

# ನಾಮನಿರ್ದೇಶಿತರ ಸೇರ್ಪಡಿಸುವಿಕೆ ನಮೂನೆ- ಡಿಎ 1

ದಯವಿಟ್ಟು ದೊಡ್ಡ ಅಕ್ಷರಗಳನ್ನು ಬಳಸಿ\* ಕಡಾಯಿ ಬ್ಯಾಂಕ್ ಬಳಕೆಗೆ ಮಾತ್ರ - ಸೇವಾ ವಿನಂತಿ ಸಂಖ್ಯೆ: \_\_\_\_\_ ದಿನಾಂಕ: |D| |D| |M| |M| |Y| |Y| |Y| |Y|

ಬ್ಯಾಂಕಿಂಗ್ ರೆಗ್ಯುಲೇಶನ್ ಆಕ್ಟ್ 1949 ರ ಸೆಕ್ಷನ್ 45 ರಡ್ಡೆ ಮತ್ತು ಬ್ಯಾಂಕ್ ಠೇವಣಿಗಳಿಗೆ ಸಂಬಂಧಿಸಿದಂತೆ ಬ್ಯಾಂಕಿಂಗ್ ಕಂಪನೀಸ್ (ನಾಮನಿರ್ದೇಶನ) ನಿಯಮಗಳು 1985 ರ ನಿಯಮ 2(1) ಅಡಿಯಲ್ಲಿ ನಾಮನಿರ್ದೇಶನ.

*ನಾನು/ನಾವು _____ ಹೆಸರು(ಗಳು) ಮತ್ತು ವಿಳಾಸ(ಗಳು)	
_____ ಹೆಸರು(ಗಳು) ಮತ್ತು ವಿಳಾಸ(ಗಳು)	
ನನ್ನ/ನಮ್ಮ/ಅಪ್ಪಾಪ್ಪ ವಯಸ್ಸಿನ ಮರಣದ ಸಂದರ್ಭದಲ್ಲಿ, ಖಾತೆಯಲ್ಲಿರುವ ಠೇವಣಿಯ ಮೊತ್ತವನ್ನು ಈ ಕೆಳಗೆ ಕೊಟ್ಟಿರುವ ವಿವರಗಳನ್ನು ಹೊಂದಿರುವ ನಾಮನಿರ್ದೇಶಿತರಿಗೆ, ಆರ್ಬಿಎಲ್ ಬ್ಯಾಂಕ್ ಲಿಮಿಟೆಡ್ ಹಿಂದಿರುಗಿಸಬಹುದಾಗಿದೆ, (ಠೇವಣಿ ಇಟ್ಟಿರುವ ಶಾಖೆಯ ಹೆಸರು ಮತ್ತು ವಿಳಾಸ)	
ನನ್ನ/ನಮ್ಮ ನಾಮನಿರ್ದೇಶಿತರ ಹೆಸರನ್ನು ಅವಧಿ ಠೇವಣಿ ಸಲಹಾಪತ್ರಗಳು /ಅಕೌಂಟ್ ಸ್ಟೇಟಿಂಟ್ ಮತ್ತು/ಅಥವಾ ಇತರ ದಾಖಲೆಗಳು/ಪತ್ರಗಳಲ್ಲಿ ಪ್ರದರ್ಶಿಸಲು ನಾನು <input type="checkbox"/> ಒಪ್ಪುತ್ತೇನೆ / <input type="checkbox"/> ಒಪ್ಪುವುದಿಲ್ಲ	
ಠೇವಣಿಯ ಸ್ವರೂಪ	ಖಾತೆಯ ಸಂಖ್ಯೆ
_____	_____
_____	_____
_____	_____

ನಾಮನಿರ್ದೇಶಿತರ ಹೆಸರು ಮತ್ತು ವಿಳಾಸ	ಠೇವಣಿದಾರನೊಂದಿಗಿನ ಸಂಬಂಧ, ಯಾವುದಾದರೂ ಇದ್ದಲ್ಲಿ	ವಯಸ್ಸು	ನಾಮನಿರ್ದೇಶಿತನು/ಳು ಅಪ್ಪಾಪ್ಪ ವಯಸ್ಸಿನಾಗಿದ್ದರೆ, ಜನನ ದಿನಾಂಕ
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

