



दि.

शाखा व्यवस्थापक

प्रेरणा को-ऑपरेटीव बँक लि.

..... शाखा

खातेदाराचे नाव :

चेकवर सही करणाऱ्याचे नाव :

खात्याचा प्रकार : (बचत / करंट / सीसी) खाते क्र. :

बँकेकडे नोंदविलेला मोबाईल क्र. :

महोदय,

विषय : पॉश्टिटीव पे योजनेअंतर्गत रु ५०,०००/- किंवा त्यापेक्षा अधिक रकमेचा CTS क्लिअरिंग अंतर्गत दिलेल्या चेकचा तपशील.

मी / आम्ही खालील तपशीलाचे चेक्स दिलेले आहेत. ते क्लिअरिंग मधून प्रेझेंट झाल्यास व तपशील जुळल्यास व अन्य तांत्रिक बाबी तसेच माझ्या / आमच्या खात्याला पुरेशी शिल्लक रकम असल्यास पास करावेत.

अ.क्र.	चेक क्र	चेकची रकम	ज्याचे नावे चेक काढला त्याचे नाव	चेकची तारीख	ट्रॅन्झॅक्शन कोड *
१.					
२.					
३.					

* चेकच्या खालील भागातील पांढऱ्या पट्टीवरील शेवटचे दोन अंक

CTS क्लिअरिंग मधून प्रत्यक्ष दाखल झालेल्या चेकचा तपशील वरील तपशीलाशी जुळत नसेल तर सदर चेक परत करावेत. CTS क्लिअरिंग मधून चेक प्रेझेंट होण्यापूर्वी वरील माहिती खातेदाराने देणे बंधनकारक आहे. याची माहिती मला / आम्हाला आहे.

कळावे,

आपला विश्वासू

१)

२)

३)

(चेक वर सही केलेल्या सर्व व्यक्तींनी या अर्जावर सही करणे आवश्यक आहे.)

कार्यालयीन वापरासाठी

वरील सूचना प्राप्त दिनांक :

वेळ :

सूचना स्वीकारलेल्या सेवकाचा सेवक क्र. :

माहिती सॉफ्टवेअरला भरण्याची तारीख :

वेळ :

सूचना भरलेल्या सेवकाचा सेवक क्र. :

शेरा :

शाखा व्यवस्थापक

शाखा