

दक्षिण पूर्व रेलवे
South Eastern Railway

भविष्य निधि, गुप बीमा योजना और मृत्यु एवं निवृत्ति उपादान के लिए एकीकृत नामांकन फार्म।
COMBINED NOMINATION FORM FOR PROVIDENT FUND, CGEGIS & DCRG

विभाग/DEPARTMENT :

--	--

स्टेशन/STATION :

--	--

भ.नि.सं./P.F.NO. :

--	--

बिल युनिट सं./BILL UNIT NO. :

--	--

I, _____ hereby declare that the amount at my credit in my account of the State Railway Provident Fund, any amount that may be sanctioned by the Central Government Employees Group Insurance Scheme 1980, any Gratuity that may be sanctioned by Government in the event of my death while in service and the right to receive any gratuity which having become admissible to me on retirement and remain unpaid at my death may be paid to the following nominees.

	नामित व्यक्तियों का नाम एवं पता/Name and Address of the Nominee(s)	नामित व्यक्तियों के साथ संबंध Relationship with Nominee(s)	नामित व्यक्तियों का आयु Age of the Nominee as on date of nomination	प्रत्येक व्यक्ति को भुगतान का हिस्सा / Amount or Share to be paid to each	परिस्थितियां जिनके धटित होने पर नामन अमान्य होगा/Contingencies on the happening of which shall the nomination become invalid.	पहले नामित व्यक्तियों के मृत्यु हो जाने की स्थिति में वे व्यक्ति यदि कोई हो, जिन्हे नामित व्यक्ति का अधिकार प्राप्त होगा, उनका नाम, पता और संबंध/ Name, address & relationship of the person, if any on whom the right of the nominee is conferred in the event of his/hr predeceasing of the subscriber.
भविष्य नि. P.F.						
गुप बी.यो. CGEGIS						
मृ. नि. उ. DCRG						

यह नामन इसके पूर्व यदि कोई नामन किया गया हो उसके अधिक्रमण में है और पूर्व नामन को रद्द समझा जाएं / This nomination supersedes the nomination if any made by me earlier, which stands cancelled.

नोट/Note : गुप बी.यो.और मृत्यु एवं निवृत्ति उपादान को अन्तर्गत प्राप्त राशि के लिए मेरे परिवार के नामित सदस्य/सदस्यगण है।
This nomination for the receipt of amount under CGEGIS and DCRG are member/members of my family.

जमाकर्ता विबाहित है या अविबाहित :
Whether the depositor is married or Unmarried

हस्ताक्षर दिनांक के साथ/Signature with date :

साक्षी का हस्ताक्षर दिनांक के साथ/Witness Signature with date :

1.
नाम/Name :
पदनाम/Designation :
भ.नि.सं./PF No. :
2.
नाम/Name :
पदनाम/Designation :
भ.नि.सं./PF No. :

1. नाम/Name :
2. पदनाम/Designation :
3. भ.नि.सं./PF No. :
4. विभाग/Department :
5. स्टेशन/Station :
6. दिनांक/Date :

नियंत्रण अधिकारी का हस्ताक्षर और नाम, पदनाम, कार्यालय का मोहर/
SIGNATURE OF CONTROLLING OFFICER WITH DESIG AND STAMP.