

फॉर्म DA 1

बँक ठेवीच्या संदर्भात बँकिंग नियम कायदा, 1949 मधील कलम 45-ZA
आणि बँकिंग कंपनीज (नामांकन) नियम, 1985 मधील नियम 2 (1),
अंतर्गत नामनिर्देश.



SHIVALIK
Shivalik Small Finance Bank

मी/आम्ही

*नाव

पत्ता

माझा/आमचा/अल्पवयीन व्यक्तीचा मृत्यू झाल्यास, खाली तपशील देण्यात आलेली ठेवीची रक्कम _____ (ज्या शाखेत/कार्यालयात ठेव ठेवली आहे त्याचे नाव आणि पत्ता) _____ द्वारा परत केले जाऊ शकते अशा खालील व्यक्तीस नामनिर्देशित करत आहोत.

ठेव

ठेवीचे स्वरूप

निश्चित करण्यात आलेला क्र.

अतिरिक्त तपशील, काही असल्यास

नामनिर्देशित व्यक्ती

नाव:

पत्ता:

ठेवीदाराशी नाते, काही असल्यास

वय: नामनिर्देशित व्यक्ती अल्पवयीन असल्यास, जन्मतारीख:

या तारखेला नामनिर्देशित व्यक्ती अल्पवयीन असल्यामुळे, मी/आम्ही श्री/श्रीमती/कुमार**

नाव:

पत्ता: वय:

यांची नामनिर्देशित व्यक्ती अल्पवयीन असताना माझा/आमचा/अल्पवयीन व्यक्तीचा मृत्यू झाल्यास नामनिर्देशित व्यक्तीच्या वतीने ठेवीची रक्कम स्वीकारण्यासाठी यांची नियुक्ती करत आहोत. स्टेटमेंट/अॅडव्हायसेस वर नामनिर्देशित व्यक्तीचे नाव छापवे. होय नाही

दिनांक: ठिकाण:

स्वाक्षरी/अंगठ्याचे ठसे***

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
पहिला ठेवीदार	दुसरा ठेवीदार	तिसरा ठेवीदार

साक्षीदार****

नाव	<input type="text"/>	<input type="text"/>
पत्ता	<input type="text"/>	<input type="text"/>
स्वाक्षरी	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	पहिला साक्षीदार	दुसरा साक्षीदार

*नामांकन सुविधा वैयक्तिक व त्याचप्रमाणे संयुक्त ठेव खात्यासाठी "दोघांपैकी एक किंवा जिवंत व्यक्ती" या आदेशासह उपलब्ध आहे.

**नामनिर्देशित व्यक्ती अल्पवयीन नसल्यास खोडा.

***जर अल्पवयीन व्यक्तीच्या नावे ठेव रक्कम ठेवली असेल तर, अल्पवयीन व्यक्तीच्या वतीने कृती करण्याचे कायदेशीर अधिकार असलेल्या व्यक्तीने नामनिर्देशनातील फरकावर स्वाक्षरी करावी.

****फक्त अंगठ्याचा ठसा उमटविला असल्यास, दोन साक्षीदारांद्वारा ते प्रमाणिकरण आवश्यक आहे. स्वाक्षरीसाठी साक्षीदार आवश्यक नाही.

पोचपावती

आम्ही यांचेकडून 'नामांकन' फॉर्म DA 1 मिळाल्याची पोचपावती देत आहोत.

श्री/श्रीमती/कु.

खाते क्रमांकाशी संबंधित

दिनांक:

फक्त वर नमूद करण्यात आलेल्या खात्यासाठी बँकांच्या नोंदींमध्ये आवश्यक बदल केले जातील.

शिवालिक स्मॉल फायनान्स बँक करिता