

फॉर्म ई

लोक भविष्य निधि योजना (पीपीएफ), 1968 के अधीन नामांकन के लिए फॉर्म

प्रति,

शाखा प्रबंधक

_____ शाखा

मैं, _____ एतद्वारा नीचे उल्लिखित व्यक्ति(यों) को, अन्य सभी व्यक्तियों को छोड़कर, नामांकित करता हूँ जिन्हें मेरी मृत्यु होने की स्थिति में, मेरे लोक भविष्य निधि खाता सं. _____ जमा राशि देय होगी.

क्र. सं.	नामिती (यों) का/के नाम	पूरा पता	नामिती के अवयस्क होने पर उसकी जन्म तारीख	प्रत्येक नामिती के लिए आनुपातिक राशि

चूंकि ऊपर उल्लिखित क्रम सं. _____ के नामिती अवयस्क हैं, इसलिए मैं श्री/श्रीमती/कुमारी _____ जिनका पता _____ है, फोन नं: _____

ईमेल आईडी _____ को नामिती (यों) की अवयस्कता के दौरान मेरी मृत्यु होने पर उक्त खाते में जमा कुल राशि प्राप्त करने हेतु नियुक्त करता/करती हूँ.

तारीख : _____

अभिदाता/अभिभावक के हस्ताक्षर अथवा अंगूठे का निशान

साक्षी के हस्ताक्षर : _____

नाम और पता : _____

तारीख : _____

शाखा के उपयोग हेतु

उपर्युक्त नामांकन दिनांक _____ को पंजीकृत कर लिया गया है और पास बुक में प्रविष्टि कर दी गई है.

प्रबंधक के हस्ताक्षर

तारीख : _____



आईडीबीआई बैंक लि., पंजीकृत कार्यालय:आईडीबीआई टॉवर,डब्ल्यूटीसी कॉम्प्लेक्स,कफ परेड, मुंबई -400005.टॉल फ्री नं.:1800-22-1070(एमटीएनएल/बीएसएनएल)और 1800-200-1947(अन्य).

www.idbi.com | <http://www.facebook.com/IDBIBANK> | http://www.twitter.com/idbi_bank