

আমি/আমরা বুঝতে পেরেছি, এবং [www.aubank.in](http://www.aubank.in)-এ প্রদর্শিত নিয়ম ও শর্তাবলীর সমস্ত বিধান মেনে চলতে এবং আবদ্ধ থাকতে সম্মত।

আমি/আমাদের নমিনি সুবিধা নেওয়ার সুবিধা ব্যাখ্যা করা হয়েছে

হ্যাঁ, আমি/আমরা নমিনেট মনোনয়ন করতে চাই (নীচের বিশদ অনুযায়ী) না, আমি/আমরা ঘোষণা করছি আমি/আমরা আমার/আমাদের অ্যাকাউন্টে নমিনি মনোনীত দিতে চাই না

ব্যাঙ্কিং রেগুলেশন অ্যাক্ট 1949-এর 45 ZA ধারা, এবং ব্যাঙ্ক ডিপোজিটের ক্ষেত্রে ব্যাঙ্কিং কোম্পানি (নমিনেশনমনোনয়ন) বিধি 1985-এর বিধি 2(1)-এর অধীনে মনোনয়ননমিনেশন। আমি/আমরা নিম্নোক্ত ব্যক্তিকে মনোনয়ননমিনেট করতে চাই যাকে আমার/আমাদের/অপ্রাপ্তবয়স্কের মৃত্যুর ক্ষেত্রে উপরোক্ত চালু অ্যাকাউন্ট/ফিক্সড ডিপোজিট/রিকারিং ডিপোজিটের অর্থ এইড স্মল ফিন্যান্স ব্যাঙ্ক দ্বারা ফেরত দেওয়া হবে।

মনোনয়ন নমিনেশন প্রযোজ্য হবে ফিক্সড ডিপোজিট রেকারিং ডিপোজিট

\*মনোনীতরনমিনির ব্যক্তিগত বিস্তারিত তথ্য

|                               |                |           |                 |                               |
|-------------------------------|----------------|-----------|-----------------|-------------------------------|
| *নাম                          | উ প া খি       | প্রকাশ্যে | মধ্যাংশ         | পদবী                          |
| *ঠিকানা লাইন 1                |                |           |                 |                               |
| ঠিকানা লাইন 2                 |                |           |                 |                               |
| ঠিকানা লাইন 3                 |                |           |                 |                               |
| *দেশ                          |                |           | *শহর            | *পিন কোড                      |
| ইমেইল আইডি<br>(কত বছরের অধিক) |                |           |                 |                               |
| *মোবাইল নং                    | আ ই এস ডি কো ড | জন্মতারিখ | D D M M Y Y Y Y | (যদি অপ্রাপ্তবয়স্ক হন*) বয়স |

যেহেতু নমিনি আজকের তারিখে অপ্রাপ্তবয়স্ক, তাই আমি...

ডিপোজিট অ্যাকাউন্টে নমিনির নাম মুদ্রিত হবে# হ্যাঁ না

|                               |                |           |                      |          |
|-------------------------------|----------------|-----------|----------------------|----------|
| *নাম                          | উ প া খি       | প্রকাশ্যে | মধ্যাংশ              | পদবী     |
| *ঠিকানা লাইন 1                |                |           |                      |          |
| ঠিকানা লাইন 2                 |                |           |                      |          |
| ঠিকানা লাইন 3                 |                |           |                      |          |
| *দেশ                          |                |           | *শহর                 | *পিন কোড |
| ইমেইল আইডি<br>(কত বছরের অধিক) |                |           |                      |          |
| *মোবাইল নং                    | আ ই এস ডি কো ড | বয়স      | *নমিনির সাথে সম্পর্ক |          |

... কে নমিনি অপ্রাপ্তবয়স্ক থাকাকালীন আমার/অপ্রাপ্তবয়স্কের মৃত্যু ঘটলে, নমিনির তরফে অ্যাকাউন্টে জমা অর্থ গ্রহণ করার জন্য নিয়োগ করছি।

সাক্ষীর ব্যক্তিগত বিশদ (আঙুলের ছাপ 2 জন সাক্ষী দ্বারা প্রত্যায়িত হবে)

|              |              |
|--------------|--------------|
| সাক্ষী 1 নাম | সাক্ষী 2 নাম |
| ঠিকানা       | ঠিকানা       |
| স্বাক্ষর     | স্বাক্ষর     |
| স্থান        | স্থান তারিখ  |

