

### মনোনয়ন

১৩. আমি .....এতদ্বারা নীচে উল্লিখিত ব্যক্তি(দের) মনোনীত করছি যাদেরকে আমার মৃত্যুর সময় আমার জমা থাকা অর্থ অন্যান্য সকল ব্যক্তি বাদে প্রদেয় হবে।

সিরিয়াল নং	মনোনীত ব্যক্তির নাম (গুলি) এবং সম্পর্ক	পূর্ণ ঠিকানা (গুলি)	মনোনীত ব্যক্তির আধার নম্বর (ঐচ্ছিক)	নাবালকের ক্ষেত্রে মনোনীত ব্যক্তির জন্ম তারিখ	এনটাইটেল মেন্ট শেয়ার	অধিকারের প্রকৃতি ট্রাস্টি বা মালিক
১.						
২.						
৩.						
৪.						

১. যেহেতু ক্রমিক নং (নংসমূহ) ..... এ উল্লিখিত মনোনীত ব্যক্তি/ব্যক্তিবর্গ  
অপ্রাপ্তবয়স্ক, সেহেতু আমি শ্রী/শ্রীমতি/কুমারী .....পিতা/কন্যা/স্ত্রী  
.....ঠিকানা

...-কে মনোনীত করছি, যাতে আমার মৃত্যুর ক্ষেত্রে এবং মনোনীত ব্যক্তি/ব্যক্তিবর্গের অপ্রাপ্তবয়স্ক অবস্থায়, তিনি উক্ত  
হিসাবের অধীনে প্রদেয় অর্থ গ্রহণ করতে পারেন।

১. সাক্ষীর স্বাক্ষর..... নাম ও ঠিকানা.....  
২. সাক্ষীর স্বাক্ষর..... নাম ও ঠিকানা.....

অ্যাকাউন্টধারক/অভিভাবকের স্বাক্ষর বা বৃদ্ধাঙ্গুলির ছাপ

স্থান:

তারিখ:

পোস্ট অফিস/ব্যাংক ব্যবহারের জন্য

অ্যাকাউন্টটি ..... নামের অধীনে খোলা হয়েছে, প্রারম্ভিক জমা রূপি  
..... সহ, অ্যাকাউন্ট নং ..... তারিখ .....।  
গ্রাহক সনাক্তকরণ নম্বর .....।  
মনোনয়ন নিবন্ধিত হয়েছে নং ..... তারিখ  
.....অনুসারে।

উপযুক্ত কর্তৃপক্ষের স্বাক্ষর এবং সীলমোহর.