

ನಮೂನೆ - 2
(SSA ಖಾತೆಯನ್ನು ಅಕಾಲಿಕವಾಗಿ ಮುಚ್ಚಲು ಅರ್ಜಿ)

ಗೆ,
ಬ್ರಾಂಚ್ ಮ್ಯಾನೇಜರ್

ಮಾನ್ಯರೇ,

1. ನಾನು ರೂ._____ (ರೂಪಾಯಿಗಳು _____ ಮಾತ್ರ)
ಬ್ಯಾಲೆನ್ಸ್ ಹೊಂದಿರುವ ನನ್ನ ಖಾತೆ ಸಂಖ್ಯೆ _____ ಅನ್ನು
ಅಕಾಲಿಕವಾಗಿ ಮುಚ್ಚಲು ಬಯಸುತ್ತೇನೆ ಮತ್ತು ಕೆಳಗೆ ನೀಡಲಾದ ವಿವರಗಳ ಪ್ರಕಾರ ಅನ್ವಯವಾಗುವ ದಂಡವನ್ನು
ಕಡಿತಗೊಳಿಸಿದ ನಂತರ, ಮೊತ್ತವನ್ನು ಈ ಕೆಳಗಿನಂತೆ ಪಾವತಿಸಲು ವಿನಂತಿಸುತ್ತೇನೆ:-
2. ದಯವಿಟ್ಟು ಮೊತ್ತವನ್ನು _____ (ಖಾತೆಯ
ಹೆಸರು ಕಚೇರಿ) ನಲ್ಲಿರುವ ನನ್ನ SB ಖಾತೆ ಸಂಖ್ಯೆ _____ ಗೆ ಜಮಾ ಮಾಡಿ.

ಅಥವಾ

ದಯವಿಟ್ಟು ಡಿಮಾಂಡ್ ಡ್ರಾಫ್ಟ್/ಅಕೌಂಟ್ ಪೇಯಿ ಚೆಕ್ ನೀಡಿ.

ಅಥವಾ

ದಯವಿಟ್ಟು ನಗದು ರೂಪದಲ್ಲಿ ಪಾವತಿಸಿ (ಮೊತ್ತವು ಅನುಮತಿಸಲಾದ ಮಿತಿಗಿಂತ ಕಡಿಮೆಯಿದ್ದರೆ ಅನ್ವಯಿಸುತ್ತದೆ)

3. ಖಾತೆಯನ್ನು ಮುಚ್ಚುವ ಮುನ್ನ ಮುಚ್ಚಬಹುದಾದ ನಿಬಂಧನೆಗಳನ್ನು ಪಾಲಿಸಲಾಗಿದೆ ಎಂದು ನಾನು ಈ ಮೂಲಕ ಘೋಷಿಸುತ್ತೇನೆ.
ಅನ್ವಯವಾಗುವ ಅಗತ್ಯ ದಾಖಲಾತಿಗಳನ್ನು ಈ ಕೆಳಗಿನಂತೆ ಲಗತ್ತಿಸಲಾಗಿದೆ:-

1.

2.

*ಹಿಂಪಡೆಯಲು ಬಯಸುವ / ಸಾಲವನ್ನು ಪಡೆಯಲು ಬಯಸುವ ಮೊತ್ತವು, ಜೀವಂತವಾಗಿರುವ ಮತ್ತು ಇನ್ನೂ ಅಪ್ರಾಪ್ತ ವಯಸ್ಕರಾಗಿರುವ - _____ (ಅಪ್ರಾಪ್ತ ವಯಸ್ಕ ಖಾತೆದಾರರ ಹೆಸರು)
ರವರ ಬಳಕೆಗೆ ಅಗತ್ಯವಿದೆ ಎಂದು ಪ್ರಮಾಣೀಕರಿಸಲಾಗಿದೆ.

ದಿನಾಂಕ:- _____

ಖಾತೆದಾರರು / ಪೋಷಕರ ಸಹಿ ಅಥವಾ ಹೆಬ್ಬರಳಿನ ಗುರುತು

(ಠೇವಣಿದಾರರ ಹೆಬ್ಬರಳಿನ ಗುರುತನ್ನು, ಅಕೌಂಟ್ ಕಚೇರಿಗೆ ತಿಳಿದಿರುವ ವ್ಯಕ್ತಿ ದೃಢೀಕರಿಸಬೇಕು)

(ಕಚೇರಿ ಬಳಕೆಗೆ ಮಾತ್ರ)
ಹಣ ಪಾವತಿ ವಿವರಗಳು

ಖಾತೆಯಲ್ಲಿ ಅರ್ಹ ಬಾಕಿ
ದಂಡದ ಮೊತ್ತವನ್ನು ಕಡಿಮೆಗೊಳಿಸಿ
ಪಾವತಿಸಬೇಕಾದ ಒಟ್ಟು ಮೊತ್ತ

ರೂ. _____
ರೂ. _____
ರೂ. _____ (ಅಂಕಿಗಳಲ್ಲಿ)
ರೂ. _____ (ಪದಗಳಲ್ಲಿ)

ದಿನಾಂಕ:

ಬ್ರಾಂಚ್ ಮ್ಯಾನೇಜರ್ ರವರ ಮುದ್ರೆ ಮತ್ತು ಸಹಿ

ಪಾವತಿ

(ಖಾತೆದಾರರು ಮಾತ್ರ ಭರ್ತಿ ಮಾಡಬೇಕು)

ರೂ. _____ (ಅಂಕಿಗಳಲ್ಲಿ) ರೂಪಾಯಿ _____ (ಪದಗಳಲ್ಲಿ) ಅನ್ನು
ನಗದು / ಚೆಕ್ / ಡಿಮ್ಯಾಂಡ್ ಡ್ರಾಫ್ಟ್ ಸಂಖ್ಯೆ _____ ಹೊಂದಿರುವ,
ದಿನಾಂಕ _____ ಮೂಲಕ / _____ ಖಾತೆ ಸಂಖ್ಯೆಗೆ
ವರ್ಗಾವಣೆ ಮಾಡುವ ಮೂಲಕ ಸ್ವೀಕರಿಸಲಾಗಿದೆ.

ದಿನಾಂಕ:

ಠೇವಣಿದಾರರು / ಪೋಷಕರ ಸಹಿ / ಹೆಚ್ಚಿರಲಿರುವ ಗುರುತು