

স্বাক্ষর পরিবর্তনের জন্যে ফর্ম
(যদি দ্বৈত স্বাক্ষর থাকে)

পলিসির নম্বর:

তারিখ:

প্রস্তাবকারীর নাম:

মি./মিস/মিসেস

প্রথম নাম

পদবি

যোগাযোগ নং.

এসটিডি

আবাসন

এসটিডি

অফিস

এক্সটেনশন

আইএসডি

মোবাইল

ই-মেল আইডি

সমস্ত ক্ষেত্রগুলি বাধ্যতামূলক। (আপনার অনুরোধ কার্যকরী করার জন্যে একটি যোগাযোগ নম্বর বাধ্যতামূলক। উপরে উল্লেখিত যোগাযোগ বিবরণ আপডেট করা হবে ভবিষ্যতে যোগাযোগ করার জন্যে)।

আমি এতদ্বারা ঘোষণা করছি যে নিচের স্পেসিমেন বা নমুনা বক্সে আমি স্বাক্ষর প্রদান করেছি _____ তারিখে, 20 _____ -এ এবং এইগুলি এখানে স্বাক্ষর প্রমাণ করা হয়েছে। আমি এছাড়াও জানাচ্ছি যে, পরবর্তীকালে নিচে দেওয়া স্বাক্ষর এই পলিসির সমস্ত ভবিষ্যৎ অনুরোধ প্রাপ্ত হওয়ার জন্যে যেন বিবেচনা করা হয়।

স্বাক্ষরের নমুনা এক (পুরনো)	স্বাক্ষরের নমুনা এক (নতুন)
<input type="text"/>	<input type="text"/>
স্বাক্ষরের নমুনা দুই (পুরনো)	স্বাক্ষরের নমুনা দুই (নতুন)
<input type="text"/>	<input type="text"/>

ব্যাঙ্কের নাম:

ব্যাঙ্ক অ্যাকাউন্ট নম্বর:

ব্যাঙ্ক অ্যাকাউন্ট ধারকের জন্ম তারিখ:

ব্যাঙ্ক অ্যাট্টেশন (ব্যাঙ্ক আধিকারিক দ্বারা ভর্তি করা হবে)

ব্যাঙ্কের কর্মচারীর নাম:

ব্যাঙ্ক কর্মচারীর কোড:

শাখার নাম:

ব্যাঙ্ক শীল

অফিস ব্যবহারের জন্যে:

তারিখ:

ব্রাঞ্চ ইন চার্জের নাম (বিআইসি):

বিআইসি কর্মচারীর আইডি: _____ এসপিএএ আরসি (স্পারক) কল আইডি _____

স্ক্যানিং ক্যাবিনেট:

স্ট্যাম্প
এবং
সময়

ব্রাঞ্চ ইন চার্জ-এর স্বাক্ষর

প্রাপ্তি স্বীকার পত্র

স্বাক্ষর পরিবর্তনের জন্যে পাঠান আবেদন পত্রটির এখানে প্রাপ্তি স্বীকার করা হচ্ছে:

পলিসি নম্বর

তারিখ:

গ্রহীতার নাম

শাখার নাম

রিমার্কস

স্ট্যাম্প
এবং
সময়