

फार्म 34
खाता बंद करने के लिए आवेदन
(केवल लाभार्थी खाते के लिए)

प्रति,

तारीख	D	D	M	M	Y	Y	Y	Y
-------	---	---	---	---	---	---	---	---

बैंक ऑफ बड़ौदा (डीपी आईडी - IN300870)
सीबीओडीपीओ, सी-34, जी ब्लॉक, बीकेसी
बांद्रा (पूर्व) मुंबई - 400051

1. मैं / हम एतद्वारा आपसे अनुरोध करता हूँ/ करते हैं कि आप निम्नलिखित विवरणों वाला मेरा/ हमारा खाता बंद करें :

धारक(कों) का नाम	
एकल/ पहला धारक	
दूसरा धारक	
तीसरा धारक	

2. डिपॉजिटरी खाता बंद करने का कारण: _____

3. क्लाइंट आईडी (जिनका खाता बंद किया जाना है)

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

4. कृपया लागू विकल्प(ों) पर टिक करें

<input type="checkbox"/> विकल्प ए [इस खाते में कोई शेष राशि/ जमा पूंजी नहीं है]									
<input type="checkbox"/> विकल्प बी उल्लिखित विवरण के अनुसार इस खाते में शेष राशि/ जमा पूंजी अंतरित करें	<input type="checkbox"/> मेरे/ हमारे स्वयं के खाते में अंतरण (लक्षित खाता विवरण प्रदान करें और लक्ष्य खाते के क्लाइंट मास्टर रिपोर्ट संलग्न करें)	लक्षित खाता विवरण							
	<input type="checkbox"/> किसी अन्य खाते में अंतरित करें (सभी धारकों द्वारा हस्ताक्षरित विधिवत भरा हुआ डेलीवरी अनुदेश पर्ची प्रस्तुत करें)	<input type="checkbox"/> एनएसडीएल <input type="checkbox"/> सीडीएसएल	डीपी आईडी						
		क्लाइंट आईडी							
<input type="checkbox"/> विकल्प सी [रीमटीरीअलाइज़/ रिकॉन्वर्ट (म्युचुअल फंड इकाइयों के लिए विधिवत भरे हुए रीमटीरीअलाइज़/ रिकॉन्वर्शन अनुरोध फॉर्म प्रस्तुत करें)]									

5. हस्ताक्षर(रों)

एकल/ पहला धारक	
दूसरा धारक	
तीसरा धारक	

पावती	
एतद्वारा हम सत्यापन के अधीन निम्नलिखित खाते को बंद करने के लिए आपके अनुरोध की प्राप्ति को स्वीकार करते हैं:	
डीपी आईडी	क्लाइंट आईडी
एकल/ पहले धारक का नाम	
दूसरे धारक का नाम	
तीसरे धारक का नाम	
प्राधिकृत हस्ताक्षरकर्ता का हस्ताक्षर तारीख	प्रतिभागी का सील/ स्टाम्प