

ফর্ম-সি

(নিয়ম ৬ দেখুন)

২০০৪ সালের সিনিয়র সিটিজেনস সেভিংস স্কিম অনুসারে মনোনয়নের
মনোনয়ন/পরিবর্তন/বাতিলের আবেদন

প্রতি,
প্রধান / শাখা ব্যবস্থাপক
ভারতীয় স্টেট ব্যাঙ্ক

মহাশয়/ ম্যাডাম

১. আমি নিম্নলিখিত ব্যক্তি/ব্যক্তিদের মনোনীত করছি, যাদের, অন্য সকল ব্যক্তি বাদে, আমার মৃত্যুর ক্ষেত্রে, আমার অ্যাকাউন্টে জমা থাকা অর্থ নিয়ম ৬-এ থাকা বিধান অনুসারে প্রদেয় হবে::

টেবিল

| ক্রমিক নম্বর | মনোনীত ব্যক্তির নাম (গুলি) এবং আমানতকারীর সাথে সম্পর্ক | স্থায়ী ঠিকানা | অন্য ক্ষেত্রে নাবালক/বয়সের ক্ষেত্রে মনোনীত ব্যক্তির জন্ম তারিখ | প্রদেয় পরিমাণে মনোনীত ব্যক্তির অংশ। |
|-----------------|--|----------------|---|--|
| | | | | |

| মনোনীত প্রার্থীর ছবি (গুলি) | মনোনীত ব্যক্তিদের স্বাক্ষর / বুডো আঙুলের ছাপ |
|-----------------------------|--|
| | |

২. * যেহেতু উপরে উল্লেখিত ক্রমিক নং (গুলি) _____-এর মনোনীত ব্যক্তি (গুলি) নাবালক (গুলি), তাই আমি শ্রী / শ্রীমতী / কুমারী _____ [প্রতিটি নাবালক মনোনীত ব্যক্তির (গুলি) স্থায়ী ঠিকানা (গুলি) সহ নাম (গুলি)] কে মনোনীত ব্যক্তির (গুলি) নাবালক থাকাকালীন আমার মৃত্যুর ক্ষেত্রে উক্ত অ্যাকাউন্টের অধীনে প্রদেয় অর্থ গ্রহণের জন্য নিযুক্ত করছি।

৩. * এটি আমার অ্যাকাউন্ট খোলার সময়/২০____ তারিখের আবেদনপত্রের মাধ্যমে আমার পূর্বে করা মনোনয়ন(গুলি) বাতিল করা হল।

৪. * আমি _____, এতদ্বারা আমার ____/____/২০____ তারিখের আবেদনপত্রের মাধ্যমে পূর্বে করা মনোনয়ন বাতিল করার অনুরোধ করছি।

সাক্ষী (স্বাক্ষর, নাম এবং ঠিকানা):

আমানতকারীর স্বাক্ষর / বুডো আঙুলের ছাপ

1) _____

2) _____

তারিখ: ____/____/20____

(স্থান) _____

*যেটি প্রযোজ্য নয় তা বাদ দিন।

শাখা ব্যবহারের জন্য

উপরোক্ত মনোনয়নটি ____/____/20____ তারিখে নিবন্ধিত হয়েছে এবং/অথবা ____/____/20____ তারিখের পূর্ববর্তী মনোনয়নটি পরিবর্তন/বাতিল করা হয়েছে। পাস বই নং ____তে প্রয়োজনীয় এন্ট্রি করা হয়েছে।

তারিখ: ____/____/20____

(শাখা / পরিষেবা ব্যবস্থাপক)