

படிவம் 10

SCSS கணக்கில் நியமனத்தை ரத்து செய்ய அல்லது மாற்றுவதற்கான விண்ணப்பம்

வங்கி/கிளையின் பெயர்: _____

கணக்கு எண்: _____

திட்டத்தின் பெயர்: _____

பெறுநர்,

கிளை மேலாளர்,

1. நான்/நாங்கள் _____ (வைப்புத்தொகையாளர்(கள்) என்பதால், எனது/எங்கள் மரணத்தின் போது, மேற்கூறிய கணக்கை மூடுவதற்கு முன்பு, மேலே குறிப்பிடப்பட்ட கணக்கின் வரவில் உள்ள தொகையைப் பெறுவதற்கு, கீழே குறிப்பிடப்பட்டுள்ள நபரை(களை) இதன் மூலம் பரிந்துரைக்கிறோம்.

வ. எண்.	நியமனதாரர்(கள்) பெயர்(கள்) மற்றும் உறவுமுறை	முழு முகவரி(கள்)	நியமனதாரரின் ஆதார் எண்	நியமனதாரர் மைனராக இருந்தால், அவரது பிறந்த தேதி	உரிமையின் பங்கு	உரிமையின் தன்மை அறங்காவலர் அல்லது உரிமையாளர்

2. மேலே குறிப்பிடப்பட்டுள்ள தொடர் எண்(கள்) _____ இல் உள்ள நியமனதாரர்(கள்) மைனர்(கள்) என்பதால், நியமனதாரர்கள் மைனராக இருக்கும்போது எனது மரணம் ஏற்படும் சூழலில் _____ என்னும் முகவரியில் வசிக்கும் ஸ்ரீ/திருமதி/குமாரி _____ அவர்கள் மேற்கூறப்பட்ட கணக்கில் உள்ள இந்தத் தொகையைப் பெற்றுக்கொள்ளலாம் என்று நான் நியமிக்கிறேன்.

மேலே உள்ள நியமனம் கீழே குறிக்கப்பட்டுள்ள விளைவைக் கொண்டிருக்கும்.

இந்தப் பரிந்துரை, _____ தேதியிட்ட பதிவு எண் _____ ஐக் கொண்ட, கூறப்பட்ட கணக்கிற்காக செய்யப்பட்ட முந்தைய நியமனத்தை மாற்றுகிறது.

அல்லது

இந்தக் கணக்கிற்கு முன்னர் எந்த நியமனமும் செய்யப்படவில்லை.

கணக்குப் புத்தகம்/வைப்பு ரசீது/கணக்கு அறிக்கை இணைக்கப்பட்டுள்ளது.

வைப்புத்தொகையாளர் (களின்) கட்டைவிரல் ரேகை

(கணக்கு அலுவலகத்திற்குத் தெரிந்த ஒருவரால் கட்டைவிரல் ரேகை சான்றளிக்கப்பட வேண்டும்)

சாட்சி:

1. பெயர்: _____

முகவரி: _____

கையொப்பம் _____

2. பெயர்: _____

முகவரி: _____

கையொப்பம் _____

அலுவலக பயன்பாட்டிற்கு மட்டும்

தொடர் எண் _____ இல் பதிவு செய்யப்பட்ட நியமனம்.

தேதி:

கிளை மேலாளரின் கையொப்பம் மற்றும் முத்திரை