

FORM -10

ഗവൺമെന്റ് സേവിംഗ്സ് പ്രൊമോഷൻ നൂൾസ്, 2018 ലെ നൂൾ 14 കാണുക)
നാഷണൽ സേവിംഗ്സ് സ്കീമിന് കീഴിൽ ഒരു അക്കൗണ്ടിലെ നാമനിർദ്ദേശം നൽകുന്നതിനോ
വ്യത്യാസപ്പെടുത്തുന്നതിനോ ഉള്ള അപേക്ഷ

പോസ്റ്റ് ഓഫീസ്/ബാങ്കിന്റെ പേര്.....
അക്കൗണ്ട് നമ്പർ.....
സ്കീമിന്റെ പേര്.....

To,
പോസ്റ്റ്മാസ്റ്റർ/മാനേജർ
.....
.....

1. (പ്രായപൂർത്തിയാകാത്തയാളുടെ/സുഖമില്ലാത്തയാളുടെ പേര്) യുടെ
നിക്ഷേപകൻ(കൾ)/രക്ഷകൻ എന്ന നിലയിൽ, താഴെ പറയുന്ന വ്യക്തിയെ/വ്യക്തികളെ
എന്റെ/ഞങ്ങളുടെ/സുഖമില്ലാത്തയാളുടെ/സുഖമില്ലാത്തയാളുടെ മരണം സംഭവിച്ചാൽ, മുകളിൽ പറഞ്ഞ
അക്കൗണ്ടിന്റെ ക്രെഡിറ്റിൽ ഉള്ള തുകയുടെ സ്വീകർത്താവ് ആയി ഞാൻ/ഞങ്ങൾ
....., പറഞ്ഞ അക്കൗണ്ട് അവസാനിപ്പിക്കുന്നതിന് മുമ്പ് ഇതിനാൽ നാമനിർദ്ദേശം
ചെയ്യുന്നു.

S.No.	നോമിനിയുടെ/ നോമിനികളുടെ പേര് (പേരുകൾ) ബന്ധം	പൂർണ്ണ വിലാസം (പേരുകൾ)	നോമിനിയുടെ/ നോമിനികളുടെ ആധാർ നമ്പർ	നോമിനിയുടെ ജനനത്തീയതി (പ്രായപൂർത്തിയാ കാത്ത ആളാണെങ്കിൽ)	അവകാശ ത്തിന്റെ പങ്ക്	അവകാശത്തിന്റെ സ്വഭാവം ട്രസ്റ്റി അല്ലെങ്കിൽ ഉടമ

2. മുകളിൽ വ്യക്തമാക്കിയ സീരിയൽ നമ്പറിൽ (കളിൽ) പ്രായപൂർത്തിയാകാത്ത
നോമിനി (കൾ) ആയതിനാൽ,
ശ്രീ/ശ്രീമതി/കുമാരി.....S/o,D/o,W/o.....
വിലാസം..... എന്ന വ്യക്തിയെ നോമിനിയുടെ മൈനറിറ്റി സമയത്ത്
എനിക്ക് മരണം സംഭവിച്ചാൽ, പ്രസ്തുത അക്കൗണ്ടിന് കീഴിലുള്ള തുക സ്വീകരിക്കുന്നതിന് ഞാൻ നിയമിക്കുന്നു.

മുകളിൽ സൂചിപ്പിച്ച നാമനിർദ്ദേശത്തിന് താഴെ അടയാളപ്പെടുത്തിയിരിക്കുന്ന പ്രാബല്യം ഉണ്ടായിരിക്കും

പ്രസ്തുത അക്കൗണ്ടുമായി ബന്ധപ്പെട്ട് മുമ്പ് നടത്തിയ നാമനിർദ്ദേശത്തെ ഈ നാമനിർദ്ദേശം രജിസ്ട്രേഷൻ നമ്പർ..... തീയതി..... മാറ്റിസ്ഥാപിക്കുന്നു.

അല്ലെങ്കിൽ

പ്രസ്തുത അക്കൗണ്ടുമായി ബന്ധപ്പെട്ട് മുമ്പ് ഒരു നാമനിർദ്ദേശവും നടത്തിയിട്ടില്ല.

പാസ്‌വേർഡ്/നികേഷപ രസീത്/അക്കൗണ്ടിന്റെ സ്റ്റേറ്റ്‌മെന്റ് ഇതോടൊപ്പം നൽകിയിരിക്കുന്നു

നികേഷപകരുടെ(കളുടെ) ഒപ്പ് അല്ലെങ്കിൽ തള്ളവിരൽ അടയാളം
(അക്കൗണ്ടിന് ഓഫീസിന് അറിയാവുന്ന ഒരു വ്യക്തിയാണ് തള്ളവിരൽ അടയാളം സാക്ഷ്യപ്പെടുത്തേണ്ടത്)

സാക്ഷികൾ

1. പേര്

വിലാസം

ഒപ്പ്

2. പേര്

വിലാസം

ഒപ്പ്

ഓഫീസ് ഉപയോഗത്തിന് മാത്രം

നാമനിർദ്ദേശം സീരിയൽ നമ്പർ ൽ രജിസ്റ്റർ ചെയ്തിട്ടുണ്ട്.

തീയതി:

Internal

പോസ്റ്റ്മാസ്റ്റർ/മാനേജറുടെ ഒപ്പും മുദ്രയും