



ಇಂಡಿಯನ್ ಓವರ್ಸೀಸ್ ಬ್ಯಾಂಕ್

ಫಾರ್ಮ್ -10 (ಸರ್ಕಾರಿ ಉಳಿತಾಯ ಪ್ರಚಾರ ನಿಯಮಗಳು, 2018 ರ ನಿಯಮ 14 ನೋಡಿ)

ರಾಷ್ಟ್ರೀಯ ಉಳಿತಾಯ ಯೋಜನೆಯಡಿಯಲ್ಲಿ ಖಾತೆಯಲ್ಲಿ
ನಾಮನಿರ್ದೇಶನವನ್ನು ರದ್ದುಗೊಳಿಸಲು ಅಥವಾ
ಬದಲಾಯಿಸಲು ಅರ್ಜಿ

ಬ್ಯಾಂಕಿನ ಹೆಸರು.....

ಖಾತೆ ಸಂಖ್ಯೆ

ಯೋಜನೆಯ ಹೆಸರು _____

ಗೆ

ವ್ಯವಸ್ಥಾಪಕ

.....
.....

1. ನಾನು/ನಾವು _____ (ಅಪ್ರಾಪ್ತ ವಯಸ್ಕ/ಅಸ್ವಸ್ಥ ವ್ಯಕ್ತಿಯ ಹೆಸರು) ಠೇವಣಿದಾರ(ರು)/ಪೋಷಕರಾಗಿರುವುದರಿಂದ, ಕೆಳಗೆ ಹೆಸರಿಸಲಾದ ವ್ಯಕ್ತಿ(ಗಳನ್ನು) ನನ್ನ/ನಮ್ಮ/ಅಪ್ರಾಪ್ತ ವಯಸ್ಕ/ಅಸ್ವಸ್ಥ ವ್ಯಕ್ತಿಯ ಮರಣದ ಸಂದರ್ಭದಲ್ಲಿ, ಮೇಲೆ ತಿಳಿಸಿದ ಖಾತೆಯ ಕ್ರೆಡಿಟ್‌ನಲ್ಲಿರುವ ಮೊತ್ತವನ್ನು ಸದರಿ ಖಾತೆಯನ್ನು ಮುಚ್ಚುವ ಮೊದಲು ಸ್ವೀಕರಿಸಲು ನಾಮನಿರ್ದೇಶನ ಮಾಡುತ್ತೇನೆ/ಮಾಡುತ್ತೇವೆ.

ಕ್ರ.ಸಂ.	ನಾಮನಿರ್ದೇಶಿತರ ಹೆಸರು(ಗಳು) ಮತ್ತು ಸಂಬಂಧ	ಪೂರ್ಣ ವಿಳಾಸ (ಗಳು)	ಆಧಾರ್ ನಾಮನಿರ್ದೇಶಿತರ ಸಂಖ್ಯೆ/ಗಳು	ನಾಮನಿರ್ದೇಶಿತರ ಜನ್ಮ ದಿನಾಂಕ ಅಪ್ರಾಪ್ತ ವಯಸ್ಕರ ಸಂದರ್ಭದಲ್ಲಿ	ಅರ್ಹತೆಯ ಪಾಲು	ಹಕ್ಕಿನ ಸ್ವರೂಪ ಟ್ರಸ್ಟೀ ಅಥವಾ ಮಾಲೀಕರು

2. ಮೇಲೆ ನಿರ್ದಿಷ್ಟಪಡಿಸಿದ ಕ್ರಮ ಸಂಖ್ಯೆ(ಗಳು)
.....ರಲ್ಲಿ ನಾಮನಿರ್ದೇಶಿತರು ಅಪ್ರಾಪ್ತ
ವಯಸ್ಕರಾಗಿರುವುದರಿಂದ, ನಾನು ಶ್ರೀ/ ಶ್ರೀಮತಿ /ಕುಮಾರಿ ಅವರ
ಮಗ/ಮಗಳು/ಪತ್ನಿಯನ್ನು ನೇಮಿಸುತ್ತೇನೆ ವಿಳಾಸ
.....
.....

ನಾಮಿನಿ(ಗಳು) ಅಲ್ಪಸಂಖ್ಯಾತರಾಗಿರುವಾಗ ನನ್ನ ಮರಣ ಸಂಭವಿಸಿದಲ್ಲಿ, ಹೇಳಿದ ಖಾತೆಯ ಅಡಿಯಲ್ಲಿ ಬಾಕಿ ಇರುವ ಮೊತ್ತವನ್ನು ಸ್ವೀಕರಿಸಲು.

ಮೇಲಿನ ನಾಮನಿರ್ದೇಶನವು ಕೆಳಗೆ ಗುರುತಿಸಲಾದ ಪರಿಣಾಮವನ್ನು ಹೊಂದಿರುತ್ತದೆ.

ಈ ನಾಮನಿರ್ದೇಶನವು ಸದರಿ ಖಾತೆಗೆ ಸಂಬಂಧಿಸಿದಂತೆ ನೋಂದಣಿ ಸಂಖ್ಯೆ
_____ ದಿನಾಂಕ _____ ನೊಂದಿಗೆ ಮಾಡಲಾದ ಹಿಂದಿನ
ನಾಮನಿರ್ದೇಶನವನ್ನು ರದ್ದುಗೊಳಿಸುತ್ತದೆ.

ಅಥವಾ

ಸದರಿ ಖಾತೆಗೆ ಸಂಬಂಧಿಸಿದಂತೆ ಈ ಹಿಂದೆ ಯಾವುದೇ ನಾಮನಿರ್ದೇಶನವನ್ನು ಮಾಡಲಾಗಿಲ್ಲ.

ಪಾಸ್‌ಬುಕ್/ಲೇವಣಿ ರಶೀದಿ/ಖಾತೆಯ ಹೇಳಿಕೆಯನ್ನು ಲಗತ್ತಿಸಲಾಗಿದೆ.

ಲೇವಣಿದಾರರ ಸಹಿ ಅಥವಾ ಹೆಬ್ಬರಳಿನ ಗುರುತು

(ಹೆಬ್ಬರಳಿನ ಗುರುತನ್ನು ಲೆಕ್ಕಪತ್ರ ಕಚೇರಿಗೆ ತಿಳಿದಿರುವ ವ್ಯಕ್ತಿಯಿಂದ ದೃಢೀಕರಿಸಬೇಕು) ಸಾಕ್ಷಿಗಳು

1. ಹೆಸರು

ವಿಳಾಸ

ಸಹಿ

2. ಹೆಸರು

ವಿಳಾಸ

ಸಹಿ

ಕಚೇರಿ ಬಳಕೆಗೆ ಮಾತ್ರ

ನಾಮನಿರ್ದೇಶನವನ್ನು
ನೋಂದಾಯಿಸಲಾಗಿದೆ.

ಕ್ರಮ

ಸಂಖ್ಯೆ

ನಲ್ಲಿ

ದಿನಾಂಕ

ವ್ಯವಸ್ಥಾಪಕರ ಸಹಿ ಮತ್ತು ಮುದ್ರೆ