



प्रपत्र एफ

(१२ नं अनुच्छेद उप-अनुच्छेद (७) चाउक)

FORM F

(See sub-paragraph (3) of paragraph 12)

पूर्वते कबा मनोनयनर बातिल वा परिवर्तन

एकाउन्ट नं.....पब्लिक प्रविडेन्ट फाउ आंचनिब अधीनत, १९७४

**CANCELLATION OR VARIATION OF NOMINATION PREVIOUSLY MADE IN RESPECT OF
ACCOUNT No.....UNDER PUBLIC PROVIDENT FUND SCHEME, 1968**

তারিখ

Date

प्रति

परिचालक

कानाडा बैंक

To

The Manager

Canara Bank ,

मई, पब्लिक प्रविडेन्ट फाउ
एकाउन्ट नंइयाब द्वाबा पूर्वते उल्लेख कबा बाजहूरा भविष्य निधिब एकाउन्टब
सन्दर्भत मोब द्वाबा कबा तारीखब मनोनयन बातिल करिछौं।

I, the subscriber in Public Provident Fund
Account No. hereby cancel the nomination dated made by me in
respect of the aforesaid Public Provident Fund Account.

* बातिल कबा मनोनयनर ठाईत मई इयाब द्वाबा तलत उल्लेख कबा व्यक्ति(सकल)क मनोनीत करिछौ यिमे मोब
मृत्युब पिछत आन सकलो व्यक्तिब बाद दि ओपबब एकाउन्टत प्राप्य धन परिशोधब अधिकारी ह'ब।

* In place of the cancelled nomination, I hereby nominate the person(s) mentioned below
who shall, on my death, become entitled to the payment of the sum due on the above
account to the exclusion of all other persons.

क्रमिक नं	मनोनीत व्यक्तिब नाम	सम्पूर्ण ठिकना	नावालकब फ़ैवत मनोनीत व्यक्तिब जन्म तारीख	प्रतिजन मनोनीत व्यक्तिब बाबे समानुपातिक परिमाण
Sl. No.	Name of the nominee	Full address	Date of birth of the nominee in case of Minor	Proportionate amount for each nominee
1	2	3	4	5

* কেবল তাৰতম্যৰ ক্ষেত্ৰতহে পূৰণ কৰিব লাগিব।

* To be filled in case of variation only.

*প্ৰযোজ্য নহ'লে মচি পেলাওক

*Delete if not applicable

ক্রমিক নং(সমূহ)ত মনোনীত(সকল) হিচাপেনাবালক(সকল), মই
শ্ৰী/কুমাৰী/শ্ৰীমতীক (নাম আৰু সম্পূৰ্ণ ঠিকনা) মনোনীত
ব্যক্তি (সকল)ৰ সংখ্যালঘুৰ সময়ত মোৰ মৃত্যুৰ ক্ষেত্ৰত একাউণ্টত প্ৰাপ্য ধন লাভ কৰিবলগীয়া ব্যক্তি হিচাপে
নিযুক্তি দিওঁ ।

As the nominee(s) at Serial No(s) is/are minor(s), I
appoint Shri/Kumari/shrimathi (Name and
full address) as the person to receive the sum due on the account, in the event of my death
during the minority of the nominee(s).

উপভোক্তাৰ ঠিকনা :

Subscriber's Address :

স্বাক্ষৰ/বুঢ়া আঙুলিৰ ছাপ
Signature/Thumb impression

১. সাক্ষী :
Witness :
নাম
Name
ঠিকনা
Address

২. সাক্ষী :
Witness :
নাম
Name
ঠিকনা
Address

একাউন্ট অফিচৰ ব্যৱহাৰৰ বাবে
FOR THE USE OF ACCOUNTS OFFICE

মনোনয়নৰ ওপৰৰ বাতিল/তাৰতম্য লেজাৰত পঞ্জীয়ন কৰি পাছ বুকত লিপিবদ্ধ কৰা হৈছে।

The above cancellation/variation of the nomination has been registered in the ledger
and entered in the pass book.

তাৰিখ :

Date :

হিচাপ বিষয়াৰ স্বাক্ষৰ

Signature of the Accounts Officer