

બેંક થાપણના સંબંધમાં બેન્કિંગ વિનિયમન અધિનિયમ, ૧૯૪૯ ના સેક્શન ૪૫ZA અને બેન્કિંગ કંપનીઝ (નામાંકન) નિયમો, ૧૯૮૫ ના નિયમ ૨(૫) હેઠળ નામાંકનમાં પરિવર્તન.

તમામ ફિલ્ડ્સ ફરજિયાત છે

ગ્રાહકની વિગતો

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

નિર્દેશની વિગતો

હું/અમે ઉપર ઉલ્લેખિત ખાતાના સંબંધમાં મારા/અમારા દ્વારા કરવામાં આવેલ નામાંકન, નીચેનાની તરફેણમાં રદ કરવા માગું છું/માંગીએ છીએ:

*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	
ઈમેલ આઈડી (કેબિટલ અક્ષરોમાં)						
*મોબાઈલ નં.+ 91	જન્મ તારીખ D D M M Y Y Y Y			*ઉંમર	પાન	
આધાર નં.	થાપણદાર સાથેનો સંબંધ, જો કોઈ છે					

...અને આથી નીચેની વ્યક્તિનું નામાંકન કરું છું જેને મારા/અમારા/સગીરના મૃત્યુની ઘટનામાં થાપણની રકમ પરત કરવામાં આવી શકે છે

બેંક થાપણના સંબંધમાં બેન્કિંગ રેગ્યુલેશન ઓક્ટ 1949 ના સેક્શન 45 ZA અને બેન્કિંગ કંપનીઝ (નોમિનેશન) નિયમો 1985 ના નિયમ 2(1) હેઠળ નામાંકન.

હું/અમે નીચેનાને નામાંકિત કરું છું/કરીએ છીએ જેને મારા/અમારા/સગીરના મૃત્યુની ઘટનામાં ઉપર ખોલાવેલ ખાતા/મુદતી થાપણ/આવર્તી થાપણની રકમ એવું સ્મોલ ફાઇનાન્સ બેંક દ્વારા પરત કરવામાં આવી શકે છે

નામાંકન લાગુ પડશે બચત ખાતું ચાલુ ખાતું મુદતી થાપણ આવર્તી થાપણ માટે લાગુ પડશે *સ્ટાફ અથવા *સ્ટાફને સંબંધિત કર્મચારી કોડ ના (જો લગુ પડે તો)

*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	
ઈમેલ આઈડી (કેબિટલ અક્ષરોમાં)						
*મોબાઈલ નં.+ 91	જન્મ તારીખ D D M M Y Y Y Y			*ઉંમર	પાન	
આધાર નં.	થાપણદાર 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	
ઈમેલ આઈડી (કેબિટલ અક્ષરોમાં)						
*મોબાઈલ નં.+ 91			*ઉંમર	*નોમિની સાથેનો સંબંધ		

...નોમિનીની સગીરતા દરમિયાન મારા/સગીરના મૃત્યુની ઘટનામાં, નોમિની વતી, ખાતામાં થાપણની રકમ પ્રાપ્ત કરવા માટે.

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

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

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

સાક્ષી ૧ નામ _____

સરનામું _____

સહી _____

સ્થળ _____ તારીખ _____

સાક્ષી ૨ નામ _____

સરનામું _____

સહી _____

સ્થળ _____ તારીખ _____

^ તેને છોડી દો જો નોમિની સગીર નથી. **જ્યાં યાપણ કોઈ સગીરનાં નામે બનાવવામાં આવે છે, નામાંકન પર સગીર વતી કાર્યવાહી કરવા કાયદેસર રીતે હકદાર બનાવાયેલ વ્યક્તિ દ્વારા સહી કરવામાં આવવી જોઈશે.

પ્રથમ અરજદાર

દ્વિતીય અરજદાર

તૃતીય અરજદાર