महाराष्ट्र राज्य विद्युत मंडळ,
भविष्य निर्वाह निधी विभाग

फोन नं. : ०२२ - २४०९०५४६
०२२ - २४०९०७७०
०२२ - २४०९२५३१
फॅक्स नं. ०२२ - २४०९३११०

एस्ट्रेला बॅटरीज विस्तारीत इमारत,
भविष्य निर्वाह निधी विभाग,
धारावी रोड, माटुंगा (पू) मुंबई ४०० ०१९.

email cpfmseb.2009@reddiffmail .com
website : www.mahadiscom.in

क्र लेवि/भनिनि/ग. मु. ह. यो./ D/ 11206

दिनांक : 3 DEC 2012

परिपत्रक

विषय : गट मुदत हमी योजने अंतर्गत रक्कम प्रदानाकरीता
NEFT चा फॉर्म भरून सोबत जोडण्याबाबत.

संदर्भ : शाखा प्रबंधक, एल.आय. सी.ऑफ इंडिया,
पी. अॅन्ड जी.एस. डीपार्टमेंट कडून मिळालेले पत्र
क्र P&GS/2012-2013/SION दिनांक १७.११.२०१२..

वरील विषयांस अनुसरून कळविण्यांत येते की , भारतीय रिझर्व बॅंकेच्या सूचनेप्रमाणे भारतीय जीवन विमा निगमने त्यांच्या वरील पत्रानुसार कळविले की, गट मुदत हमी योजनेकरीता NEFT फॉर्म परिपूर्ण भरून त्यामध्ये खातेदाराचा बचत खाते क्रमांक , बॅंकेचा IFS कोड नंबर तसेच MICR नंबर, भ्रमण ध्वनी क्रमांक त्याचबरोबर खातेदारास बॅंकेकडून प्राप्त झालेल्या धनादेशातील रददबातल (Cancelled) केलेला एक धनादेश प्रकरणासोबत जोडून पाठविणे आवश्यक आहे. सदर फॉर्म जर परिपूर्ण भरलेला नसेल तर अशी प्रकरणे भारतीय विमा निगम कार्यालयाकडून परत पाठविली जातात. तरी यापुढील सर्व गट मुदत हमी योजनेसंबंधीची प्रकरणे त्यांनी दिलेला विहीत नमुना (NEFT) फॉर्म संपूर्ण भरून लेखा परिक्षित करून सक्षम अधिकाऱ्यांची सही व शिक्कयाने नमुना क्रमांक १२ च्या प्रकरणासोबत पाठविण्यांत यावीत. अन्यथा प्रकरणे त्रूटींच्या पूर्ततेकरीता संबीधत कार्यालयांस परत पाठविली जातील. सोबत भारतीय जीवन विमा निगमने दिलेला Electronic Mode Application Form जोडलेला आहे.

सहाय्यक महाव्यवस्थापक (विवले) /
सचिव, म.रा.वि.मंडळ भनिनि ट्रस्ट
धारावी, मुंबई

प्रत :
प्रेषण यादी प्रमाणे
मराविनिकंम / मराविवितकंम / मराविपाकंम.

MA-PRO/P.16/29.11

P & GS MANDATE

ELECTRONIC MODE APPLICATION FORM

To

The P & GS Unit

Office

Sub: Mandate for Electronic Mode

Sir

I/We give below the details required for payment through Electronic Mode. (Please √ appropriate item)

(1) Master Policy No. / Annuity No. GI/10899

(2) Name of the Master Policy holder /Annuitant :

(3) Bank Name :

(4) Bank Address :

(5) Account Type : Savings/[redacted]/[redacted]

(6) Account No. ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

(7) IFS Code of the Bank ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

(8) MICR Code of the Bank ☐☐☐☐☐☐☐☐☐

(9) Contact Mobile No. + 9 1 ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

(10) E-Mail Id :

Kindly transfer amount due under the above Master Policy / Annuity.

The following documents are enclosed as required. (Please √ appropriate item)

A. Cancelled cheque leaf ☐

B. Photo copy of the first page of Bank pass book containing details (If cheque is not having the name of account holder) ☐

Signature

Date :

FOR OFFICE USE ONLY

1) Name & SR No. of the Person Entering the data :
2) Date of Entry :
3) Name & SR No. of the Person validating :
4) Date of Validation :
5) Mandate Number :