



बचत खाते/चालू खाते बंद करणे
(कृपया सगळा फॉर्म केवळ कॅपिटल लेटर्समध्येच भरावा)

दिनांक: _____

अनु क्र: _____

बँकेच्या उपयोगासाठी:

ग्राहक खाते प्रकार: निवासी व्यक्ती व्यक्ती नसलेले अनिवासी

मी/आम्ही

आपल्याला माझे/आमचे खाते क्र. बंद करण्याची विनंती करत आहे/आहोत

जे _____ शाखेत उघडले आणि राखले गेले होते आणि शिल्लक रकमेला खालीलप्रमाणे द्यावे:

माझ्या/आमच्या दुस-या खाते क्रमांकावर क्रेडिट करावी _____ (केवळ इक्विटास बँक खाते)

RTGS/NEFT:

लाभार्थी खाते क्र.:

लाभार्थ्याचे नाव:

लाभार्थी बँकेचे नाव:

लाभार्थी शाखेचे नाव:

लाभार्थी बँकेचा IFSC कोड:

लाभार्थी बँक खाते प्रकार:

कॅन्सल केलेल्या चेकचे पान जोडले आहे

डिमांड ड्राफ्ट: DD _____ शाखेतून संकलित करा

खाते बंद करण्याचे कारण:

| | | |
|----------------|--------------------------|--------------------------|
| | विल्हेवाट लावली | सोबत दिले आहे |
| डेबिट कार्ड | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| न वापरलेले चेक | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

मला/आम्हाला कल्पना आहे की खाते बंद केल्यावर चेक वठणार नाहीत आणि बँक परत आलेल्या/न वठलेल्या चेकसाठी जबाबदार असणार नाही.

डी-लिकिंग/री-लिकिंग किंवा उत्पादने बंद करणे:

मी/आम्ही आपल्याला माझ्या/आमच्या खाते क्र _____ सोबत उत्पादने डि-लिक करण्याची आणि त्यांना माझ्या दुस-या इक्विटास स्मॉल फायनान्स बँक खाते क्र.सोबत _____ रि-लिक करण्याची विनंती करत आहे

| | | |
|-------------------|--|---|
| मुदत ठेव | क्रेडिट खाते क्र, केवळ ESFB खाते क्र. नमुद करा | RTGS/NEFT तपशील ज्यात लाभार्थीचे नाव, खाते क्र., IFSC कोड, बँकेचे नाव आणि शाखा इ. तपशील दिलेले आहेत |
| लॉकर SI सूचना | डिलिक करायचा खाते क्रमांक नमुद करा | |
| ECS/NACH | डिलिक करायचा खाते क्रमांक नमुद करा | |
| FD इंटरेस्ट पेआउट | डिलिक करायचा खाते क्रमांक नमुद करा | |
| सुवर्ण कर्ज | डिलिक करायचा खाते क्रमांक नमुद करा | |

(किंवा)

माझ्या/आमच्या खाते क्र.सोबत लिंक असलेल्या उत्पादनांना बंद करा _____

मी/आम्ही जाहिर करत आहोत की वरील तपशील सत्य आणि अचूक आहेत आणि खाते माझ्या/आमच्या नावावर आहे. स्वाक्षरी (अज्ञान व्यक्तीच्या संदर्भात पालक)

| | | |
|--|--|--|
| | | |
|--|--|--|

(व्यक्ती नसलेल्या ग्राहकांसाठी आवश्यक असलेल्या MOP प्रमाणे सहा आवश्यक असतील. व्यक्ती असलेल्या ग्राहकांसाठी सर्व खाते धारकांनी सही करणे आवश्यक आहे).

कृपया नोंद घ्या:

- ग्राहकांना दिलेला नेट बँकिंग PIN आणि डेबिट कार्डांना वर बंद केलेल्या खात्यापासून डिलिक केले जाईल.
- अज्ञान व्यक्तीच्या खात्याच्या स्थितीत, बंद खात्याच्या रकमेला अज्ञान व्यक्तीच्या नावे दिले जाईल. जर पैसे पालकांना दिले जाणार असतील तर, त्यांचा उपयोग केवळ अज्ञान व्यक्तीच्या हितासाठी केला जाईल हे जाहिर करणारे पत्र द्यावे.
- व्यक्ती असलेल्या खात्यांसाठी बंद करण्याच्या प्रक्रियेतील रकमेचा, DD प्रथम धारकाच्या नावे दिला जाईल.

केवळ बँकेच्या वापरासाठी

शाखा वापर विभाग

CPC वापर विभाग

| | |
|---|--|
| चेक बुक संकलित केले/विल्हेवाट लावली: हो/नाही | OD मर्यादा शून्य केली: हो/नाही/लागू नाही |
| डेबिट कार्ड संकलित केले/विल्हेवाट लावली: हो/नाही | मेमो तपासले आणि कृती केली: हो/नाही/लागू नाही |
| लॉकर सुपूर्द केला: हो/नाही/लागू नाही | TOD मधले खाते शून्य आहे: हो/नाही/लागू नाही |
| CPC ला दस्त ऐवज पाठविले दिनांक: _____ | फास्टटॅग रेग्युलराइझ केले: हो/नाही/लागू नाही |
| BM/BOM मंजूरी: _____ | |
| <div style="border: 1px solid black; padding: 5px;">यांनी स्वाक्षरी सत्यापित केली (स्वाक्षरी आणि कर्मचारी id)</div> | <div style="border: 1px solid black; padding: 5px;">इनपुट देणा-याची स्वाक्षरी आणि कर्मचारी id</div> |
| | <div style="border: 1px solid black; padding: 5px;">अधिकृत करणा-याची स्वाक्षरी आणि कर्मचारी id</div> |

पोचपावती स्लिप

आम्ही श्री/सौ/सुश्री _____ कडून ग्राहक ID _____ च्या संदर्भात सेवा
विनंती क्र _____ च्या अंतर्गत खाते बंद करण्याची सूचना मिळाल्याची पोचपावती देतो.

दिनांक: _____

बँक अधिकारी (स्वाक्षरी आणि कर्मचारी id सह स्टॅंप)

इक्विटास स्मॉल फायनान्स बँक लिमिटेड साठी,