

खाताधारक का (के) नाम / Name of the Account Holder(s).....



भारतीय स्टेट बैंक  
STATE BANK OF INDIA

शाखा / BRANCH

बचत बैंक आहरण फार्म  
SAVINGS BANK WITHDRAWAL FORM

दिनांक

Date .....

नोट : यह फार्म चेक नहीं है। इस फार्म के साथ पासबुक प्रस्तुत नहीं किए जाने पर भुगतान के लिए इनकार किया जाएगा। यह भुगतान केवल मूल (होम) शाखा में ही किया जाएगा।

NOTE : This form is not a Cheque. Payment will be refused if the pass book is not produced with this form. This payment will be made only at the Home Branch.

खाता संख्या  
ACCOUNT NUMBER

कृपया मुझे / हमें Please pay self/ourselves ₹..... (₹ ..... मात्र/only)

का भुगतान करें और मेरे / हमारे उपर्युक्त बचत/बैंक खाते को यह राशि नामे करें।/ and debit the amount to my/our above savings bank account.

फोन/मोबाइल नं./Phone/Mobile No.

खाताधारक (कों) के हस्ताक्षर Signature(s) of the Account Holder(s)

कार्यालय उपयोग हेतु/FOR OFFICE USE

पासकर्ता/Passed by

हस्ताक्षर/Signature

पासकर्ता/Passed by

हस्ताक्षर/Signature

एसडब्ल्यूओ/SWO

पासकर्ता अधिकारी/PASSING OFFICER