

ફોર્મ ડીએ ૩

બેંકિંગ નિયમન કાયદા, 1949 ની કલમ 45એડએ અને બેંક ડિપોઝિટ્સના સંબંધમાં બેંકિંગ કંપનીઓ (નોમિનેશન) નિયમો, 1985 ની 2(6) હેઠળ નોમિનેશનની ફેરબદલ

હું/અમે..... [નામ(મો) અને સરનામા(મા)]  
 ..... (નામ અને સરનામું) તરફેણમાં  
 મારા/અમારા દ્વારા કરાયેલ નોમિનેશન અહીં રદ કરીએ છીએ અને અહીં નિમ્નલિખિત વ્યક્તિને નિયુક્ત કરીએ છીએ કે જેને  
 મારું/અમારું/સગીરનું મૃત્યુ થવાની ઘટનામાં ડિપોઝિટ, તેના જે પણ લાભ હોય તે નીચે  
 આપેલ..... (શાખા/કાર્યાલયનું નામ અને સરનામું કે જ્યાં ડિપોઝિટ  
 જમા છે) દ્વારા પરત થઈ શકે છે.

ડિપોઝિટ		નોમિનિ					
પ્રકાર	વિશિષ્ટ નં.	વધારાની વિગતો, જો કોઈ હોય તો	નામ	સરનામું	જમાકર્તા સાથે સંબંધ, જો કોઈ હોય	ઉંમર	જો નોમિનિ સગીર હોય, તો જન્મ તારીખ

+2. આ તારીખના રોજ નોમિનિ સગીર હોવાથી, વારસદાર સગીર હોય તે દરમિયાન મારું/અમારું/સગીરનું મૃત્યુ થવાની ઘટનામાં હું/અમે શ્રી/શ્રીમતી/કુ.....(નામ, સરનામું અને ઉંમર)ને વારસદારનાં વતી ડિપોઝિટની રકમ પ્રાપ્ત કરવા માટે નિયુક્ત કરું છું/કરીએ છીએ,

સ્થાન:

તારીખ:

સાક્ષી(ઓ)ના નામ(મો), સહી, અને સરનામા(મા)#

\*જમાકર્તા(ઓ)ની સહી/અંગૂઠાની છાપ

+જો નોમિનિ સગીર ન હોય તો છેકો મારો.

\* જ્યાં સગીરના નામે ડિપોઝિટ કરવામાં આવી હોય, તે કિસ્સામાં નોમિનેશનની ફેરબદલી પર સગીરના વતી કાર્યવાહી કરવા માટે કાયદેસર રીતે હકદાર હોય તેવી વ્યક્તિ દ્વારા સહી કરેલ હોવી જોઈએ.

# અંગૂઠાની છાપ બે સાક્ષીઓ દ્વારા પ્રમાણિત થશે.