

# फॉर्म डीए1/Form DA1

## नामांकन Nomination For

बैंककारी विनियमन अधिनियम 1949 की धारा 45 जेडए एवं बैंक जमाराशियों के संबंध में बैंकिंग कंपनी (नामांकन) नियम 1985 के नियम 2(1) के अंतर्गत नामांकन Nomination under section 45ZA of the Banking Regulation Act, 1949 and Rule 2 (1) of the Banking Companies (Nomination) Rules 1985 in respect of bank deposits.

मैं/हम I/We

नाम Name(s)	पता Address(es)

निम्नलिखित व्यक्ति को नामित करते हैं, जिसे मेरे / हमारे / अवयस्क की मृत्यु की स्थिति में जमाराशि, जिसके विवरण नीचे दिए गए हैं, आईडीबीआई बैंक की शाखा द्वारा लौटाई जाए।

Nominate the following person to whom in the event of may/our/minor's death the amount of the deposit, particulars where of are given below, be returned by IDBI Bank Limited, \_\_\_\_\_ Branch

## खाते का विवरण Details of the account

खाते का स्वरूप Nature of the Account	खाता संख्या Account Number	अतिरिक्त जानकारी, यदि कोई हो Additional Details, if any

## नामिती Nominee

नाम एवं पता:

Name and Address: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

## जमाकर्ता से संबंध,

### Relationship with depositor

यदि कोई हो

If any : \_\_\_\_\_

आयु

Age : \_\_\_\_\_

नामिती के अवयस्क होने की स्थिति में उसकी जन्म तिथि

If nominee is a Minor his / her Date of Birth : \_\_\_\_\_

**कृपया नोट करें:** यह नामांकन उक्त बचत / चालू खाते से बनाई गई उन सभी ऑटो स्वीप आउट सावधि जमाराशियों के लिए लागू होगा जिनके लिए नामांकन उपलब्ध कराया गया है।

**Please Note:** This Nomination will apply to all the Auto Sweep Out Fixed Deposits created from the said Savings/Current Account for which Nomination has been provided.

\*चूंकि आज की तारीख में नामिती अवयस्क है, इसलिए मैं / हम नामिती

\*As the nominee is a minor on this date, I/We appoint

नाम Name: \_\_\_\_\_ उम्र Age : \_\_\_\_\_

पता

Address: \_\_\_\_\_

की अवयस्कता के दौरान मेरी / हमारी / नामित व्यक्ति की मृत्यु हो जाने की स्थिति में नामिती की ओर से खाते में जमा राशि प्राप्त करने के लिए निम्नलिखित को नामित करता / करती हूँ / करते हैं: to receive the amount of the deposit in the account on behalf of the nominee in the event of my / our / minor's death during the minority of the nominee.

\*\* खाताधारक / (कों) के हस्ताक्षर/ अंगूठा निशानी

\*\* Signature(s) / Thumb impression(s) of the account holder(s)

1. \_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_

3. \_\_\_\_\_

स्थान:

Place : \_\_\_\_\_

दिनांक

Date : \_\_\_\_\_

## पावती / Acknowledgment

हमें आपका निम्न से संबंधित नामांकन फॉर्म डीए1 प्राप्त हुआ / I/We acknowledge your Nomination Form DA1 relating to:

खाते का स्वरूप / Nature of Account	खाता संख्या/Account Number	अतिरिक्त जानकारी, यदि कोई हो /Additional Details, if any

हमारे पास \_\_\_\_\_ के नाम पर धरित. इस संबंध में हमारे साथ भविष्य में होने वाले अपने सभी पत्राचार में नामांकन संख्या \_\_\_\_\_ का उल्लेख करें / In the name of \_\_\_\_\_ held with us. Please quote the

Nomination Number \_\_\_\_\_ in all your future correspondence with us in this regard.

