

सामान्य अनुदेश

1. **OFFICE NAME-HAJIPUR HEAD** **आधारिक डाक**

NAME:- EXECUTIVE ENGINEER, FROM:- SAMAN GUPTA

DATE:- 11-02-2020

R.M.R. WORKS, DIVISION, WARD NO.-1, PARHATABAD, SANPUR.

CIF NO:- 385332791 A/C NO:- 3120129993

DATE:- 11-02-2020

DISCRPTION:- FEE FOR NSC Y/M PLEDGING

AMOUNT:- 100.00 CGST:- 9.00

TOTAL ₹:- 118.00

GL CODE NO:- 1800423500

शुद्ध रकम

क.

1. पासबुक में कही पर भी नमूना हस्ताक्षर न करें।
2. लेन-देन के बाद पासबुक में दर्ज शेष की जांच करें और किसी प्रकार की विसंगति पाए जाने पर पोस्टमास्टर से तुरन्त संपर्क करें।
3. पासबुक गुम होने की स्थिति में पोस्टमास्टर को तुरन्त लिखित में शिकायत करें।
4. यदि पते में कोई बदलाव हो तो इसकी सूचना पोस्टमास्टर को दें।
5. प्राधिकृत एजेंट सहित किसी भी व्यक्ति को हस्ताक्षर किया हुआ बिना भरा (ज्वैक) निकासी फार्म न सौंपें।
6. अपने खाने से पैसे की निकासी के लिए पोस्टमास्टर्स या प्राधिकृत एजेंटों को संदेशवाहक के तौर पर नियुक्त न करें।

Photograph

Mandatory for SCSS 2004

जमाकर्ता का नाम
Depositor's Name

- 1.
- 2.
- 3.

पता / Address

Date of Birth

Name of Parent/Guardian
(in case of minor)

जारी करने की तारीख
Date of Issue

खाते का प्रकार
Account Type

चैक खाता (हाँ/नहीं)
Cheque A/c (Yes/No)

खाता / Account No.

PAN NO.

(For SCSS-2004 only)

पोस्टमास्टर
के हस्ताक्षर

नामांकन
की संख्या

रजिस्ट्री की तारीख

Sign. of
Postmaster

Nomination
Number

Date of
Registration

NSC V111 Issue

SOLID & NAME : 84410100:Hajipur H.O.
 Account No : 4720129997
 Amount Deposited(in Rs.) : 110000
 (Rupees One Lakh Ten Thousand)
 Mode Of Operation : SELF
 Date of Investment(value date) : 11-02-2020
 Date of Maturity : 11-02-2025
 Amount of Maturity (in Rs) : 160879
 (Rupees One Lakh Sixty Thousand Eight Hundred Seventy Nine
 Name & Father Name of Investor 1 : RAJAN GUPTA
 : CIF - 385332791
 Address of Investor 1 : WARD NO 1 PARWEJABAD SON
 Name of Investor 2/Guardian Name :
 CIF NO. of Investor-2/ Guardian :
 Address of Investor 2/Guardian :
 City/State/Pin Code : SARAN/BIHAR/841101
 Nomination : Yes
 Branch Agent : Yes

PLEDGE TO THE **EE R W D W SIVSONPUR**
 VIDE L. NO. **144** DATE **10/2/20**

Asst. Postmaster
 (S. H. O.)
 Hajipur H.O.
 Dated Signature Of
 Designation Stamp

Date of discharge/payment:-

Received Rs. (in words and figures).....

Signature/Thumb Imp

Discharge/Payment allowed

Dated Signature Of
 Designation Stamp