

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):

- ECS भुगतान हर महीने की 1 तारीख को आपके खाते से डेबिट किया जाएगा।
- यदि ECS बाउंस होती है, तो ₹ 349/500 शुल्क लागू होगा।
- समय पर भुगतान न होने पर विलंब शुल्क लागू हो सकता है।
- ग्राहक यह सुनिश्चित करेगा कि खाते में पर्याप्त शेष राशि मौजूद हो।
- 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।
- 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 हूं और बाबा साई कृपा कॉ-आपरेटिव अर्बन थ्रिफ्ट एण्ड क्रेडिट सोसाइटी को मेरे खाते से ECS के माध्यम से भुगतान लेने के लिए अधिकृत करता/करती हूं।

दिनांक)Date): _____

हस्ताक्षर)Signature): _____

Society Stamp & Signature

(For Official Use Only)

Authorized by: _____