



Request For Cheque Stop Payment

MCBSL/SF/A/008

වෙක්පත් ගෙවීම් නතර කිරීම සඳහා ඉල්ලුම් කිරීම
කාසොලාය නිලධාරීන්ගේ කොටස

Branch Code/Name:

Date:

Account Title:

Account Number:

Cheque No/Series <small>වෙක්පත් අංක/මාලා/කාසොලාය ලේඛන අංක / කොටස</small>	Amount (if applicable) <small>මුදල (අදාළ නම්) / මෙහෙයුම (වෙක්පත් නොවන)</small>	Dated (if applicable) <small>දිනය (අදාළ නම්) / திகதி (වෙක්පත් නොවන)</small>	Favoring (Payee) (if applicable) <small>අනුගාමකයා දෙපාර්තමේන්තුව (අදාළ නම්) / අනුගාමකයා (වෙක්පත් නොවන)</small>

Reason for Payment Stop:

Declaration of Applicant	අයදුම්කරුගේ ප්‍රකාශය	විண்ணිතයාගේ අනුමැතිය
<p>The undersigns agrees that,</p> <p>I. The information provided above is correct and verifiable with all risk and consequences on the part of the applicant.</p> <p>II. Instructions will only be valid from the date & time when branch acknowledges and marks the instructions in the system and as mentioned in below part. i.e 'For Bank's use only'.</p> <p>III. Customer will notify the bank in writing to cancel this instruction if and when the reason to stop payment ceases to exit.</p> <p>IV. Stop payment/revocation charges will be recovered as per latest Schedule of Bank Charges.</p> <p>V. It is understood that if a third person (Including another branch of this Bank) becomes a holder in due course of the cheque then such holder of the cheque may be entitled to enforce payment against the drawer through relevant Court of Law.</p>	<p>පහත සඳහන් කොන්දේසි හා එකඟ වේ.</p> <p>I. ඉහත සඳහන් කර ඇති තොරතුරු සත්‍ය සහ තහවුරු කළහැකි විය යුතු අතර ඒ හා සම්බන්ධ අවදානම් හා ප්‍රතිඵලය අයදුම්කරු දැරිය යුතුය.</p> <p>II. උපදෙස් වලට වන්නේ ආබාධ වී සිටි අදාළ අයදුම් පත්‍රය භාරගෙන බැංකු පද්ධතියේ සටහන් කර පහත සඳහන් බැංකුවේ ප්‍රදේශයේ සඳහා වෙක්පත් ඇති කොටස සම්පූර්ණ කරනු ලබන දිනය සහ වේලාවේ සිට පමණි.</p> <p>III. ගෙවීම් නැවැත්වීමට හේතුව අහෝසි වූ කළ ලබාදුන් උපදෙස් අවලංගු කරන ලෙස පාර්ශ්විකයා බැංකුවට ලිඛිතව දැනුම්දෙනු ඇත.</p> <p>IV. නවීන බැංකු කාර්යාල උපදෙස් අනුව වෙක්පත් ගෙවීම් නතරකිරීම / නතරකිරීම අවලංගු කිරීමේ කාර්යය අයදුම්කරුගේ වගකීමයි.</p> <p>V. වෙක්පත් නිශ්චිත කාලය තුළ තුන්වන පුද්ගලයෙකු (මෙම බැංකුවේ වෙනත් ශාඛාවක් ඇතුළුව) දරන්නා බවට පත් වුවහොත්, එවැනි වෙක්පත් දරන්නාට අදාළ උසාවිය හරහා අනුකරුට එරෙහිව ගෙවීම් බලාපොරොත්තු කිරීමට හිමිකම් ඇති බව අවබෝධ කර ඇත.</p>	<p>කීර්තිමත්ව ප්‍රකාශ කර ඇති කරුණු</p> <p>I. මෙහිදී සඳහන් කර ඇති තොරතුරු සත්‍ය සහ තහවුරු කළහැකි විය යුතු අතර ඒ හා සම්බන්ධ අවදානම් හා ප්‍රතිඵලය අයදුම්කරු දැරිය යුතුය.</p> <p>II. උපදෙස් වලට වන්නේ ආබාධ වී සිටි අදාළ අයදුම් පත්‍රය භාරගෙන බැංකු පද්ධතියේ සටහන් කර පහත සඳහන් බැංකුවේ ප්‍රදේශයේ සඳහා වෙක්පත් ඇති කොටස සම්පූර්ණ කරනු ලබන දිනය සහ වේලාවේ සිට පමණි.</p> <p>III. ගෙවීම් නැවැත්වීමට හේතුව අහෝසි වූ කළ ලබාදුන් උපදෙස් අවලංගු කරන ලෙස පාර්ශ්විකයා බැංකුවට ලිඛිතව දැනුම්දෙනු ඇත.</p> <p>IV. නවීන බැංකු කාර්යාල උපදෙස් අනුව වෙක්පත් ගෙවීම් නතරකිරීම / නතරකිරීම අවලංගු කිරීමේ කාර්යය අයදුම්කරුගේ වගකීමයි.</p> <p>V. වෙක්පත් නිශ්චිත කාලය තුළ තුන්වන පුද්ගලයෙකු (මෙම බැංකුවේ වෙනත් ශාඛාවක් ඇතුළුව) දරන්නා බවට පත් වුවහොත්, එවැනි වෙක්පත් දරන්නාට අදාළ උසාවිය හරහා අනුකරුට එරෙහිව ගෙවීම් බලාපොරොත්තු කිරීමට හිමිකම් ඇති බව අවබෝධ කර ඇත.</p>

Authorized Signature - 1

Name:

Authorized Signature - 2

Name:

Bank's use only;

"Upon successful execution of customer's instruction in system, designated officer will complete the following section before giving acknowledgment to this application"

Signature(s) verified and request received Date & Time:

Captured in the system Date & Time:

If rejected, please specify the reason:

Stop Payment Type: STP (With sufficient funds) STF (Without sufficient funds)

Charges Recovered: Yes No

Stop Cheque Acknowledgment Issued: Yes No (If 'No' Specify the reason)

(If 'No' Specify the reason)

TSO's/CSO's Signature with Emp, No

BOM's/BM's Signature with Emp, No