

फॉर्म डीए-१ (नामांकन फॉर्म)

नामांकनाची माहिती:

नोंदणी क्रमांक

बँक ठेवीबाबत बँकिंग नियमन कायदा, 1949 आणि नियम 1985 च्या कलम 45झेडए अंतर्गत नामांकन.

मी/आम्ही माझ्या/अल्पवयीन मुलाच्या मृत्यूच्या बाबतीत, या ठेवीची रक्कम, ज्याचे तपशील खाली दिले आहेत, कॅनरा बँक परत करू शकेल अशा खालील व्यक्तीचे नाव नियुक्त करतो, (ज्या शाखेत/कार्यालयात ठेव आहे त्याचे नाव आणि पत्ता.)

☐ मला/आम्हाला नामांकित व्यक्तीचे नाव पासबुकवर छाप्याचे आहे

ठेवीचा तपशील :

ठेवीचा प्रकार: खाते क्रमांक

नामांकित व्यक्तीचे तपशील

नाव : नामांकित व्यक्तीचा मोबाईल क्रमांक

ठेवीदाराशी संबंध आयु वर्ष नामांकित व्यक्तीची जन्मतारीख
(अल्पवयीन व्यक्तीच्या बाबतीत)

या तारखेला नामांकित व्यक्ती अल्पवयीन असल्याने, मी श्री/श्रीमती/कुम वय वर्षे, पत्ता यांना नामांकित व्यक्तीच्या अल्पवयीनतेदरम्यान माझ्या/अल्पवयीन मुलाच्या मृत्यूच्या बाबतीत नामांकित व्यक्तीच्या वतीने ठेवीची रक्कम स्वीकारण्यासाठी नियुक्त करतो.

(व्यक्ती व्यतिरिक्त इतरांच्या नावे नामांकन अवैध आहे.)

(अर्जदारांची स्वाक्षरी/अर्जदारांची अंगठ्याचा ठसा)	(अर्जदारांची स्वाक्षरी/अर्जदारांची अंगठ्याचा ठसा)
पहिल्या साक्षीदाराची स्वाक्षरी नाव : स्वाक्षरी : पत्ता :	दुसऱ्या साक्षीदाराची स्वाक्षरी नाव : स्वाक्षरी : पत्ता :

(अर्जदारांची स्वाक्षरी/अर्जदारांची अंगठ्याचा ठसा)

तारीख:

ठिकाण:

☐ मी/आम्ही या खाल्यात कोणत्याही व्यक्तीचे नामांकन करू इच्छित नाही.

(अर्जदारांची स्वाक्षरी/ अर्जदारांची अंगठ्याचा ठसा)	(अर्जदारांची स्वाक्षरी/ अर्जदारांची अंगठ्याचा ठसा)
--	--