



चलनीधि प्रबंधन के लिए आवेदन फॉर्म  
बड़ौदा नकदी प्रबंधन सेवाएं

सीएमएस ग्राहक कोड: \_\_\_\_\_ (केवल सीओएच उपयोग हेतु)

1. सीएमएस ग्राहक का नाम: \_\_\_\_\_
2. ग्राहक कंसंट्रेशन खाता: \_\_\_\_\_
3. आवश्यक सुविधा: स्विपिंग  फंडिंग
4. आवृत्ति: दैनिक  साप्ताहिक  मासिक  वार्षिक
5. स्वीपिंग सुविधा:

क्र.सं	मूल खाता	कंट्रीब्यूटिंग खाता सं.	लक्ष्य शेष	स्विप की जाने वाली राशि	न्यूनतम स्वीप राशि	अधिकतम स्विप राशि

6. फंडिंग सुविधा

क्र.सं	कंट्रीब्यूटिंग खाता सं.	फिक्स्ड फंडिंग	प्राथमिकता

7. स्विपिंग/ फंडिंग के लिए ओडी का उपयोग: हां \_\_\_\_\_ नहीं \_\_\_\_\_

दिनांक: \_\_\_\_\_

स्थान: \_\_\_\_\_

(मुहर)

(ग्राहक का हस्ताक्षर)

(केवल सीएमएस शाखा के उपयोग हेतु)

हम प्रमाणित करते हैं कि हमने मेसर्स \_\_\_\_\_ के प्राधिकृत हस्ताक्षरकर्ताओं के हस्ताक्षर सत्यापित किए हैं.

(अधिकारी का हस्ताक्षर)

नाम \_\_\_\_\_

हस्ताक्षर सं \_\_\_\_\_

दिनांक: \_\_\_\_\_

स्थान: \_\_\_\_\_

(शाखा प्रबंधक का हस्ताक्षर)

नाम \_\_\_\_\_

हस्ताक्षर सं \_\_\_\_\_