

भविष्य निधि का एन.ई.एफ.टी. द्वारा शीघ्र भुगतान हेतु निम्नलिखित वितरण दावा प्रपत्र (फार्म) के साथ भेजें

Following information should be furnished along with claim form to expedite payment through N.E.F.T (National Electronic Fund Transfer)

1.	सदस्य/दावेदार का नाम Member's/ Claimant's Name	
2.	भविष्य निधि खाता संख्या E.P.F Account Number	Region Code _____/Est. Code _____/A/c no _____
3.	सदस्य की जन्म तिथि Member's Date of Birth	
4.	बैंक का बचत खाता संख्या Claimant's S.B. Account Number (Account Should not be in Joint Name)	
5.	बैंक का पूरा नाम Name of the Bank	
6.	बैंक ब्रांच का पूरा पता Complete Bank Branch Address	
7.	बैंक ब्रांच का आईएफएस कोड संख्या (ग्यारह अंक) IFS Code of Bank Branch (11 digits)	
8.	दावेदार का मोबाइल नम्बर आदि कोई हो तो Mobile no of Claimant, if any	
9.	ई-मेल यदि कोई हो तो E- Mail Address. If any	

नोट :- सदस्य अपने प्रपत्र (फार्म) के साथ केवल अपने बैंक खाता संख्या की तसदीक बैंक पास बुक के प्रथम पृष्ठ की फोटोकॉपी, खाली कैसल्ट चैक/ बैंक स्टेटमेंट/ जिसमें बैंक खाता संख्या, सदस्य का नाम, बैंक का पूरा नाम व पता एवं बैंक शाखा का (आई. एफ. एस. कोड आवश्यक रूप से हों) संलग्न करें।

NOTE :- Member should enclose attested copy of first page of bank pass book or a copy of cancelled cheque or bank statement bearing account no., member name, bank name & full branch address and IFS code of bank branch.

सदस्य/ दावेदार के हस्ताक्षर
Member's/ Claimant's Signature's