



Bank Alfalah

Date :
তারিখ

REQUEST FOR CLOSING OF ACCOUNT (হিসাব বন্ধ করার জন্য আবেদন)

The Manager,
ম্যানেজার
Bank Alfalah Ltd,
ব্যাংক আলফালাহ লিঃ

Branch :
শাখা

City :
শহর

Dear Sir,

You are requested to close my under mentioned account number:

নিম্নে উল্লেখিত হিসাব নম্বরটি বন্ধ করার জন্য আপনাকে অনুরোধ করা হল

1. Account No.
হিসাব নং

2. Account Title
হিসাবের শিরোনাম

3. Reason for closure of Account
হিসাব বন্ধ করার কারণ

Regards,

Customer Name: Customer's Signature:
গ্রাহকের নাম গ্রাহকের স্বাক্ষর

Verifying Officer: Name & Signature
প্রত্যয়নকারী কর্মকর্তার নাম ও স্বাক্ষর

FOR BANK USE ONLY (ব্যাংকের ব্যবহারের জন্য)

Request of account closure received at branch by
হিসাব বন্ধ করার আবেদন গ্রহণকারী

Date & Time of receiving
গ্রহণের তারিখ এবং সময়

Request authorized at branch by BM/OM
আবেদন অনুমোদনকারী বিম / ওম

Account Opening Date
হিসাব খোলার তারিখ

Status of cheque book & ATM Card
চেক বই এবং এটিম কার্ডের অবস্থা

Chq Leaves received from to
চেকের পাতা গ্রহণ করা হয়েছে

Account statement reflecting zero balance duly enclosed
জিরো ব্যালান্স হিসাব বিবরণী সংযুক্ত করা হল

Account Opening Form & S.S. Card duly marked as closed
হিসাব খোলার ফরম এবং এস.এস কার্ড "বন্ধ" চিহ্নিত করা হয়েছে

Clearance received from

Credit Department Locker Department Credit Admin Trade Finance Services
ক্রেডিট ডিপার্টমেন্ট লকার ডিপার্টমেন্ট ক্রেডিট এডমিন ট্রেড ফাইন্যান্স সার্ভিসেস

Account closed in the system by Name & Signature

Date Time
তারিখ সময়

NOTE:
In case of corporate account obtain board resolution. For joint/partnership ensure all account holder/partners sign the request