

STATE BANK OF INDIA

NACH/ECS/AUTO DEBIT UMRN Date

MANDATE INSTRUCTION FORM

Tick Sponsor Bank Code Utility Code

I/We hereby authorize to debit (tick)

Bank a/c number

with Bank IFSC or MICR

an amount of Rupees ₹

FREQUENCY Mthly Qtly H-Yrly Yrly As & when presented DEBIT TYPE Fixed Amount Maximum Amount

Reference 1 (PEN Number) Phone No.

Reference 2 (Member Number) E-mail ID

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.

PERIOD				
From	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>	1 st Holder Signature	2 nd Holder Signature	3 rd Holder Signature
To	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>	1. 1 st Holder Name as in Bank account	2. 2 nd Holder Name as in Bank account	3. 3 rd Holder Name as in Bank account

- This is to confirm that the declaration has been carefully read, understood and made by me/us. I am authorizing the user entity/ corporate to debit my account based on the instructions as agreed and signed by me.
- I have understood that I am authorised to cancel/ amend this mandate by appropriately communicating the cancellation/amendment request to the user entity/corporate or the bank where I have authorised the debt.

കേരള പോലീസ് ഹൗസിംഗ് സഹകരണ സംഘം ക്ലിപ്തം നമ്പർ 4348

ഹെഡ് ഓഫീസ് : എളംകുളം, കൊച്ചി - 682020, ബ്രാഞ്ച് തിരുവനന്തപുരം, കോഴിക്കോട്
 ഹെഡ് ഓഫീസ് ഫോൺ:2313981, 9846101101, 9846101102 e-mail:kphcsekm@gmail.com.
 തിരുവനന്തപുരം ബ്രാഞ്ച് ഫോൺ :9495469101 e-mail:kphcstvm@gmail.com
 കോഴിക്കോട് ബ്രാഞ്ച് ഫോൺ: 8281551101 e-mail:kphcskkd@gmail.com

Website: www.kphcs.com

CARE PLUS വായ്പയ്ക്കുള്ള അപേക്ഷ

(അപേക്ഷകൻ പുരിപ്പിക്കേണ്ടത്)

വായ്പാ നമ്പർ	
--------------	--

1	പേര്	
2	അംഗനമ്പർ,റാങ്ക്, ജനറൽ നമ്പർ	
3	പെൻ നമ്പർ,ഫോൺ നമ്പർ	
4	വയസ്സ്, ജനനതീയതി	
5	സർവ്വീസിൽ നിന്ന് വിരമിക്കുന്ന തീയതി	
6	സ്ഥിര മേൽ വിലാസം	
7	ഔദ്യോഗിക വിലാസം	
8	ആവശ്യപ്പെടുന്ന തുക അക്ഷരത്തിലും അക്കത്തിലും	
9	ആവശ്യപ്പെടുന്ന തവണ	

സ്ഥലം: ഒപ്പ്
 തീയതി: പേര്
 അംഗനമ്പർ

സംഘം ആവശ്യത്തിന്

അപേക്ഷയിൽ മേലുള്ള ബ്രാഞ്ച് മാനേജരുടെ/ അക്കൗണ്ടന്റിന്റെ ശുപാർശ

അപേക്ഷയിൽ മേലുള്ള സെക്രട്ടറിയുടെ ശുപാർശ

സെക്രട്ടറി

തീരുമാനം : വായ്പ അനുവദിച്ചിരിക്കുന്നു/ നിരസിച്ചിരിക്കുന്നു.

1. അനുവദിച്ച തുക
2. ഗഡുവും, സംഖ്യയും, കാലാവധിയും
3. കമ്മറ്റി തീരുമാന നമ്പർ, തീയതി

സെക്രട്ടറി

പ്രസിഡന്റ്/വൈസ് പ്രസിഡന്റ്

കേരള പോലീസ് ഹൗസിംഗ് സഹകരണ സംഘം ക്ലിപ്തം നമ്പർ 4348

ഹെഡ് ഓഫീസ് : എളംകുളം, കൊച്ചി - 682020, ബ്രാഞ്ച് തിരുവനന്തപുരം, കോഴിക്കോട്

രൂപ

ലോൺ ഇനം

ലോൺ നമ്പർ

ജാമ്യക്കടപ്പത്രം

20... ാം മാണ്ട് മാസംാം തീയതി കേരള പോലീസ് ഹൗസിംഗ് സഹകരണ സംഘം (ക്ലിപ്തം) നമ്പർ -4348. ന്റെ സെക്രട്ടറി പേർക്ക്

..... താലൂക്ക് വില്ലേജ് കരയിൽ
..... വീട്ടിൽ..... മകൻ വയസ്സ് (ഓഫീസ് വിലാസം)
.....

