

পিপিএফ প্ৰপত্ৰ ই

PPF FORM E

(উপ-অনুচ্ছেদ ১ অনুচ্ছেদ ১২ চাওক)
(See sub-paragraph 1 paragraph 12)

ৰাজহুৱা ভৱিষ্য নিধি আঁচনি, ১৯৬৮ ৰ অধীনত মনোনয়নৰ প্ৰপত্ৰ
FORM OF NOMINATION UNDER THE PUBLIC PROVIDENT FUND SCHEME, 1968

প্ৰতি/To:

শাখা পৰিচালক/ The Branch Manager

ইয়াৰ দ্বাৰা তলত উল্লেখ কৰা ব্যক্তি(সকল)ক মনোনীত কৰিছো, যি মোৰ মৃত্যুৰ ক্ষেত্ৰত আন সকলো ব্যক্তিক বাদ দি, মোৰ মৃত্যুৰ সময়ত ৰাজহুৱা ভৱিষ্য নিধি পুঁজিৰ একাউণ্ট নংত মোৰ ক্ৰেডিটত থকা ধনৰাশি লাভ কৰিব।

I hereby nominate the person(s) mentioned below to whom to the exclusion of all other person in the event of my death, the amount standing to my credit in the Public Provident Fund Account No. at the time of my death would be payable.

ক্ৰ. নং. Sl. No.	মনোনীত ব্যক্তি(সকল)ৰ নাম(সমূহ) Name(s) of the Nominee(s)	সম্পূৰ্ণ ঠিকনা(সমূহ) Full Address(es)	নাবালকৰ ক্ষেত্ৰত মনোনীত ব্যক্তিৰ জন্ম তাৰিখ Date of Birth of nominee in case of minor	প্ৰতিজন মনোনীত ব্যক্তিৰ বাবে সমানপাতিক পৰিমাণ Proportionate amount for each nominee
1	2	3	4	5

*ওপৰত উল্লেখ কৰা ক্ৰমিক নং(সমূহ)ত মনোনীত ব্যক্তি(সকল) নাবালক(সকল), মই শ্ৰী/শ্ৰীমতী/কুমাৰী ঠিকনা : মনোনীত(সকল)ৰ নাবালকৰ সময়ত মোৰ মৃত্যুৰ ক্ষেত্ৰত উক্ত একাউণ্টৰ অধীনত প্ৰাপ্য ধনৰাশি লাভ কৰিবলৈ নিযুক্তি দিওঁ।

*As the nominee(s) at Serial No.(s) specified above is/are minor(s), I appoint Shri/Smt/Kumari Address:.....

.....to receive the sum due under the said account in the event of my death during minority of the nominee(s).

সাক্ষীৰ স্বাক্ষৰ:

Signature of Witness:

নাম আৰু ঠিকনা :

Name and address :

তাৰিখ :

Date :

মই ইয়াৰ দ্বাৰা এই কথাত সন্মতি প্ৰদান কৰিছো আৰু স্বীকাৰ কৰিছো যে, মনোনীত ব্যক্তি আৰু মোৰ আইনী

Internal

উত্তরাধিকাৰী/সকলে একেলগে কোনো দাবী কৰাৰ ক্ষেত্ৰত, মনোনীত ব্যক্তিৰ সপক্ষে দাবী নিষ্পত্তি কৰি নিষেধাজ্ঞাটো নিষ্পত্তি কৰা হ'ব। কিন্তু ৰাজহুৱা ভৱিষ্য নিধি একাউণ্টৰ সন্দৰ্ভত আদালতৰ আদেশৰ ক্ষেত্ৰত বেংকে এনে আদেশ অনুসৰি কাম কৰিব আৰু সেই অনুসৰি মই/আমি বেংকৰ কাম-কাজত সন্মতি দিম।

I hereby agree and acknowledge that, in case of any simultaneous claim by the nominee and my legal heir/s, the bank will be discharged by settling the claim in favour of the nominee. However, in case of Court order in respect of the Public Provident Fund Account, bank shall act in accordance with such order and I/We consent to bank proceeding accordingly.

সাক্ষীৰ স্বাক্ষৰ:

Signature of Witness:

নাম আৰু ঠিকনা :

Name and address :

তাৰিখ :

Date :

গ্ৰাহকৰ স্বাক্ষৰ বা বুঢ়া আঙুলিৰ ছাপ

Signature or Thumb Impression of subscriber

একাউণ্ট অফিচৰ ব্যৱহাৰৰ বাবে
FOR THE USE OF ACCOUNTS OFFICE

ওপৰৰ মনোনয়ন খন তাৰিখে পঞ্জীয়ন কৰা হৈছে আৰু পাছ
বুকত প্ৰৱিষ্ট কৰা হৈছে।

The above Nomination has been registered on.....and
entry made in the Pass Book.

তাৰিখ/Date:

“ প্রযোজ্য নহ'লে মচি পেলাওক

“ delete if not applicable

একাউণ্ট বিষয়াৰ স্বাক্ষৰ

Signature of Accounts Officer