

जनता सहकारी बँक लि., सातारा
मुख्य कार्यालय, १७९, भवानी पेठ, सातारा.
वेबसाईट : www.jsbsatara.com

शाखा :- -----

बँकेतील ठेवीबाबत नामनिर्देशन (फॉर्म - डीए - १)

बँकिंग रेग्युलेशन अक्ट १९४९ कलम 45-ZA व को-ऑप.बँक्स (नॉमिनेशन) नियम १९८५नियम २(१) नुसार

मी/आम्ही १) श्री./सौ./श्रीमती. -----

राहणार -----

२) श्री./सौ./श्रीमती. -----

राहणार -----

३) श्री./सौ./श्रीमती. -----

राहणार -----

४) श्री./सौ./श्रीमती. -----

राहणार -----

खालील व्यक्तीना वारसदार म्हणून नामनिर्देशित करत असून माझ्या/आमच्या/अज्ञानाच्या मृत्युनंतर खालील तपशिलाच्या ठेवीची रक्कम जनता सहकारी बँक लि., सातारा. शाखा ----- यांनी त्यांना परत करावी.

नामनिर्देशित व्यक्ती

ठेव खात्याचा तपशिल			नामनिर्देशित व्यक्तीची माहिती					
ठेवीचा प्रकार	खाते क्रमांक	ठेवी संदर्भात जादा माहिती असल्यास	नाव	पत्ता	ठेवीदाराशी नाते	वय	नामनिर्देशित व्यक्ती अज्ञान असल्यास जन्मतारीख	वारस म्हणून एकूण ठेव रक्कमेपैकी, रक्कम मिळण्याचे शेकडा प्रमाण (१००% पेक्षा जास्त नसावे)
			१					
			२					
			३					
			४					

वरील नामनिर्देशित व्यक्ती हि अज्ञान असल्यामुळे त्या कालावधीमध्ये माझ्या /आमच्या /अज्ञानाच्या मृत्युनंतर वर वर्णन केलेल्या ठेवीची रक्कम हि नामनिर्देशित केलेल्या व्यक्ती चे वतीने स्वीकारण्याचा अधिकार हा श्री/सौ/श्रीमती ----- यांना देत आहे.

स्थळ : -----

दिनांक : -----

ठेवीदाराने अंगठा उमटविला असल्यास फक्त २ साक्षीदार आवश्यक)

१) साक्षीदार - सही

नांव -----

पत्ता -----

२) साक्षीदार - सही

नांव -----

पत्ता -----

ठेवीदाराची सही/अंगठा

१) -----

२) -----

३) -----

४) -----

१) नामनिर्देशित व्यक्ती ही अज्ञान नसेल तर त्याबाबतचा मजकूर हा खोडून टाकण्यात यावा.

२) ठेवीची रक्कम अज्ञानाच्या नावाने ठेवण्यात आलेली असेल तर नामनिर्देशन हे अज्ञानाच्या वतीने कायदेशीर हक्क व अधिकार असणाऱ्या व्यक्तीच्या सहीनेच ते होणे आवश्यक आहे

३) ठेवीदारास सही करता येत नसल्यास सदर अर्जावर त्यांचे अंगठ्याचा ठसा हा दोन साक्षीदारांच्या समक्ष घेणे आवश्यक राहील.

शाखाधिकारी/शाखाइनचार्ज

शाखा : -----