) (18-19)



Authorized Signatory/ies / Seal
ग्राहकृत हस्ताक्षरकर्ता/मुहर