

चालू खात्यासाठी स्विप इन/स्विप आऊट सुविधा

(*ने चिन्हांकित सर्व क्षेत्रे अनिवार्य आहेत) आणि ती केवळ कॅंपिटल अक्षरांमध्ये भरली जावीत.

दिनांक

दि	दि	म	म	व	व	व	व
----	----	---	---	---	---	---	---

ग्राहक तपशील

सीआयएफ आयडी	<input type="text"/>	खाते क्र.	<input type="text"/>
ग्राहकाचे नाव	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	प्रिफिक्स	पहिले नाव	मधले नाव
			आडनाव
<input type="checkbox"/> मी वरील खात्यावर स्विप इन/आऊट सुविधेचा पर्याय निवडू इच्छित आहे	<input type="checkbox"/> स्मार्ट बिजनेस (थ्रेडहोल्ड 25,000 रुपये)	<input type="checkbox"/> प्रायोरिटी बिजनेस (थ्रेडहोल्ड 1,50,000 रुपये)	

स्विप सुविधेचा तपशील

- स्विप इन/आऊट ही एक सुविधा आहे जी मुदत ठेवीच्या (एफडी) उच्च व्याज उत्पन्नासोबतच चालू खात्याच्या परिसमापनाची सुविधा पुरवते
- स्विप आऊट सुविधेद्वारे, खात्यामधून वर्तमान शिल्लक ही चालू खात्याच्या प्रकारावर अवलंबून विशिष्ट थ्रेडहोल्ड मर्यादेवर स्वयंचलितपणे दररोज मुदत ठेवीमध्ये हस्तांतरित केली जाते
- मुदत ठेवी या लागू होणाऱ्या व्याज दरावर केवळ 7 दिवस या डिफॉल्ट कालावधीसाठी तयार केले जातात
- स्विप आऊटद्वारे सर्व एफडीज पुस्तकासाठी डिफॉल्टने स्विप इन सुविधा सक्षम केली जाते

चालू खाते	एमएबी	स्विपसाठी थ्रेडहोल्ड	स्विप आऊट बहू	किमान एफडी मूल्य	डिफॉल्ट एफडी कालावधी
स्मार्ट बिजनेस	10000 रुपये	25000 रुपये	5000 रुपये	5000 रुपये	7 दिवस
प्रायोरिटी बिजनेस	100000 रुपये	150000 रुपये	10000 रुपये	5000 रुपये	7 दिवस

घोषणा आणि स्वाक्षरी (स्वाक्षऱ्या)

मी/आम्ही, येथे स्वाक्षरी करणारे, वाचले आहे आणि समजले आहे आणि आम्ही फिनकेअर स्मॉल फायनान्स बँक लिमिटेडसोबत सध्या किंवा भविष्यामध्ये राखलेल्या/उघडलेल्या/उघडावण्याच्या माझ्या/आमच्या सर्व चालू खात्यांच्या संबंधात स्विप सुविधेच्या अटी आणि शर्तीद्वारे पूर्णपणे आणि विनाअट पालन करण्यास आणि त्यांना बांधिल राहण्यास सहमती देत आहोत. मी/आम्ही समजतो की स्विप सुविधा सक्रिय केलेली असल्याच्या बाबतीत, बँक उत्पादनाच्या वैशिष्ट्यांनुसार मुदत ठेव तयार करणार असेल.

खात्याच्या तपशीलाप्रमाणे स्वाक्षरी करा

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
स्वाक्षरी	स्वाक्षरी	स्वाक्षरी
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
पहिला खाते धारकाचे नाव/शिक्क्यासह अधिकृत स्वाक्षरी	दुसऱ्या खातेधारकाचे नाव/शिक्क्यासह अधिकृत स्वाक्षरी	तिसऱ्या खातेधारकाचे नाव/शिक्क्यासह अधिकृत स्वाक्षरी

ग्राहक पोच प्रत

..... (पोच क्र.)

विनंती प्रकार: स्विप सुविधेचे सक्रियण

दिनांक

दि	दि	म	म	व	व	व	व
----	----	---	---	---	---	---	---

शाखा कर्मचाऱ्याचे नाव:

कर्मचारी आयडी:

शाखा कर्मचाऱ्याची स्वाक्षरी:

शाखा अधिकार्याची स्वाक्षरी