

आस्थगित साख पत्र (एसबीएलसी) जारी करने के लिए आवेदन पत्र

शाखा का नाम		
आवेदक का नाम		
खाता संख्या		
संपर्क नंबर	तिथि	
उद्देश्य		
एसबीएलसी की राशि	यूएसडी/ एयूडी/ सीएडी/ सीएचएफ/ ईयूआर/ जीबीपी/ एचकेडी/ आईएनआर/ जेपीवाई/ एसजीडी	
लाभार्थी का नाम		
लाभार्थी का पता		
लाभार्थी के देश का नाम		
लाभार्थी का खाता संख्या		
लाभार्थी के बैंक का नाम		
पता		
बीआईसी कोड/ आईएफएससी कोड		
समाप्ति की तिथि / समीक्षा की तिथि		
समाप्ति का स्थान		
दावा की तिथि		
धारित मार्जिन	पूर्ण रूप से नकदी कवर/ आंशिक रूप से नकदी कवर/ कोई नकदी कवर नहीं	
नकदी कवर के प्रकार	मार्जिन खाता/ जमाराशि की गिरवी	
मार्जिन/जमा खाता संख्या		
मार्जिन का प्रतिशत		
मार्जिन राशि	आईएनआर	

एसबीएलसी 1 का विवरण	
एसबीएलसी 2 का विवरण	

एसबीएलसी 3 का विवरण	
अतिरिक्त सूचना	

अपेक्षित शुल्क हमारे सीए/ओडी/ओसीसी खाता संख्या _____ से _____ डेबिट किया जा सकता है।

अधिकृत हस्ताक्षरकर्ता

नाम	
तिथि	
स्थान	
संपर्क संख्या	
ईमेल आईडी	