

To

The Branch Manager

Bank Name

Branch Name

Subject: Application for Closing Insurance Policy

Sir/Madam,

আমি আপনাদের ব্যাংকের একজন গ্রাহক হিসেবে জানাতে চাই যে, আমার নামে খোলা থাকা ইন্স্যুরেন্স পলিসিটি বন্ধ করার আবেদন জানাচ্ছি। ব্যক্তিগত কারণবশত আমি এই ইন্স্যুরেন্সটি চালিয়ে যেতে চাই না।

সুতরাং, অনুগ্রহ করে আমার ইন্স্যুরেন্স পলিসি বন্ধ করার প্রয়োজনীয় ব্যবস্থা গ্রহণ করার জন্য আপনাকে বিনীত অনুরোধ করছি। পলিসি সম্পর্কিত সব ডকুমেন্ট ও প্রয়োজনীয় পরিচয়পত্র সংযুক্ত করা হলো।

আপনার সহযোগিতা কামনা করছি।

ধন্যবাদান্তে,

নিবেদক

নাম: [তোমার নাম]

অ্যাকাউন্ট নম্বর: [তোমার অ্যাকাউন্ট নম্বর]

মোবাইল নম্বর: [তোমার মোবাইল নম্বর]

তারিখ: [তারিখ লিখো]