ನಾಮನಿರ್ದೇಶಿತರ ಮೊಬೈಲ್ ಸಂಖ್ಯೆ: \_\_\_\_\_

ನಾಮನಿರ್ದೇಶಿತರ ಇಮೇಲ್ ವಿಳಾಸ: \_\_\_\_\_

\*ಈ ದಿನಾಂಕದಂದು ನಾಮನಿರ್ದೇಶಿತನು/ಳು ಅಪ್ಪಾಪ್ಪ ವಯಸ್ಸಿನಾಗಿರುವ ಕಾರಣ,ನಾನು/ನಾವು ಶ್ರೀ/ಶ್ರೀಮತಿ/ಶ್ರೀಮತಿ (ಹೆಸರು, ವಿಳಾಸ ಮತ್ತು ವಯಸ್ಸು) \_\_\_\_\_ (ಹೆಸರು, ವಿಳಾಸ ಮತ್ತು ವಯಸ್ಸು)

ಎಂಬವರನ್ನು ನಾಮನಿರ್ದೇಶಿತನ ಅಪ್ಪಾಪ್ಪ ವಯಸ್ಸಿನ ಸಂದರ್ಭದಲ್ಲಿ ನನ್ನ/ನಮ್ಮ/ಅಪ್ಪಾಪ್ಪ ವಯಸ್ಸಿನ ಮರಣದ ಸಂದರ್ಭದಲ್ಲಿ ಖಾತೆಯಲ್ಲಿರುವ ಠೇವಣಿಯನ್ನು ನಾಮನಿರ್ದೇಶಿತನು/ಳು ಪರವಾಗಿ ಸ್ವೀಕರಿಸಲು ನೇಮಿಸುತ್ತೇವೆ.

ಸಾಕ್ಷಿ 1	ಸಾಕ್ಷಿ 2
ಹೆಸರು _____ ವಿಳಾಸ _____ _____	ಹೆಸರು _____ ವಿಳಾಸ _____ _____
ಸಹಿ _____ ಸ್ಥಳ: _____ ದಿನಾಂಕ:  D   D   M   M   Y   Y   Y   Y	ಸಹಿ _____ ಸ್ಥಳ: _____ ದಿನಾಂಕ:  D   D   M   M   Y   Y   Y   Y

1 ನೇ ಅರ್ಜಿದಾರನ **ಸಹಿ/**/ಹೆಚ್ಚಿಟ್ಟಿನ ಗುರುತು _____ ಹೆಸರು *ನಾಮನಿರ್ದೇಶಿತನು/ಳು ಅಪ್ಪಾಪ್ಪ ವಯಸ್ಸಿನಾಗಿದ್ದರೆ ಅಳಿಸಿಹಾಕಿ **ಹೆಚ್ಚಿಟ್ಟಿನ ಗುರುತನ್ನು 2 ಸಾಕ್ಷಿಗಳಿಂದ ಸರಿಯೆಂದು ಖಾತ್ರಿಸಹಿ ಮಾಡಲಾಗುತ್ತದೆ.	2 ನೇ ಅರ್ಜಿದಾರನ **ಸಹಿ/**/ಹೆಚ್ಚಿಟ್ಟಿನ ಗುರುತು _____ ಹೆಸರು **ಅಪ್ಪಾಪ್ಪ ವಯಸ್ಸಿನ ಹೆಸರಿನಲ್ಲಿ ಠೇವಣಿ ಮಾಡಲಾಗಿದ್ದರೆ, ಅಪ್ಪಾಪ್ಪ ವಯಸ್ಸಿನ ಪರವಾಗಿ ಕರ್ತವ್ಯವನ್ನು ನಿರ್ವಹಿಸಲು ಕಾನೂನುಸಮ್ಮತವಾಗಿ ಹಕ್ಕನ್ನು ಹೊಂದಿರುವ ವ್ಯಕ್ತಿಯು ನಾಮನಿರ್ದೇಶನಕ್ಕೆ ಸಹಿಮಾಡಬೇಕು.	3 ನೇ ಅರ್ಜಿದಾರನ **ಸಹಿ/**/ಹೆಚ್ಚಿಟ್ಟಿನ ಗುರುತು _____ ಹೆಸರು
--	--	---

