

दक्षिण पूर्व रेलवे
SOUTH EASTERN RAILWAY

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

विभाग/DEPARTMENT:

स्टेशन/STATION :

अ. नि. सं./PROVIDENT FUND NO.

बिल यूनिट सं./BILL UNIT NO.

I, hereby, direct 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 the 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 be paid to the following nominees.

	नामित व्यक्तियों के नाम एवं पता/Name & Address of the Nominee(s)	नामित व्यक्तियों के साथ संबंध/Relationship with Nominee(s)	नामित व्यक्ति की आयु/ Age of Nominee as on date of nomination	प्रत्येक व्यक्ति को भुगतान का हिस्सा/ Amount or share to be paid to each	परिस्थितियां जिनके घटित होने पर नामन अमान्य होगा/ Contingencies On the Happening Of which shall The nomination Become invalid.	पहले नामित व्यक्तियों की मृत्यु हो जाने की स्थिति में वे व्यक्ति यदि कोई हो, जिन्हें नामित व्यक्ति का अधिकार प्राप्त होगा उनके 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 predeceasing the subscriber
अविष्य निधि PF						
ग्रुप बी. यो. CGEGIS						
डीसीआरजी DCRG						

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

नोट / Note: ग्रुप बी. यो. और मृत्यु एवं निवृत्ति उपादान के अंतर्गत प्राप्त राशि के लिए मेरे परिवार के नामित सदस्य/सदस्यगण हैं / The nominees for the receipt of amount under CGEGIS and DCRG are member / members of my family.

जमाकर्ता विवाहित है या अविवाहित:

Whether the Depositor is married or unmarried

हस्ताक्षर दिनांक के साथ/Signature with date :

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

1

नाम/Name :

पदनाम/Designation :

अ.नि. सं./PF No. :

2

नाम/Name :

पदनाम/Designation :

अ.नि.सं./PF No. :

1 नाम/Name :

2 अ.नि. सं./PF No. :

3 पदनाम/Post held :

4 विभाग/Department :

5 स्टेशन/Station :

6 दिनांक/Date :

नियंत्रक अधिकारी का हस्ताक्षर और नाम, पदनाम कार्यालय के मोहर /

SIGNATURE OF CONTROLLING OFFICER WITH DESIGNATION & STAMP :

SER/PP/PP/KGP/DTP/2-15