

فارم - 2

(SSA اکاؤنٹ کو قبل از وقت بند کرنے کے لیے درخواست)

بخدمت،

برانچ منیجر

محترم/محترمہ،

میل اپنا اکاؤنٹ نمبر \_\_\_\_\_ جس کا بیلنس روپے \_\_\_\_\_

(\_\_\_\_\_ (صرف روپے)

بے وقت سے پہلے بند کرنا چاہتا ہوں اور آپ سے درخواست کرتا ہوں کہ قابل اطلاق جرمانے کی کٹوتی کے بعد ذیل میں دی گئی تفصیلات کے مطابق رقم ادا کریں:-

2. براہ کرم رقم میرے SB اکاؤنٹ نمبر \_\_\_\_\_

(اکاؤنٹ آفس کا نام) \_\_\_\_\_ میں کریڈٹ کریں۔

یا

براہ کرم ڈیمانڈ ڈرافٹ/اکاؤنٹ وصول کنندہ کا چیک جاری کریں

یا

براہ کرم نقد ادائیگی کریں (اگر رقم قابل اجازت حد سے کم ہے تو قابل اطلاق)

3. میں اعلان کرتا ہوں کہ ان شرائط کی تعمیل کی گئی ہے جن کے تحت اکاؤنٹ کو میچورٹی سے پہلے بند کیا جا سکتا ہے۔

قابل اطلاق ضروری دستاویزات ذیل میں منسلک ہیں:-

.1

.2

\*تصدیق کی جاتی ہے کہ جو رقم حاصل کرنے کی کوشش کی گئی ہے وہ \_\_\_\_\_ (نابالغ کا نام) کے استعمال کے لیے درکار

ہے جو زندہ اور ابھی تک نابالغ ہے۔

اکاؤنٹ ہولڈر/سرپرست کے دستخط یا انگوٹھے کا نشان

تاریخ:- \_\_\_\_\_

(جمع کنندہ کے انگوٹھے کے نشان کی تصدیق ایسے شخص سے ہونی چاہیے جیسے اکاؤنٹس آفس جانتا ہو)

صرف دفتری استعمال کے لیے  
ادائیگی کی تفصیلات

اکاؤنٹ میں ابل بیلنس \_\_\_\_\_ روپے  
جرمانے کی کم رقم \_\_\_\_\_ روپے  
ادا کی جانی والی کل رقم \_\_\_\_\_ روپے (بندسوں میں)  
\_\_\_\_\_ روپے (لفظوں میں)

برانچ مینیجر کی مہر اور دستخط

تاریخ:

بریت  
(اکاؤنٹ ہولڈر کے ذریعہ پُر کیا جائے گا)

\_\_\_\_\_ (بندسوں میں) روپے \_\_\_\_\_ (الفاظ میں) نقد / چیک  
/ ڈیمانڈ ڈرافٹ بیئرنگ نمبر \_\_\_\_\_ مورخہ \_\_\_\_\_ / اکاؤنٹ نمبر \_\_\_\_\_  
پر منتقلی کے ذریعے موصول ہوئے۔

جمع کنندہ / سرپرست کے دستخط / انگوٹھے کا نشان

تاریخ: