

ନୌମିନୀ ବିୟୋଗ କରିବା ଫର୍ମ- DA 2



ଦୟାକରି ଦୁଇ 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(5) ଅଧୀନରେ ନାମାଙ୍କନ ବାତିଲ

*ମୁଁ/ଆମେ	ନାମ(ଗୁଡ଼ିକ) ଏବଂ ଠିକଣା(ଗୁଡ଼ିକ)
	ନାମ(ଗୁଡ଼ିକ) ଏବଂ ଠିକଣା(ଗୁଡ଼ିକ)
ଏଡ୍‌ହାରା	(ନାମ ଓ ଠିକଣା) କି ସପକ୍ଷରେ
	(ତିପୋଟିବ୍ ବିବରଣୀ ଦିଅନ୍ତୁ) ସମ୍ବନ୍ଧରେ ମୋର/ଆମ ତରଫରୁ କରାଯାଇଥିବା ନାମାଙ୍କନକୁ ବାତିଲ କରୁଛି

ସାକ୍ଷୀଙ୍କର ବ୍ୟକ୍ତିଗତ ବିବରଣୀ **

ସାକ୍ଷୀ 1		ସାକ୍ଷୀ 2	
ନାମ		ନାମ	
ଠିକଣା		ଠିକଣା	
ଦସ୍ତଖତ	ସ୍ଥାନ : ତାରିଖ : D D M M Y Y Y Y	ଦସ୍ତଖତ	ସ୍ଥାନ : ତାରିଖ : D D M M Y Y Y Y

ଦସ୍ତଖତ/*ପ୍ରଥମ ଆବେଦନକାରୀଙ୍କ ଚିପଟିକ୍	**ଦସ୍ତଖତ/***ଦ୍ୱିତୀୟ ଆବେଦନକାରୀଙ୍କ ଚିପଟିକ୍	**ଦସ୍ତଖତ/***ତୃତୀୟ ଆବେଦନକାରୀଙ୍କ ଚିପଟିକ୍
ନାମ	ନାମ	ନାମ

** ଯେଉଁଠି ଅପ୍ରାପ୍ତବୟସ୍କ ନାମରେ ତିପୋଟିକ୍ କରାଯାଏ, ସେଠାରେ ଅପ୍ରାପ୍ତବୟସ୍କ ତରଫରୁ କାର୍ଯ୍ୟ କରିବାକୁ ଆଇନଗତ ଅଧିକାର ଥିବା ବ୍ୟକ୍ତିଙ୍କ ଦ୍ୱାରା ନାମାଙ୍କନପତ୍ରରେ ଦସ୍ତଖତ କରାଯିବା ଉଚିତ୍ ।
***ଚିପଟିକ୍‌କୁ 2 ଜଣ ସାକ୍ଷୀଙ୍କ ଦ୍ୱାରା ପ୍ରମାଣିତ କରାଯିବ ।

ଶାଖା ବ୍ୟବହାର ବିଭାଗ	NOC/RPU ବ୍ୟବହାର ବିଭାଗ
ପ୍ରାପ୍ତି ତାରିଖ D D M M Y Y Y Y	ସେଣ୍ଟ୍ରାଲ୍ ଡେସ୍କରେ ପ୍ରାପ୍ତି ତାରିଖ D D M M Y Y Y Y
ନାମ ଏବଂ ଦସ୍ତଖତ ଦ୍ୱାରା ଦସ୍ତଖତ ଯାଞ୍ଚ କରାଯାଇଛି	ନାମ ଏବଂ ଦସ୍ତଖତ ଦ୍ୱାରା ଦସ୍ତଖତ ଯାଞ୍ଚ କରାଯାଇଛି
କର୍ମଚାରୀ କୋଡ୍ _____ ଅନୁମୋଦନ [ଶାଖା ପରିଚାଳକଙ୍କ ନାମ/ଦସ୍ତଖତ]	କର୍ମଚାରୀ କୋଡ୍ _____
ପ୍ରକ୍ରିୟାକୃତ _____ ପ୍ରତ୍ୟାଖ୍ୟାନ ପତ୍ର ପାଇଁ POD ନଂ. ପଠାଯିବା ତାରିଖ _____	
ବର୍ଣ୍ଣନା/ପ୍ରସଂଗ	

ତାରିଖ | D | D | M | M | Y | Y | Y | Y

ସ୍ୱୀକୃତି - DA2

ଗ୍ରାହକଙ୍କ ନାମ : _____	ମୋହର ସହ ବ୍ୟାଙ୍କ ଅଧିକାରୀଙ୍କ ଦସ୍ତଖତ
ଗ୍ରାହକ ଆଇଡି : _____	
ଆପଣଙ୍କ ଦ୍ୱାରା ଉଲ୍ଲେଖିତ ବ୍ୟକ୍ତିଙ୍କ ସପକ୍ଷରେ କରାଯାଇଥିବା ନାମାଙ୍କନ ପତ୍ର ବାତିଲ ଅନୁରୋଧ ପ୍ରାପ୍ତ ହୋଇଥିବା ଆମେ ସ୍ୱୀକାର କରୁଛୁ: ନୌମିନୀଙ୍କ ନାମ : _____	
ସମ୍ବନ୍ଧିତ ଆକାଉଣ୍ଟ ନଂ. 1 _____ ଆକାଉଣ୍ଟ ନଂ. 3 _____	ଆକାଉଣ୍ଟ ନଂ. 2 _____

DA2 Apr2024 V1.0

DA2 Apr2024 V1.0