



खाता बंद करने हेतु अनुरोध फॉर्म

क्रम सं. -----

(बीओ अर्थात् डीमैट खाता धारक द्वारा भरा जाए. कृपया अंग्रेजी में बड़े अक्षरों में भरें)

सीडीएसएल

आवेदन सं.		के द्वारा समापन	बीओ	डीपी	सीडीएसएल	तारीख														
-----------	--	-----------------	-----	------	----------	-------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

सेवा में,
बैंक ऑफ़ बड़ौदा,
केन्द्रीय बैंक ऑफिस डीपी परिचालन,
बड़ौदा सन टॉवर, भूतल, बांद्रा कुर्ला कॉम्प्लेक्स
मुंबई - 400 051

प्रिय महोदय/महोदया,

मैं/हम एकल धारक/संयुक्त धारक/अभिभावक (नाबालिग होने के मामले में)/क्लीयरिंग सदस्य आपसे अनुरोध करते हैं कि आवेदन की तारीख से मेरा/हमारा खाता बंद कर दें. मैं/हम अधोहस्ताक्षरी एतद्वारा घोषणा करते हैं कि डीमैट खाता खुलने की तारीख से मेरे/हमारे खाते में सभी लेन-देन वास्तविक हैं. मेरे/हमारे खाते के विवरण निम्नानुसार हैं :

खाता धारक के विवरण																					
डीपी आईडी	1	3	0	1	8	7	0	0	ग्राहक आईडी												
प्रथम/एकल धारक के नाम																					
द्वितीय धारक का नाम																					
तृतीय धारक का नाम																					
पत्राचार हेतु पता																					
शहर						राज्य								पिन							
खाते में स्थित सुरक्षा शेष के विवरण (यदि हैं)																					
खाता बंद करने के कारण																					
खाते में स्थित शेष जमा (यदि हैं)																					
<input type="checkbox"/> आंशिक रूप से डीमैटरियलाइज्ड और आंशिक रूप से अंतरित										<input type="checkbox"/> रिमैटरियलाइज्ड											
<input type="checkbox"/> दूसरे खाते में अंतरित (संख्या नीचे दी गई है)										<input type="checkbox"/> लागू नहीं											
डीपी आईडी										ग्राहक आईडी											
खाते में -----के लिए मौजूद शेष (डीपी द्वारा भरा जाए, यदि लागू हो)										<input type="checkbox"/> ईयर-मार्कड					<input type="checkbox"/> गिरवी						
										<input type="checkbox"/> डीमैटरियलाइजेशन के लिए लंबित					<input type="checkbox"/> फ्रोजेन						
										<input type="checkbox"/> रिमैटरियलाइजेशन के लिए लंबित					<input type="checkbox"/> लॉक-इन						
प्रथम एकल धारक										द्वितीय धारक					तृतीय धारक						
हस्ताक्षर *																					

*यदि डीपी या सीडीएसएल खाता बन्द करते हैं तो, खाताधारक(कों) के हस्ताक्षर आवश्यक नहीं है

शाखा सत्यापन :-

- बी.ओ. के हस्ताक्षर
- कोई भी धारिता नहीं है
- सभी प्रभार वसूल किए गए हैं और कोई देय बकाया नहीं है

कृते बैंक ऑफ़ बड़ौदा

(शाखा) पार्टिसिपेंट की मुहर :

प्राधिकृत हस्ताक्षरकर्ता

===== (कृपया यहां से फाड़ें) =====
आवेदन सं. ----- पावती रसीद ----- तारीख -----

हम निम्नलिखित खाता बंद करने हेतु आपके अनुदेशों की प्राप्ति को सत्यापन के अधीन पावती देते हैं :

डीपी आईडी	1	3	0	1	8	7	0	0	ग्राहक आईडी											
खाताधारक(कों) के नाम																				
समापन हेतु कारण																				

खाताधारक(कों) के लिए अनुदेश

*यदि शेष राशि को रिमैटरियलाइज किया जाना है तो विधिवत भरी हुई आरआरएफ प्रस्तुत करें

*यदि शेष को दूसरे खाते में अंतरित किया जाना है तो विधिवत भरा अंतरण फॉर्म प्रस्तुत करें (ऑफ मार्केट अनुदेश पची)

कृते बैंक ऑफ़ बड़ौदा

पार्टिसिपेंट (शाखा) की मुहर

प्राधिकृत हस्ताक्षरकर्ता