

2

Kerala 01

കസ്റ്റമർ ഐ.ഡി _____ അക്കൗണ്ട് നമ്പർ _____

നാമനിർദ്ദേശം (നാമനിർദ്ദേശ ഫാറം ഡിഎ-1)	
ഞാൻ/ഞങ്ങൾ..... (പേരും അഡ്രസ്സും)	

അക്കൗണ്ട് നമ്പർ	കൂടുതൽ വിവരങ്ങൾ	നോമിനിയുടെ പേരും അഡ്രസ്സും
_____	_____	_____

ഡിപ്പോസിറ്ററുമായുള്ള ബന്ധം	വയസ്സ്	നോമിനി പ്രായപൂർത്തി ആകാത്തതാണെങ്കിൽ ജനനത്തീയതി	
_____	_____	_____	_____

--	--

ഫോൺ നമ്പർ	നിക്ഷേപകന്റെ ഒപ്പ് / വിരലടയാളം
_____	_____

സ്ഥലം : തീയതി :	സാക്ഷികളുടെ ഒപ്പ്
_____	_____

- പ്രായപൂർത്തിയാകാത്തയാളുടെ പേരിലാണ് നിക്ഷേപിക്കുന്നതെങ്കിൽ, പ്രായപൂർത്തിയാകാത്തയാളുടെ പേരിൽ പ്രവർത്തിക്കാൻ അർഹതയുള്ള ഒരു വ്യക്തി നാമനിർദ്ദേശത്തിൽ ഒപ്പിടണം
- നോമിനി പ്രായപൂർത്തിയായതാണെങ്കിൽ അത് വെട്ടിക്കളയണം
- നോമിനി വിരലടയാളമാണ് നൽകുന്നതെങ്കിൽ രണ്ട് സാക്ഷികളാൽ സാക്ഷ്യപ്പെടുത്തിയിരിക്കണം

അംഗീകാരം	
സ്വീകരിച്ചു നാമനിർദ്ദേശത്തിനുവേണ്ടിയുള്ള നാമനിർദ്ദേശഫാറം നമ്പർ ഡിഎ-1 ഫോം സംബന്ധിച്ച്	
ഫോം സംബന്ധിച്ച്	_____
(അക്കൗണ്ട് ഹോൾഡറുടെ പേര്)	(അക്കൗണ്ടിന്റെ പേര്)

അക്കൗണ്ട് നമ്പർ	For BANK OF INDIA
തീയതി	അംഗീകൃത ഒപ്പ്