

ഫോം - 2

(SSA അക്കൗണ്ട് കാലാവധി പൂർത്തിയാകുന്നതിനു മുമ്പേ ക്ലോസ് ചെയ്യാനുള്ള അപേക്ഷ)

സ്വീകർത്താവ്,
ബ്രാഞ്ച് മാനേജർ

സർ/മാഡം,

1. രൂ. _____ (രൂപ മാത്രം) ബാലൻസ് ഉള്ള എന്റെ _____ എന്ന അക്കൗണ്ട് നമ്പർ കാലാവധി പൂർത്തിയാകുന്നതിനു മുമ്പേ ക്ലോസ് ചെയ്യാൻ ഞാൻ ആഗ്രഹിക്കുന്നു, താഴെ കൊടുത്തിരിക്കുന്ന വിവരങ്ങൾ പ്രകാരം ബാധകമായ പിഴ കുറച്ചതിനു ശേഷമുള്ള തുക നൽകാൻ അഭ്യർത്ഥിക്കുന്നു:-

2. 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)

3. കാലാവധി പൂർത്തിയാകുന്നതിന് മുമ്പ് അക്കൗണ്ട് അവസാനിപ്പിക്കാൻ കഴിയുന്ന വ്യവസ്ഥകൾ പാലിച്ചിട്ടുണ്ടെന്ന് ഞാൻ ഇതിനാൽ പ്രഖ്യാപിക്കുന്നു.

താഴെ പറയുന്ന പ്രകാരം, ബാധകമായ ആവശ്യമായ രേഖകൾ അറ്റാച്ച് ചെയ്തിരിക്കുന്നു:-

- 1.
- 2.

*ലഭിക്കാൻ ആഗ്രഹിക്കുന്ന തുക _____ (മൈനറുടെ പേര്) എന്ന ജീവിച്ചിരിക്കുന്നതും ഇപ്പോഴും മൈനറുമായ വ്യക്തിയുടെ ഉപയോഗത്തിനുള്ളതാണെന്ന് സാക്ഷ്യപ്പെടുത്തുന്നു.

തീയതി:- _____ അക്കൗണ്ട് ഉടമയുടെ / രക്ഷിതാവിന്റെ ഒപ്പ് അല്ലെങ്കിൽ പെരുവിരലടയാളം

**ഓഫീസ് ഉപയോഗത്തിനായി മാത്രം
പേയ്മെന്റ് വിവരങ്ങൾ**

അക്കൗണ്ടിലെ യോഗ്യമായ ബാലൻസ് രൂ. _____

പിഴ തുക കിഴിച്ച് രൂ. _____

നൽകേണ്ട മൊത്തം തുകനൽകുക രൂ. _____ (സംഖ്യകളിൽ)

രൂ. _____ (വാക്കുകളിൽ)

തീയതി:

ബ്രാഞ്ച് മാനേജരുടെ സ്റ്റാമ്പും ഒപ്പും

കടം തീർക്കൽ

(അക്കൗണ്ട് ഉടമ പുരിപ്പിക്കേണ്ടത്)

ക്യാഷായി / _____ നമ്പറുള്ള _____ തീയതിയിലെ

ചെക്കായി / ഡിമാൻഡ് ഡ്രാഫ്റ്റ്-ആയി/ _____ അക്കൗണ്ട്

നമ്പറിലേക്കുള്ള ട്രാൻസ്ഫറായി രൂ. _____

(സംഖ്യയിൽ) രൂപ _____ (വാക്കുകളിൽ) ലഭിച്ചു.

തീയതി:

നികേഷപകന്റെ / രക്ഷിതാവിന്റെയോ ഒപ്പ് / പെരുവിരലടയാളം