

शाखा के उपयोग के लिए : शाखा कोड : _____

प्राप्ति की तारीख : ___/___/___ कार्रवाई की तिथि : ___/___/___

हस्ताक्षर



NRI-9

एनआरई/एनआरओ/एफसीएनआर (बी) खाता में नामांकन में परिवर्तन के लिए अनुरोध (फार्म डीए-3)

बैंककारी विनियमन अधिनियम, 1949 की धारा 45जेडए के अंतर्गत तथा बैंक में जमा राशियों के संबंध में बैंककारी कंपनी (नामांकन) नियम 1985 के नियम 2(6) के अंतर्गत नामांकन में परिवर्तन। मैं/हम <जमाकर्ता का नाम एवं पता>

एतद्वारा _____ के पक्ष में किए गए नामांकन को रद्द करता/करती हूँ/करते हैं और एतद्वारा निम्नलिखित व्यक्ति को नामांकित करता/करती हूँ/करते हैं जिसे मेरी/हमारी/अवयस्क की मृत्यु होने पर जमा राशि निम्नानुसार भारतीय स्टेट बैंक द्वारा वापस कर दी जाए।

जमा राशि का विवरण*	जमा राशि का प्रकार	खाता संख्या	अतिरिक्त विवरण (यदि कोई हो)

नॉमिनी का विवरण*			
नाम	जन्म की तारीख	पता	
जमाकर्ता के साथ संबंध			
शहर	राज्य		
पिन	देश		

चूंकि, नॉमिनी आज की तारीख में अवयस्क है, इसलिए मेरी/हमारी/अवयस्क की नॉमिनी के अवयस्क रहने की अवस्था में मृत्यु होने पर मैं/हम श्री/श्रीमती/कु----- उम्र----- वर्ष----- पता----- को नॉमिनी के बदले में जमाराशि प्राप्त करने के लिए नियुक्त करता/करती हूँ/करते हैं। .

दिनांक : _____

स्थान : _____

प्रथम आवेदक के हस्ताक्षर

द्वितीय आवेदक के हस्ताक्षर

प्रथम साक्षी के हस्ताक्षर/अंगूठे का निशान **

नाम : _____

पता : _____

द्वितीय साक्षी के हस्ताक्षर/अंगूठे का निशान**

नाम : _____

पता : _____

*यदि राशि अवयस्क के नाम में जमा की गई है, तो नामांकन ऐसे व्यक्ति द्वारा हस्ताक्षरित होना चाहिए जो अवयस्क की ओर से कानूनी तौर पर हस्ताक्षर करने का हकदार है।

** अंगूठे का निशान दो व्यक्तियों द्वारा सत्यापित होना चाहिए।

ग्राहक पावती की प्रति (ग्राहक को वापस की जाए यदि वह शाखा में स्वयं उपस्थित होकर राशि जमा करता/करती है)

खाता सं.: _____ खाता धारक का नाम: _____

अनुरोध का प्रकार : खाता में नामांकन में परिवर्तन के लिए अनुरोध (फार्म डीए-3)

प्राप्ति की तारीख : ___/___/___

प्राधिकृत अधिकारी के हस्ताक्षर

शाखा सील
एवं मुहर