

ಶಾಖೆಯ ಕೋಡ್/ ಹೆಸರು	
ದಿನಾಂಕ	
ಸಮಯ	

ಎನ್‌ಇಎಫ್‌ಟಿ ವಹಿವಾಟಿಗಾಗಿ ಗರಿಷ್ಠ ಮಿತಿ	
ಎಚ್‌ಡಿಎಫ್‌ಸಿ ಬ್ಯಾಂಕ್ ಗ್ರಾಹಕರು	ಮಿತಿ ಇಲ್ಲ
ಎಚ್‌ಡಿಎಫ್‌ಸಿ ಬ್ಯಾಂಕ್ ಗ್ರಾಹಕರಲ್ಲದವರು ಮತ್ತು ಇಂಡೋ-ನೇಷನಲ್ ಎನ್‌ಇಎಫ್‌ಟಿ ವಿತರಣೆ	ರೂ.50,000/- ವರೆಗೆ

ನಿಮ್ಮನ್ನು ಆರ್ಟಿಪಿಎಸ್ / ಎನ್‌ಇಎಫ್‌ಟಿ ಮೂಲಕ ಕೆಳಗೆ ತಿಳಿಸಿದ ವಿವರದಂತೆ ಹಣ ಕಳುಹಿಸಲು ವಿನಂತಿಸಿಕೊಳ್ಳಲಾಗುತ್ತದೆ. (ಸೂಕ್ತ ಖಾತೆಯಲ್ಲಿ ✓ ಗುರುತು ಹಾಕಿ)
 ಲಗತ್ತಿಸಿದ ಚೆಕ್ ಸಂ. _____ ರೂ. _____ (ಆರ್ಟಿಪಿಎಸ್ ಗಾಗಿ "ಎಚ್‌ಡಿಎಫ್‌ಸಿ ಬ್ಯಾಂಕ್ ಲಿ.- ಆರ್ಟಿಪಿಎಸ್" ಹೆಸರಿನಲ್ಲಿ ಚೆಕ್ ಬರೆಯುವುದು ಮತ್ತು ಎನ್‌ಇಎಫ್‌ಟಿ ಗಾಗಿ "ಎಚ್‌ಡಿಎಫ್‌ಸಿ ಬ್ಯಾಂಕ್ ಲಿ.- ಎನ್‌ಇಎಫ್‌ಟಿ" ಹೆಸರಿನಲ್ಲಿ ಚೆಕ್ ಬರೆಯುವುದು)

ಫಲಾನುಭವಿಗಳ ವಿವರ	
ಫಲಾನುಭವಿಯ (ಬೆನೆಫಿಷಿಯರಿ) ಹೆಸರು	
ಫಲಾನುಭವಿ ಖಾತೆಯ ಸಂಖ್ಯೆ	
ಫಲಾನುಭವಿ ಖಾತೆಯ ಸಂಖ್ಯೆ	
ಫಲಾನುಭವಿಯ ವಿಳಾಸ	
ಫಲಾನುಭವಿಯ ಬ್ಯಾಂಕ್ ಹೆಸರು ಮತ್ತು ಶಾಖೆ	
ಫಲಾನುಭವಿ ಬ್ಯಾಂಕಿನ ಐಎಫ್‌ಎಸ್‌ಸಿ ಕೋಡ್	ಖಾತೆಯ ಪ್ರಕಾರ: ನಿವಾಸಿ <input type="checkbox"/> / ಅನಿವಾಸಿ <input type="checkbox"/>
ಕ್ರೆಡಿಟ್ ಮಾಡಬೇಕಾಗಿರುವ ಮೊತ್ತ (ಸಂಖ್ಯೆಯಲ್ಲಿ)	
ಕ್ರೆಡಿಟ್ ಮಾಡಬೇಕಾಗಿರುವ ಮೊತ್ತ (ಶಬ್ದದಲ್ಲಿ)	

ನನ್ನ ನಮ್ಮ ವಿವರ (ಕಳುಹಿಸುವವರು)	
ಕಳುಹಿಸುವವರ (ಅರ್ಜಿದಾರರು) ಹೆಸರು	
ಕಳುಹಿಸುವವರ ಖಾತೆ ಸಂಖ್ಯೆ	
ನಗದು ಠೇವಣಿ (ಎಚ್‌ಡಿಎಫ್‌ಸಿ ಬ್ಯಾಂಕ್ ಗ್ರಾಹಕರಲ್ಲದವರಿಗಾಗಿ)	
ಕಳುಹಿಸುವವರ ಮೊಬೈಲ್ / ಫೋನ್ ಸಂಖ್ಯೆ (ಕಡ್ಡಾಯವಾಗಿದೆ)	ಇ-ಮೇಲ್ ಐಡಿ:
ಕಳುಹಿಸುವವರ ವಿಳಾಸ (ಎಚ್‌ಡಿಎಫ್‌ಸಿ ಬ್ಯಾಂಕ್ ಗ್ರಾಹಕರಲ್ಲದವರಿಗಾಗಿ ಕಡ್ಡಾಯವಾಗಿದೆ)	
ಷರಾ	

