

অনুগ্রহ করে বড় হাতের অক্ষর ব্যবহার করুন\* বাধ্যতামূলক শুধুমাত্র ব্যাঙ্কের ব্যবহারের জন্য - পরিষেবা অনুরোধ নম্বর           তারিখ          

ব্যাঙ্ক ডিপোজিটের ক্ষেত্রে ব্যাঙ্কিং রেগুলেশন অ্যাক্ট, 1949-এর ধারা 45 জেডএ এবং ব্যাঙ্কিং কোম্পানিজ (নমিনেশন) রুলস, 1985-এর রুল 2(6)-এর অধীনে নমিনেশনের পরিবর্তন

*আমি/আমরা <input type="text"/>	নাম(গুলি) এবং ঠিকানা(গুলি) <input type="text"/>
আমার/আমাদের দ্বারা <input type="text"/>	(নাম, ঠিকানা এবং যোগাযোগ নং.) <input type="text"/>
এবং এতদ্বারা নিম্নলিখিত ব্যক্তিকে মনোনীত করছি, যাকে আমার/ আমাদের/ নাবালকের মৃত্যুর ঘটনায়, আরবিএল ব্যাঙ্ক লিমিটেড আমানত পরিমাণ, যার বিবরণ নীচে দেওয়া আছে, ফেরত দেবে, <input type="text"/>	এর পক্ষে মনোনয়ন বাতিল করছি <input type="text"/>
(শাখা/অফিসের নাম এবং ঠিকানা যেখানে ডিপোজিট রাখা 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
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

নমিনির নাম ও ঠিকানা	ডিপোজিটরের সাথে সম্পর্ক, যদি থাকে	বয়স	নমিনি নাবালক হলে, জন্মতারিখ
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

 নমিনির মোবাইল নম্বর:          

 নমিনির ইমেইল ঠিকানা: 

 \*আজকের তারিখে নমিনি নাবালক হওয়ায়, নমিনির অপ্রাপ্তবয়স্ক থাকার সময়কালে আমার/ আমাদের/ নাবালকের মৃত্যু হলে আমি/ আমরা, নমিনির পক্ষ থেকে ডিপোজিটের অর্থগ্রহণ করার জন্য শ্রী/ শ্রীমতি/ কুমারী  (নাম, ঠিকানা এবং বয়স)  (নাম, ঠিকানা এবং বয়স)

কে নিযুক্ত করছি।

সাক্ষী 1	সাক্ষী 2
নাম <input type="text"/>	নাম <input type="text"/>
ঠিকানা <input type="text"/>	ঠিকানা <input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
স্বাক্ষর <input type="text"/>	স্বাক্ষর <input type="text"/>
স্থান: <input type="text"/>	স্থান: <input type="text"/>
তারিখ: <input type="text"/>	তারিখ: <input type="text"/>

<input type="text"/> 1ম আবেদনকারীর **স্বাক্ষর/**/টিপসই <input type="text"/> নাম *নমিনি নাবালক না হলে কেটে দিন। ***টিপসই 2 জন সাক্ষী দ্বারা প্রত্যায়িত করতে হবে।	<input type="text"/> 2য় আবেদনকারীর **স্বাক্ষর/**/টিপসই <input type="text"/> নাম **নাবালকের নামে ডিপোজিট করা হলে, নাবালকের পক্ষে আইনত কাজ করার অধিকারী ব্যক্তিকে নমিনেশনে স্বাক্ষর করতে হবে।	<input type="text"/> 3য় আবেদনকারীর **স্বাক্ষর/**/টিপসই <input type="text"/> নাম
---	--	---

শাখার ব্যবহারের অংশ	এনওসি/ আরপিইউ ব্যবহারের অংশ
প্রাপ্তির তারিখ <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> শাখার কোড <input type="text"/>	সেন্ট্রাল ডেস্ক গ্রহণের তারিখ <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
স্বাক্ষর যাচাইকারীর নাম ও স্বাক্ষর <input type="text"/>	স্বাক্ষর যাচাইকারীর নাম ও স্বাক্ষর <input type="text"/>
কম্পিউটার কোড <input type="text"/> অনুমোদন <input type="text"/> [শাখা ব্যবস্থাপকের নাম/ স্বাক্ষর]	কম্পিউটার কোড <input type="text"/>
প্রক্রিয়াকৃত/ <input type="text"/> <input type="text"/> তারিখে প্রেরিত প্রত্যায়ন পত্রের পিওডি নং.	
বিবরণ/উল্লেখ <input type="text"/>	

 তারিখ          

প্রাপ্তিস্বীকার - ডিএ৩

 গ্রাহকের নাম : 

 গ্রাহক আইডি: 

আমরা এর পক্ষে আপনার করা মনোনয়ন বাতিলের অনুরোধের প্রাপ্তি স্বীকার করছি:

 নমিনির নাম: 

 আপনার সংশ্লিষ্ট অ্যাকাউন্ট নং. 1 

 অ্যাকাউন্ট নং. 3 

 অ্যাকাউন্ট নং. 2 

ব্যাঙ্ক কর্মকর্তার সীলসহ স্বাক্ষর