



Thane Bharat Sahakari Bank Ltd.

Scheduled Bank

Regd. Office : Navsaptarshi CHS Ltd., Baji Prabhu Deshpande Marg, Naupada, Thane - 400 602.

Branch :

Date :

Nomination Details (Form Da1) / नॉमिनेशन (नामनिर्देशन) अर्ज डीए - १

Nomination under Section 45ZA, 45ZB, 45ZG read with Section 56 of the Banking Regulation Act, 1949 and Rule 2 (1) of the Co-operative Banks (Nomination) Rules, 1985, in respect of Bank Deposits

बँक ठेवीबाबत, बँकिंग नियमन कायदा १९४९ च्या कलम ५६ आणि सहकारी बँका (नामांकन) नियम, १९८५ च्या नियम २ (१) सह वाचले जाणारे कलम ४५-झेडए अंतर्गत नामांकन

Required (Please fill up the nomination DA1 form) / आवश्यक आहे. (कृपया नामांकन डीए-१ फॉर्म भरा) Not required / आवश्यक नाही.

I/We/ मी/आम्ही _____ address(es)/पत्ता _____

Nominate the following person to whom in the event of my / our / minor's death the amount of the deposit, particulars whereof are given below, may be returned by Thane Bharat Sahakari Bank Limited _____ Br.

माझ्या/आमच्या/अल्पवयीन मुलाच्या मृत्यूच्या बाबतीत, ठाणे भारत सहकारी बँक लिमिटेड _____ शाखेद्वारे ठेवीची रक्कम परत करण्यासाठी खालील व्यक्तींना नामनिर्देशित करत आहे.

Nature of Deposit ठेवीचे स्वरूप	Distinguishing No. विशिष्ट क्रमांक	Additional Details, if any अतिरिक्त तपशील, जर असतील तर		
As mentioned in account opening form खाते उघडण्याच्या फॉर्ममध्ये नमूद केल्याप्रमाणे				
Nominee's Name & Address / नामनिर्देशित व्यक्तीचे नाव आणि पत्ता	% / Successive टक्केवारी/सलग	Relationship with depositor, if any खातेदाराशी नाते	Age वय	If nominee is a minor, his date of birth जन्मतारीख (अज्ञान असल्यास)
1.				
2.				
3.				
4.				

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

Address _____

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

+ या तारखेला नामनिर्देशित व्यक्ती अल्पवयीन असल्याने, माझा/आमचा मृत्यू झाल्यास नामनिर्देशित व्यक्तीच्या वतीने ठेवीची रक्कम स्वीकारण्यासाठी मी/आम्ही श्री/श्रीमती/कु. _____

पत्ता _____ यांना नियुक्त करतो.

(Signature / Thumb impression
1st A/c Holder)

(Signature / Thumb impression
2nd A/c Holder)

(Signature of 1st Witness)

(Signature of 2nd Witness)

Address : _____ Address : _____

(Signature / Thumb impression
3rd A/c Holder)

(Signature / Thumb impression
4th A/c Holder)

+Strike out if nominee is not minor * Note: If depositor is an illiterate, thumb impression shall be attested by two witnesses.

For Bank Use Only

All information as per the A/c opening form, Nomination form & services selected by the customer are filled in the relevant masters and opened the account in CBS System.

Signature of Clerk

Details Verified :- Signature of Branch Official

Name _____

Name _____

Emp. Code: _____

Designation _____ Emp. Code _____

Thane Bharat Sahakari Bank Ltd.

Branch: _____

Acknowledgement of Nomination Registration / पोचपावती

Received from Mr./Mrs./M/s. _____ nomination for A/c No. _____

Date :

Stamp / Signature of Branch Officer