

ನಮೂನೆ 10
SCSS ಖಾತೆಯಲ್ಲಿ ನಾಮನಿರ್ದೇಶನ ರದ್ದತಿ ಅಥವಾ ಬದಲಾವಣೆಗಾಗಿ ಅರ್ಜಿ

ಬ್ಯಾಂಕ್ / ಶಾಖೆಯ ಹೆಸರು: _____

ಖಾತೆ ಸಂಖ್ಯೆ: _____

ಯೋಜನೆಯ ಹೆಸರು: _____

ಗೆ,

ಬ್ರಾಂಚ್ ಮ್ಯಾನೇಜರ್

1. ನಾನು/ನಾವು ಠೇವಣಿದಾರರು _____ ಆಗಿರುವುದರಿಂದ, ನನ್ನ/ನಮ್ಮ ಮರಣದ ಸಂದರ್ಭದಲ್ಲಿ, ಸದರಿ ಖಾತೆಯನ್ನು ಮುಚ್ಚುವ ಮುನ್ನ, ಮೇಲೆ ತಿಳಿಸಿದ ಖಾತೆಯ ಕ್ರೆಡಿಟ್‌ನಲ್ಲಿರುವ ಮೊತ್ತವನ್ನು ಸ್ವೀಕರಿಸಲು ನಾನು/ನಾವು ಈ ಕೆಳಗೆ ಹೆಸರಿಸಲಾದ ವ್ಯಕ್ತಿ(ಗಳನ್ನು) ನಾಮನಿರ್ದೇಶನ ಮಾಡುತ್ತೇನೆ/ವೆ.

ಕ್ರ.ಸಂ.	ನಾಮನಿರ್ದೇಶಿತರ ಹೆಸರು(ಗಳು) ಮತ್ತು ಸಂಬಂಧ	ಪೂರ್ಣ ವಿಳಾಸ(ಗಳು)	ನಾಮನಿರ್ದೇಶಿತರ / ರುಗಳ ಆಧಾರ್ ಸಂಖ್ಯೆ	ನಾಮನಿರ್ದೇಶಿತರ ಜನ್ಮ ದಿನಾಂಕ, ಅಪ್ರಾಪ್ತ ವಯಸ್ಕರಾಗಿದ್ದರೆ	ಅರ್ಹತೆಯ ಪಾಲು	ಅರ್ಹತೆಯ ಸ್ವರೂಪ ಟ್ರಸ್ಟಿ ಅಥವಾ ಮಾಲೀಕರು

2. ಮೇಲೆ ನಿರ್ದಿಷ್ಟಪಡಿಸಿದ ಕ್ರಮ ಸಂಖ್ಯೆ _____ ರಲ್ಲಿರುವ ನಾಮನಿರ್ದೇಶಿತರು ಅಪ್ರಾಪ್ತ ವಯಸ್ಕರಾಗಿರುವುದರಿಂದ, ನಾಮನಿರ್ದೇಶಿತರು ಅಪ್ರಾಪ್ತ ವಯಸ್ಕರಾಗಿರುವಾಗ ನನ್ನ ಮರಣದ ಸಂದರ್ಭದಲ್ಲಿ, ಖಾತೆಯ ಅಡಿಯಲ್ಲಿ ಬಾಕಿ ಇರುವ ಮೊತ್ತವನ್ನು ಸ್ವೀಕರಿಸಲು ನಾನು _____ ರವರ ಮಗ/ಮಗಳು/ಪತ್ನಿಯಾಗಿರುವ ಶ್ರೀ/ಶ್ರೀಮತಿ/ಕುಮಾರಿ _____ ವಿಳಾಸ _____ ಇವರನ್ನು ನೇಮಿಸುತ್ತೇನೆ.

ಮೇಲಿನ ನಾಮನಿರ್ದೇಶನವು ಈ ಕೆಳಗೆ ಗುರುತಿಸಲಾದ ಪರಿಣಾಮವನ್ನು ಹೊಂದಿರುತ್ತದೆ.

ಈ ನಾಮನಿರ್ದೇಶನವು _____ ದಿನಾಂಕದ _____ ನೋಂದಣಿ ಸಂಖ್ಯೆಯೊಂದಿಗೆ ಸದರಿ ಖಾತೆಗೆ ಸಂಬಂಧಿಸಿದಂತೆ ಮಾಡಲಾದ ಹಿಂದಿನ ನಾಮನಿರ್ದೇಶನವನ್ನು ರದ್ದುಗೊಳಿಸುತ್ತದೆ..

ಅಥವಾ

ಸದರಿ ಖಾತೆಗೆ ಸಂಬಂಧಿಸಿದಂತೆ ಈ ಹಿಂದೆ ಯಾವುದೇ ನಾಮನಿರ್ದೇಶನವನ್ನು ಮಾಡಲಾಗಿಲ್ಲ.

ಪಾಸ್‌ಬುಕ್/ಠೇವಣಿ ರಶೀದಿ/ಖಾತೆಯ ಸ್ಟೇಟ್‌ಮೆಂಟ್ ಅನ್ನು ಲಗತ್ತಿಸಲಾಗಿದೆ.

ಠೇವಣಿದಾರರ ಸಹಿ ಅಥವಾ ಹೆಬ್ಬರಳ ಗುರುತು

(ಹೆಬ್ಬರಳ ಗುರುತನ್ನು ಅಕೌಂಟ್ ಕಚೇರಿಗೆ ತಿಳಿದಿರುವ ವ್ಯಕ್ತಿ ದೃಢೀಕರಿಸಬೇಕು)

ಸಾಕ್ಷಿದಾರರು:

1. ಹೆಸರು: _____

ವಿಳಾಸ: _____

ಸಹಿ _____

2. ಹೆಸರು: _____

ವಿಳಾಸ: _____

ಸಹಿ _____

ಕಚೇರಿ ಬಳಕೆಗೆ ಮಾತ್ರ

ನಾಮನಿರ್ದೇಶನವನ್ನು ಕ್ರಮ ಸಂಖ್ಯೆ _____ ನಲ್ಲಿ ನೋಂದಾಯಿಸಲಾಗಿದೆ.

ದಿನಾಂಕ:

ಬ್ರಾಂಚ್ ಮ್ಯಾನೇಜರ್ ಸಹಿ ಮತ್ತು ಮುದ್ರೆ

SCSS ಖಾತೆಯಲ್ಲಿ ನಾಮನಿರ್ದೇಶನ ರದ್ದತಿ ಅಥವಾ ಬದಲಾವಣೆಗಾಗಿ ಅರ್ಜಿ