### পিপিএফ প্র-পত্র জি PPF FORM G

### ৰাজহুৱা ভৱিষ্যত নিধি ১৯৬৮ৰ অধীনত মনোনীত / আইনী উত্তৰাধিকাৰীসকলৰ দ্বাৰা প্ৰত্যাহাৰৰ বাবে আবেদন APPLICATION FOR WITHDRAWAL BY NOMINEE / LEGAL HEIRS UNDER THE PUBLIC PROVIDENT FUND SCHEME 1968

প্রতি
শাখা পৰিচালক/পৰিচালক
কাৰাডা বেংক
To The Branch Manager / Manager Canara Bank
নহ/আমি প্ৰয়াত ৰ মনোনীত (সকল) /আইনী উত্তৰাধিকাৰী (সকল) ৰ মনোনীত (সকল) /আইনী উত্তৰাধিকাৰী (সকল) ৰ গ্ৰাহক ৰাজহুৱা ভৱিষ্যং নিধিৰ একাউণ্ট নং উক্ত একাউণ্টত মৃতকৰ ক্ৰেডিটত থক সমগ্ৰ ধন উলিয়াব বিচাৰো। I/We the nominee(s)/legal heir(s) of late the subscriber to Public Providen Fund Account No. wish to withdraw the entire amount standing to the credit of the deceased in the said account.
অনুগ্ৰহ কৰি সংলগ্ন অৱলোকৰ কৰক : Please find enclosed:
ক. গ্ৰাহকৰ মৃত্যুৰ সন্দৰ্ভত এখন প্ৰমাণ পত্ৰ। i) A certificate in regard to the death of the subscriber. थ *শ্ৰী / শ্ৰীমতী / কুমাৰীৰ
iv) গ্ৰাহকৰ পাছ-বুক/Pass-Book of the subscriber v) @ ষ্ষতিপূৰণৰ পত্ৰ / @Letter of indemnity. vi) @ শপতনামা / @Affidavait vii) @ শপতনামাত অস্বীকাৰৰ পত্ৰ / @Letter of disclaimer on affidavit
শ্বাৰ Place
তাৰিথবা বুঢ়া আঙুলিৰ ছাপ্(সমৃহ)

Date	Signature(s) or Thumb impression(s) of Claimant(s)
	একাউণ্ট অফিচৰ ব্যৱহাৰৰ বাবে
	FOR USE OF ACCOUNTS OFFICE
	(টকা) অনুমোদিত pees) sanctioned
তাৰিখ Date	একাউণ্টছ অফিচাৰ Accounts Officer
* প্রযোজ্য নহ'লে মচি পেলাওক * Delete if not applicable ** বৈধ মনোনয়ন থাকিলে এৰি দিয়ক ** Strike off if there is a valid nomination @ আইনী উত্তৰাধিকাৰীয়ে উপস্থাপন কৰিব। ১ @ To be produced by legal heirs. In the absenc	১ লাখ টকা পৰ্যন্ত দাবীৰ বাবে মনোল্মন দাখিলৰ অনুপ্সিতিত e of nominations for claim upto Rs.1 lakh
	বীদাৰসকলে স্বাহ্ধৰ কৰিবলগীয়া ৰচিদ ceipt to be signed by the Claimants
	বাবে কানাডা বেংকৰ পৰাটকাৰ ৰাশি ) লাভ কৰিলোঁ
	s (Rupees in full
শ্বাৰ	
Place	
	(মাহৰ Stamp
তাৰিথ	দাবীদাৰ(সকল)ৰ স্বাক্ষৰ(সমূহ) বা বুঢ়া আঙুলিৰ ছাপ(সমূহ)
Date	Signature/Thumb impression(s) of Claimant(s)

