UMRN			Date		
Sponsor Bank Code	Sponsor Bank Code Utility Code				
Tick (✔) CREATE I/We hereby authorize		to debit (ti	ick 🗸) SB 🗌 CA 🗌 CC 🗌 SB-N	NRE SB-NRO Other	
CANCEL Bank a/c number					
with Bank		IFSC	or MICR		
an amount of Rupees				₹	
FREQUENCY Mthly Qtly H-Yrly Yrly As & when presented DEBIT TYPE Fixed Amount Maximum Amount					
Reference 1			Phone No.		
Reference 2			Email ID		
PERIOD I agree for the debit of mandate processing charges by the bank whom I am authorizing to debit my account as per latest schedule of charges of the bank*					
From					
То	X				
Or Until Cancelled	1.	2.	3		
This is to confirm that the declaration has been carefully read ,understood and made by me/us .I am authorizing the User entity / Corporate to debit my account. I have understood that I am authorized to cancel / amend this mandate by appropriately communicating the cancellation / amendment request to the User entity/ Corporate or the bank where I have authorized the debit.					

Instructions (निर्देश)

Make sure while signing (हस्ताब्रह करते समय ध्यान रखें)

- Sign above where your name is printed (अपने नाम के उत्पर खाली जगह पर ही हस्ताक्षर करें)
- Sign only at one place (तिर्फ एक ही जगह पर हस्ताक्षर करें)
- Signature should be same as present in above bank account (हस्ताक्षर आपके बैंक अकार में पंजीकृत हस्ताक्षर से मिलना चाहिए)
- Sign with dark ink pen so that its property visible (गहरी स्याही के पैन से हस्ताक्षर करें जिससे वह फोटो में स्पष्ट दिखाई दे)

Make sure while taking picture (पगेटी लेते समय ध्यान रखें)

- Ensure complete mandate part including all 4 black borders are in the photo (पूरा गैंदेट फॉर्म और धारों बडी काले रंग की सीमायें फोटो में जरूर आ रही हैं)
- Photo is clear and text is readable (फोटो साफ हो और रूभी अक्षर स्पन्ट दिखाई दे रहे हों)

Note : Mandate may get rejected if any of above instruction is not followed (यदि उपरोक्त निर्देशों में से किसी का भी पालन नहीं किया जाता है तो मेंडिट खारिज हो सकता है)