

DUPLICATE

RAIKOT TEHS-JAGRAON
DISTT. LUDHIANA PUNJAB 141103

यह परक्राम्य लिखत नहीं है
This is not a Negotiable Document

भारतीय स्टेट बैंक STATE BANK OF INDIA



GURU HARGOBIND MEDICAL EDUCATION SOCIETY
NEAR TALAB MANDIR
RAIKOT
DISTT. LUDHIANA
Ludhiana

03/08/2021

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

नामांकन : पंजीकृत/ अपंजीकृत
Nomination : Registered/ Not Registered

दिनांक :
Date :

प्रिय महोदय/ महोदया, Dear Sir/Madam

हमें यह सुनिश्चित करने के लिए आनंद है कि आपकी पंजीकृत सावधि जमा है। आवश्यक है, कृपया अपने पत्राचार में इसका उल्लेख करें।
संदर्भ अवश्य दें. हमारे साथ बैंकिंग करने 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 : SINGLE

सिफ संख्या :
CIF No: TDR PUB OTH UNI-180-3653D-INR

पैन संख्या :
PAN No :

खाता संचालन की विधि :
Mode of Operation

योजना :
Scheme :

खाता संख्या/Account No.	सावधि/5 Y Term	ब्याज दर/Interest %	मूल राशि/Principal	जारी करने की तारीख/Value Date	परिपक्वता की तारीख/Maturity Date
558336204	INR 7,00,000.00		9,450.00	03/08/21	03/08/26

परिपक्वता राशि
Interest Amount 9,450.00
Interest Frequency 3A
Maturity Value :

Printed 2 times

भवदीय
Yours faithfully

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



DUPLICATE

RAIKOT TEHS-JAGRAON
DISTT.LUDHIANA PUNJAB 141103

यह परक्राम्य लिखत नहीं है
This is not a Negotiable Document

भारत STATE BANK OF INDIA



GURU HARGOBIND MEDICAL EDUCATION SOCIETY
NEAR TALAB MANDIR
RAIKOT
DISTT.LUDHIANA
Ludhiana

03/08/2021

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

नामांकन : पंजीकृत / अपंजीकृत
Nomination : Registered / Not Registered

दिनांक :
Date :

प्रिय महोदय / महोदया, Dear Sir/Madam

हमें यह GURU HARGOBIND MEDICAL EDUCATION SOCIETY (REG) जमा है भविष्य में, कृपया अपने पत्राचार में पत्रांक AAETS0969A
संदर्भ अवश्य दें. हमारे साथ बैंकिंग करने 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 : SINGLE

सिफ संख्या :
CIF NoTDR PUB OTH UNI-180-3653D-INR

पैन संख्या :
PAN No :

खाता संचालन की विधि :
Mode of Operation

योजना :
Scheme :

खाता संख्या / c No.	5Y सावधि / Term	ब्याज दर Interest @	मूल राशि Principal	जारी करने की तारीख Value Date	परिपक्वता की तारीख Maturity
325552904		5.1%	5,00,000.00	03/08/21	03/08/26
	INR 5,00,000.00				

Interest Amount 6,750.00
परिपक्वता तिथि
Maturity Value :

Printed 2 times



भवदीय
Yours faithfully,
प्राधिकृत हस्ताक्षरकर्ता
Authorised Signatory
कृपया पृष्ठ पलटें / P.T.O.