ನಿಯಮ ಹಾಗೂ ಷರತ್ತುಗಳು

- * ನಾನು/ನಾವು ಈ ಮೂಲಕ ಎಚ್‌ಡಿಎಫ್‌ಸಿ ಬ್ಯಾಂಕ್ ಲಿ.ಗೆ ಮೇಲೆ ತಿಳಿಸಿದ ವಿವರದಂತೆ (ಸೂಕ್ತ ಖಾತೆಯಲ್ಲಿ - ಗುರುತು ಹಾಕಿ) ಆರ್ಟಿಪಿಎಸ್ / ಎನ್‌ಇಎಫ್‌ಟಿ ವಹಿವಾಟು ಮಾಡಲು ಅಧಿಕಾರ ಕೊಡುತ್ತಿದ್ದೇನೆ/ವೆ.
- * ನಾನು/ನಾವು ಈ ಮೂಲಕ ಐಎಫ್‌ಎಸ್‌ಸಿ ಕೋಡ್ ಮತ್ತು ಫಲಾನುಭವಿ ಖಾತೆ ಸಂಖ್ಯೆಯನ್ನು ನೀಡುವುದು ಮೇಲಿನ ವಿವರಗಳು ಸರಿಯಾಗಿವೆ ಎನ್ನುವುದನ್ನು ಒಪ್ಪಿಕೊಳ್ಳುತ್ತಿದ್ದೇನೆ/ವೆ.
- * ನಾನು/ನಾವು ನನ್ನಿಂದ/ನಮ್ಮಿಂದ ಕೊಟ್ಟ ತಪ್ಪು ವಿವರಗಳಿಂದ ಉದ್ಭವಿಸುವ ಯಾವುದೇ ಪರಿಣಾಮಕ್ಕಾಗಿ ಹೊಣೆಗಾರಿಕೆಯನ್ನು ಸ್ವೀಕರಿಸುವುದಿಲ್ಲ ಎಂದು ಕೂಡ ಅಂಗೀಕರಿಸುತ್ತಿದ್ದೇನೆ/ವೆ.
- * ನಾನು/ನಾವು ಫಲಾನುಭವಿ ಖಾತೆಯ ಸಂಖ್ಯೆಯ ಮಾಹಿತಿಯನ್ನು ಸ್ವಲ್ಪಮಟ್ಟಿನಲ್ಲಿ ಕಡಿಮೆ ಮಾಡಲಾಗುವುದು ಮತ್ತು ಅದಕ್ಕಾಗಿ ಫಲಾನುಭವಿ ಹೆಸರಿನ ವಿವರಗಳನ್ನು ಬಳಸಲಾಗುವುದಿಲ್ಲ ಎಂದು ಒಪ್ಪಿಕೊಳ್ಳುತ್ತೇನೆ/ವೆ.
- * ನಾನು/ನಾವು ಬ್ಯಾಂಕಿಗೆ ಈ ವಹಿವಾಟಿಗಾಗಿ ಅನ್ವಯಿಸುವ ತೆರಿಗೆ ಮತ್ತು ಶುಲ್ಕಗಳಿಗಾಗಿ ನನ್ನ/ನಮ್ಮ ಖಾತೆಯನ್ನು ಡೆಬಿಟ್ ಮಾಡಲು ಅಧಿಕಾರ ಕೊಡುತ್ತಿದ್ದೇನೆ/ವೆ.
- * ನಾನು/ನಾವು ಅನ್ವಯಿಸಿದಂತೆ ಕೆಳ ಆಫ್ ಸಮಯದ ನಂತರ ಕಳುಹಿಸಿದ ವಿನಂತಿಗಳನ್ನು ಮುಂದಿನ ಬ್ಯಾಚ್‌ನಲ್ಲಿ ಕಳುಹಿಸಲಾಗುವುದು ಅಥವಾ ಮುಂದಿನ ಕೆಲಸದ ದಿನದಲ್ಲಿ ಕಳುಹಿಸಲಾಗುವುದು ಎನ್ನುವುದನ್ನು ಒಪ್ಪಿಕೊಳ್ಳುತ್ತಿದ್ದೇನೆ/ವೆ.
- * ನಾನು/ನಾವು ಈ ಮೂಲಕ ಅದಕ್ಕೆ ಅನ್ವಯಿಸಲಾಗುವ ಆರ್ಟಿಪಿಎಸ್ ಮತ್ತು ಮಾರ್ಗದರ್ಶಿಗಳಿಗೊಳಪಟ್ಟು ಆರ್ಟಿಪಿಎಸ್ / ಎನ್‌ಇಎಫ್‌ಟಿ ವಿನಂತಿಯನ್ನು ಅರಿತು *
