



દિગંબર જૈન કુટુંબ સુરક્ષા યોજના

૬, હરિઓમ એપાર્ટમેન્ટ, રમણનગર, મણિનગર, અમદાવાદ-૮.
ફોન : ૨૫૪૬૩૫૭૩, ૯૯૭૮૪૦૨૧૦૨ E-mail : djksy97@gmail.com

પ્રિય સભ્યશ્રી

તા. ૧-૪-૨૦૧૭

જય જીનેન્દ્ર

આપનો આ સંસ્થા સાથેનો સંબંધ ઘણો જૂનો છે. તેનો શ્રેય આપને તથા સંસ્થાના તમામ કાર્યકર્તાઓને જાય છે. અમોને આનંદ છે કે ભૂતકાળમાં નિતનવી ટેનોલોજીનો ઉપયોગ કરી અમો સંસ્થાનું કાર્ય વધુ ઝડપથી, સરળતાથી અને પારદર્શક રીતે કરી રહ્યા છીએ.

અત્યારે આપ કોલનોટીસની રકમ જે તે કાર્યકર્તાને આપો છે અને કાર્યકર્તા નજીકની બેંકની બ્રાન્ચમાં જમા કરાવે છે.

હાલમાં બેંક દ્વારા એક નવી પદ્ધતિ અમલમાં આવી છે તે છે ACH (Automatic Clearing House) નવી સગવડ પ્રમાણે સંસ્થાને આપવાની થતી કોલનોટીસની રકમ અમો ACH દ્વારા આપવા એકાઉન્ટમાંથી ઓટોમેટીક સંસ્થાના એકાઉન્ટમાં જમા કરી શકીશું. આ નવી પદ્ધતિ પ્રમાણે કાર્ય કરવાથી આપણી સંસ્થાના કાર્યકર્તાનું તેમજ સંસ્થાનું કામ ઘણું જ સરળ તેમજ જોખમ વગરનું રહેશે તેમજ આપની પાસે કોલ રકમ ભર્યાનો પુરાવો કાયમ માટે રહેશે.

ACH ફોર્મ ભરતી વખતે આપને થતા પ્રશ્નો

(૧) મારા ખાતામાંથી રકમ બીજાના ખાતામાં નહીં જાયને ?

સંસ્થા દ્વારા કોલનોટીસની રકમ સીધી સંસ્થાના ખાતામાં જ જમા થશે. કોલનોટીસની રકમ જેટલી જ રકમ ટ્રાન્સફર થશે.

(૨) રકમ ડેબીટ થતાં પહેલા મને જાણ થશે ?

આપને સંસ્થા દ્વારા કોલનોટીસ અગાઉથી મોકલી આપવામાં આવશે જેમાં રકમ ઓટો ડેબીટ કરવાની તારીખ લખેલી હશે. આપના ખાતામાંથી રકમ ડેબીટ તથા આપની બેંક તે અંગેની જાણ આપને SMS દ્વારા કરશે. (જો આપની બેંકની બ્રાન્ચમાં સગવડ હોય તો)

(૩) ખાતામાં બેલેન્સ ના હોય તો બેંક ચાર્જ કરશે ?

ACH રીટર્ન થતાં જે તે બેંકના નિયમ પ્રમાણે રીટર્ન ચાર્જ કપાશે. સામાન્ય રીતે ચેક રીટર્ન કરતા ACH રીટર્ન ચાર્જ ઓછો હોય છે. (ચાર્જ જે તે બેંકના નિયમ મુજબ કપાશે.)

તો ચાલો, ACH પદ્ધતિ અપનાવીને આપણી સંસ્થાના કાર્યમાં સહકાર આપીએ. આ માટે ACH મેન્ડેટ ફોર્મમાં સહી કરી (બેંકમાં જે સહી કરતા હોય તેવી જ) સ્થાનિક કાર્યકર્તાને તાત્કાલિક પહોંચવું કરશો.

સભ્યનું નામ: _____ FSS No.: _____ એરીયા: _____

મો. નંબર: _____ Mail ID: _____

Encl : Xerox / Cancel Cheque Copy

એજ લી.
ડૉ. રાકેશ બી. શાહ
(સેક્રેટરી)



UMRN

Date

_____/_____/____/20____

Tick (✓)

Sponsor Bank Code

HDFC0000060

Utility Code

NACH 00000000000385

CREATE
MODIFY
CANCEL

I/We hereby authorize

DIGAMBER JAIN KUTUMB SURAKSHA YOJNA

to debit (tick✓)

SB/CA/CC/SB-NRE/SB-NRO/Other

Bank a/c Number

with bank

IFSC

or MICR

an amount of Rupees

Five thousand only

₹ 5,000/-

FREQUENCY ☐ Mthly ☐ Qtly ☐ H-Yrly ☐ Yrly ☒ As & when presented

DEBIT TYPE ☐ Fixed Amount

☒ Maximum Amount

Reference 1

_____/_____/____/____

Mob. No.

_____/_____/____/____/____/____

Reference 2

_____/_____/____/____/____/____/____/____

Email ID

_____/_____/____/____/____/____/____/____

I agree for the debit of Mandate processing charges by the Bank whom I am authorizing to debit my account as per latest schedule of charges of the Bank.

PERIOD

From

_____/_____/____/20____

To

DDMMYYYY

Or

☒ Until Cancelled

Signature Account holder

Signature Account holder

Signature Account holder

1. Name as in bank records 2. Name as in bank records 3. Name as in bank records

* This is to confirm that the declaration has been carefully read, understood & made by me/us. I am authorising the user entity/corporate to debit my account
* I have understood that I am authorised to cancel/amend his mandate by appropriately communicating the cancellation/amendment request to the user entity/corporate or the bank where I have authorised the debit.
I/We hereby declare that the above information is true and correct and that the mobile number listed above is registered in my/our name(s) and/or is the number that I/We use in the ordinary course. I/We hereby declare that, irrespective of my/our registration of the above mobile in the provider customer preference register, or in any similar register maintained under applicable laws, now or subsequent to the date hereof, I/We consent to the Bank communicating to me/us about the transactions carried out in my/our aforesaid account(s)