

جناب منظم اعلیٰ  
بینک دولت پاکستان  
بینکنگ سروسز کارپوریشن (بینک)  
دفتر.....

**نامزدگی فارم (رول نمبر ۱۳ تا ۱۶) برائے ڈیفینس / سپیشل سیونگ سرٹیفکیٹ**

میں / ہم درج ذیل افراد کو اپنی / ہماری وفات کی صورت میں تمام رقم اصل زر ڈیفینس / سپیشل سیونگ سرٹیفکیٹ جو کہ میں / ہم نے خریدے تھے، درج ذیل فرد / افراد کو ان کے حصہ کے مطابق وصول کرنے کے لیے نامزد کرتا ہوں / کرتے ہیں۔ نامزد فرد / افراد اپنے حصے کی رقم وصول کرنے کے حقدار ہیں، مطابق رول نمبر ۴، بحوالہ ڈی ایس سی ۱۹۶۶۔

نمبر شمار	نام اور پتہ / سرٹیفکیٹ رکھنے والے کے ساتھ رشتہ	رقم	حصہ (%) فیصد
۱			
۲			
۳			
۴			

۲- میرے / ہمارے قبضہ میں درج ذیل ڈیفینس / سپیشل سیونگ سرٹیفکیٹ ہیں۔

اندراج نمبر	تاریخ اجراء	سرٹیفکیٹ نمبر	عرفی مالیت	مالیت

۳- مجھ / ہم سے قبل نامزد فرد کے انتقال کی صورت میں مندرجہ بالا نامزدگی / نامزدگیاں غیر مؤثر تصور ہوگی / ہونگی۔

خریدار کے دستخط / انگوٹھے کا نشان: ۱..... ۲.....

نام: ..... قومی شناختی کارڈ نمبر: .....  
.....

پتہ: .....

مقام: ..... تاریخ: .....

(دفتری استعمال کے لیے)

۱- نامزدگی اگر کوئی ہے، تو ختم کر دی جائے۔

۲- یہ نامزدگی فارم، بوقت خریداری، دفاعی خصوصی بچت سرٹیفکیٹ کے ساتھ منسلک کر دیا گیا ہے۔

تاریخ: .....

دستخط اور مہر  
(انچارج آفسر)

دستخط اور مہر  
(معاون آفسر)