

नामांकन (नामांकन फार्म डीए-1) / NOMINATION (Nomination Form DA-1)

बैंक जमा राशियों के संबंध में बैंककारी विनियमन अधिनियम 1949 के अनुच्छेद 45Z ए और बैंकिंग कंपनी (नामांकन) नियम 1985 के नियम 2(1) अंतर्गत नामांकन
Nomination under Sec. 45ZA of the Banking Regulation Act 1949 and rule 2(1) of the Banking Companies (Nomination) Rules, 1985 in respect of Bank Deposit.

मैं/हम

(नाम और पता)

को नामांकन करते हैं। जिसे मेरी/हमारी/अवयस्क की मृत्यु की दशा में जमा धनराशि, जिसका विवरण नीचे दिया गया है की बैंक ऑफ इंडिया

शाखा द्वारा वापस किया जाता है।

I/We

(Name & Address)

nominate the following person to whom in the event of my/our/minor's death the amount of the deposit in the account, particulars whereof are given below, may be returned by Bank of India, Branch

जमा राशियों का प्रकार Nature of Deposits	श्रेणीबद्ध नंबर Distinguishing No.	अतिरिक्त विवरण, यदि कोई है Additional details, if any	नामिती का नाम और पता Name & Address of Nominee
जमाकर्ता के साथ रिश्ता, यदि कोई है Relationship with Depositor, if any	आयु Age	यदि नामिती अवयस्क है, जन्म तिथि If nominee is minor, Date of Birth	

❖ चूंकि आज की तारीख में नामिती अवयस्क है अतः मैं/हम श्री को, नामिती की और से मेरी/हमारी अवयस्क की अवयस्कता के दौरान मृत्यु की दशा में, खाते में जमा राशि को प्राप्त करने के लिये नियुक्त करता हूं।

❖ As the nominee is a minor on this date I/We appoint to receive the amount of the deposit in the account on behalf of the nominee in the event of my/our/minor's death during the minority of the nominee.

स्थान / Place :	
दिनांक / Date :	हस्ताक्षर/जमाकर्ता/कर्ताओं के अंगूठे का निशान ♦ Signature(s)/thumb impression of Depositor(s) ♦
	साक्षीदार/द्वारों का हस्ताक्षर @ Signature of witness(es) @

❖ यदि जमा राशि को अवयस्क के नाम से रखा गया है, तो नामांकन का समनुदेशन, अवयस्क की और से कानूनन हकदार द्वारा किया जाना चाहिये।
Where deposit is made in the name of a minor, the nomination should be signed by a person lawfully entitled to act on behalf of the minor.

♦ यदि नामिती अवयस्क नहीं है तो इसे लाट दें। / Strikeout, if nominee is not a minor.

@ अंगूठे के निशान/नो को दो साक्षीदारों द्वारा सत्यापित करना चाहिये। / Thumb impression (s) shall be attested by two witnesses.

प्राप्ति स्वीकृति / ACKNOWLEDGEMENT

श्री जमाकर्ता/ओं का नाम से खाता के नामांकन

के संबंध में नामांकन फार्म सं. डीए-१ नामांकन दर्ज करने के लिए प्राप्त किया।

Received on nomination form no. DA-1 for making nomination

from in respect of
(Name of Deposit Holder/s) (Name of the Account)

जमा खाता सं. / Deposit Account No.

दिनांक / Date :

कृते बैंक ऑफ इंडिया
For BANK OF INDIA

प्राधिकृत हस्ताक्षरी / AUTHORISED SIGNATORY