

ফর্ম ৩
(এস.চি.এস.এস অ্যাকাউন্ট বন্ধ করার জন্য আবেদনপত্র)

ব্যাংক/শাখার নাম: _____

তারিখ: _____

অ্যাকাউন্ট নম্বর: _____

- আমি/আমরা এই মর্মে পাসবই/আমানতের রসিদ জমা দিচ্ছি এবং আমার/আমাদের উপরে উল্লিখিত অ্যাকাউন্ট, যা _____ তারিখে মেয়াদোত্তীর্ণ হয়েছে, তা বন্ধ করার আবেদন করছি।
- অনুগ্রহ করে আমার মেয়াদোত্তীর্ণ হওয়া অ্যাকাউন্টের প্রাপ্য অর্থের ব্যালেন্সের পরিমাণ আমার SB অ্যাকাউন্ট নং _____ এ জমা করুন, যা _____ (শাখার নাম)-এ অবস্থিত।

অথবা

অনুগ্রহ করে একটি ডিম্যান্ড ড্রাফট/অ্যাকাউন্ট পেয়ি চেক ইস্যু করুন

অথবা

অনুগ্রহ করে নগদ অর্থ প্রদান করুন (যদি পরিমাণ অনুমোদিত সীমার নিচে থাকে তবে প্রযোজ্য)।

অ্যাকাউন্ট ধারক/ধারকদের স্বাক্ষর বা আঙুলের ছাপ

(আঙুলের ছাপ অবশ্যই হিসাব অফিসের পরিচিত কোনো ব্যক্তির দ্বারা প্রত্যয়িত হতে হবে)

অর্থপ্রদানের আদেশ
(শুধুমাত্র অফিসে ব্যবহারের জন্য)

তারিখ: _____

অর্থপ্রদানের বিবরণ

মূলধন _____ টাকা

(+) প্রাপ্য সুদ _____ টাকা

(-) অতিরিক্ত প্রদত্ত সুদের পুনরুদ্ধারকৃত পরিমাণ _____ টাকা

যদি কোনো কিছু কাটা হয়ে থাকে, তবে তার পরিমাণ _____ টাকা

মোট প্রাপ্তির পরিমাণ _____ টাকা

প্রদেয় _____ টাকা (অঙ্কে) _____ (কথায়)

তারিখ: _____

শাখা ব্যবস্থাপকের স্বাক্ষর

প্রাপ্তির স্বীকারোক্তি
(জমাকারীর দ্বারা পূরণযোগ্য)

টাকা (অঙ্কে) _____ (কথায়) নগদ/চেক/ডিম্যান্ড ড্রাফট নং _____

যা _____ তারিখে / অ্যাকাউন্ট নং _____ /এ স্থানান্তরের মাধ্যমে প্রাপ্ত হয়েছে

তারিখ: _____

অ্যাকাউন্ট ধারকের/ধারকদের স্বাক্ষর/আঙুলের ছাপ