

Pledge to E-E RND RD-Siwan vide Lt No 724 Dt 28/05/20



भारतीय स्टेट बैंक State Bank of India

HOSPITAL ROAD SIWAN H/O-ASIM KUMAR C/O-DR SHYAMA SHARMA
HOSPITAL ROAD SIWAN SIWAN 841026
Tel: 9523597908

Mr. SARFUDDIN AHAMAD
S/O HADISH MIYA
VILL PO MOHODIPUR PS MO SIWAN
BIHAR
Siwan

29/05/2020

सावधि जमा सूचना
(सावधि जमा रसीद के एवज में)
TERM DEPOSIT ADVICE
(In lieu of Term Deposit Receipt)

SANJIDA PERWEEN

नामांकन / Nomination : पंजीकृत / Registered / अपंजीकृत / Not Registered

दिनांक / Date :

यह पत्राचार लिखत नहीं है This is not a Negotiable Document

प्रिय महोदय/महोदया, Dear Sir/Madam,

हमें यह पत्र लिखते हुए प्रसन्नता है कि आपकी निम्नलिखित राशि हमारे पास जमा है, भविष्य में, कृपया आपके पत्राचार में खाता क्रमांक का संदर्भ अवश्य दें, हमारे साथ बैंकिंग करने के लिए धन्यवाद। We have pleasure in confirming details of the following sum held in deposit with us. Please quote the account number in all correspondence. Thank you for Banking with us.

नाम /
Name:

सिफ संख्या/
CIF No.

पैन संख्या/
PAN NO.

SINGLE

STD-PUB IND UNI 181D-10YRS

खाता संचालन की विधि:/
Mode of Operation :

योजना/
Scheme :

39358456865 A/c No.	सावधि /Term	ब्याज दर Interest @	प्रमुख राशि Principal Amt.	जारी करने की तारीख Date	परिपक्वता की तारीख Maturity Date
39358456865	5Y	5.4%	2,61,520.00	29.5.2020	29.5.2025

Annualised Yield (%): 6.15

परिपक्वता राशि/
Maturity Value :

Printed 1 Times

भवदीय / Yours faithfully,

प्राधिकृत हस्ताक्षरकर्ता / Authorised Signatory
कृपया पृष्ठ पलटें / P.T.O.

100002013

Scanned with CamScanner

Scanned with CamScanner

Pledge to E.E-R.W.D.-W.D.-Siwan vide L/NO 724 of 28/05/20



भारतीय स्टेट बैंक State Bank of India

HOSPITAL ROAD SIWAN H/O-ASIM KUMAR C/O-DR SHYAMA SHARMA
HOSPITAL ROAD SIWAN SIWAN-841226
Tel: 9523587908

Mr. SARFUDDIN AHAMAD
S/O HADISH MIYA
VILL PO MOHODIPUR PS MO SIWAN
BIHAR
Siwan

29/05/2020

सावधि जमा सूचना

(सावधि जमा स्वीद के एवज में)

TERM DEPOSIT ADVICE

(In lieu of Term Deposit Receipt)

SANJIDA PERWEEN

नामांकन / Nomination : पंजीकृत / Registered / अपंजीकृत / Not Registered

दिनांक / Date :

प्रिय महोदय/महोदया, Dear Sir/Madam,

हमें यह पष्टि करते हुए प्रसन्नता है कि आपकी निम्नलिखित राशि हमारे पास जमा है, भविष्य में, कृपया आपके पत्राचार में खाता क्रमांक का संदर्भ अवश्य दें, हमारे साथ बैंकिंग करने के लिए धन्यवाद। We have pleasure in confirming details of the following sum held in deposit with us. Please quote the account number in all correspondence. Thank you for Banking with us.

नाम /
Name:

सिफ संख्या/
CIF No.

पैन संख्या/
PAN NO.

SINGLE

STD-PUB IND UNI 181D-10YRS

खाता संचालन की विधि:/
Mode of Operation :

योजना/
Scheme :

3935845520 / A/c No.	5Y सावधि /Term	ब्याज दर Interest @	INR मूल राशि Principal Amt.	जारी करने की तारीख Date	परिपक्वता की तारीख Date
3935845520 INR 2,61,520.00				29/05/2020	29/05/2025

Annualised Yield (%): 6.15

परिपक्वता राशि/
Maturity Value :

Printed 1 Times

भवदीय / Yours faithfully,

प्राधिकृत हस्ताक्षरकर्ता / Authorised Signatory

कृपया पृष्ठ पलटें / P.T.O.

This is not a Negotiable Document
यह परकाय्य लिखत नहीं है



भारतीय स्टेट बैंक
State Bank of India

HOSPITAL ROAD SIWAN H/O-ASIM KUMAR C/O-DR SHYAMA SHARMA
HOSPITAL ROAD SIWAN SIWAN 841226
Tel: 9525597908

MR. SARFUDDIN AHAMAD
S/O HADISH MIYA
VILL PO MOHODIPUR PS MO SIWAN
BIHAR
Siwan

29/05/2020

सावधि जमा सूचना
(सावधि जमा रसीद के एवज में)
TERM DEPOSIT ADVICE
(In lieu of Term Deposit Receipt)

नामांकन / Nomination : पंजीकृत / Registered / अपंजीकृत / Not Registered

दिनांक / Date :

प्रिय महोदय/महोदया, Dear Sir/Madam,

हम यह प्रष्टि करते हुए प्रसन्नता है कि आपकी निम्नलिखित राशि हमारे पास जमा है, भविष्य में, कृपया आपके पत्राचार में खाता क्रमांक का संदर्भ अवश्य दें, हमारे साथ बैंकिंग करने के लिए धन्यवाद। We have pleasure in providing details of the following deposit held in deposit with us. Please quote the account number in all correspondence. Thank you for Banking with us.

