

फॉर्म DA1 नामांकन पत्र (कृपया उपलब्ध पर्यायांपैकी एकाची निवड करा) फक्त व्यक्ति/संपूर्ण मालकीचे उद्योजक (सोल प्रोपायटर्स) यांच्यासाठी लागू.

- होय, मला/आम्हाला बँकिंग रेग्युलेशन अॅक्ट, 1949चे कलम 45ZA आणि बँकिंग कंपनीज् (नॉमिनेशन) रुल्स, 1985चा रूल 2(1) अन्वये बँकेतील ठेवीच्या संदर्भात नामांकनाची गरज आहे.
- नाही, मी/आम्ही पुष्टी करीत आहोत की येस बँकेच्या अधिकाऱ्यांनी मला/आम्हाला माझ्या/आमच्या बँकखात्याला मिळणाऱ्या नामांकन सुविधेचे फायदे समजावून सांगितले आहेत. तथापि, मी/आम्ही निवेदन करतो की कथित फायदे समजावून सांगितलेले असून देखील सदर खात्यासाठी कोणत्याही व्यक्तिला नामांकन करण्याची माझी/आमची इच्छा नाही. कृपया माझ्या/आमच्या खाते उघडण्याच्या फॉर्मवर नामांकन सुविधा वगळून**** प्रक्रिया करावी ही विनंती.

मी/आम्ही
नाव आणि पत्ता

माझ्या/माझ्या अज्ञान व्यक्तीच्या मृत्यूच्या पश्चात खाली तपशील देण्यात आलेल्या बँक खात्यामधील रक्कम येस बँक लि. यांच्याकडून परत दिली जाण्यासाठी पुढील व्यक्तीचे नामनिर्देशन करीत आहोत.

ठेव/खाते

स्वरूप

अधिक माहिती असल्यास

नामांकन केलेल्या व्यक्तीचे नाव (हे नामांकन फक्त एखाद्या व्यक्तीच्या नावे असावे)

नाव आणि पत्ता

असल्यास ठेवीदाराबरोबरचे नातेवय अज्ञान वयाचे असल्यास नामांकन केलेल्या व्यक्तीची/वारसाची जन्मतारीख

*आजच्या तारखेस वारस असणारी व्यक्ति अज्ञान वयाची असल्यामुळे माझा/अज्ञान व्यक्तीचा मृत्यू वारसाच्या अज्ञान वयाच्या काळात घडल्यास वारसाच्या वतीने खात्यामधील ठेव रक्कम स्वीकारण्यासाठी मी/आम्ही हे श्री/श्रीमती/कु. (नाव).....
(वय) (पत्ता)
यांची नेमणूक करीत आहोत.

फिक्स्ड डिपॉझिट अॅडव्हाइस/स्टेटमेंट ऑफ अकाउंट्स आणि/किंवा इतर दस्तऐवज/पत्रे यांच्यामध्ये माझ्या वारसाचे नाव उघड केले जाण्यासाठी मी संमती

देत आहे देत नाही

**1ल्या अर्जदाराची सही/अंगठ्याची निशाणी
(अर्जदार अज्ञान वयाचा असल्यास पालकाची सही)

**2-या अर्जदाराची सही/अंगठ्याची निशाणी

**3-या अर्जदाराची सही/अंगठ्याची निशाणी

*** पहिल्या साक्षीदाराची सही

*** दुसऱ्या साक्षीदाराची सही

नाव:

नाव:

पत्ता:

पत्ता:

तारीख स्थळ:

* नामांकन केलेली व्यक्ति अज्ञान नसल्यास खोडा.

** जेव्हा अज्ञान वयाच्या व्यक्तीच्या नावे ठेव ठेवलेली/खाते उघडलेले असेल तेव्हा, नामांकन पत्रावर अज्ञान वयाच्या व्यक्तीच्या वतीने कृती करण्यासाठी कायदेशीर अधिकार असणाऱ्या व्यक्तीने सही केलेली असली पाहिजे.

*** जेव्हा ग्राहक अंगठ्याचा ठसा देत असेल तेव्हाच फक्त साक्षीदारांच्या सहायांची आवश्यकता आहे.

**** जेव्हा ग्राहक नामांकन सुविधेची निवड करीत नसेल तेव्हा हे घोषणापत्र सकतीने घेतले गेले पाहिजे.

ग्राहकाची पोचपावती – DA 1

ग्राहकाचे नाव: श्री सौ. सुश्री इतर (कृपया स्पष्ट करा)

.....

नामांकनाची आवश्यकता आहे: होय नाही

खाते क्र.

.....

तारीख

दि दि म म व व व व

बँक अधिकाऱ्याची सही