

মনোনয়ন

১৩. আমি এতদ্বারা জীচে 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 (ফ্রিছিক)	নাবালকের ক্ষেত্রে মনোনীত ব্যক্তির জন্ম তারিখ	এনটাইটেল মেন্ট শেয়ার	অধিকারের প্রক্রিয়া ট্রান্সিট বা মালিক
১.						
২.						
৩.						
৪.						

১. যেহেতু ক্রমিক নং (নংসমূহ) এ উল্লিখিত মনোনীত ব্যক্তি/ব্যক্তিগোষ্ঠী

অপ্রাপ্তবয়স্ক, সেহেতু আমি শ্রী/শ্রীমতি/কুমারী পিতা/কন্যা/শ্রী

..... ঠিকানা

.....-কে মনোনীত করছি, যাতে আমার মৃত্যুর ক্ষেত্রে এবং মনোনীত ব্যক্তি/ব্যক্তিগোষ্ঠীর 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 বৃক্ষাসুলির ছাপ

স্থান:

তারিখ:

পোস্ট অফিস/ব্যাংক ব্যবহারের জন্য

অ্যাকাউন্টটি নামের অধীনে খোলা হয়েছে, প্রারম্ভিক জমা ক্লিপ
..... সহ, অ্যাকাউন্ট নং তারিখ।
গ্রাহক সনাত্তকরণ নম্বর।
মনোনয়ন লিবন্সিত হয়েছে নং তারিখ
..... অনুসারে।

উপযুক্ত কর্তৃপক্ষের স্বাক্ষর এবং সীলনোহর.