

ફોર્મ ડીએ-૧ (નોમિનેશન ફોર્મ)

નોમિનેશનની વિગતો: નોંધણી નંબર

બેંક ડિપોઝિટના સંદર્ભમાં બેંકિંગ રેગ્યુલેશન એક્ટ, ૧૯૪૯ અને નિયમો ૧૯૮૫ ની કલમ ૪૫૬છ હેઠળ નોમિનેશન.

હું/અમે,

નીચે મુજબની વ્યક્તિને નોમિનેટ કરીએ છીએ જેમને મારા/સગીરના મૃત્યુના કિસ્સામાં આ ડિપોઝિટની રકમ, જેની વિગતો નીચે આપેલ છે, કેનેરા બેંક દ્વારા પરત કરી શકાય છે, (જ્યાં ડિપોઝિટ રાખવામાં આવી છે તે શાખા/કાર્યાલયનું નામ અને સરનામું.)

હું/અમે ઇચ્છીએ છીએ કે પાસબુક પર નોમિનીનું નામ છાપવામાં આવે.

ડિપોઝિટની વિગતો:-

ડિપોઝિટનો પ્રકાર: ખાતા નંબર

નોમિની વ્યક્તિની વિગતો નામ: નોમિનીનો મોબાઇલ નંબર

થાપણકર્તા સાથેનો સંબંધ ઉંમર..... વર્ષ નોમિની વ્યક્તિની જન્મ
તારીખ..... (સગીર કિસ્સામાં)

આ તારીખે નોમિની સગીર હોવાથી, હું શ્રી/શ્રીમતી/કુમઉંમર વર્ષ
નોમિની સગીર વય દરમિયાન મારા/સગીરનું મૃત્યુ થાય તો, નોમિની વતી ડિપોઝિટની રકમ મેળવવા માટે સરનામું
.....
(વ્યક્તિ સિવાયના પક્ષમાં નોમિનેશન અમાન્ય છે.)

(અરજદારોની સહી/અરજદારોના અંગૂઠાની છાપ)	(અરજદારોની સહી/અરજદારોના અંગૂઠાની છાપ)
પ્રથમ સાક્ષીની સહી નામ : સહી	બીજા સાક્ષીની સહી નામ : સહી

હું/અમે આ ખાતામાં કોઈપણ વ્યક્તિને નોમિનેટ કરવા માંગતા નથી.

(અરજદારોની સહી/અરજદારોના અંગૂઠાની છાપ)	(અરજદારોની સહી/અરજદારોના અંગૂઠાની છાપ)
--	--