

# नामांकन / Nomination



## फार्म डी ए 1 Form DA 1

बैंक जमाओं के संबंध में बैंककारी विनियम अधिनियम, 1949 की धारा 45 - जेड ए सहपठित धारा 56 तथा

सहकारी बैंक (नामांकन) नियम 1985 के नियम 2 (1) के अंतर्गत नामांकन

Nomination under section 45 - ZA read with section 56 of the Banking Regulation Act, 1949, and Rule 2 (1) of the Cooperative Bank (Nomination) Rules, 1985 in respect of bank deposit.

मैं/हम, I/We \_\_\_\_\_

(नाम और पता Names and Address)

निम्नलिखित व्यक्ति को नामांकित करता / करती हूँ / करते हैं जिसे मेरी / हमारी / अवयस्क की मृत्यु होने पर इस जमा की राशि द्वारा लौटा दी जाए, जिसका विवरण नीचे दिया गया है :

Nominate the following person to whom in the event of my/ our/ minor's death the amount of the deposit, particulars where of are given below, may be returned by \_\_\_\_\_

(उस शाखा / कार्यालय का नाम और पता जिसमें राशि जमा है) Name and address of branch / office in which the deposit is held)

### जमा DEPOSIT

प्रकार Nature	विशिष्ट खाता क्रमांक Distinguishing Account No.	अन्य विवरण Additional details, if any

(कृपया पीछे देखें / Please Turn Over)

(Cut Here)



(यहाँ काटे)



**म.प्र. राज्य सहकारी बैंक मर्यादित**  
**M.P. Rajya Sahakari Bank Mydt.**

दि. /Date

शाखा /Branch

श्री/ श्रीमती/कुमारी  
Shri/Smt./Kum. \_\_\_\_\_  
महोदय/महोदया  
Dear Sir/Madam

### नामांकन सुविधा/ NOMINATION FACILITY

हम आपके नामांकन फार्म डी ए 1 दिनांक _____ के अनुसार श्री/ श्रीमती/कु. _____ आयु _____ के नाम से आपका नामांकन फॉर्म प्राप्त कर लिया है जो आपके (बचत / चालू / जमा / वि.जमा आदि) खाता क्र. _____ के लिए है। शाखा प्रबंधक	We acknowledge receipt of nomination made by you in favour of Shri/ Smt. _____ aged _____ years in respect of your _____ Account Number (SBI/CA/TDR/STDR etc.) of form DA 1 date _____ Your faithfully Branch Manager
--	---

## नामिती / NOMINEE(S)

नाम Name	पता Address	जमाकर्ता के साथ रिश्ता, यदि हो Relationship with depositor, if any	आयु Age	यदि नामिनी अवयस्क हो, तो उसकी जन्मतिथि If nominee is a minor, his date of birth

आज के दिन नामिती अवयस्क है, अतः मैं/हम, श्री/ श्रीमती/कुमारी

As the nominee is minor on this date, I/We appoint, Shri/Smt./Kum. \_\_\_\_\_

पता और आयु / Address and Age

को नामिती की आवश्यकता के दौरान मेरी / हमारी / अवयस्क की मृत्यु होने पर उसकी ओर से जमा की राशि प्राप्त करने के लिए नियुक्त करता / करती हूँ / करते हैं।

to receive the amount of the deposit on behalf of the nominee, in the event of my/ our/ minor's death during the minority of the nominee.

स्थान / Place:

दिनांक / Date:

साक्षियों के नाम, हस्ताक्षर एवं पते @  
Name(s) Signature(s) and  
address(es) of witnesses @

जमाकर्ता (ओं) के हस्ताक्षर/अंगूठा निशान  
Signature(s) Thumb impressio(s) of depositor(s)\*

(यदि नामिती अवयस्क न हो, तो काट दें Strike out, If nominee is not a minor)

\* जहाँ जमा किसी अवयस्क व्यक्ति के नाम में हों, वहाँ ऐसे नामांकन पर उस व्यक्ति द्वारा हस्ताक्षर किये जाने चाहिए जो कानूनी रूप से उस अवयस्क की ओर से कार्य करने का हकदार हो.

Where deposit is made in the name of minor, the nomination should be signed by a person lawfully entitled to act on behalf of the minor.

@ अंगूठा-निशान दो साक्षियों द्वारा अनुप्रमाणित किये जाएंगे.

Thumb impression(s) shall be attested by two witnesses.

मैं/हम नामांकन नहीं करना चाहते है  
I/We do not want to nominate

जमाकर्ता(ओं) के हस्ताक्षर/अंगूठा निशान  
Signature(s) Thumb impression(s) of Depositor

(Cut Here)



(यहाँ काटे)