



بینک آف مہاراشٹرا
بینک آف مہاراشٹر
گورنمنٹ آف انڈیا انٹریپرائز
ایک خاندان ایک بینک

فارم -9

(گورنمنٹ سیونگس پروموشن رولز، 2018 کا رول 19 دیکھیں) شمال سیونگ
سکیم کے تحت اکاؤنٹ بند کرنے کی درخواست

بینک کا نام _____
تاریخ _____

اسکیم کا نام _____
اکاؤنٹ نمبر _____

میں/ہم اس کے ذریعے پاس بک/ڈپازٹ کی رسید بک جمع کراتے ہیں اور میرے/ہمارے مذکورہ اکاؤنٹ 1.
کو میچور ہونے کے بعد بند کرنے کے لیے درخواست دیتے ہیں۔

براہ کرم میرے میچورڈ اکاؤنٹ میں اہل بیلنس کی رقم میرے SB 2 میں کریڈٹ کریں۔ اکاؤنٹ نمبر۔
نام _____ اکاؤنٹ آفس)۔
کھڑا ہے (کا

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)۔

جمع کنندگان کے دستخط یا انگوٹھے کا نشان

(انگوٹھے کے نشان کی تصدیق اکاؤنٹس آفس سے واقف شخص سے کروائی جائے)

ادائیگی کا آرڈر

(صرف دفتری استعمال کے لیے)

تاریخ

ادائیگی کی تفصیل

اصل رقم روپے

(+) سود واجب الادا روپے _____

(-) زائد ادا شدہ سود کی وصولی روپے _____

کٹوتی اگر کوئی روپے _____

کل واجب الادا رقم روپے _____

(لفظوں میں) _____ (اعداد و شمار میں) _____ روپے ادا کریں۔

تاریخ _____

مجاز اہلکار کے دستخط

بریت

(جماعت کنندہ کے ذریعہ پُر کیا جائے گا)

(الفاظ میں) بذریعہ تاریخ _____ (اعداد و شمار میں) _____ روپے وصول کئے

کیش/چیک/ڈی ڈی بینرنگ/by نہیں

اکاؤنٹ نمبر میں منتقل کریں

تاریخ _____

جمع کنندگان کے دستخط/ انگوٹھے کا نشان