

## பணம் செலுத்துதலை நிறுத்துவதற்கான கோரிக்கை

பெறுநர்

கிளை மேலாளர்,

எக்விடாஸ் ஸ்மால் பைனான்ஸ் பேங்க் லிமிடெட்,

\_\_\_\_\_ கிளை,

\_\_\_\_\_ நகரம்

பொருள்: பணம் செலுத்துதலை நிறுத்துதல்

நான்/நாங்கள் கீழே உள்ள பரிவர்த்தனையின் பணம் செலுத்துதலை நிறுத்துமாறு குறிப்பிடும்படி கேட்டுக்கொள்கிறோம்.,

கணக்கு வைத்திருப்பவரின் பெயர்:

கணக்கு எண்:

பயனாளர் பெயர்:

காசோலை எண்(கள்): \_\_\_\_\_

காசோலை தேதி:

தொகை:

பணம் செலுத்துதலை நிறுத்துவதற்கான காரணம்:

நன்றி,

தங்கள் உண்மையுள்ள,

\_\_\_\_\_ (வாடிக்கையாளரின் கையொப்பம்)

\_\_\_\_\_ (வாடிக்கையாளரின் பெயர்)

தயவுசெய்து கவனிக்கவும்: தனிநபர் அல்லாத கணக்குகளுக்கு, MOP-இன் படி அங்கீகரிக்கப்பட்ட கையொப்பமிட்டவரின் முத்திரை மற்றும் கையொப்பம்