



કુટુંબ સુરક્ષા કવચ ACH ફોર્મ ભરવા માટેની માર્ગદર્શક સૂચનાઓ

- આ ફોર્મ માં વિગતો સાવચેતી પૂર્વક ભરવી, ક્યાંય ચેક ચાક ના થાય તે ખૂબ જરૂરી છે.
- બેંકનું નામ, બેંક એકાઉન્ટ નંબર, IFSC / MICR કોડ આપની બેંક પાસબુક / ચેકબુક મુજબ લખવા.
- A/c Type માં આપણા બેંક ખાતાના પ્રકાર (દા.ત. સેવીંગ- SB, કરંટ- CA) ઉપર ☒ નિશાની કરવી.
- પેટીના નામનું કરંટ એકાઉન્ટ, ACH ફોર્મ માં ભરતા હોય તો પેટીના નામનો રબર સ્ટેમ્પ મારીને જેની સહી ચાલતી હોય તેને સહી કરવી.
- Signature Primary Account holder માં બેંક નમુના મુજબ આપની સહી કરવી. અને તેની નીચે બેંક પ્રમાણે આપનું પુરૂ નામ લખવું. જો જોઈએ એકાઉન્ટ હોય તો તમામની સહી કરવી અને નામ લખવા.
- એક જ એકાઉન્ટ માંથી એક કરતા વધુ KSK સભ્યોની સહયોગ નિધી ભરી શકશે. તે માટે સભ્યદીઠ અલગથી ACH ફોર્મ ભરવાના રહેશે.
- ફોન નંબર વંચાય તે રીતે લખવો.

નમુના પ્રત, જેમાં લાલ કલરથી લખેલ વિગતો આપે ભરવાની છે.



UMRN Date

Utility Code ☐ Create ☐ Modify ☐ Cancel

Sponsor Bank Code I/We authorize

To Debit(tick✓) Bank A/c Number

With bank IFSC/MICR

an amount of Rupees ₹ 1500/-

Debit Type ☒ Fixed Amount ☐ Maximum Amount ☐ Ferequency ☐ Mthly ☐ Qtly ☒ H-Yrly ☐ Yrly ☐ As & When Presented

Reference 1 Reference 2

1. I agree for the debit of mandate processing charges by the bank whom I am authorizing to debit my account as per latest schedule of charges of the bank. 2. This is to confirm that the declaration has been carefully read, understood & made by me/us. I am authorising the user entity / Corporate to debit my account, based on the instructions as agreed and signed by me. 3. I have understood that I am authorized to cancel/amend this mandate by appropriately communicating the cancellation / amendment request to the user entity / corporate or the bank where I have authorized the debit.

From

Maximum period of validity of this mandate is 40 years only

To

Maximum period of validity of this mandate is 40 years only

Phone No.

Signature Primary Account holder Signature Primary Account holder Signature Primary Account holder
1 2 3



UMRN Date

Utility Code ☐ Create ☐ Modify ☐ Cancel

Sponsor Bank Code I/We authorize

To Debit(tick✓) Bank A/c Number

With bank IFSC/MICR

an amount of Rupees ₹ 1500/-

Debit Type ☒ Fixed Amount ☐ Maximum Amount ☐ Ferequency ☐ Mthly ☐ Qtly ☒ H-Yrly ☐ Yrly ☐ As & When Presented

Reference 1 Reference 2

1. I agree for the debit of mandate processing charges by the bank whom I am authorizing to debit my account as per latest schedule of charges of the bank. 2. This is to confirm that the declaration has been carefully read, understood & made by me/us. I am authorising the user entity / Corporate to debit my account, based on the instructions as agreed and signed by me. 3. I have understood that I am authorized to cancel/amend this mandate by appropriately communicating the cancellation / amendment request to the user entity / corporate or the bank where I have authorized the debit.

From

Maximum period of validity of this mandate is 40 years only

To

Maximum period of validity of this mandate is 40 years only

Phone No.

Signature Primary Account holder Signature Primary Account holder Signature Primary Account holder
1 2 3