

परिशिष्ट 1  
नामांकन



DA1\_MTL\_Dec\_2018

(नामांकन फॉर्म डीए 1)

नामांकन नेमणूक नोंदणी क्र.

पृष्ठ क्र.

दिनांक / /

बँक ठेवीसंबंधी असलेल्या दि बँकिंग रेग्युलेशन अँक्ट, 1949 च्या सेक्शन 45 झेड इ आणि दि बँकिंग कंपनीज (नामांकन) रुल्स, 1985 च्या नियम 2(1) च्या अंतर्गत नामांकन

मी/आम्ही

(सर्व अर्जदारांची नावे व पत्ते)

माझ्या/आमच्या/अज्ञान व्यक्तीच्या मृत्यूच्या बाबतीत खाली तपशील दिलेल्या खात्यातील ठेवीची रक्कम बँक ऑफ महाराष्ट्रने परत करावी यासाठी खालील व्यक्तीची नामित व्यक्ती म्हणून नेमणूक करत आहेत.

ठेवीचे स्वरूप	विशिष्ट क्रमांक	जादा तपशील, असल्यास	नामित व्यक्तीचे नाव व पत्ता

ठेवीदाराशी नाते, असल्यास	वय	नामित व्यक्ती अज्ञान असल्यास, जन्मदिनांक

(नामित व्यक्ती अज्ञान असल्यास नेमणूकदाराचे नाव द्या.)

या तारखेला नामित व्यक्ती अज्ञान असल्याने नामित व्यक्तीच्या अज्ञान कालावधीत माझ्या/आमचा/अज्ञान नामित व्यक्तीच्या वतीने ठेवीची रक्कम स्वीकारण्यास मी/आम्ही यांची नेमणूक करत आहेत.

ठेवीदाराची/ठेवीदारांच्या सही/सह्या/अंगठ्याचा ठसा/अंगठ्याचे ठसे

ठिकाण: \_\_\_\_\_

दिनांक: / /

पहिल्या साक्षीदाराचे नाव व पत्ता	दुसऱ्या साक्षीदाराचे नाव व पत्ता

पहिल्या साक्षीदाराची सही	दुसऱ्या साक्षीदाराची सही
<input type="text"/>	<input type="text"/>

महत्वाच्या सूचना -

- ठेव अज्ञान ठेवीदाराच्या नावे असल्यास, अज्ञान ठेवीदाराच्या वतीने कृती करण्याचा हक्क असलेल्या नैसर्गिक/कायदेशीर पालकाने नामित व्यक्तीची नेमणूक करावी
- ठेवीदाराच्या/ठेवीदारांच्या सहीसाठी/सह्यासाठी एक साक्षीदार आवश्यक
- ठेवीदार/ठेवीदारांपैकी कोणाचे अंगठ्याचे ठसे असल्यास ते प्रमाणित करण्यास दोन साक्षीदार आवश्यक

पोच पावती	
श्री/श्रीमती _____	ठेवीदारांची नावे: _____
कडून _____	रोजी खालील खात्यासंदर्भात नामित व्यक्तीची नेमणूक करण्यासाठी नामांकन
फॉर्म डीए 1 मिळाला.	
ठेव खाते क्रमांक _____	<input type="text"/>
दिनांक: / /	अधिकृत अधिकाऱ्याची कुट क्रमांकासह सही
नामांकन नोंदणी क्रमांक _____	पृष्ठ क्रमांक _____ वर दिनांक / /