\*নমিনি অপ্রাপ্তবয়স্ক না হলে এটি খাদ দিল। \*\*অপ্রাপ্তবয়স্কের নামে ডিপোজিট করা হলে, অপ্রাপ্তবয়স্কের তরফে কাজ করার জন্য আইনজ্ঞ অধিকারী কোনও ব্যক্তি দ্বারা নমিনেশনে স্বাক্ষর করতে হবে। #প্রদেয় বস্তুর মধ্যে অ্যাকাউন্ট স্টেটমেন্ট, পাসবুক ইত্যাদি অন্তর্ভুক্ত।

আমি/আমরা নিশ্চিত করছি যে আমি/আমরা উপরের ঘোষণা পড়েছি ও বুঝেছি এবং ফর্ম প্রদত্ত বিশদ সঠিক। আমি/আমরা এও নিশ্চিত করছি আমার/আমাদের অ্যাকাউন্টটি ব্যাঙ্ক অফিসার প্রীমুক্ত/প্রীমতি দ্বারা খোলা হয়েছে এবং আমি/আমরা তাঁর উপস্থিতিতে স্বাক্ষর করেছি

|                                      |                                         |                                       |
|--------------------------------------|-----------------------------------------|---------------------------------------|
| প্রথম আবেদনকারীর আঙুলের ছাপ/স্বাক্ষর | দ্বিতীয় আবেদনকারীর আঙুলের ছাপ/স্বাক্ষর | তৃতীয় আবেদনকারীর আঙুলের ছাপ/স্বাক্ষর |
|--------------------------------------|-----------------------------------------|---------------------------------------|

নাম নাম নাম

ব্যাংকের ব্যবহারের বিভাগ

সোর্সিং কর্মী দ্বারা পূরণ করা হবে

আমি নিশ্চিত করছি যে আমি ব্যক্তিগতভাবে গ্রাহকের সাথে দেখা করেছি এবং গ্রাহক আমার উপস্থিতিতে টিডি অ্যাকাউন্ট খোলার ফর্ম স্বাক্ষর করেছেন। স্বাক্ষরটি ব্যাঙ্ক রেকর্ড থেকে যাচাই করা হয়েছে এবং সেটি অ্যাকাউন্টে এমওপি অনুযায়ী

গ্রাহকের সাথে নিবন্ধিত মোবাইল দ্বারা সংযুক্ত  
নম্বরে @ : AM/PM

|                          |  |                           |
|--------------------------|--|---------------------------|
| কর্মচারী নাম ও পদমর্যাদা |  |                           |
| কর্মচারী কোড             |  | সোর্সিং কর্মীদের স্বাক্ষর |

অনুমোদনের পরে, বিওএসএম/বিএম দ্বারা পূরণ করতে হবে

সমস্ত তথ্য (নাম এবং/অথবা স্বাক্ষরের ভিন্নতা সহ), যেমন টিডি অ্যাকাউন্টে নির্দিষ্ট করা হয়েছে, তা অনুমারে যাচাই করা হয়েছে এবং সঠিক হিসাবে পাওয়া গেছে। আমি উল্লিখিত অ্যাকাউন্ট(গুলি) খোলার অনুমোদন দিচ্ছি

|                          |  |                          |
|--------------------------|--|--------------------------|
| কর্মচারী নাম ও পদমর্যাদা |  |                          |
| কর্মচারী কোড             |  | বিওএসএম/বিএম-এর স্বাক্ষর |

|               |  |  |  |  |  |                                   |
|---------------|--|--|--|--|--|-----------------------------------|
| এলজি কোড      |  |  |  |  |  | (পূরণের একটি দ্বারা পূরণ করা হবে) |
| এলসি কোড      |  |  |  |  |  | (পূরণের একটি দ্বারা পূরণ করা হবে) |
| গ্রোডাক্ট কোড |  |  |  |  |  |                                   |
| নিউ নম্বর     |  |  |  |  |  |                                   |

ডিপোজিট মূল্য তারিখ D D M M Y Y Y Y

নমিনেশন হয়ে গেছে? হ্যাঁ না

শাখার কোড:

শাখার নাম

|                         |              |                         |  |  |  |  |  |  |  |
|-------------------------|--------------|-------------------------|--|--|--|--|--|--|--|
|                         | থেকে প্রাপ্ত | অ্যাকাউন্ট নম্বর        |  |  |  |  |  |  |  |
| পরিষেবা নির্দেশনা নম্বর |              | ব্যাঙ্ক কর্মীর নাম      |  |  |  |  |  |  |  |
| তারিখ                   |              | ব্যাঙ্ক কর্মীর স্বাক্ষর |  |  |  |  |  |  |  |