<p>ಶಾಖೆಯ ಬಳಕೆಗಾಗಿ ವಿಭಾಗ</p> <p>ಸ್ವೀಕೃತಿಯ ದಿನಾಂಕ  D   D   M   M   Y   Y   Y   Y  ಶಾಖೆಯ ಕೋಡ್ (ಸಂಕೇತ) _____</p> <p>ಸಹಿಯನ್ನು ಪರಿಶೀಲಿಸಿದವರ ಹೆಸರು ಮತ್ತು ಸಹಿ _____</p> <p>ಉದ್ಯೋಗಿ ಕೋಡ್ (ಸಂಕೇತ) _____ ಅನುಮೋದನೆ  ಶಾಖೆಯ ವ್ಯವಸ್ಥಾಪಕರ ಹೆಸರು/ಸಹಿ  _____</p> <p>ಪ್ರತಿಯುಗೊಳಪಡಿಸಲಾಗಿದೆ _____ ರಂದು ಕಳುಹಿಸಲಾದ ನಿರಾಕರಣೆ ಪತ್ರದ ಪಿ.ಡಿ ಸಂಖ್ಯೆ _____</p> <p>ನಿರೂಪಣೆ/ಉಲ್ಲೇಖ _____</p>	<p>ಎನ್‌ಬಿಸಿ/ಆರ್ಬಿಎಂ ಬಳಕೆ ವಿಭಾಗ</p> <p>ಕೇಂದ್ರೀಯ ಡೆಸ್ಕ್‌ನಲ್ಲಿ ಸ್ವೀಕೃತಿ ದಿನಾಂಕ  D   D   M   M   Y   Y   Y   Y </p> <p>ಸಹಿಯನ್ನು ಪರಿಶೀಲಿಸಿದವರ ಹೆಸರು ಮತ್ತು ಸಹಿ _____</p> <p>ಉದ್ಯೋಗಿ ಕೋಡ್ (ಸಂಕೇತ) _____</p>
---	--

ದಿನಾಂಕ |D| |D| |M| |M| |Y| |Y| |Y| |Y|

ಸ್ವೀಕೃತಿ - ಡಿಎ 1

ಗ್ರಾಹಕ ಹೆಸರು: \_\_\_\_\_

ಗ್ರಾಹಕ ID: \_\_\_\_\_

ಇವರ ಪರವಾಗಿ ನೀವು ಮಾಡಿರುವ ನಾಮನಿರ್ದೇಶನದ ಸ್ವೀಕೃತಿಯನ್ನು ನಾವು ಒಪ್ಪಿಕೊಳ್ಳುತ್ತೇವೆ:

ನಾಮನಿರ್ದೇಶಿತರ ಹೆಸರು: \_\_\_\_\_

ನಿಮ್ಮ ಈ ಖಾತೆ ಸಂಖ್ಯೆಗಳಿಗೆ ಖಾತೆ ಸಂಖ್ಯೆ- 1 \_\_\_\_\_ ಖಾತೆ ಸಂಖ್ಯೆ- 2 \_\_\_\_\_

ಸಂಬಂಧಿಸಿದಂತೆ ಖಾತೆ ಸಂಖ್ಯೆ- 3 \_\_\_\_\_

ಮುದ್ರೆಯೊಂದಿಗೆ ಬ್ಯಾಂಕ್ ಅಧಿಕಾರಿಯ ಸಹಿ

DA1 Apr2024 V1.0