

फार्म धक -१ FORM DA - 1

नामनिर्देशन हेतु – जमा राशि For Making Nomination - Deposits शाखा/Branch .

9117d1/Branch

TOTAL TANA	e la serie de la companya de la comp		180		
म/हम 1/ ४४८	_				
* :	West about the second s		नाम और पते /Na	me (s)	and address
नेम्नलिखित व्यक्ति को नामनिर्दिष्ट करता हूं/कर nominate the following person to who pelow may by returned	ते हैं जिसको मेरी/हमारी/अवस्यक की मृत्यु की दशा में, जमा m in the event of my / our / minor's death the amo	ount of th	ne deposit, parti	culars	हैं । whereof are give ाखा द्वारा लौटा दी जाए
y Central Bank Of India	(शाखा/ कार्यालय का नाम और पता जिसमें जमा राशि रा				ranch
	(Name and address of branch / office in which dep	osit is he	eld)		* 12 * * .
					
पुभेदक संख्या					
Distinguishing No.					
अतिरिक्त ब्योरो यदि कोई है					
Additional details if any					<u> </u>
नामनिर्देशिती का नाम और पता /Nominee Na	me and address				
			जमाकर्ता के साथ नातेदारी यदि कोई है	आयु	यदि नामनिर्देशिती अवयस्क है तो उसकी जन्म तारीख
नाम /Name	पता /Address		याद काइ ह Relationship With depositor if any	Age	sसका जन्म ताराख If nominee is a minor his date of birth
					*
			8		
			×		
			9.3		
					0.
जैसा कि इस तारीख को नामनिर्देशिती अवयस्क	है, मैं/हम, श्री/श्रीमती/कुमारी		5	i.	
As the nominee is a minor on this	date I/We appoint Shri/Smt./Kum			पता और .e, add	आयु ress and age.
			TAIL		
हो, मेरी/हमारी/अवयस्क की मृत्यु की दशा में नामनिर्दे o receive the amount of the deposit on थान /Place : गारीख /Date : गासी (साक्षियों) का/के नाम हस्ताक्षर और पता/पते Name (s) signature(s) and address(es) o		त करने के l nor's dea	th during the m	inority र्जाओं के	of the nominee. हस्ताक्षर/अंगुठे की छा ab impression (s of depositor (s
			-	10 E	
जहां जमा राशि किसी अवयस्क का नाम में की ग Where deposit is made in the name o	 ई है वहाँ नामनिर्देशन किसी ऐसे व्यक्ति द्वारा हस्ताक्षर होना चाहिए जो f a minor, the nomination should be signed by a person	अवयस्क क n law ful	 जी और से कार्य करने व ly entitled to act	हे लिए वि on beh	धिपूर्वक हकदार हो । alf of the minor.
	Strike out if nominee is not a minor Thumb impression(s) shall be attested by two v	witnesses	s.		
	mad / A also assistances				
बर्वे/चाज/मीज/आज/खाता सं. in respect of S.B/C.D./F.D./R.D.A/c. के बारे में नामनिर्देशन फार्म सं. धाक - १ सर्वश्री से—	पावती /Acknowledgement	_ प्राप्त हु	For Cer	कृते सेन्ट्रल बैंक ऑफ इंडिया For Central Bank of India	
क बार न नामानदरान काम स. वाक - ८ सपत्रा स	From Shri	21 11 8		धक / B	ranch Manager शाखा / Branch

FAP-08-2020