സംഘത്തിലൊം നമ്പർ അംഗമായ (പേര്)
ഫോൺ നമ്പർ

എന്റെതീയതിയിലെ CARE PLUS അപേക്ഷ തീയതിയിലെ മറ്റ് കമ്മിറ്റി തീരുമാനപ്രകാരം അനുവദിച്ച വായ്പ സംഖ്യ രൂപ താഴെ പറയും പ്രകാരം തിരിച്ചടച്ചുകൊള്ളാമെന്ന് സമ്മതിച്ച് ഈ ജാമ്യക്കടപ്പത്രം എഴുതി തന്നിരിക്കുന്നു.

ഈ വായ്പാതുകയായ രൂപയും സംഘം നിശ്ചയിക്കുന്ന..... ശതമാനം നിരക്കിലുള്ള പലിശ തുകയായ രൂപയും ഉൾപ്പെടെ ആകെ തുക പ്രതിമാസം രൂപാ വീതംതുല്യമാസ തവണകളായി സംഘത്തിൽ അടച്ചുതീർത്ത് കൊള്ളാമെന്നും വീഴ്ച വരുത്തിയാൽ സംഘം അതാത് കാലം നിശ്ചയിക്കുന്ന പിഴപ്പലിശ, മറ്റു ചിലവുകൾ സഹിതം ഞാൻ അടച്ചുകൊള്ളാമെന്നും തുടർച്ചയായി കുടിശിവ വരുത്തുന്ന പക്ഷം വായ്പകണക്ക് കാലാവധി പരിഗണിക്കാതെ ഒന്നായി ഈടാക്കിയെടുക്കുന്നതിന് സംഘത്തിന് അധികാരമുണ്ടായിരിക്കുന്നതും ഇതുമൂലം സംഘത്തിനുണ്ടാകുന്ന എല്ലാ നഷ്ടങ്ങൾക്കും ഞാൻ ഉത്തരവാദികൾ ആയിരിക്കുന്നതുമാണ്. വായ്പാ തവണകൾ യഥാസമയം അടയ്ക്കാതെ വന്നാൽ എന്നിലും എന്റെ ശമ്പളത്തിലും, എനിക്കുള്ള സകലവിധ സ്ഥാവര ജംഗമ വസ്തുക്കളിലും സ്ഥാപിച്ച് യഥേഷ്ടം ഈടാക്കിയെടുക്കുന്നതിന് സംഘത്തിന് അവകാശം ഉണ്ടായിരിക്കുന്നതുമാണ്. ഞാൻ സർവ്വീസിൽ നിന്ന് വിരമിച്ചാൽ എന്റെ DCRG യിൽ നിന്നോ മറ്റ് പെൻഷൻ ആനുകൂല്യങ്ങളിൽ നിന്നോ ബാക്കി നിൽക്കുന്ന വായ്പാതുക പിടിച്ചെടുക്കുന്നതിന് എനിക്ക് സമ്മതമാണെന്നും അറിയിച്ചുകൊള്ളുന്നു.

സംഘത്തിൽ ഇപ്പോൾ ഊർജ്ജിതത്തിൽ ഇരിക്കുന്ന നിബന്ധനകളും മേൽ പുതുതായി ഏർപ്പെടുത്തുന്ന നിബന്ധനകളും എനിക്ക് ബാധകമാണ്. ഇതിൽ നിശ്ചയിച്ചിട്ടുള്ള പലിശനിരക്കിലും ഗഡുവുകളിലും ആവശ്യമെന്നു തോന്നുന്ന മാറ്റങ്ങൾ വരുത്തുന്നതിന് സംഘം ഭരണസമിതിക്ക് എപ്പോഴും അധികാരമുള്ളതും അങ്ങിനെ വരുത്തുന്ന മാറ്റങ്ങൾ എനിക്കു ബാധകവുമാകുന്നു.

ഇപ്രകാരം സമ്മതിച്ച് ഈ ജാമ്യക്കടപ്പത്രം എഴുതിയിരിക്കുന്നു.

വായ്പാതുക കൈപ്പറ്റുന്ന ആളിന്റെ പേരും ഒപ്പും

സാക്ഷികൾ :

(പേരും മേൽവിലാസവും)

- 1.
- 2.



VOUCHER

Date :.....

KERALA POLICE HOUSING CO-OPERATIVE SOCIETY LTD., NO. 4348

H.O Elamkulam, Kochi -20, Br. Thiruvananthapuram, Kozhikode

Particulars	Amount	
	Rs.	Ps.

Checked, Recommended for Payment of
Rs.....

.....
Accountant

Passed of Payment of Rs.....

.....

Secretary

Received a sum of Rs.....

.....only) by cash/

Cheque No.....dt.....of.....

.....Bank.....

.....

Name & Signature of Payee