- * ನಾನು/ನಾವು ಹಣ ಕಳುಹಿಸುವ ಬ್ಯಾಂಕು ಟ್ರಾನ್ಸಫಿಟರ್ ಡಿಲಿವರಿಯಲ್ಲಿನ ವಿಳಂಬ ಅಥವಾ ಇಲೆಕ್ಟ್ರಾನಿಕ್ ಸಂದೇಶ ಡಿಲಿವರಿ ಆಗದೇ ಇರುವುದು ಅಥವಾ ಯಾವುದೇ ತಪ್ಪು ಬಿಟ್ಟು ಹೋಗುವಿಕೆ ಅಥವಾ ಕಳುಹಿಸುವುದಿಲ್ಲವಾಗುವ ತಪ್ಪು ಅಥವಾ ಅದರಿಂದಾಗುವ ವಿಳಂಬ ಅಥವಾ ಯಾವುದೇ ಕಾರಣದಿಂದ ಸಂದೇಶದ ಅರ್ಥದಲ್ಲಿ ಅಥವಾ ತಲುಪದ ಅದರ ತಪ್ಪು ಅಥವಾ ದೂರದ ಬ್ಯಾಂಕಿನ ಕ್ರಮ ಅಥವಾ ಯಾವುದೇ ಕ್ರಿಯೆ ಅಥವಾ ನಿಯಂತ್ರಣದಲ್ಲಿದ್ದ ವಿಷಯದಿಂದ ಉದ್ಭವಿಸುವ ಯಾವುದೇ ಹಾನಿಗಾಗಿ ಕಳುಹಿಸುವ ಬ್ಯಾಂಕು ಜವಾಬ್ದಾರವಲ್ಲ ಎನ್ನುವುದನ್ನು ಕೂಡ ತಿಳಿಯಲಾಗುತ್ತಿದ್ದೇನೆ/ವೆ.
- * ನಾನು/ನಾವು ಎನ್‌ಇಎಫ್‌ಟಿ ವಹಿವಾಟಿನ ವಿಷಯದಲ್ಲಿ ಬ್ಯಾಂಕಿನಲ್ಲಿ ನಮ್ಮ ಖಾತೆ ಇಲ್ಲದಿದ್ದರೆ, ವಿನಂತಿ ಮಾಡಿಕೊಳ್ಳುವಾಗ ನಾವು ಆರ್ಟಿಪಿಎಸ್ ಗುರುತಿನ ಪುರಾವೆಯನ್ನು ಕೊಡುತ್ತೇನೆ/ವೆ ಎನ್ನುವುದನ್ನು ಒಪ್ಪಿಕೊಳ್ಳುತ್ತಿದ್ದೇನೆ/ವೆ. ಒಂದು ವೇಳೆ ನಾನು/ನಾವು ಫಾರ್ಮ್ 60 ನ್ನು ಸಲ್ಲಿಸಿದಾಗ, ನಾವು ವಿಳಾಸದ ಪುರಾವೆಯನ್ನು ಕೂಡ ಸಲ್ಲಿಸುತ್ತೇನೆ ಎನ್ನುವುದನ್ನು ಒಪ್ಪಿಕೊಳ್ಳುತ್ತೇನೆ/ವೆ.
- * ಒಂದು ವೇಳೆ ನಮ್ಮಿಂದ ಆರ್ಟಿಪಿಎಸ್ ಮತ್ತು ಎನ್‌ಇಎಫ್‌ಟಿ ಅಂತ್ಯಿಯನ್ನು ಗುರುತು ಹಾಕದಿದ್ದರೆ, ನಾನು/ನಾವು ಎನ್‌ಇಎಫ್‌ಟಿ ಮೂಲಕ ಎರಡು ಲಕ್ಷಕ್ಕಿಂತ ಕಡಿಮೆ ಇದ್ದಲ್ಲಿ ಮತ್ತು ಆರ್ಟಿಪಿಎಸ್ ಮೂಲಕ ಎರಡು ಲಕ್ಷ ಅಥವಾ ಅದಕ್ಕಿಂತ ಹೆಚ್ಚು ಮೊತ್ತದ ವಹಿವಾಟನ್ನು ಕ್ರಿಯಾನ್ವಯಗೊಳಿಸಲು ಮತ್ತು ಅನ್ವಯಿಸುವ ಶುಲ್ಕವನ್ನು ಡೆಬಿಟ್ ಮಾಡಲು ನಿಮಗೆ ಅಧಿಕಾರವನ್ನು ನೀಡುತ್ತಿದ್ದೇನೆ/ವೆ.

