

To,
Branch Manager
Machhapuchchhre Bank Ltd.
....., Branch.

Date:

Indemnity Declaration for POS merchant late settlement (POS लेट-सेटलमेन्टका लागी प्रतिबधता)

I/we,....., the undersigned individual/proprietor/partner/representative of, located at, hereby declare that I am fully aware of the consequences of late settlement of POS transactions.

I/we understand that delays in settlement may lead to potential claims and losses for Machhapuchchhre bank. Therefore, I hereby indemnify and hold bank harmless from any claims, liabilities, or losses incurred due to late settlement of POS transactions processed through our POS device.

I/we acknowledge that it is my responsibility to ensure timely reconciliation and settlement of POS transactions to prevent from potential financial losses. Also I/we acknowledge that bank reserves the right to debit the settlement account maintained with the bank for chargeback amount of recovery of funds.

Further, request you to settle the amount if hold in case of late settlements till date.

म/हामी,, को व्यक्ति/साभुदर/प्रोप्राईटर/संचालक/प्रतिनिधि, मा स्थित, बैंक समक्ष यो घोषणा गर्दछु/गर्दछौं कि म/हामीलाई POS कारोबारको लेट-सेटलमेन्टका सम्भावित परिणामहरूको बारेमा पूर्ण जानकारी छु/छौं ।

म/हामी यो प्रतिवद्धता गर्दछु/गर्दछौं कि लेट-सेटलमेन्टका कारण बैंकलाई हुनसक्ने हानिनोक्सानीको दायित्व म/हामी स्वयंले बहन गर्नेछु/गर्दछौं ।

म/हामी यो पनि मञ्जुर गर्दछु/गर्दछौं कि सम्भावित नोक्सानी हुन नदिन POS कारोबार गरिसकेपछि तोकिएको समयसिमाभित्र रहि सो कारोबारको समयमा नै सेटलमेन्ट गर्ने र हिसाब मिलान को दायित्व तथा जिम्मेवार म/हाम्रो रहने छ तथा म/हामी यो पनि मञ्जुर गर्दछु/गर्दछौं कि बैंकले कुनैपनि बेला उक्त सेटलमेन्ट खाताबाट चार्जव्याक कट्टि गरि हिसाब मिलान गर्न सक्नेछ ।

यदि यस अघि POS कारोबारमा लेट-सेटलमेन्ट रहि आएको छ भने सो कारोबार रकमको हिसाब मिलान गरिदिनुहुन बैंक समक्ष म/हामी अनुरोध गर्दछु/गर्दछौं ।

Merchant Name ग्राहकको नाम:

Account No खाता नं.:

Stamp:

Signature हस्ताक्षर: