

পে বাই ডেফারেল আবেদন ফর্ম
ই বি এল রিটেইল এন্ড এস এম ই ব্যাংকিং ডিভিশন

প্রিয় স্যার/ ম্যাডাম,

আমি / আমরা কভিড-১৯ এর কারণে ব্যবসা পরিচালনা এবং নগদ লেনদেন/অর্থের ক্ষেত্রে ব্যাপক ক্ষতির সম্মুখীন হওয়ার কারণে আপনার ব্যাংক থেকে নিম্ন উল্লেখিত ঋণ সুবিধার বিপরীতে পে বাই ডেফারেল সহায়তা প্রাপ্তির জন্য আবেদন করিতেছি।

আবেদনের তারিখ	
এন্টারপ্রাইজ / ব্যবসার নাম	
এন্টারপ্রাইজ / ব্যবসার ঠিকানা	
লোন প্রোডাক্ট এর নাম	
বিতরণকৃত লোনের পরিমাণ	
লোন হিসাব নম্বর	

আমি / আমরা আশা করছি যে ব্যাংক নিম্নলিখিত মাসগুলিতে কিস্তির পে বাই ডেফারেল প্রদান করবে:

পে বাই ডেফারেল এর জন্য অনুরোধ করা হয়েছে - মাসের সংখ্যা (টিক চিহ্ন দিন)	৩ / ২ / ১ মাস		
পে বাই ডেফারেল মাস (মাস পরপর হতে হবে)	এপ্রিল ২০২০ মে ২০২০ জুন ২০২০	দ্রষ্টব্য: ব্যাংকের অনুমোদনের সাপেক্ষে পে বাই ডেফারেল কিস্তির সংখ্যা হবে সংশ্লিষ্ট মাস থেকে ৩০-জুন -২০২০ পর্যন্ত নির্ধারিত কিস্তির সংখ্যার পরিমাণ।	
<p>উদ্যোক্তা/মালিকের বা অ্যাকাউন্টের অনুমোদিত স্বাক্ষরকারির সীল ও স্বাক্ষর</p>		<p>উদ্যোক্তা/মালিকের বা অ্যাকাউন্টের অনুমোদিত স্বাক্ষরকারির সীল ও স্বাক্ষর</p>	
নাম		নাম	
উপাধি		উপাধি	
তারিখ		তারিখ	

শর্তাবলী:

- ১) পে বাই ডেফারেল যত মাসের/কিস্তির জন্য প্রদান করা হবে, আপনার লোনের মেয়াদ সমপরিমাণ মাসের/কিস্তির জন্য বাড়ানো হবে।
- ২) পে বাই ডেফারেল সময়কালীন নির্ধারিত সুদ আপনার ঋণের শেষ কিস্তির সঙ্গে যোগ হবে।
- ৩) ব্যাংক পে বাই ডেফারেল সুবিধা প্রদান/বাতিল করার ক্ষমতা সংরক্ষণ করে।