

प्रपत्र डीए-1 (नामांकन प्रपत्र)

नामांकन का विवरण

पंजीकरण संख्या.....

बैंक जमा के संबंध में बैंकिंग विनियमन अधिनियम, 1949 और नियम 1985 की धारा 45जेडए के तहत नामांकन

मैं/ हम निम्नलिखित व्यक्ति को नामित करता/करते हूँ/हैं, जिसे मेरी/ नाबालिग की मृत्यु की स्थिति में इस जमा की राशि, जिसका विवरण नीचे दिया गया है, केनरा बैंक द्वारा वापस किया जा सकता है, (शाखा/ कार्यालय का नाम और पता जिसमें जमा किया गया है।)

☐ मैं/ हम चाहते हैं कि नामिती का नाम पासबुक पर छपा हो ।

जमा का विवरण

जमा का प्रकार.....

खाता संख्या.....

नामिती का विवरण

नाम.....

नामिती का मोबाइल नंबर

जमाकर्ता के साथ संबंध..... उम्रवर्ष

नामिती की जन्मतिथि.....

(नाबालिग के मामले में)

जैसा कि नामिती इस तिथि को नाबालिग है, मैं श्री/श्रीमती/कुमारी.....उम्रवर्ष पता को नाबालिग की अवयस्कता के दौरान मेरी/ नाबालिग की मृत्यु की स्थिति में नाबालिग की ओर से जमा की राशि प्राप्त करने के लिए नियुक्त करता हूँ

(व्यक्ति को छोड़कर अन्य के पक्ष में नामांकन अवैध है।)

(आवेदकों के हस्ताक्षर/ आवेदकों के अंगूठे का निशान)	(आवेदकों के हस्ताक्षर/ आवेदकों के अंगूठे का निशान)
--	--

पहले गवाह का हस्ताक्षर

नाम :

हस्ताक्षर.....

पता.....

.....

दूसरे गवाह का हस्ताक्षर

नाम:.....

हस्ताक्षर.....

पता.....

.....

(गवाह की आवश्यकता केवल तब होगी जब आवेदक अनपढ़ हो और अंगूठे का निशान लगा रहा हो/)

दिनांक

स्थान

☐ मैं/ हम इस खाते में किसी व्यक्ति को नामित नहीं कर रहा हूँ/रहे हैं ।

(आवेदकों के हस्ताक्षर/ आवेदकों के अंगूठे का निशान) /	(आवेदकों के हस्ताक्षर/ आवेदकों के अंगूठे का निशान)
--	--

FORM DA-1 (NOMINATION FORM)

DETAILS OF NOMINATION :

REGISTRATION NO.

Nomination under Section 45ZA of the Banking Regulation Act, 1949 & Rules 1985 in respect of Bank Deposit.

I/Wenominate the following person to whom in the event of my/minor's death the amount of this deposit, particulars of which are given below, may be returned by the Canara Bank , (Name & address of the branch/office in which the deposit is held.)

☐ I/We want the name of the nominee to be printed on the passbook

Details of Deposit :

Type of Deposit :

Account Number

Details' of Nominee

Name :

Mobile Number of the Nominee

Relationship with the depositor Age..... Years

Date of Birth of Nominee
(in case of minor)

As the nominee is minor on this date, I appoint Shri/Smt/KumAge Years

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

(Nomination in favour of other than individual is invalid.)

(Signature of the Applicants/Thumb Impression of the Applicants)	(Signature of the Applicants/Thumb Impression of the Applicants)
--	--

Signature of the First Witness Name:..... Signature Address.....	Signature of the Second Witness Name:..... Signature Address.....
---	--

(Witnesses are required only in case of applicant is illiterate and if affixing thumb Impression)

Date :

Place :

☐ I/We do not want to nominate any person in this account.

(Signature of the Applicants/Thumb Impression of the Applicants)	(Signature of the Applicants/Thumb Impression of the Applicants)
--	--