

ગ્રાહકની વિગતો

તારીખ	D D M M Y Y Y Y	ગ્રાહક આઈડી		શાખાનો કોડ		(ફક્ત કચ્છલયના ઉપયોગ માટે)
ગ્રાહકનું નામ	ઉ પા દિ	પ હે લું	મ દર	છે હું ના મ		
ખાતા નં.						

નિર્દેશની વિગતો

બેંક ચાપણના સંબંધમાં બેલેન્સ વિનિયમન અધિનિયમ ૧૯૪૯, ના સેક્શન ૪૫ ZA અને બેલેન્સ કંપની (નામાંકન) નિયમો ૧૯૮૫ ના નિયમ ૨(૫) હેઠળ નામાંકનું ઉમેરણ. હું/અમે નીચેની વ્યક્તિને નામાંકિત કરવા માગું છું/માંગીએ છીએ જેને મારા/અમારા/સગીરના મૃત્યુની ઘટનામાં ઉપર ખોલાવેલ ખાતા/મુદતી ચાપણ/આવર્તી ચાપણની રકમ એચુ સ્મોલ ફાઇનાન્સ બેંક દ્વારા પરત કરવામાં આવી શકે છે નામાંકન બચત ખાતા ચાલુ ખાતા મુદતી ચાપણ આવર્તી ચાપણ ને લાગુ પડશે

નામાંકન બચત ખાતું ચાલુ ખાતું મુદતી ચાપણ આવર્તી ચાપણ માટે લાગુ પડશે *સ્ટાફ અથવા *સ્ટાફને સંબંધિત કર્મચારી કોડ ના (જે લગુ પડે તે)

*નોમિનીની વ્યક્તિગત વિગતો

*નામ	ઉ પા દિ	પ હે લું	મ દર	છે હું ના મ		
*સરનામું ૧						
સરનામું ૨						
*જિલ્લો					*શહેર	
*રાજ્ય			*પિન કોડ		*દેશ	
ઇમેલ આઈડી (કેમિલ અલ્ફાબેટ)						
*મોબાઇલ નં. + 91		*જન્મતારીખ	D D M M Y Y Y Y (જે સગીર*)	*ઉંમર	*પાન કાર્ડ	
આધાર નં.			ચાપણદાર સાથેનો સંબંધ, જો કોઈ છે			

^આ તારીખે નોમિની સગીર હોવાથી, હું નિયુક્ત કરું છું...

*નામ	ઉ પા દિ	પ હે લું	મ દર	છે હું ના મ		
*સરનામું ૧						
સરનામું ૨						
*જિલ્લો					*શહેર	
*રાજ્ય			*પિન કોડ		*દેશ	
ઇમેલ આઈડી (કેમિલ અલ્ફાબેટ)						
*મોબાઇલ નં. + 91		ઉંમર		*નોમિની સાથેનો સંબંધ		

...નોમિનીની સગીરતા દરમિયાન મારા/સગીરના મૃત્યુના કિસ્સામાં, નોમિની વતી, ખાતામાં ચાપણની રકમ પ્રાપ્ત કરવા માટે.

સાક્ષીની વ્યક્તિગત વિગતો (અંગુઠાની છાપને ૨ સાક્ષીઓ દ્વારા પ્રમાણિત કરવામાં આવશે)

સાક્ષી ૧ નામ	_____	સાક્ષી ૨ નામ	_____
સરનામું	_____	સરનામું	_____
સહી	_____	સહી	_____
સ્થાન	_____ તારીખ _____	સ્થાન	_____ તારીખ _____

^ તેને ઓડી ટે નો નોમિની સગીર નથી. **જ્યાં ચાપણ સગીરના નામ પર બનાવવામાં આવેલ છે. નામાંકન પર સગીર વતી કાર્યાલયી કરવા કમ્પ્યુટર રીટે હકદાર વ્યક્તિ દ્વારા સહી કરવામાં આવવી જોઈશે. # ડિજિટલાઇઝેશનમાં ખાતાનું સ્ટેટમેન્ટ, પાસબુક વ. સામેલ છે

પ્રથમ અરજદાર	દ્વિતીય અરજદાર	તૃતીય અરજદાર
--------------	----------------	--------------

એચુ સ્મોલ ફાઇનાન્સ બેંક લિ. ગ્રાહક સ્વીકૃતિ સ્લિપ - નામાંકનું ઉમેરણ (બેંકના ઉપયોગ માટે)

પાસેથી પ્રાપ્ત થયું	_____	ખાતા ક્રમાંક	_____
સેવા નિર્દેશ નં	_____	બેંક સ્ટાફનું નામ	_____
તારીખ	_____	બેંક સ્ટાફની સહી	_____