

Customer ID _____ Account No. _____

नामांकन (नामांकन फार्म डीए - १) / NOMINATION (Nomination Form DA-1)

बैंक जमा राशियों के संबंध में बैंककारी विनियम अधिनियम १९४९ के अनुच्छेद ४५Z ए और बैंकोंग कंपनी (नामांकन) नियम १९८५ के नियम २(१) 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 खाते में जमा धनराशि, जिसका नीचे दिया गया है को 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

खाता सं. A/c. No.	अतिरिक्त ब्योरा, 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 तिथी 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 हूँ।

❖ 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.

टेलिफोन / Tel. : मोबाईल / Mob. :	हस्ताक्षर/जमाकर्ता/कर्ताओं के अंगूठे का निशान ♦ Signature(s)/thumb impression of Depositor(s) A/c. ♦
स्थान / Place : दिनांक / Date :	साक्षीदार/दारों का हस्ताक्षर @ Signature of witness(es) @

❖ यदि जमा राशि को अवयस्क के नाम से रखा गया है, तो नामांकन का समनुदेशन, अवयस्क की ओर 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 काट दें। / Strike out if nominee is not a minor.

@ अंगूठे के निशान/नो को दो साक्षीदारों द्वारा सत्यापित करना चाहिये। / Thumb impression is be attested by two witness.

प्राप्ति स्वीकृति / ACKNOWLEDGEMENT

श्री _____ से खाता _____ के नामांकन
(जमाकर्ता/ओं का नाम)

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

जमा खाता सं./Deposit Account No. : _____

कृते बैंक ऑफ इंडिया
For

दिनांक/ Date : _____

प्राधिकृत हस्ताक्षरी / AUTHORISED SIGNATORY