

(आवेदक द्वारा बड़े अक्षरों में काले इंक पेन से भरा जाए)

हमने निम्नलिखित सामग्री/ वस्तुओं की आपूर्ति की है और आपसे अनुरोध है कि वस्तुओं के आपूर्ति के निम्नलिखित विवरणों के अनुसार लॉज/वित्तपोषण करें.

शाखा का नाम-
दिनांक-

के लिए अनुरोध (उपयुक्त विकल्प पर टिक करें)

<input type="checkbox"/> संग्रहण बिल (ओबीसी)	<input type="checkbox"/> बिल खरीद-नॉन एलसी (बीपी)	<input type="checkbox"/> बिल खरीद - एलसी (बीपी)	<input type="checkbox"/> बिल खरीद-नॉन एलसी (एफपीओ)
<input type="checkbox"/> बिल डिस्काउंट - एलसी (बीडी)	<input type="checkbox"/> 100% अग्रिम के एवज़ में	<input type="checkbox"/> बिल परक्रामण- एलसी	
साख पत्र के अंतर्गत	<input type="checkbox"/> हाँ	<input type="checkbox"/> नहीं (वास्तविक निर्यात एलसी पृष्ठांकन सहित, यदि कोई हो, संलग्न है)	

यदि साख पत्र के अंतर्गत है, तो कृपया निम्नलिखित विवरण उपलब्ध कराएं:

एलसी नं. _____ सूचना प्रदाता बैंक का नाम _____

क्या दस्तावेज़ अनुमोदन आधार पर हैं हाँ नहीं

विक्री संविदा के एवज़ में प्राप्त अग्रिम भुगतान (यदि कोई हो) आंशिक पूर्ण लागू नहीं

आवक भुगतान संदर्भ संख्या _____ राशि: रु. _____

1. बिल विवरण:

बिल मुद्रा	रु.	बिल राशि (शब्दों में)	
बिल राशि (अंकों में)			
भुगतान की शर्तें	<input type="checkbox"/> दर्शनी	<input type="checkbox"/> मीयादी _____ से _____ दिन	
आपूर्ति की गई वस्तु/सेवा		एच एस कोड	
लदान का स्थान		गंतव्य का स्थान	
मोटर परिवहन रसीद (एमटीआर/एलआर)/रेलवे रसीद (आर/आर)/ अन्य (कृपया उल्लेख करें)			

2. निर्यातक (आहूती) का विवरण:
3. खरीददार (अदाकर्ता) का विवरण

नाम और पता		नाम और पता	
संपर्क व्यक्ति		संपर्क व्यक्ति	
संपर्क संख्या		संपर्क संख्या	
ई-मेल आईडी		ई-मेल आईडी	

4. खरीददार (अदाकर्ता) के बैंक का विवरण:

बैंक का नाम एवं पता	
आईएफएससी कोड	

5. संलग्न दस्तावेज़ (दस्तावेजों की संख्या)

दस्तावेज़	विनिमय पत्र/ड्राफ्ट	वाणिज्यिक इन्वॉइस	परिवहन दस्तावेज़ (एमटीआर, आर/आर, एल/आर आदि)	पैकिंग सूची	बीमा पॉलिसी	टेस्ट प्रमाणपत्र	अन्य
वास्तविक							
डुप्लीकेट							

दिनांक

यहाँ से फाड़ें

-: पावती (ग्राहक द्वारा रखी जाए) :-

मेसर्स _____ से दिनांक _____ को _____ बजे _____ की राशि के लिए _____ (अनुरोध का प्रकार) हेतु पावती संख्या/ संदर्भ आईडी: _____ द्वारा आगे की प्रोसिंग के लिए टीएफबीओ, गिफ्ट सिटी को प्रस्तुत करने के लिए आवेदन प्राप्त हुआ.

दिनांक: _____

शाखा अधिकारी की मुहर और हस्ताक्षर

6. बैंक को अनुदेश

ए. इनके एवज़ में दस्तावेज़ सुपुर्द करें	<input type="checkbox"/> भुगतान	<input type="checkbox"/> स्वीकरण
बी. भुगतान/स्वीकरण नहीं करने के मामले में	<input type="checkbox"/> प्रसाध्य	<input type="checkbox"/> प्रसाध्य नहीं
सी. प्रोसीड्स निम्नलिखित खाते में जमा करें		
खाते का प्रकार	<input type="checkbox"/> सीए	<input type="checkbox"/> सीसी <input type="checkbox"/> ओडी
खाता संख्या		
डी. मैं/हम आपको प्रभारों के लिए मेरे/हमारे निम्नलिखित खाते को नामे करने हेतु प्राधिकृत करता हूँ/करती हूँ/करते हैं (यदि खाता उपर्युक्त खाते से भिन्न है)		
सीए/सीसी/ओडी		
ई. को कूरियर/मेल में दस्तावेजों का पूर्ण सेट अग्रेषित करें	<input type="checkbox"/> खरीददार का बैंक	<input type="checkbox"/> खरीददार

7. विशेष अनुदेश (यदि कोई हो)**अन्य सामान्य घोषणा**

- हम इस लेनदेन के लिए सभी मौजूदा नियमों एवं लागू विनियमन का अनुपालन करने के लिए सहमत और बाध्य हैं.
- हम सहमत हैं कि बैंक ऑफ़ बड़ौदा अपने ग्राहकों को सेवाएं उपलब्ध कराने के लिए अन्य प्रतिनिधि बैंकों की सेवाओं का उपयोग करता है. हम समझते हैं कि बैंक ऑफ़ बड़ौदा के अपने ग्राहकों के हितों की रक्षा के लिए समुचित सावधानी बरतता है और यदि प्रतिनिधि बैंक और/ या विदेशी बैंक के कारण कोई हानि/ विलंब/ कोई अन्य क्षति होती है, तो उसके लिए बैंक उत्तरदायी नहीं होगा.

दिनांक **संग्रह दस्तावेज़: (जो लागू हों, उन पर टिक करें)**

- वास्तविक एलसी
- अन्य दस्तावेज़ _____ यदि कोई हो (कृपया उल्लेख करें)
- अन्य दस्तावेज़ _____ यदि कोई हो (कृपया उल्लेख करें)