

فارم - 4
(SSA اکاؤنٹ بند کرنے کے لیے درخواست)

بینک / برانچ کا نام: _____ تاریخ: _____

اکاؤنٹ نمبر: _____

1. میں پاس بک جمع کرواتا ہوں اور اپنا مذکورہ اکاؤنٹ بند کرنے کے لیے درخواست دیتا ہوں۔
2. براہ کرم _____ میرے واجب الاداء اکاؤنٹ میں اہل بیلنس کی رقم کو میرے SB اکاؤنٹ نمبر _____ پر کریڈٹ کر دیں (اکاؤنٹ آفس کا نام)۔

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)۔

*تصدیق کی جاتی ہے کہ نکالنے کے لیے مطلوب رقم/استفادہ کے لیے مطلوب فرض _____ (نابالغ اکاؤنٹ ہولڈر کا نام) کے استعمال کے لیے درکار ہے جو زندہ ہے اور ابھی تک نابالغ ہے۔

اکاؤنٹ ہولڈر/سرپرست کے دستخط یا انگوٹھے کا نشان

(انگوٹھے کے نشان کی تصدیق ایسے شخص سے کروائی جائے جیسے اکاؤنٹس آفس جانتا ہو)

ادائیگی کا آرڈر
(صرف دفتری استعمال کے لیے)

تاریخ: _____

ادائیگی کی تفصیلات

_____ روپے	اصل رقم
_____ روپے	(+) واجب الادا سود
_____ روپے	(-) زائد ادا شدہ سود کی وصولی
_____ روپے	کنٹوتی، اگر کوئی ہو
_____ روپے	کل واجب الادا رقم

_____ روپے ادا کریں (بندسوں میں) _____ (لفظوں میں)

برانچ منیجر کے دستخط

تاریخ:

بریت

(جمع کنندہ کے ذریعہ پُر کیا جائے)

_____ روپے (بندسوں میں) _____ (لفظوں میں)

نقد / چیک / ڈیمانڈ ڈرافٹ بیٹرنگ نمبر _____ مؤرخہ _____ کو / اکاؤنٹ نمبر میں منتقلی

_____ کے ذریعے وصول ہوئے: _____ -

اکاؤنٹ ہولڈر / سرپرست کے دستخط / انگوٹھے کا نشان

تاریخ: