

## Annexure 1

মনোনয়ন



(মনোনয়ন ফর্ম ডিএ 1)

মনোনয়ন নিবন্ধন নম্বর:  পৃষ্ঠা নং এ  তারিখ: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

ব্যাংকিং রেগুলেশন অ্যাক্ট, 1949 এর ধারা 45 ZA এবং ব্যাংক আমানতের ক্ষেত্রে ব্যাংকিং কোম্পানি (মনোনয়ন) বিধিমালা, 1985 এর বিধি 2 (1) এর অধীনে মনোনয়ন।

আমি / আমরা \_\_\_\_\_

(সমস্ত আমানতকারীর নাম ও ঠিকানা)

নিম্নোক্ত ব্যক্তিকে মনোনীত করুন যাকে আমার/আমাদের/নাবালকের মৃত্যুর ঘটনায় অ্যাকাউন্টে জমার পরিমাণ, যার বিবরণ নীচে দেওয়া আছে তা ব্যাঙ্ক অফ মহারাষ্ট্র ফেরত দিতে পারে।

শাখা \_\_\_\_\_

আমানতের প্রকৃতি	পার্থক্যকারী নং	অতিরিক্ত বিবরণ, যদি থাকে	মনোনীত ব্যক্তির নাম ও ঠিকানা
আমানতকারীদের সাথে সম্পর্ক, যদি থাকে	বয়স	মনোনীত ব্যক্তি নাবালক হলে, জন্ম তারিখ	

(যদি মনোনীত ব্যক্তি অপ্রাপ্তবয়স্ক হয়, নিয়োগকারীর নাম দিন)

এই তারিখে মনোনীত ব্যক্তি নাবালক হওয়ায় আমি/আমরা নিয়োগ করি \_\_\_\_\_

মনোনীত ব্যক্তির সংখ্যালঘু থাকাকালীন আমার/আমাদের/নাবালকের মৃত্যু ঘটলে মনোনীত ব্যক্তির পক্ষে অ্যাকাউন্টে জমার পরিমাণ গ্রহণ করা।

সকল আমানতকারীর স্বাক্ষর/আঙুলের ছাপ

স্থান: \_\_\_\_\_

তারিখ: \_\_\_\_\_

সাক্ষীর নাম ও ঠিকানা ১	সাক্ষীর নাম ও ঠিকানা ২
সাক্ষীর স্বাক্ষর ১ <input type="text"/>	সাক্ষীর স্বাক্ষর ২ <input type="text"/>

### গুরুত্বপূর্ণ নির্দেশাবলী

- যেখানে নাবালকের নামে আমানত করা হয়, সেখানে নাবালকের পক্ষে কাজ করার অধিকারী প্রাকৃতিক আইনী অভিভাবকের দ্বারা নমিনেশন বরাদ্দ করা উচিত।
- আমানতকারী/দের স্বাক্ষরের জন্য একজন সাক্ষীর প্রয়োজন।
- আমানতকারী/দের মধ্যে যেকোন হলে বুড়ো আঙুলের ছাপের জন্য দুজন সাক্ষীর প্রয়োজন।

### স্বীকৃতি

\_\_\_\_\_ তারিখে প্রাপ্ত মনোনয়ন ফর্ম ডিএ 1 থেকে \_\_\_\_\_

(আমানত ধারক/দের নাম)

মনোনয়ন দেওয়ার জন্য

জমা অ্যাকাউন্ট নম্বর

তারিখ : \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

মনোনয়ন নিবন্ধন নম্বর \_\_\_\_\_

পৃষ্ঠা নং এ \_\_\_\_\_

তারিখ : \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

অনুমোদিত কর্মকর্তার স্বাক্ষর  
স্বাক্ষর কোড সহ