নমিনি সংযোজন ফর্ম-ডিএ 1

RBL BANK
apno ka bank

অনুগ্রহ করে বড় হাতের অক্ষর ব্যবহার করুন* বাধ্যতামূলক শুধুমাত্র ব্যাঙ্কের ব্যবহারের জন্য - পরিষেবা অনুরোধ নম্বর ____ তারিখ D D M M Y Y Y Y

ব্যাঙ্ক ডিপোজিটের ক্ষেত্রে ব্যাঙ্কিং রেগুলেশনস্ অ্যাক্ট, 1949-এর ধারা 45 জেডএ এবং ব্যাঙ্কিং কোম্পানিজ (নমিনেশন) রুলস, 1985-এর রুল 2(1)-এর অধীনে নমিনেশন

*আমি/আমরা _____
নাম(গুলি) এবং ঠিকানা(গুলি)
_____
নাম(গুলি) এবং ঠিকানা(গুলি)

নিম্নলিখিত ব্যক্তিকে মনোনীত করছি যাকে আমার/ আমাদের/ নাবালকের মৃত্যুর ক্ষেত্রে আরবিএল ব্যাঙ্ক লিমিটেড অ্যাকাউন্টে থাকা ডিপোজিটের অর্থ, যার বিবরণ নিচে দেওয়া হয়েছে, ফেরত দিতে পারে, _____ (শাখার নাম ও ঠিকানা যেখানে ডিপোজিট জমা আছে)

আমি ☐ সম্মত আছি/ ☐ সম্মত নই যে আমার/ আমাদের নমিনির নাম ফিক্সড ডিপোজিট অ্যাডভাইস/ অ্যাকাউন্ট বিবৃতি এবং/অথবা অন্য কোনও কাগজপত্র/ চিঠিতে প্রদর্শিত হোক।

ডিপোজিটের ধরণ	অ্যাকাউন্ট নং.	অতিরিক্ত তথ্য, যদি থাকে

নমিনির নাম ও ঠিকানা	ডিপোজিটরের সাথে সম্পর্ক, যদি থাকে	বয়স	নমিনি নাবালক হলে, জন্মতারিখ

নমিনির মোবাইল নম্বর: ____ ____

নমিনির ইমেইল ঠিকানা : _____

*এই তারিখে নমিনি অপ্রাপ্তবয়স্ক হওয়ায়, নমিনি নাবালক থাকাকালীন আমার/ আমাদের/ অপ্রাপ্তবয়স্কের মৃত্যু হলে নমিনির পক্ষ থেকে অ্যাকাউন্টে ডিপোজিটের অর্থ গ্রহণ করার জন্য আমি/ আমরা শ্রী/ শ্রীমতী/ কুমারী _____
(নাম, ঠিকানা এবং বয়স)
_____
(নাম, ঠিকানা এবং বয়স)

কে নিযুক্ত করছি।

সাক্ষী 1

নাম _____
ঠিকানা _____
_____
_____
স্বাক্ষর স্থান : _____
তারিখ : D D M M Y Y Y Y

সাক্ষী 2

নাম _____
ঠিকানা _____
_____
_____
স্বাক্ষর স্থান : _____
তারিখ : D D M M Y Y Y Y

1থম আবেদনকারীর **স্বাক্ষর/***টিপসই	2য় আবেদনকারীর **স্বাক্ষর/***টিপসই	3য় আবেদনকারীর **স্বাক্ষর/***টিপসই
নাম	নাম	নাম

*নমিনি নাবালক না হলে কেটে দিন।
***টিপসই 2 জন সাক্ষী দ্বারা প্রত্যায়িত করতে হবে।

**নাবালকের নামে ডিপোজিট করা হলে, নাবালকের পক্ষে আইনত কাজ করার অধিকারী ব্যক্তিকে নমিনেশনে স্বাক্ষর করতে হবে।

শাখার ব্যবহারের অংশ

প্রাপ্তির তারিখ D D M M Y Y Y Y শাখার কোড _____
স্বাক্ষর যাচাইকারীর নাম ও স্বাক্ষর _____
কর্মীর কোড ____ অনুমোদন [শাখা ব্যবস্থাপকের নাম/ স্বাক্ষর]
প্রক্রিয়াকৃত/ _____ _____ তারিখে প্রেরিত প্রত্যাখ্যান পত্রের পিওডি নং.
বিবরণ/উল্লেখ _____

এনওসি/ আরপিইউ ব্যবহারের অংশ

সেন্ট্রাল ডেস্কে গ্রহণের তারিখ D D M M Y Y Y Y
স্বাক্ষর যাচাইকারীর নাম ও স্বাক্ষর _____
কর্মীর কোড ____

DA1 Apr2024 V1.0

তারিখ D D M M Y Y Y Y

প্রাপ্তিস্বীকার - ডিএ1

RBL BANK
apno ka bank

গ্রাহকের নাম : _____
গ্রাহক আইডি: _____
আমরা নিম্নলিখিত ব্যক্তির পক্ষ থেকে আপনার নমিনেশনের প্রাপ্তিস্বীকার করছি:
নমিনির নাম: _____

ব্যাঙ্ক কর্মকর্তার সীলসহ স্বাক্ষর

আপনার সংশ্লিষ্ট অ্যাকাউন্ট নং. 1 _____ অ্যাকাউন্ট নং. 2 _____
অ্যাকাউন্ট নং. 3 _____

DA1 Apr2024 V1.0