

படிவம் - 4  
(SSA கணக்கை மூடுவதற்கான விண்ணப்பம்)

வங்கி / கிளையின் பெயர்: \_\_\_\_\_

Date: \_\_\_\_\_

கணக்கு எண்: \_\_\_\_\_

1. நான் இதன் மூலம் பாஸ்புக்கை சமர்ப்பித்து, மேலே குறிப்பிடப்பட்ட எனது கணக்கை மூடுவதற்கு விண்ணப்பிக்கிறேன்.
2. எனது முதிர்வடைந்த கணக்கில் உள்ள தகுதியான இருப்புத் தொகையை \_\_\_\_\_ (கணக்கு அலுவலகம்) இல் உள்ள எனது SB கணக்கு எண். \_\_\_\_\_ இல் வரவு வைக்கவும்.

அல்லது

ஒரு டிமாண்ட் டிராஃப்ட்/கணக்கு பெறுநர் காசோலையை வழங்கவும்.

அல்லது

ரொக்கமாக செலுத்தவும் (தொகை அனுமதிக்கப்பட்ட வரம்பிற்குக் குறைவாக இருந்தால் பொருந்தும்).

\*திரும்பப் பெற விரும்பும் தொகை/கடன் பெற விரும்பும் தொகை, உயிருடன் இருந்து இன்னும் மைனராக இருக்கும் \_\_\_\_\_ (மைனர் கணக்கு வைத்திருப்பவரின் பெயர்) பயன்பாட்டிற்குத் தேவை என்று சான்றளிக்கப்பட்டது.

கணக்கு வைத்திருப்பவர் / பாதுகாவலரின் கையொப்பம் அல்லது கட்டைவிரல் ரேகை (கணக்கு அலுவலகத்திற்குத் தெரிந்த ஒருவரால் கட்டைவிரல் ரேகை சான்றளிக்கப்பட வேண்டும்)

**கட்டண ஆணை**  
(அலுவலக பயன்பாட்டிற்கு மட்டும்)

தேதி: \_\_\_\_\_

**கட்டண விவரங்கள்**

அசல் தொகை	ரூ. _____
(+) வட்டி நிலுவைத் தொகை	ரூ. _____
(-) அதிகமாக செலுத்தப்பட்ட வட்டியை மீட்டெடுப்பது	ரூ. _____
கழித்தல், ஏதேனும் இருந்தால்	ரூ. _____
மொத்த நிலுவைத் தொகை	ரூ. _____

ரூ. \_\_\_\_\_ செலுத்துங்கள் (எண்களில்) \_\_\_\_\_  
(வார்த்தைகளில்)

தேதி: \_\_\_\_\_ கிளை மேலாளரின் கையொப்பம்

**கடன் தீர்ப்பு**  
(வைப்புதாரரால் நிரப்பப்பட வேண்டும்)

ரூ. \_\_\_\_\_ (எண்களில்) \_\_\_\_\_  
(வார்த்தைகளில்) ரொக்கம் / காசோலை / டிமாண்ட் டிராஃப்ட் \_\_\_\_\_  
தேதியிட்ட \_\_\_\_\_ மூலம் / கணக்கு எண்ணுக்கு மாற்றுவதன் மூலம்  
பெறப்பட்டது: \_\_\_\_\_

தேதி: \_\_\_\_\_ கணக்கு வைத்திருப்பவர் / பாதுகாவலரின் கையொப்பம் / கட்டைவிரல் ரேகை