

வாடிக்கையாளர் கோரிக்கைப் படிவம்

பெற்றுநர்,
வங்கி மேலாளர்
எச்டிபி ஃபைனான்சியல் சர்வீசஸ் லிமிடெட்,

தேதி: _____

வாடிக்கையாளரின் பெயர் :

தொ.பேசி : மொபைல் எண்:

மின்னஞ்சல்..... (நீங்கள் மின்னஞ்சல் முகவரியைப் பதிவு செய்ய விரும்பினால்)

GSTIN..... (உங்கள் GST எண்ணை வழங்க விரும்பினால்)

அன்புடையீர்,

நான்/நாங்கள் கடன் கணக்கு எண் _____ படி, கடன் பெற்றுள்ளேன்/பெற்றுள்ளோம். நான்/நாங்கள் தேதியிட்ட,ல் மாற்றக்கூடிய, ரொக்கம்/காசோலை/வரைவுக்காசோலை (DD) எண்..... மூலம் ரூ..... செலுத்தியுள்ளோம் என்று உறுதி செய்கிறேன்/செய்கிறோம். இதற்கான ரசீது எண்..... தேதி ஆகும். எங்களது கீழ்க்கண்ட கோரிக்கையை பரிசீலிப்பதற்காக இத் தொகையை கட்டணமாகக் செலுத்தி உள்ளேன்/உள்ளோம். SWAP கோரிக்கையைப் பொருத்தமட்டில், என்/எங்களது கடன் கணக்கில் செலுத்த வேண்டிய பாக்கித் தொகை ஏதும் இல்லை என்று உறுதி அளிக்கிறேன்/அளிக்கிறோம். மேலும் ஏதாவது EMI தொகை பாக்கி இருந்தால் அவற்றையும், SWAP கட்டணங்களையும் செலுத்தினால் மட்டுமே, SWAPக்கான எங்கள் வேண்டுகோள் பரிசீலிக்கப்படும் என்பதையும் நான்/நாங்கள் அறிவேன்/அறிவோம்.

கணக்கு அறிக்கை

☐

சொத்து/பிணையம் சார்ந்த ஆவணங்களின் நகல்

☐

ஆவணங்களை மீட்டெடுக்கும் கட்டணம்

☐

PDC/ECS SWAP கட்டணங்கள்

☐

கடன் கட்டவேண்டிய காலத்தை மறுசீரமைத்தல்

☐

NOC மறு உறுதிக்க கட்டணம்

☐

பணம் திருப்பிச் செலுத்த கூடுதல் காலம்

☐

ஒப்புதல் கடிதத்தின் நகல்

☐

கடன் ரத்து செய்யும் கட்டணம்

☐

பிற (விவரங்கள் குறிப்பிடவும்) _____

ஆவணங்களை, தங்களிடம் சமர்ப்பித்துள்ள எமது முகவரிக்கு அனுப்புமாறு நான்/நாங்கள் அனுப்புமாறு கேட்டுக் கொள்கிறேன்/கொள்கிறோம்.

உங்களைத் தொடர்பு கொள்ள வேண்டிய முகவரியில் மாற்றம் உள்ளதா.

ஆம்

☐

இல்லை

☐

புதிய முகவரி (முகவரிச் சான்றின் நகல் இணைக்கப்பட்டுள்ளது) & தொடர்பு கொள்ள வேண்டிய எண்:

.....

.....

தங்கள் உண்மையுள்ள,

(கடன் பெற்றவர்/உடன் கடன் பெற்றவரின் கையொப்பம்)

உட்புறப் பயன்பாட்டிற்கு

பணம் செலுத்தப்பட்ட நாள் _____ COPSக்கு கோரிக்கை அனுப்பிய நாள் _____

COPSல் விவரங்கள் சரி செய்யப்பட்ட நாள் _____ வாடிக்கையாளருக்கு கொடுக்கப்பட்ட/அனுப்பப்பட்ட நாள் _____

வாடிக்கையாளர் ஒப்புதல்



வாடிக்கையாளர் பெயர் _____ கோரிக்கை நாள் _____ கிளை _____

_____ குறித்த தங்கள் கோரிக்கை _____ வேலை நாட்களுக்குள் பிராசஸ் செய்யப்படும் .

எச்டிபி அதிகாரியின் பெயர் _____ கையொப்பம் _____ தொடர்பு எண் _____