

फार्म ई

लोक भविष्य निधि योजना, 1968 के अधीन नामांकन

FORM E

Nomination under the Public Provident Fund Scheme, 1968

प्रति / To
शाखा प्रबंधक/ The Branch Manager
_____(शाखा का नाम /Name of the Branch)

मैं/ I _____ निम्नलिखित व्यक्तियों, जिन्हे मेरे लोक भविष्य निधिखाता क्रमांक / hereby nominate the person(s) mentioned below to whom to the exclusion of all other persons, in the event of my death the amount standing to my credit in the Public Provident Fund Account No. _____ जमा रकम मेरी मृत्यु की दशा में देय होगी, अन्य सभी व्यक्तियों को छोड़कर देय होगी, नामित करता/ती हूँ/ at the time of my death would be payable.

क्रम संख्या Sl. No	नामिति (यों) के नाम Name(s) of the nominee(s)	पूर्ण पता(ते) Full address(es)	अवयस्क की दशा में नामिति(यों) की जन्म तिथि Date of birth of nominee(s) in case of minor	प्रत्येक नामिती के लिये आनुपातिक रकम Proportionate amount for each nominee

* चूंकि ऊपर क्रमांक(कों)पर उल्लिखित नामिती अवयस्क हैं, मैं/ Specified above is /are minor(s), _____
I appointश्री/श्रीमती/कुमारी/Sri/Smt/Kumari _____ पता/ Address _____
_____ को मेरी मृत्यु की दशा में नामिती की अवयस्कता की अवधि में उक्त खाते में देय रकम प्राप्त करने के लिये नियुक्त करता/ती हूँ/ to receive the sum due under the said account in the event of my death during the minority of the nominee(s).

साक्षी के हस्ताक्षर / Signature of witness:

नाम एवं पता/ Name and address :
तिथि/Date

अंशदाता के हस्ताक्षर/अंगूठे के निशान
Signature/ Thumb impression of Subscriber

शाखा द्वारा भरा जाय TO BE FILLED BY THE BRANCH

उक्त नामांकन / The above nomination has been registered on _____ को दर्ज कर लिया गया है तथा पास बुक में प्रविष्टि कर दी गयी है/and an entry made in the Passbook

तिथि/Date : _____

बैंक अधिकारी के हस्ताक्षर _____
Signature of Accounts Officer _____