BASIC Bank Limited
Serving people for progress
A STATE OWNED SCHEDULED BANK

Head Office: Sena Kalyan Bhaban (6th Floor), 195, Motijheel Commercial Area, Dhaka-1000, Bangladesh
Fax: +88 02 9564829
E-mail: basicho@basicbanklimited.com
Web Site: www.basicbanklimited.com
Swift: BKSIBDDH
Phone: +88 02 9568190, 9564830, 9556616, 9590548-49

STOP PAYMENT REQUEST FORM

The Branch In-charge

Branch.....
BASIC Bank Limited

D	D	M	M	Y	Y	Y	Y

Customer Name: _____

Account Number: | | | | | | | | | | | | | |

Dear Sir/Madam,

I/We request you to "STOP" payment of the Cheque(s)/ Pay Order as detailed below.

In consideration of your recording these instructions, I/We agree:

(a) to indemnify you against any loss resulting from non-payment of the below described item(s);
(b) that should the said item be paid through inadvertence or oversight, or through mis-description of the item(s), you will no way be held responsible, provided you have in good faith followed your usual procedures for handling stop payment orders;
(c) to notify promptly in writing if the said item(s) is recovered or known to have been destroyed or if for any other reason this stop payment order may be cancelled.

Details of Cheque(s)/ Pay Order to stop:

☐ **Specific Cheque/ Pay Order**:

Cheque/P O # _____ Dated:_____Amount:_____

Payee:_____

Account No. (For Cheque) | | | | | | | | | | | | | |

Account Title _____

☐ **Range of Cheques**:

From cheque # _____To Cheque #_____

Account No. (For Cheque) | | | | | | | | | | | | | |

Account Title _____

This stop payment instruction is issued on account of the cheque(s)/ Pay Order being

☐ **Lost** ☐ **Stolen** ☐ **Other** (Specify) _____

Please issue a duplicate Pay Order

Signature verified by

Signature verified by

_____ Signature of Single/1st Applicant

_____ Signature of Joint Applicant(s)

FOR BANK USE ONLY

☐ Charges Realized (if any): _____

☐ Received By ..... Date & Time: _____

_____ Initiated By

_____ Approved By

BASIC Bank Limited
Serving people for progress
A STATE OWNED SCHEDULED BANK

Head Office | Sena Kalyan Bhaban (6th Floor), 195, Motijheel Commercial Area, Dhaka-1000, Bangladesh
Fax: +88 02 9564829
E-mail: basicho@basicbanklimited.com
Web Site: www.basicbanklimited.com
Swift: BKSIBDDH
Phone: +88 02 9568190, 9564830, 9556616, 9590548-49

"স্টপ পেমেন্ট"-এর আবেদন ফর্ম

শাখা প্রধান

শাখাঃ.....
বেসিক ব্যাংক লিমিটেড।

D	D	M	M	Y	Y	Y	Y

হিসাবের নাম (ইংরেজিতে):_____

হিসাবের নম্বর:

জনাব,
নিম্নবর্ণিত চেক/পে অর্ডারের বিপরীতে অর্থ প্রদান না করার জন্য তথা "স্টপ পেমেন্ট" করার জন্য আমি/আমরা অনুরোধ করছি।
ব্যাংক কর্তৃক এই নির্দেশনা পরিপালনে আমি/আমরা সম্মতি জ্ঞাপন করছি যে:

(ক) নিম্ন বর্ণিত চেক/পে অর্ডার পরিশোধ না করার ফলে ব্যাকের কোন ক্ষতি হলে সেই ক্ষতিপূরণ প্রদানে বাধ্য থাকবো;

(খ) এক্ষেত্রে অনভিপ্রেত বা অনিচ্ছাকৃত ভুল অথবা ভুল ভাবে উপস্থাপনের ফলে কোন পেমেন্ট প্রদান করা হলে সে জন্য ব্যাংককে কোন ভাবেই দায়ী করা হবে না; যদি ব্যাংক পেমেন্ট প্রদানের ক্ষেত্রে সরল বিশ্বাসে "স্টপ পেমেন্ট"-এর ক্ষেত্রে যথাযথ নিয়ম অনুসরন করে।

(গ) উল্লিখিত চেক/পে অর্ডার পুনরুদ্ধার বা বিনষ্ট করা হয়েছে বা অন্য কোন কারণে এই "স্টপ পেমেন্ট" অর্ডার বাতিল করা হলে যথাসম্ভব দ্রুত ব্যাংককে লিখিতভাবে অবহিত করা।

১. স্টপ পেমেন্ট করার চেক/পেঅর্ডারের বিস্তারিত

☐ সুনির্দিষ্ট চেক/পে অর্ডার:

চেক/পে অর্ডার নং# _____ তারিখ:_____ টাকা:_____

প্রাপক: _____

হিসাব নম্বর (চেক-এর ক্ষেত্রে প্রযোজ্য)

হিসাবের নাম (ইংরেজিতে) _____

☐ একই সারী/সিরিয়ালের একাধিক চেক-এর ক্ষেত্রে:

চেক নং# _____ হতে_____পর্যন্ত

হিসাবের নম্বর (চেক-এর ক্ষেত্রে প্রযোজ্য)

হিসাবের নাম (ইংরেজিতে) _____

২. "স্টপ পেমেন্ট" তথা পেমেন্ট বন্ধ করার নির্দেশনা জারির কারণ হচ্ছে এই চেক্স অর্ডার /(গুলি) -

☐ হারানো গেছে ☐ চুরি গেছে ☐ অন্যান্য (উল্লেখ করুন):_____

৩. অনুগ্রহ করে একটি ডুপ্লিকেট পে অর্ডার ইস্যু করুন

স্বাক্ষর যাচাইকারী

স্বাক্ষর যাচাইকারী

_____ _____

একক / ১ম আবেদনকারীর স্বাক্ষর

যৌথআবেদনকারী (গণের) স্বাক্ষর

শুধুমাত্র ব্যাংকের ব্যবহারের জন্য

☐ চার্জ (যদি থাকে): _____

☐ আবেদন গ্রহণকারী: ..... তারিখ ও সময়: _____

_____ _____

প্রস্তুতকারী / Initiated By

অনুমোদনকারী / Approved By