



## निवेशक सुरक्षा इकाई, डेलावेयर न्याय विभाग

### संदिग्ध वित्तीय शोषण की रिपोर्ट

31 Del के अनुसार C. § 3910

कृपया ध्यान दें कि अनुभाग I में संपर्क व्यक्ति, पता, फ़ोन, और ईमेल आवश्यक फ़िल्ड हैं।

#### I. रिपोर्टिंग व्यक्ति/वित्तीय संस्थान

तारीख:	IPU # (केवल IPU उपयोग)	
वित्तीय संस्थान:	पता:	
संपर्क व्यक्ति:	फ़ोन:	ईमेल:
वैकल्पिक संपर्क:	फ़ोन:	ईमेल:
क्या वित्तीय संस्थान ने अन्य नामिती के परिवार के किसी सदस्य को संदिग्ध शोषण की सूचना दी है? यदि हां, तो कृपया उनका नाम और संपर्क जानकारी प्रदान करें:		
क्या कोई वितरण में देरी हुई है?		
रिपोर्टिंग वित्तीय संस्थान ने क्या कार्रवाई की है, यदि कोई हो?		

#### II. शोषण के जोखिम वाला व्यक्ति/खाता

नाम:	जन्म की तारीख:
पता:	लिंग:
ईमेल पता:	फ़ोन:
जोखिम में पहचाने गए व्यक्ति की परिस्थितियाँ (शारीरिक अक्षमता, वित्तीय निर्भरता, आदि) :	

खाते शामिल हैं:
क्या यह जॉइंट अकाउंट है? यदि हां, तो खाते पर नाम:
क्या इस अकाउंट से कोई पॉवर ऑफ एटर्नी, फाइनेंशियल गार्जियन या रिप्रेजेंटेटिव आदाता जुड़ा है?

### III. शोषण के संदेह वाली व्यक्ति (यदि ज्ञात हो)

नाम:	जन्म की तारीख:
पता:	लिंग:
ईमेल पता:	फ़ोन:
जोखिम में हो ऐसे व्यक्ति से संबंध:	

### IV. रिपोर्टिंग पार्टी

क्या किसी तीसरे पक्ष द्वारा वित्तीय संस्थान को संदिग्ध शोषण की सूचना दी गई है?	
रिपोर्टिंग पार्टी का नाम:	जोखिम में हो ऐसे व्यक्ति से संबंध:
रिपोर्टिंग पार्टी फ़ोन:	रिपोर्टिंग पार्टी का ईमेल:
रिपोर्टिंग पार्टी का पता:	

### V. घटना का वर्णन

घटना का विस्तार से वर्णन करें। यदि आवश्यक हो तो अतिरिक्त पेज का उपयोग करें:

**VI. सहायक दस्तावेज़**

कृपया सहायक दस्तावेज़ (वित्तीय रिकॉर्ड, आदि) संलग्न करें। कृपया संलग्न दस्तावेज़ों को नीचे सूचीबद्ध करें:

समाप्त होने पर, कृपया अपने रिकॉर्ड के लिए एक कॉपी सेव करके इस फॉर्म को किसी भी सहायक दस्तावेज़ के साथ ईमेल के माध्यम से [IPU.seniorprotection@state.de.us](mailto:IPU.seniorprotection@state.de.us) पर निवेशक सुरक्षा इकाई को ईमेल करें। आप टेलीफोन के माध्यम से (302) 577-8424 पर संदिग्ध वित्तीय शोषण की रिपोर्ट भी कर सकते हैं।

कृपया ध्यान रखें कि संदिग्ध वित्तीय शोषण की सभी रिपोर्टें गोपनीय रहेंगी।