

डाक विभाग
स्वतः हस्तांतरण (स्थायी निर्देश) की सुविधा प्राप्त करने के लिए आवेदन पत्र

सेवा में,

पोस्टमास्टर

..... डाकघर

महोदय,

मैं/हम एतद्वारा यह निवेदन करता हूँ/करते हैं कि :-

* (अ) मेरे/हमारे डाकघर बचत खाता संख्या से रुकी राशि (नीचे दर्शायी कुल राशि) की निकासी कर नीचे दर्शाये गये मेरे/हमारे आवर्ती जमा खाते में प्रतिमाह जमा की जाए जो मेरे/हमारे नाम/मेरे पति या पत्नि/आश्रित बच्चे के नाम से है ।

| क्रम संख्या | आवर्ती जमा खाता संख्या | जमाकर्ता (ओं) का नाम | मूल्य वर्ग राशि | दिनांक तक जमा करें । |
|-------------|------------------------|----------------------|-----------------|----------------------|
| 1 | | | | |
| 2 | | | | |
| 3 | | | | |

* (ब) नीचे दर्शाए मेरे हमारे मासिक आय योजना/वरिष्ठ नागरिक बचत योजना/सावधि जमा खातें(ओं) की मासिक/तिमाही/वार्षिक ब्याज राशि को मेरे/हमारे डाकघर बचत खाता संख्यामें जमा कर दिया जाये ।

| क्रम संख्या | एमआईएस/एससीएसएस/टीडी खाता संख्या | जमाकर्ता(ओं) का नाम | ब्याज की राशि |
|-------------|----------------------------------|---------------------|---------------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |

मैं/हम एतद्वारा घोषणा करता हूँ/करते हैं कि जिन शर्तों के अधीन स्वतः हस्तांतरण सुविधा अनुमत्य है, वे मेरे/हमारे द्वारा पढ ली गई है और मैं/हम पीओएसबी(सीबीएस) नियम पुस्तिका, पीओएसबी नियम पुस्तिका खण्ड । में उल्लिखित सभी शर्तों को स्वीकार करता हूँ/करते हैं और समय समय पर जारी किए गए ऐसे सभी संशोधन मेरे ऊपर/हमारे ऊपर लागू होंगे । संबंधित बचत खाता और आरडी/एमआईएस/एससीएसएस/टीडी खातों की पासबुक संलग्न है।

* लागू न हो उसे काट दे ।

दिनांक : -

जमाकर्ता (ओं) के हस्ताक्षर