### প্ৰপত্ৰ জিৰ পৰিশিষ্ট। (ফ্ষতিপূৰণ পত্ৰ) ANNEXURE I to FORM G (Letter of indemnity)

প্রতি/ To
পৰিচালক / The Manager
কাৰাডা বেংক / Canara Bank
আপোনাৰ মোক/আমাক ধন দিবলৈ বা দিবলৈ সন্মত হোৱাৰ বিবেচনাত
আপোনাৰ বেংকৰ সৈতে প্ৰশাসনৰ পত্ৰ বা মৃতকৰ সম্পত্তিলৈ উত্তৰাধিকাৰ প্ৰমাণপত্ৰ দাখিল নকৰাকৈ (গ্ৰাহকৰ নাম) বা ইষ্টেট শুল্ক নিয়ন্ত্ৰকৰ পৰা এই প্ৰভাৱত যে ইষ্টেট শুল্ক পৰিশোধ কৰা হৈছে বা পৰিশোধ কৰা হ 'ব বা কোনো শুল্ক পৰিশোধ কৰা হোৱা নাই।
In consideration of your paying or agreeing to pay me/us
ourselves and our heirs, legal representatives, executors and administrators jointly and severally undertake and agree to indemnify you and your successors and assigns against all claims, demands, proceedings, losses, damages, charges and expenses which may be raised against or incurred by you by reason or in consequence of your having agreed to pay/or paying me/us the sum as aforesaid.  ভাৰ সাক্ষী হিচাপে আমি ইয়াৰ এই
উপস্থিতিত আমাৰ হাত ৰাখিছো। In witness whereof, we have hereunto set our hands at on this day of in the presence of witnesses.
মৃতকৰ ওপৰত উল্লেথ কৰা উত্তৰাধিকাৰী/উত্তৰাধিকাৰীসকলে স্বাক্ষৰ কৰিছে আৰু প্ৰদান কৰা হৈছে। Signed and delivered by the above named heir/heirs of the deceased.
ওপৰত উল্লেখ কৰা জামিনদাৰসকলে শ্বাহ্মৰ কৰি প্ৰদান কৰে Signed and delivered by the above named sureties
1.

प्राक्षीब नाम आबू ठिंकनाः

2.

Name & Address of witnesses:

- ১/ প্রমাণিত / Attested
- ২/ নটাৰী পাব্লিক / Notary Public

# প্ৰপত্ৰ-জিৰ পৰিশিষ্ট II ANNEXURE II to FORM G

(শপতৰামা ) /(Affidavit)

### ডিগ'নেন্টসকল DEPONENTS

সত্যাপন: মই/আমি, ওপৰত উল্লেখ কৰা ডিপ'নেন্টসকল ইয়াৰ দ্বাৰা গ (স্থানৰ নাম) যে এই শপতনামাৰ বিষয়বস্তু আমাৰ জ্ঞা লুকুৱাই ৰখা হোৱা নাই।	•
VERIFICATION: I/We, the above named deponents do hereby	
1.	
2.	
3.	
4.	
	উপ'নেঊসকল DEPONENTS

# প্ৰপত্ৰ জিৰ পৰিশিষ্ট III ANNEXURE III to FORM G

(শপতনামাত অস্বীকাৰৰ পত্ৰ) (Letter of disclaimer on Affidavit)

প্ৰতি/ To পৰিচালক / The Manager				
কাৰাডা বেংক / Canara Bank				
	पं (i) ৰ স্বামী / পত্নী ৰ বাসিন্দা ৰ পুত্ৰ /কন্যা।			
I/We (i	াৰা তলত দিয়া ধৰণে গম্ভীৰভাৱে দৃঢ়তাৰে দৃঢ় আৰু ঘোষণা কৰো: i)			
Son of	/daughter of do hereby solemnly affirm and declare as follows:			
(5)	শ্ৰী/শ্ৰীমতী ৰ তাৰিখে উইলবিহীন মৃত্যু হয়। তেওঁৰ/তাইৰ একমাত্ৰ উত্তৰাধিকাৰীআমাক এৰি খৈ গৈছে।			
	That Shri/Smt died intestate onleaving behind us his/her only heirs.			
(\(\frac{1}{2}\))	এতেকে, আমি			

3. 4.

#### ডিপ'নেন্টসকল DEPONENTS

**পৰীক্ষণ:** আমি ওপৰত উল্লেখ কৰা জমাকাৰীসকলে ইয়াৰ দ্বাৰা গম্ভীৰভাৱে দৃঢ়তাৰে পৰীক্ষা কৰোঁ যে এই শপতনামাৰ বিষয়বস্তু আমাৰ জ্ঞাত মতে সত্য।

**VERIFICATION:** We the above named deponents do hereby verify on solemn affirmation that the contents of this affidavit are true to our knowledge.

তাৰিখ	
Date	ডিপ'লেন্ট DEPONENTS
মোৰ ব্যক্তিগতভাৱে চিনাকি আৰু মোৰ উপস্থিতিত চহী কৰা জমাকাৰীসকলক মই I identify the deponents who is personally known to me and who have s	
তাৰিথ	ATTESTED
Dated	ATTESTED
Oatl	শপত আয়ুক্ত h Commissioner