

एस.बी.-7



डाकघरकानाम.....

आवेदन भाग (जमाकर्ता द्वारा भरे जाने हेतु)

दिनांक

खाते का प्रकार (संबंधित श्रेणी का चयन करें): एसबी टीडी एमआईएस एससीएसएस एनएसएस
अन्य.....

खाता संख्या

भुगतान का प्रकार :- ब्याज आहरण

कृपया मुझे या संदेशवाहक(जिनका नाम और हस्ताक्षर नीचे दिए गए हैं) को₹
(अंकों में)(शब्दों में) का भुगतान करें।

आहरण के पश्चात जमाशेष₹ (शब्दों में)

संदेशवाहक के हस्ताक्षर.....

संदेशवाहक का नाम

खाताधारक (कों)/संरक्षक के हस्ताक्षर या अंगूठे का निशान

खाताधारक(कों) के हस्ताक्षर
(यदि भुगतान, संदेशवाहक के माध्यम से प्राप्त किया जा रहा हो)
नोट: डाकघर बचत खाते में प्रत्यक्ष लाभांतरण(DBT) संबंधी लाभ प्राप्त करने के लिए आधार सीडिंग चाहिए
(निर्धारित प्रपर्त्र संलग्न करें)

डाक सहायक के आधाक्षर

नोट :—कृपया इस फॉर्म के साथ पास बुक प्रस्तुत करें।

आहरण प्रपत्र



भुगतान आदेश (केवल कार्यालय उपयोग हेतु)

दिनांक

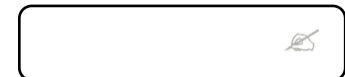
लेन-देन क्रमांक

राशि₹ (अंकों में)

भुगतान करें।



तारीख मोहर



डाकपाल के हस्ताक्षर

भुगतान पत्र (जमाकर्ता संदेशवाहक द्वारा भरा जाये)

रु. (अंकों में)
रु. (शब्दों में) रुपये प्राप्त किये।



दिनांक:-

खाताधारक(कों) / संरक्षक / सन्देशवाहक के हस्ताक्षर या अंगूठे का निशान

मोबाइल न.पेन संख्या(यदि लागू हो)
द्वारा अनुप्रमाणित(नाम एवं पता)
(अंगुंठा निशान की स्थिति में)