

ഫോം - 4
(SSA അക്കൗണ്ട് അവസാനിപ്പിക്കാനുള്ള അപേക്ഷ)

ബാങ്കിന്റെ / ബ്രാഞ്ചിന്റെ പേര്: _____ തീയതി: _____

അക്കൗണ്ട് നമ്പർ: _____

1. ഞാൻ ഇതിനാൽ മേൽപ്രസ്താവിച്ച എന്റെ അക്കൗണ്ടിന്റെ പാസ്ബുക്ക് സമർപ്പിക്കുകയും അക്കൗണ്ട് ക്ലോസ് ചെയ്യാൻ അപേക്ഷിക്കുകയും ചെയ്യുന്നു.

2. എന്റെ കാലവധി പൂർത്തിയായ അക്കൗണ്ടിലെ അർഹമായ ബാലൻസ് തുക _____ -ലെ (അക്കൗണ്ട് ഓഫീസിന്റെ പേര്) എന്റെ _____ എന്ന SB അക്കൗണ്ട് നമ്പറിലേക്ക് ദയവായി ക്രെഡിറ്റ് ചെയ്യുക.

അല്ലെങ്കിൽ

ദയവായി ഒരു ഡിമാൻഡ് ഡ്രാഫ്റ്റ്/അക്കൗണ്ട് പേയി ചെക്ക് നൽകുക

അല്ലെങ്കിൽ

ദയവായി ക്യാഷായി നൽകുക (തുക അനുവദനീയമായ പരിധിക്ക് താഴെയാണെങ്കിൽ ബാധകമാണ്).

*പിൻവലിക്കാൻ ആഗ്രഹിക്കുന്ന തുക / വായ്പ ലഭിക്കാൻ ആഗ്രഹിക്കുന്ന തുക _____ (മൈനർ അക്കൗണ്ട് ഉടമയുടെ പേര്) എന്ന ജീവിച്ചിരിക്കുന്നതും ഇപ്പോഴും മൈനറുമായ വ്യക്തിയുടെ ഉപയോഗത്തിനുള്ളതാണെന്ന് സാക്ഷ്യപ്പെടുത്തുന്നു.

അക്കൗണ്ട് ഉടമയുടെ / രക്ഷിതാവിന്റെ ഒപ്പ് അല്ലെങ്കിൽ പെരുവിരലടയാളം
(പെരുവിരലടയാളം അക്കൗണ്ട്സ് ഓഫീസിന് അറിയാവുന്ന ഒരാൾ സാക്ഷ്യപ്പെടുത്തണം)

പേയ്മെന്റ് ഓർഡർ
(ഓഫീസ് ഉപയോഗത്തിനായി മാത്രം)

യതി: _____

പേയ്മെന്റ് വിവരങ്ങൾ

മുതൽ തുക	രൂ. _____
(+) പലിശ കുടിശ്ശിക	രൂ. _____
(-) അധികമായി നൽകിയ പലിശയുടെ തിരിച്ചുപിടിക്കൽ	രൂ. _____
കിഴിവ്, എന്തെങ്കിലും ഉണ്ടെങ്കിൽ	രൂ. _____
അടയ്ക്കേണ്ട മൊത്തം തുക	രൂ. _____

രൂ. _____ (സംഖ്യയിൽ) _____
(വാക്കുകളിൽ) നൽകുക

തീയതി: _____ ബ്രാഞ്ച് മാനേജറുടെ ഒപ്പ്

കടം തീർക്കൽ
(നികേഷപകൻ പുരിപ്പിക്കേണ്ടത്)

ക്യാഷായി / _____ നമ്പറുള്ള _____ തീയതിയിലെ
ചെക്കായി / ഡിമാൻഡ് ഡ്രാഫ്റ്റ്-ആയി/ _____ അക്കൗണ്ട്
നമ്പറിലേക്കുള്ള ട്രാൻസ്ഫറായി രൂ. _____
(സംഖ്യയിൽ) രൂപ _____ (വാക്കുകളിൽ) ലഭിച്ചു .

തീയതി: _____ അക്കൗണ്ട് ഉടമയുടെ / രക്ഷിതാവിന്റെ ഒപ്പ് / പെരുവിരലടയാളം