

TERM DEPOSIT ENCASHMENT REQUEST FORM

ٹرم ڈپازٹ کو ختم کروانے کا درخواست فارم

Branch _____
برانچ

City _____
شہر

Account No. _____
اکاؤنٹ نمبر

Account Title _____
اکاؤنٹ ٹائٹل

Date _____
تاریخ

(DD) (MM) (YY)
(دن) (مہینہ) (سال)

Please refer to my / our Term Deposit being maintained with your bank. You are requested to please encash my / our TDR and credit principal amount along with accrued profit (if any) into my / our account.

برائے مہربانی اپنے بینک میں میرے / ہمارے ٹرم ڈپازٹ کی طرف متوجہ ہوں۔ آپ سے درخواست ہے کہ میرے / ہمارے ٹرم ڈپازٹ کو ختم کر کے اصل رقم اور جمع شدہ منافع (اگر کوئی ہو) تو میرے /

Detail of my / our TDR is appended below:

ہمارے اکاؤنٹ میں منتقل کر دیں۔

میرے / ہمارے ٹرم ڈپازٹ کی تفصیلات نیچے درج ہیں۔

Account Title _____
اکاؤنٹ ٹائٹل

Amount _____
رقم

Account Number. _____
اکاؤنٹ نمبر

Currency _____
کرنسی

Customer Signature
(As per Bank Records)
کسٹمر کے دستخط
(بینک کے ریکارڈ کے حساب سے)

2nd Customer Signature
(As per Bank Records) (If account operated jointly)
2nd کسٹمر کے دستخط (اگر اکاؤنٹ مشترکہ طور پر استعمال ہوتا ہو)
(بینک کے ریکارڈ کے حساب سے)

For Bank Use Only

For use at Branch Level:

CIF Number _____ TDR Account Number _____

Booking Date _____

Request Received from / through

CIP REP Mail

Request Received Source Confirmed by

RM / BM - BSM / BSS

Signature Verified by _____

Request Receiving Officer Initials

UT / BSS / BSM

BSS Officer Signature

Branch Authorized Signatory (BSS/BSM)

For use at CPU Level:

Applicable Rate _____ Principal plus profit amount _____

Withholding Tax on Profit Amount _____ Zakat Applicable (Yes / No) _____ Zakat Amount (if yes) _____

Signature (Inputter) _____ Date: _____ Signaturer (Authorizer) _____ Date: _____