

ನಾಮನಿರ್ದೇಶನ ಬದಲಾವಣೆ ಪ್ರಪತ್ರ ಡಿಎ1

ಬ್ಯಾಂಕ್ ಠೇವಣಿಗಳು/ಹೂಡಿಕೆಗಳಿಗೆ ಸಂಬಂಿಸಿದಂತೆ, 1949 ರ ಬ್ಯಾಂಕಿಂಗ್ ರೆಗ್ಯುಲೇಶನ್ ನಿಯಮದ, 45 ZA ಕಲಮು ಮತ್ತು 1985 ರ ಬ್ಯಾಂಕಿಂಗ್ ಕಂಪನಿಗಳ(ನಾಮನಿರ್ದೇಶನ) ಅಡಿಯಲ್ಲಿ ನಾಮನಿರ್ದೇಶನ

ನಾನು/ನಾವು _____ (ಹೆಸರು)(ಗಳು) ಮತ್ತು ವಿಳಾಸ(ಗಳು) ಈ ಮೂಲಕ, ಈ ಕೆಳಗಿನ ವ್ಯಕ್ತಿಯನ್ನು ನಾಮನಿರ್ದೇಶನ ಮಾಡುತ್ತಿದ್ದೇನೆ(ವೆ). ಒಂದು ವೇಳೆ ನನ್ನ/ನಮ್ಮ/ಅಪ್ರಾಪ್ತ ವಯಸ್ಕರ ಸಾವು ಸಂಭವಿಸಿದರೆ, ಖಾತೆಯಲ್ಲಿರುವ ಠೇವಣಿ ಮೊತ್ತವನ್ನು (ವಿವರಗಳನ್ನು ಕೊಡಲಾಗಿದೆ) ಡಿಸಿಬಿ ಬ್ಯಾಂಕ್ ಲಿಮಿಟೆಡ್ _____ (ಖಾತೆ ಇರುವ ಬ್ಯಾಂಕ್ ನ ಶಾಖೆ) ಇವರಿಗೆ ಹಿಂದಿರುಗಿಸಬಹುದಾಗಿದೆ

ಠೇವಣಿಯ ಪ್ರಕಾರ	ಖಾತೆಯ ಸಂಖ್ಯೆ.	ಇನ್ನೇನಾದರೂ ಹೆಚ್ಚುವರಿ ವಿವರಗಳಿದ್ದಲ್ಲಿ	
ನಾಮನಿರ್ದೇಶಿತರ ಹೆಸರು ಮತ್ತು ವಿಳಾಸ	ಠೇವಣಿದಾರರೊಂದಿಗೆ ಸಂಬಂಧ ಹೊಂದಿದ್ದಲ್ಲಿ, ಅದು	ವಯಸ್ಸು	ನಾಮನಿರ್ದೇಶಿತರು (ಅಪ್ರಾಪ್ತವಯಸ್ಕರಾಗಿದ್ದಲ್ಲಿ) *

*ಈ ದಿನಾಂಕಕ್ಕೆ ಅನ್ವಯವಾಗುವ ಹಾಗೆ ನಾಮನಿರ್ದೇಶನಗೊಂಡವರು ಅಪ್ರಾಪ್ತವಯಸ್ಕರಾದ ಕಾರಣ, ನಾನು/ನಾವು (ಶ್ರೀ/ಶ್ರೀಮತಿ/ಕುಮಾರಿ) _____ (ಹೆಸರು, ವಿಳಾಸ ಮತ್ತು ವಯಸ್ಸು)ರನ್ನು ನಾಮನಿರ್ದೇಶಿತರು ಅಪ್ರಾಪ್ತವಯಸ್ಕರಾಗಿರುವ ಕಾಲಾವಧಿಯಲ್ಲಿ ನನ್ನ/ನಮ್ಮ/ಅಪ್ರಾಪ್ತವಯಸ್ಕರ ಮರಣದ ಸಂದರ್ಭದಲ್ಲಿ ಖಾತೆಯಲ್ಲಿರುವ ಠೇವಣಿ ಹಣವನ್ನು ನಾಮನಿರ್ದೇಶಿತರ ಪರವಾಗಿ ಸ್ವೀಕರಿಸಲು ನೇಮಕ ಮಾಡುತ್ತೇವೆ.

ಸಾಕ್ಷಿಗಳು :

ಹೆಸರು ಮತ್ತು ವಿಳಾಸ	ಹೆಸರು ಮತ್ತು ವಿಳಾಸ
ಸಹಿ	ಸಹಿ
ಸ್ಥಳ ಮತ್ತು ದಿನಾಂಕ :	ಸ್ಥಳ ಮತ್ತು ದಿನಾಂಕ :

**ಸಹಿ(ಗಳು) - ಎಲ್ಲಾ ಜಂಟಿ ಖಾತೆದಾರರೂ ಸಹಿ ಹಾಕಬೇಕು.

*ನಾಮನಿರ್ದೇಶನಗೊಂಡವರು ಅಪ್ರಾಪ್ತರಲ್ಲದೆ ಇದ್ದಲ್ಲಿ ಅನ್ವಯವಾಗುವುದಿಲ್ಲ.

**ಠೇವಣಿಯನ್ನು ಅಪ್ರಾಪ್ತ ವಯಸ್ಕರ ಹೆಸರಿನಲ್ಲಿ ಇಟ್ಟಿದ್ದರೆ, ಆಗ ನಾಮನಿರ್ದೇಶನಕ್ಕೆ ಆ ಅಪ್ರಾಪ್ತವಯಸ್ಕರ ಪರವಾಗಿ ಕಾರ್ಯನಿರ್ವಹಿಸಲು ಕಾನೂನುಬದ್ಧವಾಗಿ ಅರ್ಹತೆ ಹೊಂದಿರುವವರು ಸಹಿ ಮಾಡಬೇಕು.

ಕಛೇರಿ ಉಪಯೋಗಕ್ಕೆ ಮಾತ್ರ

ನಾಮನಿರ್ದೇಶನ ಕ್ರಮ ಸಂಖ್ಯೆ.

ದಿನಾಂಕ : _____

ಬ್ಯಾಂಕ್ ಅಧಿಕಾರಿಗಳ ಸಹಿ(ಗಳು)

ಸ್ವೀಕೃತಿ ಪತ್ರ

ಹೆಸರು	ಗ್ರಾಹಕರ ಐಡಿ
-------	-------------

ಖಾತೆ ಸಂಖ್ಯೆ(ಗಳು) _____ ಗೆ ನಾಮನಿರ್ದೇಶನದ ಬದಲಾವಣೆ ಪ್ರಪತ್ರ ಡಿಎ1 ಅನ್ನು ಸ್ವೀಕರಿಸಲಾಗಿದೆ.

DCB Customer Care

Call 022 68997777 ■ 040 68157777

Email customercare@dcbbank.com

Web www.dcbbank.com