

## CANCELLATION OF CHEQUE STOP PAYMENT (ক্যানসেলেশান অব চেক স্টপ পেমেণ্ট)

Date (তারিখ):

Branch Manager (শাখা ব্যবস্থাপক)

Account Number (হিসাব নাম্বার):

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

The City Bank Ltd. (দি সিটি ব্যাংক লিমিটেড)

Branch (শাখা):

Account Title (হিসাব/ নাম):

Dear Sir/Madam (প্রিয় মহোদয়),

Kindly make arrangements to cancel the stop payment instruction I/we had previously issued on \_\_\_\_\_ against the following cheque(s) on the abovementioned account: \_\_\_\_\_ ইং তারিখ আবেদনের প্রেক্ষিতে আমার/ আমাদের উপরোক্ত হিসাবের বিপরীতে ইস্যুকৃত নিম্নে বর্ণিত চেক/ চেকসমূহ “স্টপ পেমেণ্ট” করা হয়েছিল। যা এখন প্রত্যাহার করার জন্য বিনীত অনুরোধ করছি।

### 1. Specific Cheque (নির্দিষ্ট চেক):

Cheque #: \_\_\_\_\_ Dated: \_\_\_\_\_ Amount: \_\_\_\_\_  
চেক নাম্বার তারিখ টাকার পরিমাণ  
Payee (প্রাপক): \_\_\_\_\_

### 2. Range of Cheques (চেক নম্বর সমূহ) :

From cheque (চেক নাম্বার) #: \_\_\_\_\_ হইতে to cheque #: \_\_\_\_\_ (পর্যন্ত)

### 3. Active cheque book (চেক বই সচলিকরণ):

This stop payment cancellation instruction is issued on account of the cheque(s) being (এই চেক/ চেকসমূহের বিপরীতে “স্টপ পেমেণ্ট” প্রত্যাহারের কারণ)

- Retrieved (from loss or theft) পুনরুদ্ধার হারিয়ে যাওয়া/ চুরি হয়ে যাওয়া থেকে  
 Other (specify) অন্যান্য কারণ (নির্দিষ্ট করুন) \_\_\_\_\_

I/We acknowledge that my/our previously issued stop payment instruction against the above will be cancelled if the Bank has reasonable opportunity to act on this order. I/We hereby authorize the Bank to debit all applicable charges from my/our abovementioned transactional account. (আমি/ আমরা এই মর্মে স্বীকৃতি দিচ্ছি যে, উপরে বর্ণিত ইতিপূর্বে প্রদত্ত স্টপ পেমেণ্ট নির্দেশ বাতিল হবে যদি ব্যাংকের এই নির্দেশনা পালন করার যুক্তিসঙ্গত সুযোগ থাকে। আমি/ আমরা ব্যাংককে আমার/ আমাদের উপরোক্ত হিসাব থেকে প্রযোজ্য সমস্ত চার্জ আদায় করার জন্য ক্ষমতা প্রদান করছি।)

Signature of 1<sup>st</sup> Applicant

(প্রথম আবেদনকারীর স্বাক্ষর)

Signature  
Verified By

Signature  
Verified By

Signature of Joint Applicant

(যুগ্ম আবেদনকারীর স্বাক্ষর)

FOR BANK USE ONLY

Customer ID:

|   |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|---|---|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| C | B |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|---|---|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

### CHECK POINTS

We the undersigned confirm that all the related document(s) are in order as per CBL Ops Manual/SOP/related circulars and all necessary approval(s) are taken.

Initiated By CS Official/CFP  
(with seal & sign)

Recommended by BOM/Designated  
Official (with seal & sign)

Approved by BM/Designated  
Official (with seal & sign)