

ফর্ম ডিএ-১ (মনোনয়ন ফর্ম)

মনোনয়নের বিস্তারিত: নিবন্ধন নম্বর

ব্যাংক আমানতের ক্ষেত্রে ব্যাংকিং রেগুলেশন অ্যাক্ট, ১৯৪৯ এবং বিধি ১৯৮৫ এর ধারা ৪৫ZA এর অধীনে মনোনয়ন।
আমি/আমরানিম্নলিখিত ব্যক্তিকে মনোনীত করছি যাকে আমার/নাবালকের মৃত্যুর ক্ষেত্রে এই আমানতের
পরিমাণ, যার বিবরণ নীচে দেওয়া হল, ক্যানারা ব্যাংক কর্তৃক ফেরত দেওয়া যেতে পারে, (যে শাখা/অফিসে
আমানত রাখা আছে তার নাম এবং ঠিকানা।)

আমি/আমরা চাই যে মনোনীত ব্যক্তির নাম পাসবইতে মুদ্রিত হোক।

জমার বিবরণ:

জমার ধরণ: অ্যাকাউন্ট নম্বর

মনোনীত ব্যক্তির বিস্তারিত নাম: মনোনীত ব্যক্তির মোবাইল নম্বর

আমানতকারীর সাথে সম্পর্ক বয়স..... বছর মনোনীত ব্যক্তির জন্ম তারিখ

(নাবালকের ক্ষেত্রে)

যেহেতু এই তারিখে মনোনীত ব্যক্তি নাবালক, তাই আমি শ্রী/শ্রীমতী/কুমকে নিযুক্ত করছি

.....বয়স বছর

আমার/নাবালকের মৃত্যুতে মনোনীত ব্যক্তির পক্ষে জমার পরিমাণ গ্রহণের ঠিকানা

(ব্যক্তি ব্যতীত অন্যের পক্ষে মনোনয়ন অবৈধ।)

(আবেদনকারীদের স্বাক্ষর/আবেদনকারীদের বৃদ্ধাঙ্গুলির ছাপ)

(আবেদনকারীদের স্বাক্ষর/আবেদনকারীদের বৃদ্ধাঙ্গুলির ছাপ)

Signature of the First Witness

Name:.....

Signature

Signature of the Second Witness

Name:.....

Signature

আমি/আমরা এই অ্যাকাউন্টে কোনও ব্যক্তিকে মনোনীত করতে চাই না।

(আবেদনকারীদের স্বাক্ষর/আবেদনকারীদের বৃদ্ধাঙ্গুলির ছাপ)	(আবেদনকারীদের স্বাক্ষর/আবেদনকারীদের বৃদ্ধাঙ্গুলির ছাপ)
--	--