नाम /
Name :

सिफ संख्या /
CIF No.

पैन संख्या /
PAN NO.

SINGLE

STD-PUB IND UNI 181D-10YRS

खाता संचालन की विधि :
Mode of Operation :

योजना /
Scheme :

39558456865 / A/c No.	सावधि / Term	ब्याज दर Interest @	प्रारंभिक राशि Principal Amt.	जारी करने की तारीख Valid Date	परिपक्वता की तारीख Maturity Date
39358456865 INR 2,61,520.00	5Y	5.4%	2,00,000.00	29.5.2020	29.5.2025

Annualised Yield (%) : 6.15

परिपक्वता राशि /
Maturity Value :

Printed 1 Times

भवदीय / Yours faithfully,

प्राधिकृत हस्ताक्षरकर्ता / Authorised Signatory



कृपया पृष्ठ पलटें / P.T.O.

यह प्रकाश्य लिखत नहीं है / This is not a Negotiable Document

Picdyto E.F.R.H.D-N.D.Siwana
vide Lt No 1429 D/29/05/20



भारतीय स्टेट बैंक State Bank of India

HOSPITAL ROAD SIWAN H/O-ASIM KUMAR C/O-DR SHYAMA SHARMA
HOSPITAL ROAD SIWAN SIWAN 841226
Tel: 9523597908

Mr. SARFUDDIN AHAMAD
S/O HADISH MIYA
VILL PO MOHODIPUR PS MO SIWAN
BIHAR
Siwan

29/05/2020

सावधि जमा सूचना
(सावधि जमा रसीद के एवज में)
TERM DEPOSIT ADVICE
(In lieu of Term Deposit Receipt)

SANJIDA PERWEEN

नामांकन / Nomination : पंजीकृत / Registered / अपंजीकृत / Not Registered

दिनांक / Date :

प्रिय महोदय/महोदया, Dear Sir/Madam,

हमें यह पुष्टि करते हुए प्रसन्नता है कि आपकी निम्नलिखित राशि हमारे पास जमा है, भविष्य में, कृपया आपके पत्राचार में खाता क्रमांक का संदर्भ अवश्य दें। हमारे साथ बैंक के लिए धन्यवाद। We have pleasure in confirming details of the following amount held in deposit with us. Please quote the account number in all correspondence. Thank you for Banking with us.

नाम /
Name:

सिफ संख्या /
CIF No.

पैन संख्या /
PAN NO.

SINGLE

STD-PUB IND UNI 181D-10YRS

खाता संचालन की विधि: /
Mode of Operation :

योजना /
Scheme :

खाता क्रमांक / A/c No.	सावधि / Term	ब्याज दर Interest @	INR मूल राशि Principal Amt.	जारी करने की तारीख Value Date	परिपक्वता की तारीख Maturity Date
39358460145			2,61,520.00	29.5.2020	29.5.2025
INR 2,61,520.00					

Annualised Yield (%) : 6.15

परिपक्वता राशि /
Maturity Value :

Printed 1 Times

भवदीय / Yours faithfully,

प्राधिकृत हस्ताक्षरकर्ता / Authorised Signatory

कृपया पृष्ठ पलटें / P.T.O.

Pledge to E.F.R.N.H. - N.H. - Siwan - 01
Vide H No - 1429 Dt 28/06/20

Office of the Executive Engineer

Rural Works Department, Works Division Siwan-01

Letter No. 1382

Dated: 4/12/2020

From

Executive Engineer,

Rural Works Department,

Works Division, Siwan-01

To,

The Branch Manager/Postmaster

SBI, HOSPITAL ROAD, SIWAN

IFSC - SBIN0018597

Subject: Verification of BG, FDR, TDR, N.S.C, KVP & Letter of credit facilities.

Sir,

With connection to the above cited subject, Kindly inform the undersigned where the following detail of F.D's is/are genuine or not as per your Bank/Post Office record, which has been pledged in favour of Executive Engineer RWD, works division, Siwan-01.

1. Name of the Tenderer/Contractor:-

2. Account/FDR No. Amount (₹) Remarks

(a) 39114202229	₹ 1,75,000/-	(ii) 39114203120	₹ 1,86,000/-
(b) (iii) 39358459720	₹ 2,00,000/-	(iv) 39358456865	₹ 2,00,000/-
(v) 39358460145	₹ 2,00,000/-	(vi) 39114203856	₹ 1,55,000/-
(c) (vii) 39358460699	₹ 2,00,000/-	(viii) 39358461241	₹ 2,00,000/-
(d) (ix) 39365060614	₹ 2,00,000/-	(x) 39365059008	₹ 2,00,000/-
(xi) 39365060910	₹ 2,00,000/-	(xii) 40102389540	₹ 2,25,000/-

Enclosed:-

Your faithfully

Copy of the Same

for 4/12/20
(Executive Engineer)

Verified
5/12/2020