



கணக்கு வைத்திருப்பவர்/களை நீக்குவதற்கான கோரிக்கை

_____ கீழே கொடுக்கப்பட்டுள்ள விவரங்களின்படி
எனது/எங்களது கணக்கு எண்ணில் உள்ள பெயர்(களை) _____ நீக்குமாறு இதன் மூலம்
கேட்டுக்கொள்கிறேன்/கேட்டுக்கொள்கிறோம்.

நீக்கப்பட வேண்டிய கணக்கு வைத்திருப்பவர்(கள்)

பெயர்	கணக்கு வைத்திருப்பவர் (1)	கணக்கு வைத்திருப்பவர் (2)
பாதுகாவலரின் பெயர் (அவர் மைனராக இருந்தால்)	_____	_____
வாடிக்கையாளர் ID	<input type="text"/>	<input type="text"/>

செயல்பாட்டு முறை

முந்தைய அறிவுறுத்தல்களின்படி தொடர வேண்டும்.

பின்வருமாறு மாற்றப்பட வேண்டும்

தனித்தனியாக

இருவரில் ஒருவருக்கு அல்லது எஞ்சியிருப்பவருக்கு

கூட்டாக

காசோலை புத்தகம்

புதிய பெயர்களுடன் புதிய காசோலை புத்தகத்தை வெளியிடவும்.

எனக்கு/எங்களுக்கு வழங்கப்பட்ட பின்வரும் பயன்படுத்தப்படாத காசோலைகளை நான்/நாங்கள் இணைத்துள்ளோம். வ.எண் _____ முதல் _____ வரை.

பயன்படுத்தப்படாத காசோலைகள் என்னால்/எங்களால் அழிக்கப்பட்டதை நான்/நாங்கள் உறுதிப்படுத்துகிறோம்.

பெயர் நீக்கப்பட விரும்பும் கணக்கு வைத்திருப்பவரால் வழங்கப்பட்ட காசோலைகள் எதுவும் இல்லை என்பதையும், பெயர் நீக்கப்பட்ட தேதி மற்றும் அதற்குப் பிறகு பெறப்பட்ட அத்தகைய காசோலைகளை திருப்பித் தருவதற்கு வங்கி பொறுப்பாகாது என்பதையும் நான்/நாங்கள் உறுதிப்படுத்துகிறோம்.

டெபிட் கார்டு

எனக்கு/எங்களுக்கு வழங்கப்பட்ட டெபிட் கார்டு(களை) நான்/நாங்கள் இணைத்துள்ளோம்.

எனக்கு/எங்களுக்கு வழங்கப்பட்ட டெபிட் கார்டுகளை நான்/நாங்கள் அழித்துவிட்டோம்.

அறிக்கை

நான்/நாங்கள் மேற்கண்ட நீக்குதலை ஒப்புக்கொள்கிறோம். இங்கு முன்மொழியப்பட்ட மாற்றங்களைத் தவிர, தற்போதுள்ள மற்ற அனைத்து அறிவுறுத்தல்கள், விதிமுறைகள் மற்றும் நிபந்தனைகள் மாற்றப்படாமல் இருக்கும் என்பதை நான்/நாங்கள் இதன் மூலம் உறுதிப்படுத்துகிறோம்.

கையொப்பம்(கள்):

_____ கணக்கு வைத்திருப்பவர் 1

_____ கணக்கு வைத்திருப்பவர் 2

_____ கணக்கு வைத்திருப்பவர் 3

தேதி: _____

குறிப்பு: 1. முதல் கணக்கு வைத்திருப்பவரை நீக்க முடியாது.

2. கணக்கில் இருந்து பெயர் நீக்கப்பட விரும்பும் வாடிக்கையாளர்களுக்கு வழங்கப்படும் நெட் பேங்கிங், டெபிட் கார்டுகள் அதிலிருந்து இணைப்பு நீக்கப்படும்.

3. மைனராக இருந்தால், பாதுகாவலர் கையொப்பமிட வேண்டும்.

வங்கி பயன்பாட்டிற்கு மட்டுமே

டெபிட் கார்டு(கள்) அழிக்கப்பட்டது ஆம்/இல்லை
கையொப்பத்தை சரிபார்த்தவர் _____
அங்கீகரித்தவர் _____

டெபிட் கார்டு(கள்) ஆம்/இல்லை
செயல்பாட்டு முறை மாற்றப்பட்டது ஆம்/இல்லை
பயன்படுத்தப்படாத காசோலையில் பணம் செலுத்துதலை
நிறுத்துமாறு குறிக்கப்பட்டது ஆம்/இல்லை
கையொப்பத்தை சரிபார்த்தவர் _____

புதிய காசோலை புத்தகம் வழங்கப்பட்ட தேதி _____