

खाता पत्र संख्या
L.F. No. _____
खाता क्रमांक
A/c No. _____

बैंक ऑफ़ इंडिया



Bank of India

Head Office : Star House,
Bandra-Kurla Complex, Mumbai - 400 051.

सं./No. **7129839**

बैंक ऑफ़ इंडिया
टो.टो.नगर शाखा
9001 भोपाल

DBD
संख्या/डिपॉजिट
No. DBD _____

402779

दोहरा लाभ जमा प्रमाण-पत्र

DOUBLE BENEFIT DEPOSIT CERTIFICATE

28/10/XX2005

Received from **1) M/S SECRETARY, COUNCIL FOR HEALTH CARE AND*
DIAGNOSTIC SCIENCE BPL AND and 3) REGISTRAR B.U. BHOPAL.**

One Lakh Only.

₹/Rs. _____

रुपये/Rupees _____

*****6.25*****

as a deposit at the rate of _____

60 Months

प्रतिशत वार्षिक दर से प्रति तिमाहिक संयोजित करके
per cent, per annum compounded quarterly to remain until notice of
महिन तक प्रया हेतु प्राप्त हुआ जो किसी भी पक्ष से समाप्ति की सूचना तक कायम रहेगा.

REPAYABLE TO Refer Specl Instr.

Months on either side expires.

कृते बैंक ऑफ़ इंडिया/For **BANK OF INDIA**

₹/Rs. *******1,00,000.00**

Chaitanya
अधिकृत हस्ताक्षरकर्ता/Authorised Signatory
कूट सं/ Code No. **A-158**

[Signature]
अधिकृत हस्ताक्षरकर्ता/Authorised Signatory
कूट सं/ Code No. **B-670**

आहरण सूचना की दी गई तिथि
Notice of withdrawal given _____

28/10/XX2005

नियत तिथि
Due _____

28/10/XX2010

20 _____

MAHARAJ SECURITY PRINTING, 2004