

FORM -5

അക്കൗണ്ട് അവസാനിപ്പിക്കുന്നതിനുള്ള അപേക്ഷ

പോസ്റ്റ് ഓഫീസ്/ബാങ്കിന്റെ പേര്.....
തീയതി.....

അക്കൗണ്ട് നമ്പർ.....

1. ഞാൻ ഇതിനാൽ പാസ്‌ബുക്ക്/നിക്ഷേപ രസീത് സമർപ്പിക്കുകയുംന് കാലാവധി പൂർത്തിയാക്കുന്ന എന്റെ മുകളിൽ സൂചിപ്പിച്ച അക്കൗണ്ട് അവസാനിപ്പിക്കുന്നതിന് അപേക്ഷിക്കുകയും ചെയ്യുന്നു.

2. എന്റെ കാലാവധി പൂർത്തിയാക്കുന്ന അക്കൗണ്ടിലെ അർഹമായ ബാലൻസ് തുക
(അക്കൗണ്ട് ഓഫീസിന്റെ പേര്) എന്ന വിലാസത്തിലുള്ള എന്റെ SB അക്കൗണ്ട് നമ്പറായ..... ലേക്ക് ക്രെഡിറ്റ് ചെയ്യുക.

അല്ലെങ്കിൽ

ദയവായി ഒരു ഡിമാൻഡ് ഡ്രാഫ്റ്റ്/അക്കൗണ്ട് ചെക്ക് നൽകുക.

അല്ലെങ്കിൽ

ദയവായി പണമായി അടയ്ക്കുക (തുക അനുവദനീയമായ പരിധിക്ക് താഴെയാണെങ്കിൽ ബാധകമാണ്).

*പിൻവലിക്കാൻ/വായ്പ ലഭിക്കാൻ ആഗ്രഹിക്കുന്ന തുക ജീവിച്ചിരിക്കുന്നതും ഇപ്പോഴും പ്രായപൂർത്തിയാകാത്തതുമായ ന്റെ ഉപയോഗത്തിന് ആവശ്യമാണെന്ന് സാക്ഷ്യപ്പെടുത്തുന്നു.

അക്കൗണ്ട് ഉടമയുടെ/രക്ഷിതാവിന്റെ ഒപ്പ് അല്ലെങ്കിൽ വിരലടയാളം
(അക്കൗണ്ട്സ് ഓഫീസിന് അറിയാവുന്ന ഒരു വ്യക്തി സാക്ഷ്യപ്പെടുത്തണം)

പേയ്മെന്റ് ഓർഡർ
(ഓഫീസ് ഉപയോഗത്തിന് മാത്രം)

തീയതി

പേയ്മെന്റ് വിവരങ്ങൾ

പ്രിൻസിപ്പൽ തുക ഞെ.....

(+) പലിശ കുടിശ്ശിക.....

() അധികമായി അടച്ച പലിശയുടെ വീണ്ടെടുക്കൽ

ഉണ്ടെങ്കിൽ കിഴിവ്

ആകെ കുടിശ്ശിക തുക

രൂപ (അക്കങ്ങളിൽ) (വാക്കുകളിൽ)

തീയതി

പോസ്റ്റ്മാസ്റ്റർ / മാനേജരുടെ ഒപ്പ്

അക്വിറ്റൻസ്

(നിക്ഷേപകൻ പുരിപ്പിക്കണം)

..... രൂപ (കണക്കുകളിൽ) (വാക്കുകളിൽ) ക്യാഷ്/ചെക്ക്/ഡിവി

നമ്പർ, തീയതി..... എന്ന

അക്കൗണ്ടിലേക്ക് ട്രാൻസ്ഫർ ചെയ്തുകൊണ്ട് ലഭിച്ചു

തീയതി

അക്കൗണ്ട് ഉടമയുടെ/രക്ഷിതാവിന്റെ ഒപ്പ്/വിരലടയാളം