



साधना सहकारी बँक लि.

मुख्य कचेरी : हडपसर, पुणे - ४११ ०२८.

नामांकन फॉर्म

शाखा

फॉर्म : डी. ए - १

(बँक ठेवीवरील बँकिंग रेग्युलेशन अक्ट १९४९ च्या सेक्शन ४५ झेड ए व बँकिंग (नॉमिनेशन) रूल्स १९८५ रूल २ (१) च्या अधीन नामांकन)

मी / आम्ही १) _____ पत्ता _____

२) _____ पत्ता _____

३) _____ पत्ता _____

(ठेवीदाराचे नाव व पत्ता)

पुढील व्यक्तीला नामित वारसदार करीत आहे/आहोत, ज्यांना माझ्या /आमच्या / अज्ञानाच्या मृत्यूनंतर खालील तपशीलाची ठेव साधना सहकारी बँक लि. पुणे शाखा यांचे कडून परत केली जावी.

अ. क्र. ठेवीचे स्वरूप पावती क्र. / खाते क्र.

१) _____

२) _____

३) _____

४) _____

नामित वारसाचे _____ वय _____ ठेवीदाराशी नाते _____

संपूर्ण नाव : _____

आजच्या दिनांकास नॉमिनो अज्ञान असल्यामुळे मी/आम्ही नॉमिनी अज्ञान असेपर्यंत माझा/आमचा/अज्ञानाचा मृत्यु झाल्यास

नॉमिनीच्या वतीने रक्कम घेण्यास श्री. /सौ. (नाव) _____

यांना नेमित आहे/आहोत. पत्ता : _____

ठिकाण :

दिनांक :

साक्षीदाराचे नाव : साक्षीदाराचा पत्ता साक्षीदाराची स्वाक्षरी

१) _____

२) _____

वर उल्लेख केलेल्या वारसाची नोंद व स्वीकार साधना सहकारी बँकेने केलेला आहे.

ठेवीदाराची स्वाक्षरी /अंगठा

शाखा

शाखाधिकारी सही

१) अज्ञानाच्या नावाने ठेव असल्यास पालकाने नामांकनासाठी स्वाक्षरी करावी.

२) केवळ अंगठा असेल तरच दोन साक्षीदारांच्या सह्या घ्याव्यात. अन्यथा आवश्यकता नाही.