

ફોર્મ - 4
(SSA ખાતું બંધ કરવા માટેની અરજી)

બેંક/શાખાનું નામ: _____

તારીખ: _____

એકાઉન્ટ નંબર: _____

- હું આથી પાસબુક સબમિટ કરું છું અને મારું ઉપરોક્ત ખાતું બંધ કરવા માટે અરજી કરું છું.
- કૃપા કરીને મારા પરિપક્વ ખાતામાં યોગ્ય બેલેન્સની રકમ મારા _____ (એકાઉન્ટ ઓફિસનું નામ) ખાતે સ્થિત SB ખાતા નંબર _____ માં જમા કરો.

અથવા

કૃપા કરીને ડિમાન્ડ ડ્રાફ્ટ/એકાઉન્ટ પેયી ચેક જારી કરો

અથવા

કૃપા કરીને રોકડમાં ચુકવણી કરો (જો રકમ માન્ય મર્યાદાથી ઓછી હોય તો લાગુ).

*પ્રમાણિત થયેલ છે કે ઉપાડવા માંગવામાં આવેલી રકમ/લોન મેળવવા માટે જરૂરી રકમ _____ (સગીર ખાતાધારકનું નામ) જે જીવંત છે અને હજુ પણ સગીર છે તેના ઉપયોગ માટે જરૂરી છે.

ખાતાધારક/વાલીની સહી અથવા અંગૂઠાની છાપ
(અંગૂઠાની છાપ એકાઉન્ટ્સ ઓફિસના જાણીતા વ્યક્તિ દ્વારા પ્રમાણિત હોવી જોઈએ)

ચુકવણી ઓર્ડર
(માત્ર ઓફિસના ઉપયોગ માટે)

તારીખ: _____

ચુકવણીની વિગતો

મુદ્દલ રકમ રૂ. _____
(+) બાકી વ્યાજ રૂ. _____
(-) વધુ પડતા વ્યાજની વસૂલાત રૂ. _____
કપાત, જો કોઈ હોય તો રૂ. _____
કુલ બાકી રકમ રૂ. _____

રૂપિયા _____ (આંકડાઓમાં) _____ (શબ્દોમાં) ચૂકવો

તારીખ: _____ શાખા પ્રબંધકની સહી

નિર્દેશતા

(જમાકર્તાઓ દ્વારા ભરવાનું)

રૂ. _____ (આંકડામાં) _____ (શબ્દોમાં)

રોકડ / ચેક / ડિમાન્ડ ડ્રાફ્ટ નંબર _____ તારીખ _____ દ્વારા /

ખાતા નંબરમાં ટ્રાન્સફર કરીને: _____.

તારીખ: _____ ખાતાધારક / વાલીની સહી / અંગૂઠાની છાપ