	अनुलग्नक -11 <u>एनईएफ़टी/आरटीजीएस हेतु भुगतान-पर्ची</u>										1111		•	
शाखा	शाखा	दि	नांक	प्राप्ति का समय					_					
दिनांक	(आरटीजीएस हेतु – राधि	शे रु. 2 लाख र	या अधिक ह	ोनी चाहि	हेए)									
प्रतिपर्ण	आरटीजीएस/एनईएफ़टी के मा				.,,	धि अंतर	ग हेत आवे	दन (ग्रा	द्रक दा	रा भरा	जाए)			
प्रेषक का खाता सं.	प्रेषक की आधार शाखा की खाता	•		<u> </u>		1191 -1111	1 63 -11 1	· · · (»	61.81	\(\)				
खाताधारक का नाम	खाताधारक का नाम (प्रेषक)													
एनईएफ़टी/आरटीजीएस:	एनईएफ़टी/आरटीजीएस :													
पक्षकार (आदाता) का नाम	पक्षकार /लाभार्थी (नाम)									-	-			
बैंक:	प्राप्तकर्ता बैंक का नाम :													
शाखा:	प्राप्तकर्ता शाखा का नाम:													
आईएफ़एस कोड:	प्राप्तकर्ता शाखा का आईएफ़एस व	कोड :												
लाभार्थी की खाता सं :	लाभार्थी की खाता सं:													
लाभार्थी के खाते का प्रकार	लाभार्थी के खाते का प्रकार : (ब	चत/चालू/ओ डी	/सीसी/एनअ	रई/क्रेडिट	कार्ड)	/इंडो नेपा	ल के लिए	प्रेषण						
	लाभार्थी के लिए संदेश (केवल आरटीजीएस हेतु लागू)													
राशि रु.	राशि रु.													
विनिमय रु.	विनिमय रु.													
कुल राशि रु.	कुल राशि रु.													
कुल राशि शब्दों में	कुल राशि शब्दों में													
	लाभार्थी की खाता सं: (भारतीय रिजर्व बैंक के दिशानिर्दे	शिनुसार दूसरी	बार लिखा ज	गएगा)										
ग्राहक का नाम	मैं/हम आपसे यह विप्रेषण भे	जने हेत अनरोध	करता/करती है	:/करते हैं. व	यह समझ	म लिया गर	ग है कि यह	विप्रेषण	`मेरे/हम	—— गरे अपने	जोखिंग		ोरी/ह	मार्र
दूरभाष/मोबाइल नं	ज़िम्मेदारी पर भेजा जा रहा		•		-			•	•					
पैन	देरी, संदेश की डिलिवर होने	•		-			-	•	•	•	-			
	भी कारण से संदेश का गूढ अ गलत अर्थ निकालने के उत्पन्न को बैंक को वापस करने का व	र्थ निकालने या ज । हुई हो. मैं/ हम	नब प्राप्त हो जा एतदद्वारा भार	ए तब इस	का गलत	अर्थ निक	ालने या व्य	क्ते के ना	म की स	ामुचित प	पहचान र	न होने	पर इ	सक
बैंक का सील	कृपया उपर्युक्त विवरण के अनुसार (i) शाखा के साथ मेरे/हमारे बचत/चालू/ओडी/सीसी/एनआरई / खाता सं													
	डेबिट करके राशि को प्रेषित करें (ii) मैं/हम एतदद्वारा बैंक प्रभार सहित इसकी लागत के प्रति अपने खाते पर आहरित													
	चेक सं	प्रस्तुत	ा करता/करती	हूँ/करते हैं.										
व्यवसाय सहयोगी/रोकड्रिया/टेलर के हस्ताक्षर	ग्राहक के हस्ताक्षर		ऑपरेटर के हस्ताक्षर			अधिकारी के हस्ताक्षर			अधिकारी के हस्ताक्षर					
	दूरभाष/मोबाइल नं	 	(संदेश तैयारव	(प्राधिकृत कर्ता)			(सत्यापनकर्ता)							

BANK OF BARODA

BANK OF BARODA

	ANNEXURE – II	PAY	ING -	- IN – SL	IP F(OR N	EFT /	RTG	<u>SS</u>							For	rm No. 40
Branch	Branch	Date Time of Receipt															
Date	(FOR RTGS – AMOUNT M	IUST BI	E FOR	₹2LAC	S OR	к мо	RE)										
COUNTER FOIL	Application for Electronic F	unds Tr	ansfer	to a cust	omer	of ar	other	Ban	k thr	ough	RT	GS/N	EFT	ľ. (to ľ	be fill	ed in	by custor
Sender's a/c no.	Sender's a/c no of base bran	ch															
Name of a/c holder	Name of a/c holder (sender)																
NEFT / RTGS:	NEFT / RTGS:																
Favouring(payee) Name	Favouring/beneficiary (Nam	e)															
Bank:	Receiving Bank Name:																
Branch:	Receiving Branch Name:																
IFS Code:	Receiving Branch IFS Codes																
Beneficiary a/c no:	Beneficiary a/c no:																
Beneficiary a/c type:	Beneficiary a/c type: (SB/CA/OD/CC/NRE/Credit Card)/Remittance to Indo Nepal Message for beneficiary (applicable for RTGS only)																
	Message for beneficiary (ap	piicabie	ior K	(GS only)													
Amount ₹	Amount ₹																
Exchange ₹	Exchange ₹																
Total amount ₹	Total amount ₹																
Total amount in words	Total amount in words																
	Beneficiary a/c no:																
	(to be written 2 nd time as per RBI guidelines)																
Signature of Customer Tel/Mob No PAN	I/We request you to make the my/our responsibility and on the damage arising or resulting from error in transmission or delived received or from failure to prowhich is made as per RBI RTG	ne distinc om delay i ry thereo perly iden	t under n trans f or in o ntity the	standing the smission, deciphering the persons n	hat no eliver g the	o liabi y or n messa	lity wh on deli ge fron	atsoe ivery n wha	ver is of the atsoev	to at e mes ver ca	tach sage iuse o	to the or for or fron	Ban any n its	k for a mistal misint	any lo ke, exc terpre	ss or change tation	or when
Bank's Seal	Please remit the amount as per Bu including Bank charge.	above de anch (ii)	tails by I/We h	(i) debiting erewith ten	ng my nder c	our S hequ	B/CA/e No_	OD/C	CC/NI	RE/ a	/c No draw	n on o	our a	ı/c tow	ards i	ts cost	_ with
Sign. of Clerk/Cashier/Teller	Signature of Customer Tel/Mob No						rator d mesg	g .)			offic ithor	er rized)				of offic verific	