

படிவம் டிஏ1 நியமனப் படிவம் (கிடைக்கின்ற தெரிவுகளின் ஒன்றை தேர்வுசெய்யுங்கள்) தனிநபர்களுக்கு/தனி உரிமையாளர்களுக்கு மட்டும் பொருந்தும்

- ஆம், எனக்கு/எங்களுக்கு வங்கி வைப்புகளைப் பொறுத்த, பிரிவு 45இசட்ஏ வங்கி ஒழுங்குமுறைச் சட்டம், 1949 மற்றும் விதி 2(1) வங்கி நிறுவனங்கள் (நியமன) விதி, 1985 ஆகியவற்றின் கீழ், நியமனம் தேவை.
- எனது/எங்கள் வங்கிக் கணக்குக்கான நியமன வசதியின் பலன்கள் பற்றி யெஸ் பேங்க் அதிகாரியால் எனக்கு/எங்களுக்கு விளக்கப்பட்டுள்ளது என்பதை நான்/நாங்கள் உறுதிசெய்கிறோம். எப்படியாயினும், நான்/நாங்கள், பலன்கள் இருந்தபோதும், நான்/நாங்கள் கணக்கிற்கு எந்த நபரையும் நியமிக்க விரும்பவில்லை என தெரிவித்துக்கொள்கிறோம். நியமன வசதி இல்லாமல் எனது/எங்கள் கணக்கு துவக்கப் படிவத்தை செயல்படுத்துமாறு உங்களைக் கேட்டுக்கொள்கிறோம்\*\*\*\*.

நான்/நாங்கள் .....

பெயர்(கள்) மற்றும் முகவரி(கள்)

எனது/என் மைனரின் இறப்பு ஏற்படும் போது, கீழே கொடுக்கப்பட்டுள்ள யெஸ் பேங்க் லிமிடெட் வழங்கும் வைப்புத்தொகையை பெறுவதற்காக பின்வரும் நபரை நியமிக்கிறோம்.

டெபாசிட்/கணக்கு  
தன்மை

கூடுதல் விவரங்கள், ஏதுமிருந்தால்

நியமனதாரர் பெயர் (நியமனம், தனிநபரின் சார்பாக மட்டுமே இருக்க வேண்டும்)

பெயர்(கள்) மற்றும் முகவரி(கள்)

டெபாசிட் செய்பவருடனான உறவு, ஏதுமிருந்தால்.....வயது.....மைனராக இருந்தால், நியமனதாரரின் பிறந்த தேதி 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

 \*நியமனதாரர் இத்தேதியில் மைனராக இருப்பதால், நியமனதாரர் மைனராக இருக்கின்ற காலகட்டத்தில் நான்/மைனர் இறக்கும் நிகழ்வில், நியமனதாரர் சார்பாக கணக்கில் டெபாசிட் செய்திருக்கும் தொகையைப் பெற, ஸ்ரீ/ஸ்ரீமதி/குமாரி (பெயர்).....(வயது)..... (முகவரி)..... என்பவரை நான்/நாங்கள் குறிப்பிடுகிறோம்.

பிக்ஸ்ட் டெபாசிட் அட்வைஸ்/கணக்கு அறிக்கை மற்றும்/அல்லது மற்ற ஆவணங்கள்/கடிதங்களில் எனது நியமனதாரரின் பெயர் காட்டப்பட  ஒப்புதல் தெரிவிக்கிறேன்/  ஒப்புக்கொள்ளவில்லை.

\*1வது விண்ணப்பதாரரின்  
கையொப்பம்/பெருவிரல் ரேகைப்பதிவு  
(விண்ணப்பதாரர் மைனராக இருந்தால்,

\*\*2வது விண்ணப்பதாரரின்  
கையொப்பம்/பெருவிரல் ரேகைப்பதிவு  
(விண்ணப்பதாரர் மைனராக இருந்தால்,

\*\*3வது விண்ணப்பதாரரின்  
கையொப்பம்/பெருவிரல் ரேகைப்பதிவு  
(விண்ணப்பதாரர் மைனராக இருந்தால்,

\*\*\* முதல் சாட்சியின் கையொப்பம்

\*\*\* இரண்டாம் சாட்சியின் கையொப்பம்

பெயர் : \_\_\_\_\_  
முகவரி \_\_\_\_\_

பெயர் \_\_\_\_\_  
முகவரி \_\_\_\_\_

தேதி : \_\_\_\_\_ இடம் \_\_\_\_\_

\* நியமனதாரர் மைனராக இல்லையெனில் அடிக்கவும்  
\*\* மைனரின் பெயரில் டெபாசிட் செய்யப்பட்டிருந்தால்/கணக்கு இருந்தால், மைனரின் சட்டப்பூர்வ பாதுகாவலர் அவருக்கு பதிலாக நியமனத்தில் கையொப்பமிட வேண்டும்.  
\*\*\* வாடிக்கையாளர் கைவிரல் ரேகையை அளித்திருந்தால் மட்டுமே, சாட்சி கையொப்பங்கள் தேவை.  
\*\*\*\* வாடிக்கையாளர் நியமனத்திற்கு பொருந்தவில்லைஎனில், இந்த ஒப்புதல் கண்டிப்பாக பெற வேண்டும்