

नामनिर्देश (फॉर्म DA 1)

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

होय नाही

मी/आम्ही _____ पत्ता: _____

माझा/आमचा/अल्पवयीन व्यक्तीचा मृत्यू झाल्यास, खाली तपशील देण्यात आलेली ठेवीची रक्कम शिवालिंक स्मॉल फायनान्स बँक द्वारा परत केले जाऊ शकते अशा खालील व्यक्तीस नामनिर्देशित करत आहोत.

ठेवीचे स्वरूप _____ शिक्षित करण्यात आलेला क्र.: _____ अतिरिक्त तपशील, काही असल्यास _____

नामनिर्देशित व्यक्तीचे नाव: _____ पहिले नाव _____ मधले नाव _____ आडनाव _____

पत्ता: _____

शहर: _____ पिनकोड: _____ राज्य: _____

ठेवीदाराशी नाते, काही असल्यास _____ वय: _____ नामनिर्देशित व्यक्ती अल्पवयीन असल्यास, जन्मतारीख:

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

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

पत्ता: _____

शहर: _____ पिनकोड: _____ राज्य: _____

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 आणि ठिकाण: _____

स्वाक्षरी(या)/अंगठ्याचा ठसा (ठसे)***		
पहिला ठेवीदार	दुसरा ठेवीदार	तिसरा ठेवीदार

साक्षीदार***	
पहिला साक्षीदार	दुसरा साक्षीदार

*नामनिर्देशित व्यक्ती अल्पवयीन नसल्यास खोडा. ***दोन साक्षीदारांद्वारा अंगठ्याचा ठसा प्रमाणित केले जातील.

नोंद: अल्पवयीन व्यक्तीच्या नावे ठेव रक्कम ठेवली असेल तर, अल्पवयीन व्यक्तीच्या वतीने कृती करण्याचे कायदेशीर अधिकार असलेल्या व्यक्तीने नामनिर्देशनावर स्वाक्षरी करावी.

एकेरी खातेदाराच्या खात्यासाठी नामांकन केले नसल्यास, लागू	फक्त बँकेच्या उपयोगासाठी
बँकेने त्यांच्या अधिकृत प्रतिनिधीमार्फत मला, आरबीआयच्या विद्यमान मार्गदर्शक तत्वानुसार, असलेले नामांकन सुविधेचे फायदे समजून सांगितले आहे. परंतु मी सध्या कोणाही व्यक्तीचे नामांकन करण्यास नकार देत आहे आणि मी नामांकन न दिल्यास त्यातील जोखमी आणि त्याचे होणारे परिणाम मला माहित आहेत आणि आपल्या बँकेच्या रेकॉर्डमध्ये नामांकनाची नोंदणी न केल्यामुळे माझा मृत्यू झाल्यास अशा प्रसंगी माझ्या कायदेशीर वारसांना भोगाव्या लागणाऱ्या त्रासाची मला पूर्ण माहिती आहे.	मी ग्राहकाला नामांकनाचे फायदे स्पष्ट करून सांगितले आहेत आणि तरीसुद्धा त्याची/तिची नामांकन करण्याची इच्छा नाही आणि त्याची/तिची नामांकन करण्याची इच्छा नसल्याच्या संदर्भातील कोणतेही खास पत्र देण्यास त्याने/तिने नकार दिला आहे.
ग्राहकाची स्वाक्षरी	कर्मचाऱ्यांची स्वाक्षरी आणि कोड

