

അനുബന്ധം 1
നോമിനേഷൻ



बैंक ऑफ महाराष्ट्र
Bank of Maharashtra
भारत सरकार का उद्यम
एक परिवार एक बैंक

(നോമിനേഷൻ ഫോം ഡിഎ 1)

രജിസ്ട്രേഷൻ നമ്പർ:

പേജ് നമ്പർ:

തീയതി:

/ /

1949ലെ ബാങ്കിംഗ് റെഗുലേഷൻ ആക്ടിലെ സെക്ഷൻ 45 ZA പ്രകാരമുള്ള നാമനിർദ്ദേശവും ബാങ്ക് നിക്ഷേപവുമായി ബന്ധപ്പെട്ട് 1985ലെ ബാങ്കിംഗ് കമ്പനികളുടെ (നാമനിർദ്ദേശം) നിയമങ്ങളുടെ 2(1) ചട്ടവും.

ഞാൻ/ഞങ്ങൾ.....

.....

(എല്ലാ നിക്ഷേപകരുടെയും പേരും വിലാസവും)

എന്റെ/ഞങ്ങളുടെ/ പ്രായപൂർത്തിയാകാത്ത ആളുടെ മരണമുണ്ടായാൽ അക്കൗണ്ടിലെ നിക്ഷേപ തുക സ്വീകരിക്കുന്നതിന് താഴെപ്പറയുന്ന വ്യക്തിയെ നോമിനിയാക്കുക. താഴെ കൊടുത്തിരിക്കുന്ന വിശദാംശങ്ങൾ, ബാങ്ക് ഓഫ് മഹാരാഷ്ട്രയിൽ നിന്ന് തിരികെ നൽകാം.

നിക്ഷേപങ്ങളുടെ സ്വഭാവം	വേർതിരിച്ച സംഖ്യ	എന്തെങ്കിലും ഉണ്ടെങ്കിൽ കൂടുതൽ വിശദാംശങ്ങൾ	നോമിനിയുടെ പേരും വിലാസവും

നിക്ഷേപകരുമായുള്ള ബന്ധം	പ്രായം	നോമിനി പ്രായപൂർത്തിയാകാത്ത ആളാണെങ്കിൽ, ജനനത്തീയതി

(നോമിനി പ്രായപൂർത്തിയാകാത്ത ആളാണെങ്കിൽ, നിയമിച്ചയാളുടെ പേര് നൽകുക)
നോമിനി പ്രായപൂർത്തിയാകാത്തതിനാൽ എന്റെ/ഞങ്ങളുടെ/പ്രായപൂർത്തിയാകാത്തവരുടെ മരണം സംഭവിച്ചാൽ നോമിനിക്ക് വേണ്ടി അക്കൗണ്ടിലെ നിക്ഷേപ തുക സ്വീകരിക്കുന്നതിന്.....തീയതിയിൽ നോമിനി പ്രായപൂർത്തിയാകാത്തതിനാൽ ഞാൻ/ഞങ്ങൾ നിയമിക്കുന്നു

----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

എല്ലാ നിക്ഷേപകരുടെയും ഒപ്പുകൾ/വിരലടയാളം

സ്ഥലം:.....

തീയതി:.....

സാക്ഷിയുടെ പേരും വിലാസവും 1	സാക്ഷിയുടെ പേരും വിലാസവും 2
സാക്ഷിയുടെ ഒപ്പ് 1	സാക്ഷിയുടെ ഒപ്പ് 2

പ്രധാനപ്പെട്ട നിർദ്ദേശങ്ങൾ:

പ്രായപൂർത്തിയാകാത്ത ഒരാളുടെ പേരിൽ നിക്ഷേപം നടത്തുമ്പോൾ, പ്രായപൂർത്തിയാകാത്തയാളുടെ പേരിൽ പ്രവർത്തിക്കാൻ അർഹതയുള്ള സ്വാഭാവികമായും നിയമപരമായ രക്ഷിതാവാണ് നാമനിർദ്ദേശം നൽകേണ്ടത്. നിക്ഷേപകരുടെ ഒപ്പ്/ഒപ്പിനായി ഒരു സാക്ഷി ആവശ്യമാണ് ഏതെങ്കിലും നിക്ഷേപകരുടെ വിരലടയാളം ഉണ്ടെങ്കിൽ സാക്ഷ്യപ്പെടുത്താൻ രണ്ട് സാക്ഷികൾ ആവശ്യമാണ്

അനുമതിപത്രം

DA1 നോമിനേഷൻ ഫോം.....

ഡെപ്യൂട്ടി അക്കൗണ്ട് നമ്പർ

ഡെപ്യൂട്ടി ഹോൾഡേഴ്സിന്റെ പേര്

----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

സിഗ്നേച്ചർ കോഡുള്ള അംഗീകൃത ഉദ്യോഗസ്ഥന്റെ ഒപ്പ്

നോമിനിയുടെ രജിസ്ട്രേഷൻ നമ്പർപേജ് നമ്പർതീയതി.....