

UTBIN1934422826J

डेडी/पोआउ/अरटी जी एस/एन इ एफ टी/निधि/ अंतरण के लिए आवेदन
सह जमा एचों / Application Cum PAY-IN-SLIP FOR DD / PO / RTGS /
NEFT / TRANSFER OF FUND*

नकद/चेक/ग्राहक अनुदेश सं०/No.
(Cash / Cheque / Customer Instruction)

युनाइटेड बैंक ऑफ इंडिया  United Bank of India

जिस शाखा में खाता है (आवेदक) **MKN.**

Account with Branch (Applicant) **MKN.**

दिनांक/Date **10.12.2019.**

जिस शाखा में जमा Deposited at Branch **MKN.**

1. लाभग्रही का नाम Beneficiary Name
WBHIRA

2. लाभग्रही का खाता सं० (आर टी जी एस/एन इ एफ टी/ इंटर सोल
लेनदेन हेतु)

Beneficiary A/c. No. (For RTGS / NEFT / Inter-sol Txn.)

37809721103

3. लाभार्थी आइएफएससी (आर टी जी एस / एन इ एफ टी हेतु)

Beneficiary Bank IFSC (For RTGS/NEFT)

SBIN0014524

4. जिस शाखा में डिमांड ड्राफ्ट देय है/Payable at Branch name(For DD)

5. भेजी जानेवाली राशि/

Amount to be remitted रु/Rs. **10,000/-**

6. प्रभार / Charges रु/Rs. **1/-**

7 कुल / Total रु/Rs. **10,000/-**

Ac Number of Beneficiary: **37809721103**

घन प्रेषण की शर्त पीछे दी गई है जो लागू हो उसपर सही का निशान लगाएं

** Terms of remittance are on the reverse
बैंक के प्राधिकृत हस्ताक्षर कर्ता (कृपया पिछले पृष्ठ पर भी संबंधित सूचना मरे)
Authorised Signatory(s) of Bank *Please Tick ✓ as applicable