ಅಧಿಕೃತ ಸಹಿದಾರರ ಸಹಿ	_____	_____	_____
	1ನೇ ಸಹಿದಾರರು	2ನೇ ಸಹಿದಾರರು ಅನ್ವಯಿಸಿದಲ್ಲಿಲ್ಲಾ ಮೊಹರನ್ನು ಹಾಕಿ	3ನೇ ಸಹಿದಾರರು
	ಶಾಖೆಯ ಬಳಕೆಗಾಗಿ ಮಾತ್ರ		

ವಹಿವಾಟು ಸಂದರ್ಭ ಸಂಖ್ಯೆ			
ವಹಿವಾಟು ವಹಿಸಿಕೊಂಡವರು	ನೌಕರರ ಕೋಡ್		ಸಹಿ
ವಹಿವಾಟು ಅಧಿಕೃತಗೊಂಡಿರುವುದು	ನೌಕರರ ಕೋಡ್		ಸಹಿ
ವಹಿವಾಟು ಅಧಿಕೃತಗೊಂಡಿರುವುದು (2ನೇ ಮಟ್ಟ) (ಮೊತ್ತಕ್ಕಾಗಿ > ರೂ.5 ಲಕ್ಷ)	ನೌಕರರ ಕೋಡ್		ಸಹಿ
ಕೆವೈಸಿ ಕಾಗದಪತ್ರ ಸಂಗ್ರಹಿಸಿದವರು (ಎಚ್‌ಡಿಎಫ್‌ಸಿ ಬ್ಯಾಂಕ್ ಗ್ರಾಹಕರಲ್ಲದವರಿಗಾಗಿ ಮಾತ್ರ)	ನೌಕರರ ಕೋಡ್		ಸಹಿ
			ಶಾಖೆಯ ಮೋಹರು, ದಿನಾಂಕ ಮತ್ತು ಸಹಿ

ಗ್ರಾಹಕರ ರಸೀದಿ

ಐಎಫ್‌ಎಸ್‌ಸಿ ಕೋಡ್ _____ ಹೊಂದಿರುವ _____ ಬ್ಯಾಂಕಿನ _____ ಸಂಖ್ಯೆಯ ಖಾತೆಗೆ ಕ್ರೆಡಿಟ್ ಮಾಡಬೇಕಾದ ಚೆಕ್ ಸಂಖ್ಯೆ _____ / ಹಣದ ಮೊತ್ತ ರೂ. _____ ನ್ನು ಆರ್ಟಿಪಿಎಸ್ / ಎನ್‌ಇಎಫ್‌ಟಿ ಗಾಗಿ ಅರ್ಜಿ ತಲುಪಿದೆ. ಗ್ರಾಹಕರು ಫಾರ್ಮ್‌ನಲ್ಲಿ ಹೇಳಿದ ನಿಯಮ ಹಾಗೂ ಷರತ್ತುಗಳಿಗೆ ಬದ್ಧರಾಗಿರುತ್ತಾರೆ. ಎಚ್‌ಡಿಎಫ್‌ಸಿ ಬ್ಯಾಂಕ್ ಗ್ರಾಹಕರು ಒದಗಿಸಿದ ತಪ್ಪು ಮಾಹಿತಿಯಿಂದ ಉಂಟಾಗಬಹುದಾದ ಯಾವುದೇ ಹೊಣೆಗಾರಿಕೆಯನ್ನು ಒಪ್ಪಿಕೊಳ್ಳುವುದಿಲ್ಲ.

ದಿನಾಂಕ: _____ ಸಮಯ: _____ ಶಾಖೆಯ ಮೋಹರು ಮತ್ತು ಸಹಿ _____