

FORM -4

അക്കൗണ്ട് അകാലത്തിൽ അവസാനിപ്പിക്കുന്നതിനുള്ള അപേക്ഷ

പോസ്റ്റ് മാസ്റ്റർ/മാനേജർ

.....
.....

സർ,

1.(രൂപ.....മാത്രം) ബാലൻസ് ഉള്ള എന്റെ അക്കൗണ്ട് നമ്പർ അകാലത്തിൽ അവസാനിപ്പിക്കാൻ ഞാൻ ആഗ്രഹിക്കുന്നു, കൂടാതെ താഴെ നൽകിയിരിക്കുന്ന വിശദാംശങ്ങൾ പ്രകാരം ബാധകമായ പിഴ കുറച്ചതിനുശേഷം തുക പിൻവലിക്കാൻ ഞാൻ നിങ്ങളോട് അഭ്യർത്ഥിക്കുന്നു:

ദയവായി തുക (അക്കൗണ്ട് ഓഫീസിന്റെ പേര്) എന്ന വിലാസത്തിലുള്ള എന്റെ എസ്ബി അക്കൗണ്ട് നമ്പർ ക്രെഡിറ്റ് ചെയ്യുക.

അല്ലെങ്കിൽ

ദയവായി ഒരു ഡിമാൻഡ് ഡ്രാഫ്റ്റ്/അക്കൗണ്ട് ചെക്ക് നൽകുക

അല്ലെങ്കിൽ

ദയവായി പണമായി പിൻവലിക്കുക (തുക അനുവദനീയമായ പരിധിക്ക് താഴെയാണെങ്കിൽ ബാധകമാണ്)

2. കാലാവധി പൂർത്തിയാകുന്നതിന് മുമ്പ് അക്കൗണ്ട് അവസാനിപ്പിക്കാൻ കഴിയുന്ന വ്യവസ്ഥകൾ പാലിച്ചിട്ടുണ്ടെന്ന് ഞാൻ ഇതിനാൽ പ്രഖ്യാപിക്കുന്നു.

ആവശ്യമായ രേഖകൾ താഴെ പറയുന്ന രീതിയിൽ ചേർത്തിരിക്കുന്നു:

- 1.
- 2.

*പിൻവലിക്കാൻ/വായ്പ ലഭിക്കാൻ ആഗ്രഹിക്കുന്ന തുക ജീവിച്ചിരിക്കുന്നതും ഇപ്പോഴും പ്രായപൂർത്തിയാകാത്തതുമായ യുടെ ഉപയോഗത്തിന് ആവശ്യമാണെന്ന് സാക്ഷ്യപ്പെടുത്തി.

തീയതി:.....

അക്കൗണ്ട് ഉടമയുടെയോ രക്ഷിതാവിന്റെയോ ഒപ്പ്/വിരലടയാളം
(നിക്ഷേപകന്റെ തള്ളവിരലടയാളം അക്കൗണ്ട്സ് ഓഫീസിൽ പരിചയമുള്ള ഒരു വ്യക്തി സാക്ഷ്യപ്പെടുത്തണം)

ഓഫീസ് ഉപയോഗത്തിന് മാത്രം

പേയ്മെന്റ് വിശദാംശങ്ങൾ

അക്കൗണ്ടിലെ അർഹമായ ബാലൻസ്

കുറഞ്ഞ പിഴ തുക

അടയ്ക്കേണ്ട ആകെ തുക (അക്കങ്ങളിൽ)

(വാക്കുകളിൽ).....

തീയതി സ്റ്റാമ്പ്

പോസ്റ്റ് മാസ്റ്ററുടെ/മാനേജറുടെ ഒപ്പ്

Internal

അക്വിറ്റൻസ്

(അക്കൗണ്ട് ഉടമ/മെമ്പർ പൂരിപ്പിക്കേണ്ടതാണ്)

..... രൂപ (കണക്കുകളിൽ) (വാക്കുകളിൽ) ക്യാഷ്/ചെക്ക്/ഡിഡി
നമ്പർ, തീയതി.....എന്ന
അക്കൗണ്ടിലേക്ക് ട്രാൻസ്ഫർ ചെയ്തുകൊണ്ട് ലഭിച്ചു

തീയതി

അക്കൗണ്ട് ഉടമയുടെ/രക്ഷിതാവിന്റെ ഒപ്പ്/വിശേഷാലം