

## చెల్లింపు ఆపమని అభ్యర్థన

కు

శాఖ అధికారి,

ఈక్విటాస్ స్మార్ట్ ఫైనాన్స్ బ్యాంక్ లిమిటెడ్,

\_\_\_\_\_ శాఖ,

\_\_\_\_\_ నగరం

సబ్జెక్ట్: చెల్లింపును ఆపండి

ఇన్సుమెంట్ చెల్లింపును ఆపడాన్ని ఈ క్రింది విధంగా గుర్తించమని నేను/మేము మిమ్మల్ని అభ్యర్థిస్తున్నాము,

ఖాతాదారుని పేరు:

ఖాతా సంఖ్య:

లబ్బిదారుని పేరు:

చెక్కు నంబర్ (లు): \_\_\_\_\_

చెక్కు తేదీ:

మొత్తం:

చెల్లింపు నిలిపివేయడానికి కారణం:

కృతజ్ఞతలు,

మీ భవదీయుడు,

\_\_\_\_\_ (ఖాతాదారుని సంతకం)

\_\_\_\_\_ (ఖాతాదారుని పేరు)

దయచేసి గమనించండి: వ్యక్తిగతేతర ఖాతాల కోసం, MOP ప్రకారం అధీకృత సంతకం, ముద్ర మరియు సంతకం.