

**फॉर्म डीए 1**

बैंक ठेवीच्या बाबतीत, बँकिंग नियमन अधिनियम, 1949 च्या कलम 45-डोडए अंतर्गत आणि बँकिंग कंपनीज (नामनिर्देशन) नियम, 1985 च्या नियम 2(1) च्या अंतर्गत नामनिर्देशन.

मी/आम्ही

\* नाव (नावे) .....

पत्ता (पत्ते) .....

खालील व्यक्तीचे नामनिर्देशन करतो, ज्याला माझ्या/आमच्या/अल्पवयीन व्यक्तीच्या मृत्यूच्या बाबतीत ठेवीची रक्कम, ज्याचा तपशील खाली देण्यात आलेला आहे.

(ज्या शाखेमध्ये/कार्यालयामध्ये ठेव ठेवण्यात आली आहे, त्या शाखेचे/कार्यालयाचे नाव) यांच्याद्वारे परत केली जाईल.

ठेवीचा तपशील .....

ठेवीचे स्वरूप .....

विशेष क्रमांक / खाते क्रमांक .....

अतिरिक्त तपशील, जर असल्यास .....

नामनिर्देशक व्यक्तीचा तपशील .....

नाव .....

पत्ता .....

ठेवीदाराशी नाते, जर असल्यास .....

वय ..... नामनिर्देशक व्यक्ती अल्पवयीन असल्यास, जन्मदिनांक .....

ह्या तारखेला नामनिर्देशक व्यक्ती ही अल्पवयीन असल्याने, मी/आम्ही श्री./श्रीमती/कुमारी यांची नेमणूक करतो.

नाव .....

पत्ता ..... वय .....

यांची नामनिर्देशक व्यक्ती अल्पवयीन असतानाच्या कालावधीदरम्यान माझा/आमचा/अल्पवयी व्यक्तीचा मृत्यू होण्याच्या बाबतीत, नामनिर्देशक व्यक्तीच्या नावे ठेवीची रक्कम स्वीकारण्यासाठी नेमणूक करतो.

दिनांक ..... ठिकाण .....

स्वाक्षरी (स्वाक्षर्या)/अंगठ्याचा ठसा(ठसे)\*\*\*

..... ठेवीदार ..... ठेवीदार ..... ठेवीदार .....

पहिल्या साक्षीदाराची स्वाक्षरी \*\*\*\* दुसऱ्या साक्षीदाराची स्वाक्षरी \*\*\*\*

नाव ..... नाव .....

पत्ता ..... पत्ता .....

\* नामनिर्देशनाची सुविधा ही व्यक्तीसाठी तसेच 'दोघापैकी एक किंवा उत्तरजीवी' अशा सूचनेसह किंवा सूचनेशिवाय असलेल्या संयुक्त ठेव खात्यासाठी उपलब्ध आहे.

\*\* नामनिर्देशक व्यक्ती ही अल्पवयीन/संज्ञान नसल्यास नसल्यास खोडून टाका.

\*\*\* उपरोक्त ठेव ही अल्पवयीन व्यक्तीच्या नावे ठेवण्यात आली असल्यास, अल्पवयीन व्यक्तीच्या वतीने कृती करण्यास कायदेशीररीत्या हक्कदार असणाऱ्या व्यक्तीने नामनिर्देशनातील बदलासाठी स्वाक्षरी करायची आहे.

\*\*\*\* केवळ खातेदारांच्या अंगठ्याच्या ठशांसाठी दोन साक्षीदारांचे साक्षांकन आवश्यक आहे. स्वाक्षरीसाठी साक्षीदारांची आवश्यकता नाही.

**अभिस्वीकृती पावती**

आम्ही खाते क्र ममम शी संबंधित श्री/श्रीमती/कुमारी..... यांच्याकडून आम्ही खाते क्र. .... शी संबंधित नामनिर्देशन फॉर्म डीए1 मिळाल्याची अभिस्वीकृती करतो.

दिनांक .....

**For Kotak Mahindra Bank**

KMBL/Apr-2015/V 1.0