

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: