ନୋମିନୀ ପରିବର୍ତ୍ତନ କରିବା ଫର୍ମ- DA 3

RBL BANK
apno ka bank

ଦୟାକରି ବ୍ଲକ୍ ଅକ୍ଷର ବ୍ୟବହାର କରନ୍ତୁ * ବାଧ୍ୟତାମୂଳକ

କେବଳ ବ୍ୟାଙ୍କ ବ୍ୟବହାର ପାଇଁ - ସେବା ଅନୁରୋଧ ନଂ. | | | | | | | | |

ତାରିଖ D D M M Y Y Y Y

ବ୍ୟାଙ୍କ ଜମା ସମ୍ବନ୍ଧରେ ବ୍ୟାଙ୍କିଙ୍ଗ୍ ରେଗୁଲେସନ୍ ଆକ୍ଟ 1949 ର ଧାରା 45 ZA ଏବଂ ବ୍ୟାଙ୍କିଙ୍ଗ୍ କମ୍ପାନିଜ୍ (ନାମାଙ୍କନ) ନିୟମ 1985ର ନିୟମ 2(6) ଅଧୀନରେ ନାମାଙ୍କନର ପରିବର୍ତ୍ତନ

*ମୁଁ/ଆମେ _____ (ନାମ(ଗୁଡ଼ିକ) ଏବଂ ଠିକଣା(ଗୁଡ଼ିକ))

ଏତଦ୍ୱାରା _____

_____ (ନାମ, ଠିକଣା ଏବଂ ଯୋଗାଯୋଗ ନଂ.) ଙ୍କ ସପକ୍ଷରେ ମୁଁ/ଆମ ତରଫରୁ କରାଯାଇଥିବା ନାମାଙ୍କନକୁ ବାତିଲ କରୁଛୁ

ଏବଂ ନିମ୍ନଲିଖିତ ବ୍ୟକ୍ତିଙ୍କୁ ମନୋନୀତ କରୁଛୁ, ଯାହାଙ୍କୁ ମୋର/ଆମର/ଅପ୍ରାପ୍ତବୟସ୍କଙ୍କ ମୃତ୍ୟୁ ହେଲେ ଆକାଉଣ୍ଟରେ ଥିବା ଜମା ରାଶି, ଯାହାର ବିବରଣୀ ନିମ୍ନରେ ଦିଆଯାଇଛି, ଆରବିଏଲ୍ ବ୍ୟାଙ୍କ ଲିମିଟେଡ୍,

_____ (ଯେଉଁ ଶାଖା/ଅଫିସ୍‌ରେ ଜମା ରଖାଯାଇଛି ତାହାର ନାମ ଓ ଠିକଣା)

_____ ଦ୍ୱାରା ଫେରସ୍ତ କରାଯିବ

ଫିକ୍ସଡ୍ ଡିପୋଜିଟ୍ ପରାମର୍ଶ/ଆକାଉଣ୍ଟ ଷ୍ଟେଟମେଣ୍ଟ ଏବଂ/କିମ୍ବା ଅନ୍ୟାନ୍ୟ ଦସ୍ତାବିଜ/ଚିଠିରେ ମୋର/ଆମର ନୋମିନୀଙ୍କ ନାମ ପ୍ରଦର୍ଶିତ ହେବା ନେଇ ମୁଁ ☐ ରାଜି/ ☐ ରାଜି ନୁହେଁ ।

ଜମାର ପ୍ରକୃତି	ଆକାଉଣ୍ଟ ନଂ.	ଅତିରିକ୍ତ ବିବରଣୀ, ଯଦି କିଛି ଅଛି

ନୋମିନୀଙ୍କ ନାମ ଏବଂ ଠିକଣା	ଜମାକାରୀଙ୍କ ସହ ସମ୍ପର୍କ, ଯଦି କିଛି ଅଛି	ବୟସ	ଯଦି ନୋମିନୀ ଅପ୍ରାପ୍ତବୟସ୍କ, ଜନ୍ମ ତାରିଖ

ନୋମିନୀଙ୍କ ମୋବାଇଲ୍ ନମ୍ବର: | | | | | | | | | | |

ନୋମିନୀଙ୍କ ଇମେଲ୍ ଠିକଣା: _____

*ଯେହେତୁ ଏହି ତାରିଖରେ ନୋମିନୀ ଜଣେ ଅପ୍ରାପ୍ତବୟସ୍କ ଅଟନ୍ତି, ତେଣୁ ମୁଁ/ଆମେ ଶ୍ରୀଯୁକ୍ତ/ଶ୍ରୀମତୀ/ସୁଶ୍ରୀ _____ (ନାମ, ଠିକଣା ଓ ବୟସ)

_____ (ନାମ, ଠିକଣା ଓ ବୟସ)

ଙ୍କୁ ନିଯୁକ୍ତ କରୁଛୁ ଯେ ନୋମିନୀ ଅପ୍ରାପ୍ତବୟସ୍କ ଥିବା ସମୟରେ ମୋର/ଆମର/ ଅପ୍ରାପ୍ତବୟସ୍କଙ୍କ ମୃତ୍ୟୁ ହେବା କ୍ଷେତ୍ରରେ ନୋମିନୀଙ୍କ ତରଫରୁ ଆକାଉଣ୍ଟରେ ଥିବା ଜମା ରାଶି ଗ୍ରହଣ କରିବେ ।

ସାକ୍ଷୀ 1

ନାମ _____

ଠିକଣା _____

ଦସ୍ତଖତ

ସ୍ଥାନ : _____

ତାରିଖ : D D M M Y Y Y Y

ସାକ୍ଷୀ 2

ନାମ _____

ଠିକଣା _____

ଦସ୍ତଖତ

ସ୍ଥାନ : _____

ତାରିଖ : D D M M Y Y Y Y

ଦସ୍ତଖତ/*ପ୍ରଥମ ଆବେଦନକାରୀଙ୍କ ଟିପଚିହ୍ନ

ନାମ

* ଯଦି ନୋମିନୀ ଅପ୍ରାପ୍ତବୟସ୍କ ନୁହଁନ୍ତି ତେବେ କାଟି ଦିଅନ୍ତୁ ।
***ଟିପଚିହ୍ନକୁ 2 ଜଣ ସାକ୍ଷୀଙ୍କ ଦ୍ୱାରା ପ୍ରମାଣିତ କରାଯିବ ।

ଦସ୍ତଖତ/*ଦ୍ୱିତୀୟ ଆବେଦନକାରୀଙ୍କ ଟିପଚିହ୍ନ

ନାମ

** ଯେଉଁଠି ଅପ୍ରାପ୍ତବୟସ୍କଙ୍କ ନାମରେ ଡିପୋଜିଟ୍ କରାଯାଏ, ସେଠାରେ ଅପ୍ରାପ୍ତବୟସ୍କଙ୍କ ତରଫରୁ କାର୍ଯ୍ୟ କରିବାକୁ ଆଇନଗତ ଅଧିକାର ଥିବା ବ୍ୟକ୍ତିଙ୍କ ଦ୍ୱାରା ନାମାଙ୍କନପତ୍ରରେ ଦସ୍ତଖତ କରାଯିବା ଉଚିତ୍ ।

ଦସ୍ତଖତ/*ତୃତୀୟ ଆବେଦନକାରୀଙ୍କ ଟିପଚିହ୍ନ

ନାମ

ଶାଖା ବ୍ୟବହାର ବିଭାଗ

ପ୍ରାପ୍ତି ତାରିଖ D D M M Y Y Y Y ଶାଖା କୋଡ୍ _____

ନାମ ଏବଂ ଦସ୍ତଖତ ଦ୍ୱାରା ଦସ୍ତଖତ ଯାଞ୍ଚ କରାଯାଇଛି _____

କର୍ମଚାରୀ କୋଡ୍ | | | | | | | | ଅନୁମୋଦନ [ଶାଖା ପରିଚାଳକଙ୍କ ନାମ/ଦସ୍ତଖତ]

ପ୍ରକ୍ରିୟାକୃତ _____ ପ୍ରତ୍ୟାଖ୍ୟାନ ପତ୍ର ପାଇଁ POD ନଂ. ପଠାଯିବା ତାରିଖ _____

ବର୍ଣ୍ଣନା/ପ୍ରସଂଗ _____

NOC/RPU ବ୍ୟବହାର ବିଭାଗ

ସେଣ୍ଟ୍ରାଲ ଡେସ୍କରେ ପ୍ରାପ୍ତି ତାରିଖ D D M M Y Y Y Y

ନାମ ଏବଂ ଦସ୍ତଖତ ଦ୍ୱାରା ଦସ୍ତଖତ ଯାଞ୍ଚ କରାଯାଇଛି _____

କର୍ମଚାରୀ କୋଡ୍ | | | | | | | |

DA3 Apr2024 V1.0

ତାରିଖ D D M M Y Y Y Y

ସ୍ୱୀକୃତି – DA3

RBL BANK
apno ka bank

ଗ୍ରାହକଙ୍କ ନାମ : _____

ଗ୍ରାହକ ଆଇଡି : _____

ମୋହର ସହ ବ୍ୟାଙ୍କ ଅଧିକାରୀଙ୍କ ଦସ୍ତଖତ

ଆପଣଙ୍କ ଦ୍ୱାରା ଉଲ୍ଲେଖିତ ବ୍ୟକ୍ତିଙ୍କ ସପକ୍ଷରେ କରାଯାଇଥିବା ନାମାଙ୍କନ ପତ୍ରରେ ପରିବର୍ତ୍ତନ ପାଇଁ ଅନୁରୋଧ ପ୍ରାପ୍ତ ହୋଇଥିବା ଆମେ ସ୍ୱୀକାର କରୁଛୁ:

ନୋମିନୀଙ୍କ ନାମ : _____

ସମ୍ବନ୍ଧିତ

ଆକାଉଣ୍ଟ ନଂ. 1 _____ ଆକାଉଣ୍ଟ ନଂ. 2 _____

ଆକାଉଣ୍ଟ ନଂ. 3 _____

DA3 Apr2024 V1.0