

Baba Sai Kripa Co-Op. (Urban) T&C Society Ltd.



Registered Under, Delhi Co-Operative Societies Act. 2003, Regd. No. 10723/ Section -1/TC

D-41/A Gali No. 09 West Vinod Nagar, Delhi-110092

E-mail: mailsaikripa.cr@gmail.com

Mob. No. 8448334245

ECS Authorization Form

Date :

Customer Details:

- सदस्यता संख्या) A/c No.): _____
- नाम)Name): _____
- मोबाइल नंबर)Mobile Number): _____
- ईमेल)Email): _____ @gmail.com

ECS भुगतान विवरण) ECS Payment Details):

- मासिक किश्त राशि)Monthly Loan Payment): ₹ _____
- प्रारंभ तिथि) Start Date): _____ अंतिम तिथि) End Date): _____

ECS With

आधार डेबिट कार्ड नेट बैंकिंग

- ब्योरा/ Details : _____

बैंक खाता विवरण) Bank Account Details):

- खाता धारक का नाम)Account Holder's Name): _____
- बैंक का नाम)Bank Name): _____
- खाता संख्या)Account Number): _____

नियम और शर्तें)Terms & Conditions):

1. ECS भुगतान हर महीने की 1 तारीख को आपके खाते से डेबिट किया जाएगा।
2. यदि ECS बाउंस होती है, तो ₹ 349/500 शुल्क लागू होगा।
3. समय पर भुगतान न होने पर विलंब शुल्क लागू हो सकता है।
4. ग्राहक यह सुनिश्चित करेगा कि खाते में पर्याप्त शेष राशि मौजूद हो।
5. एक बार दी गई स्वीकृति, ECS को किसी भी समय रद्द करने के लिए कम से कम 30 दिनों की लिखित सूचना की आवश्यकता होगी।
6. इस फॉर्म पर हस्ताक्षर करने से, आप इन नियमों और शर्तों को स्वीकार करते हैं।

स्वीकृति) Authorization):

मैं, _____, उपरोक्त विवरण सही होने की पुष्टि करता/करती हूँ और बाबा साई कृपा कॉ-ऑपरेटिव अर्बन थ्रिफ्ट एण्ड क्रेडिट सोसाइटी को मेरे खाते से ECS के माध्यम से भुगतान लेने के लिए अधिकृत करता/करती हूँ।

दिनांक)Date): _____

हस्ताक्षर)Signature): _____

Society Stamp & Signature

(For Official Use Only)

Authorized by: _____