घोषणापत्र:
मला/आम्हाला माहित आहे की, डिपॉझिट(स) कोणत्याही प्रकारे चालविले जात असले तरी सुद्धा ते मुदतीपूर्वी काढून घ्यायचे असल्यास त्यासाठी सर्व ठेवीदारा (रांची) संमती आणि स्वाक्षरी आवश्यक असेल. *मी/आम्ही याद्वारे बँकेला अधिकार देत आहोत की, मी/आम्ही ठेव आरक्षित करताना किंवा त्यानंतर, कोणत्याही एका ठेवीदाराचा मृत्यू झाल्यास अशा प्रसंगी, जिवंत ठेवीदारा(रांची)नी मुदतीपूर्वी ठेवीची रक्कम काढून घेण्यास संलग्नरित्या आदेश दिल्यास, उर्वरित ठेवीदाराकडून लेखी विनंती प्राप्त झाल्यानंतर, खाते वापरण्याच्या कार्यपद्धतीनुसार, जिवंत असलेल्या ठेवीदारा(रांची)च्या कायदेशीर वारसांकडून कोणत्याही प्रकारे अनुमती न घेता मुदतीपूर्वी फिक्स डिपॉझिटची रक्कम काढून घेण्याची परवानगी द्यावी. मला/आम्हाला माहित आहे की मुदतपूर्व पैसे काढण्याची परवानगी नाही या पर्यायाअंतर्गत फिक्स डिपॉझिट आरक्षित केले असल्यास अंतिम मुदतीच्या आत पैसे कोढता येणार नाहीत. मुदतपूर्व पैसे काढण्याची परवानगी नाही या पर्यायाअंतर्गत आरक्षित केलेले फिक्स डिपॉझिट बचत खात्याशी संलग्न केले असल्यास, स्वयं-नूतनीकरणाचा पर्याय आणि मासिक पे-आउटचा पर्याय उपलब्ध नाही. मी/आम्ही अधिक घोषित करत आहोत आणि खात्री देत आहोत की, वर देण्यात आलेल्या अधिकार/आदेश यात काही बदल झाल्यास ते फक्त सर्व अर्जदार/संलग्न धारक यांच्याद्वारा संलग्न सूचनांद्वारे देण्यात येतील. मला/आम्हाला माहित आहे की, ठेवीची रक्कम मुदतीपूर्वी काढून घेतल्यास बँकेच्या लागू नियम व अटीनुसार दंडात्मक शुल्क आकारण्यात येईल आणि मला/आम्हाला मुदतीपूर्वी पैसे काढण्यासाठी लागू असलेल्या दंडात्मक व्याजाच्या दराची माहिती देण्यात आली आहे. व्याजाच्या दराचा हिशोब हा लीप ईयर नसलेल्या वर्षी 365 दिवस आणि लीप ईयर असलेल्या वर्षी 366 दिवस अशा पद्धतीने करण्यात येईल. मी आम्ही शिवालिंक स्मॉल फायनान्स बँकेत खाते उघडण्यावर नियंत्रण ठेवणारे नियम व अटी आणि मुदत ठेवीसह विविध सेवांशी संबंधित नियम व अटी वाचल्या आहेत आणि आम्हाला त्या समजल्या आहेत. मी आम्ही बँकेचे दायित्व वाळण्याशी/मर्यादित ठेवण्याशी संबंधित नियम व अटीसह सर्व नियम व अटी स्वीकारत आहोत आणि त्यास सहमत आहोत. मला/आम्हाला माहित आहे की, बँक मला/आम्हाला कोणतीही सूचना न देता पूर्णपणे त्यांच्या निर्णयानुसार, त्यांच्या कोणत्याही सेवा पूर्णपणे अथवा अंशात्मकरित्या बंद करू शकते. मी/आम्ही यास सहमत आहोत की, बँक माझ्या आमच्या खात्यातून वेळोवेळी लागू असल्याप्रमाणे सेवांशी संबंधित शुल्काची रक्कम वजा करू शकते. मी/आम्ही याद्वारे घोषित करत आहोत की, वर देण्यात आलेली माहिती ही माझ्या माहितीनुसार खरी आणि अचूक आहे.
*जर खाते संलग्नरित्या पद्धतीनुसार चालविले जात असेल तर वरील घोषणापत्र लागू नाही.

परदेशी योगदान (नियमन) कायदा, 2010 आणि परदेशी योगदान (नियमन) नियम, 2011 अंतर्गत घोषणापत्र
मी/आम्ही खात्री देत आहोत की, नियमित कामकाजाचा भाग म्हणून, मी/आम्ही परदेशातून कोणतेही परदेशी योगदान (पैसे) स्वीकारत नाही आणि जर भविष्यात आम्हाला ते मिळणार असेल तर आम्ही बँकेला त्याची आगाऊ आणि पुरेशी सूचना देऊ.

बँकेच्या उपयोगासाठी - शाखा
सोर्स कोड: _____ मूल्यांकनाची तारीख:

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

 यांनी तयार केले: _____
लीड जनरेटर कोड: _____ सोर्सिंगची तारीख:

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

 यांनी तपासले: _____ पॅन: _____ फॉर्म 60 कर्मचारी
लीड कन्वर्टर कोड: _____ वैयक्तिक अवैयक्तिक यांनी अधिकृत केले: _____ योजना कोड: _____ शाखेचा कोड: _____

बँकेच्या उपयोगासाठी - सीपीसी
मूल्यांकनाची तारीख:

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

 इतर तपशील: व्यवहार आयडी: _____ व्यवहाराचा अनुक्रमांक: _____
कालावधी रक्कम (रु.) _____ 15G/15H जोडले आहे होय नाही नाते वैयक्तिक साठी (एमओपी-इतर) खाते क्र.: _____

कालावधी महिना(ने) दिवस ठेवीची प्रभावी तारीख:

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

 व्याजाचा दर: _____
नामांकन मिळाले होय नाही खालील तपशिलासह नामांकन प्रपत्र (DA-1) मिळाले नामनिर्देशित व्यक्ती: _____
मिळाले _____ अधिकार्याची स्वाक्षरी _____ बँकेचा शिक्का

स्मॉल फायनान्स बँक लिमिटेड, प्लॉट नं. 2बी, 6वा मजला, टॉवर 3, इंडिया फ्लायकॉल्स बिल्डिंग, सेक्टर 126, नोएडा-201304, टेलिफॅक्स: 0120-4060000 वेबसाईट: www.shivalikbank.com