

राष्ट्रीयता ()
NATIONALITY ()

पीएन/जी आई आर सं.
(यदि कर निर्धारित है)

या आयकर नियमों का फॉर्म 60/61

PAN/GIR Number (If an assessee)
of Form 60/61 of Income Tax Rules)

क																			
A																			
ख																			
B																			
ग																			
C																			

संचालन विधि/ MODE OF OPERATION			
केवल स्वयं द्वारा Self only	<input type="checkbox"/>	पूर्ववर्ती या उत्तरजीवी Former or Survivor	<input type="checkbox"/>
कोई एक या उत्तरजीवी Any one or Survivor	<input type="checkbox"/>	संयुक्त रूप से Jointly	<input type="checkbox"/>
		दोनों में से कोई एक या उत्तरजीवी Either of Survivor	<input type="checkbox"/>
		संयुक्त रूप से कोई अन्य (उल्लेख करें) Any Other (Specify)	<input type="checkbox"/>

टैली /फैक्स/मोबाईल/ई-मेल/आदि का पता
ADDRESS WITH TELE/FAX/MOBILE/E-MAIL ETC.

	कार्य स्थल/ PLACE OF WORK										निवास/ RESIDENCE									
क A																				
ख B																				
ग C																				

मैं/हम उपर्युक्त खातों/सेवाओं/उत्पादों से संबंधित बैंक-नियमों का पालन करूंगा/करुंगी/करेंगे. मैं/हम बैंक/उसके प्रतिनिधि को सावधि जमा खातों के लिए दिये गए विवरणों की जांच करने हेतु प्राधिकृत करता/करती हूँ/करते हैं. जब तक आपको परिपक्वता की तिथि को या उसके पहले भुगतान की मांग या कोई अन्य अनुदेश प्राप्त न हो जाए, तब तक उस समय प्रचलित ब्याज दर पर इसी अवधि (अवधियों) के लिए कृपया जमा राशि का नवीनीकरण कर दें /नवीनीकरण करते रहें।

I/WE agree to abide by the Bank's rules relating to the conduct of the above Accounts/Service/products. I/We authorised the Bank/their representative to verify the details given herein for Term Deposit accounts. Unless your receive a demand for payment or instructions to the contrary on or before the date of maturity. Please renew/continue to renew the deposit for similar period(s) at the then prevailing rate of interest. I/We declare that I am not receipt of Contribution/donation/receipts from banned organisations under POTA.

भवदीय Yours faithfully
क/A
ख/B
ग/C

नामांकन/Nomination

फार्म डी ए / 1 Form DA 1

बैंक जमाओं के संबंध में बैंककारी विनियम अधिनियम, 1949 की धारा 45 - जेड ए सहपठित धारा 56 तथा सहकारी बैंक नामांकन नियम 1985 के नियम 2(1) के अन्तर्गत
Nomination under section 45Za read with section 56 of the Banking Regulation Act, 1949, and Rule 2 (1) of Cooperative Bank (Nomination) Rules, 1985 in respect of bank deposit.

मैं/हम I/We _____

(नाम और पता/Name & Address)

निम्नलिखित व्यक्ति को नामांकित करता/ करती हूँ / करते हैं जिसे मेरी / हमारी / अवयस्क की मृत्यु होने पर जमा राशि शाखा / कार्यालय (नाम) _____ (पता) _____ द्वारा लौटा दी जाए, जिसका विवरण नीचे दिया गया है :

Nominate the following person to whom in the event of my/our/minor's death the amount of the deposit, particulars where of are given below, may be returned by the Branch/Office (Name) _____

Address _____

जमा/DEPOSIT

प्रकार Nature	विशिष्ट खाता क्रमांक Distinguishing Account No.	अन्य विवरण Additional details, if any

नामिनी/NOMINEE (S)

नाम Name	पता Address	विशिष्ट खाता क्रमांक Relationship with depositor, if any	उम्र Age	यदि नामिनी अवयस्क हो, तो उसकी जन्मतिथि If nominee is a minor, his date of birth

आज के दिन नामिनी अवयस्क है, अतः मैं/हम, श्री/श्रीमती/कुमारी

As the nominee is minor on this date, I/We appoint, Shri/Smt./Kum. _____

आयु / Age _____ पता / Address _____

को नामिनी की आवश्यकता के दौरान मेरी/हमारी/अवयस्क की मृत्यु होने पर उसकी ओर से जमा राशि प्राप्त करने के लिए नियुक्त करता/करती हूँ/करते हैं ।

to receive the amount of the deposit on behalf of the nominee, in the event of my/our/minor/s death during the minority of the nominee.

स्थान /Place :

दिनांक/Date :

साक्षियों के नाम, हस्ताक्षर एवं पते

Name(s), Signature(s) and

address (es) of witnesses @

@ जमाकर्ता (ओं) के हस्ताक्षर/अंगूठा निशान

Signature(s) Thumb impression(s) of depositor(s)*

(यदि नामिनी अवयस्क न हो, तो काट दें Strike out, If nominee is not a minor)

* जहां जमा किसी अवयस्क व्यक्ति के नाम से हो, वहां ऐसे नामांकन पर उस व्यक्ति द्वारा हस्ताक्षर किये जाने चाहिए जो कानूनी रूप से उस अवयस्क की ओर से कार्य करने का हकदार हो.

Where deposit is made in the name of minor, the nomination should be signed by a person lawfully entitled to act on behalf of the minor.

@ अंगूठा -निशान दो साक्षियों द्वारा अनुप्रमाणित किये जाएंगे. Thumb impression (s) shall be attested by two witnesses.

