

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)

नामांकित व्यक्ति का आधार नंबर: (वैकल्पिक)

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।)

मैं/हम एतद्वारा सहमत हैं और स्वीकार करते हैं कि नामिती और मेरे/हमारे/नाबालिग के कानूनी उत्तराधिकारी/यों द्वारा एक साथ किसी भी दावे की स्थिति में, बैंक नामिती के पक्ष में दावे का निपटान करके अपने दायित्वों से मुक्त हो जाएगा। हालाँकि, जमा राशि से संबंधित कोई न्यायालयी आदेश होने के मामले में, बैंक ऐसे आदेश के अनुरूप कार्य करेगा और तदुसार मैं/हम बैंक द्वारा कार्यवाही करने की सहमति देते हैं।

(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)

पावती डीए-1

हम आपके द्वारा किए गए नामांकन की प्राप्ति की पुष्टि करते हैं:

नामित व्यक्ति का नामआयु.....वर्ष

आपके खाता संख्या

पंजीकरण संख्या

के संबंध में।

दिनांक

भवदीय

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)

Aadhaar No. of Nominee : (Optional)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

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.)

I/We hereby agree and acknowledge that, in case of any simultaneous claim by the nominee and my/our/minor's legal heir/s, the bank will be discharged by settling the claim in favour of the nominee. However, in case of Court order in respect of the deposit, bank shall act in accordance with such order and I/We consent to bank proceeding accordingly.

(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)
--	--

ACKNOWLEDGEMENT DA-1

We acknowledge receipt of nomination made by you in favour of:

Name of the Nominee.....Age:..... Years:.....

With respect to your Account Number

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Registration No.

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Date:
Yours faithfully

Signature of Bank Official with Seal