

फॉर्म डीए 2(नामांकन में परिवर्तन)

(स्रोत: बैंकिंग कंपनियों (नामांकन) नियम 1985)

बैंक जमाओं के संबंध में बैंकिंग विनियमन अधिनियम, 1949 की धारा 45ZA और बैंकिंग कंपनियों (नामांकन) नियमों, 1985 के नियम 2 (6) के तहत नामांकन में परिवर्तन

बैंक का नाम : _____

बैंक शाखा का नाम/कोड: _____

संख्या (केवल कार्यालय उपयोग के लिए):

मैं/हम

_____ [नाम और पता],----- के पक्ष में मेरे/ अपने द्वारा किए गए नामांकन को रद्द करते हैं.

_____ और इसके द्वारा निम्नलिखित व्यक्ति को मनोनीत किया गया है जिसे

मेरी/हमारी/नाबालिग की मृत्यु की स्थिति में जमा की राशि, विशेष रूप से नीचे दिए गए अनुसार, वापस की जा सकती

है _____ (शाखा/कार्यालय का नाम और पता जिसमें जमा राशि आयोजित की जाती है):

जमा

नामिनी

प्रकृति	विशिष्ट नं.	अतिरिक्त विवरण, यदि कोई हो	नाम	मोबाइल नं.	जमाकर्ता के साथ संबंध, यदि कोई हो	उम्र	यदि नामांकित व्यक्ति अपनी जन्मतिथि को नाबालिग है

2. चूंकि इस तिथि को नामांकित व्यक्ति नाबालिग है, इसलिए मैं श्री/श्रीमती/कुमारी-----

(नाम, पता और उम्र) नामांकित व्यक्ति की मृत्यु होने की स्थिति में नामांकित व्यक्ति की ओर से जमा राशि प्राप्त करने

लिए नियुक्त करता हूं।

मैं/हम चाहते हैं कि नामांकित व्यक्ति का नाम पासबुक/डिपॉजिट एडवाइस पर मुद्रित किया जाए (यदि आवश्यक हो तो कृपया टिक करें)

स्थान:

तारीख:

जमाकर्ता के हस्ताक्षर (1) /थंब इंप्रेशन	

साक्ष्य का नाम हस्ताक्षर

हस्ताक्षर (पहला गवाह)	हस्ताक्षर (दूसरा गवाह)
नाम	Name
पता	Address
मोबाइल नंबर	तारीख:
मोबाइल नं.:	तारीख:

1. यदि नामांकित व्यक्ति नाबालिग नहीं है तो काट दें।

2. जहां नाबालिग के नाम पर जमा राशि दी जाती है, वहां नामांकन की भिन्नता पर किसी व्यक्ति द्वारा कानूनी रूप से हस्ताक्षर किए जाने चाहिए जो नाबालिग की ओर से कार्रवाई करने का हकदार।

3. थंब इंप्रेशन (एस) को दो गवाहों द्वारा सत्यापित किया जाएगा।

नोट: क) एनआरई/एफसीएनआर जमा के मामले में, कृपया ध्यान दें कि इस तथ्य के बावजूद कि यह जमा स्वतंत्र रूप से आपके जीवन काल के दौरान पुनः प्राप्त करने योग्य है नामांकित व्यक्ति को आय का प्रत्यावर्तन समय-समय पर लागू होने वाले संगत विदेशी विनिमय प्रबंध विनियमन के अधीन होगा।

ख) नामांकन केवल एक व्यक्ति के पक्ष में किया जाएगा (व्यक्ति के अलावा अन्य नामांकित व्यक्ति अमान्य हैं)

पावती डीए - 2

दिनांक:

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

हम आपके द्वारा के पक्ष में नामांकन को रद्द करने के लिए रसीद स्वीकार करते हैं:

नामिनी का नाम _____

आपके खाता संख्या के संबंध में) _____

रजिस्ट्रेशन नं. _____

भवदीय

सील के साथ बैंक अधिकारी के हस्ताक्षर