

To,
 M/s Karvy Computershare Pvt. Ltd.
 (Unit : State Bank of Bikaner & Jaipur)
 17 to 24 Vithalrao Nagar, MADHAPUR, HYDERABAD-500 081
 (TEL. : 040-23420818 to 828 Fax : 23420814)

Sirs,

**MANDATE FORM FOR AFFORDING CREDIT THROUGH CORE
BANKING SOLUTIONS (CBS)**

I/We are pleased to furnish the Bank details to enable you update our record for future use. I give below, the details of the account with SBBJ, where the dividend may be credited through Core Banking System in future.

REGD. FOLIO NO. :	Status : Resident / NRE / NRO		
NAME :			
ADDRESS :			
TELEPHONE NO. :	E-mail ID :		
Bank Name : STATE BANK OF BIKANER & JAIPUR			
Bank A/c No. ** (First named Share-holder or joint A/c of first named shareholder)	Type : Saving /Current		
Branch Address :			
** Please attach a photocopy of cheque or a blank cheque, duly cancelled, for ensuring accuracy of the Bank's name, branch name, code number and account number.			
I/we hereby, declare that the particulars given above are correct and complete. If the transaction is delayed or not effected at all for reasons of incomplete or incorrect information. I/we would not hold the user institution responsible. I/we agree to discharge the responsibility of mine/ours as a participant under the scheme.			
The dividend warrant may be credited to the above account.			
Place :			
SIGNATURE (S) : _____	_____	_____	
Date :	First Shareholder	Second Shareholder	Third Shareholder

मैसर्स कार्बी कम्प्यूटरशेयर प्राइवेट लिमिटेड

(यूनिट : स्टेट बैंक ऑफ बीकानेर एण्ड जयपुर)

प्लाट नं. 17 से 24, विठ्ठलराव नगर, माधापुर, हैदराबाद - 500 081

(फोन नं. 040-23420818 से 828, फैक्स नं. 23420814)

महोदय,

THROUGH THE

THROUGH THE

कोर बैंकिंग सोल्यूशन के माध्यम से खाते में लाभांश जमा करने का अधिकार पत्र

कोर बैंकिंग सिस्टम के माध्यम से हमारे खाते में जमा प्रदान करने हेतु हम स्टेट बैंक ऑफ बीकानेर एण्ड जयपुर में हमारे खाते का पूर्ण विवरण दे रहे हैं।

रजिस्टर्ड फोलियो नम्बर :	श्रेणी :	निवासी / एन. आर. आई. / एन. आर. ओ.
नाम :		
पता :		
दूरभाष संख्या	ई-मेल आई डी :	
बैंक का नाम : स्टेट बैंक ऑफ बीकानेर एण्ड जयपुर		
बैंक खाता संख्या ** (प्रथम नामित अंशधारी या प्रथम अंशधारी के साथ संयुक्त खाता)	खाते का प्रकार :	बचत खाता / चालू खाता
शाखा का पता :		
<p>** कृपया बैंक का नाम, शाखा का नाम, कूट संख्या एवं खाता संख्या की शुद्धता सुनिश्चित करने के लिए बैंक की फोटो प्रति या रद्द किया गया बैंक सलमन करें।</p> <p>मैं/हम एदतद्वारा घोषणा करते हैं कि हमारे द्वारा दिया गया उपरोक्त विवरण पूर्ण एवं सही है। यदि अपूर्ण या अशुद्ध सूचना के कारण लेनदेनों में देरी होती है या नहीं हो पाते हैं तो मैं/हम प्रयोगकर्ता संस्थान को उत्तरदायी नहीं ठहरायेंगे। मैं/हम इस योजना के तहत हम पूरी जिम्मेदारी निभाने को सहमत हैं।</p> <p>मुझे/हमें देय लाभांश ऊपर वर्णित खाते में जमा करें।</p>		
स्थान :		
हस्ताक्षर :		
दिनांक :	प्रथम अंशधारक	द्वितीय अंशधारक
		तृतीय अंशधारक