



जिला सहकारी बैंक लि०, गाजियाबाद

आर.डी.सी. ए-20, राजनगर, गाजियाबाद
फोन : 0120-2824884, 85, 86, फैक्स : 0120-2824891
ई-मेल : dcbgz@yahoo.com

Zila Sahkari Bank Ltd., Ghaziabad
RDC A-20 RAJNAGAR, GHAZIABAD

खाता खोलने का फॉर्म-भाग-I
Account Opening Form - Part - I

(सिर्फ नए ग्राहकों के लिए)
(New Customers only)

अपना फोटो चिपकाएं
Please paste
photograph
(2.5 cm x 3.5 cm)
पासबुक में लगाने के लिए
एक और फोटो संलग्न
करें
(Enclose see more
photograph for
affixing in passbook)

(कार्यालय प्रयोग के लिए/for office use)

शाखा कोड Branch Code	<input type="text"/>
शाखा नाम Branch Name	<input type="text"/>
ग्राहक आईडी संख्या Customer ID No.	<input type="text"/>

(ग्राहक का हस्ताक्षर/
Signature of the Customer)

पूरा नाम
Full Name (Mr./Mrs./Miss/Master/MS/None)

पिता/पति का नाम
Name of Father / Husband

जन्म-तिथि/Date of Birth लिंग/ Sex पुरुष/ Male स्त्री/ Female

खाते का प्रकार
A/c Category : सामान्य/ General सीनियर/ Senior सोसाइटी/ Society फेडरेशन/ Federation नो फ्रिल/ No Frill यूनियन/ Union

एलडीबी/ LDB डीसीबी/ DCB कॉर्पोरेशन/ Corporation इंस्टीट्यूशनल/ Institutional स्टाफ (सी. सिटिजन)/ Staff (Sr. Citizen) अल्पसंख्यक/ Minority

कॉन्सटिट्यूशन
Constitutions व्यक्तिगत/ Individual सोसाइटी/ Society स्कूल/ School ट्रस्ट/ Trust स्टाफ/ Staff सीनियर स्टाफ/ Senior Staff

अन्य कोई कृपया यहाँ लिखें/
If Others Please Mention Here :

इंक्म टैक्स पैन नं०/
Income tax Pan No. :

फॉर्म नं० 60/61(कृपया)/
Form no. 60/61 (Please)

Yes

No

पहचानकर्ता का कस्टमर आईडी/
Introducer Customer ID

(मैं खातेदार से भली भाँति परिचित हूँ/I know the A/c holder properly)

(पहचानकर्ता के हस्ताक्षर/
Signature of Introducer)

(क) व्यक्तिगत विवरण (A) Personal details:

वैवाहिक स्थिति/
Marital Status : Married Unmarried

वैवाहिक तिथि/
Married Date :

रक्त समूह/
Blood Group : बच्चों की संख्या/
No. of Children :

पहचान चिन्ह/
Identification Mark :

शिक्षा/
Education :

राष्ट्रीयता/
Nationality :

जाति
Caste :

धर्म/
Religion :

व्यवसाय/
Occupation :

व्यवसाय का प्रकार/
Occupation Type :

व्यक्तिगत आय-विवरण/ Personal Income details

मासिक आय/
Monthly income 1 रु. 20,000 तक/
Rs. 20,000

2 रु. 20,000 से 50,000 तक
Rs. 20,000 to 50,000

रु. 50,001 से 1 लाख तक
Rs. 50,001 to 1 Lack

4 रु. 10,0001 से 5 लाख तक
Rs.10.0001 to 5 Lack

5 5 लाख रुपये से अधिक
Above 5 Lack

स्रोत/ Source : 1 वेतन/ पेंशन
Salary/Pension

2 व्यवसाय
Occupation

3 आवासीय-संपत्ति
Residential Property

4 अन्य (स्पष्ट-करें)
Other (Mention)

(ख) आवासीय पता/स्थायी पता (B) Residential address/Permanent address :

पता-पहली पंक्ति/ Address Line 1	
पता-दूसरी पंक्ति/ Address Line 2	
मुख्य पहचान/ Land Mark	
शहर/ City	पिन क्रमांक/ PIN Code
राज्य/ State	

(ग) कार्यालय/व्यवसाय पता/अस्थायी पता (C) Office / Business address/Temporary address :

पता-पहली पंक्ति/ Address Line 1	
पता-दूसरी पंक्ति/ Address Line 2	
मुख्य पहचान/ Land Mark	
शहर/ City	पिन क्रमांक/ PIN Code
राज्य/ State	फोन नं./ Phone No.
फोन नं./ Phone No.	मोबाइल नं./ Mobile No.

(एसटीडी कोड सहित)/ (with STD Code)

ई मेल पता 1.

पत्राचार के लिये पता/ (B) या (C)

(ड) पहचान का विवरण/Identification Details : (attach copies of documents)

i) सिर्फ पासपोर्ट : यदि पिछले पृष्ठ पर दिया गया पता और पासपोर्ट में दिया गया पता एक ही है।

कहां से जारी	<input type="text"/>
पासपोर्ट क्र.	<input type="text"/>
जारी दिनांक	<input type="text"/>

अथवा/ OR

ii) फोटो पहचान और पता प्रमाण के लिए नीचे के दोनों भागों से कोई एक-एक दस्तावेज
Any one document form each of the undernoted two columns for a photo-identity and proof of Address:

पहचान प्रमाण-पत्र/ Proof of identity	पते का प्रमाण (नवीनतम)/ Proof of address (Latest / Recent)
i) पासपोर्ट (यदि पता अलग है तो) Passport (where the address differs)	i) क्रेडिट कार्ड स्टेटमेंट Credit Card Statement
ii) मतदाता पहचान पत्र Voter ID card	ii) वेतन-पत्र (पते सहित) Salary Slip (with address)
iii) पैन कार्ड PAN card	iii) आयकर / संपत्ति कर मूल्यांकन आदेश Income Tax/Wealth Tax assessment order
iv) सरकार / रक्षा सेवा का पहचान पत्र Govt./Defence ID card	iv) बिजली बिल Electricity Bill
v) प्रतिष्ठित नियोक्ता द्वारा पहचान पत्र ID card of a reputed employer	v) टेलीफोन बिल Telephone Bill
vi) ड्राइविंग लाइसेंस Driving License	vi) बैंक खाता विवरण Bank account statement
vii) डाकघर द्वारा जारी फोटो पहचान पत्र Photo-ID card issued by Post Office	vii) प्रतिष्ठित नियोक्ता द्वारा पत्र Letter from a reputed employer
	viii) किसी मान्यताप्राप्त जन-प्राधिकारी द्वारा पत्र Letter from any recognized public authority
	vii) राशन कार्ड / Ration Card
संख्या / No.:	संख्या / No.:
कहां से जारी / Issued at:	कहां से जारी / Issued at:
जारी करने की तिथि / Issued date:	जारी करने की तिथि / Issued date:

'अपने ग्राहक को जानिये' उदारीकृत मानदंड-छोटे खातों को खोलने के लिए / Liberalised KYC norms for opening Small Accounts

खाता धारक के दो फोटो और उसके द्वारा स्व-प्रमाणित पता आवश्यक है। ऐसे मामलों में, किसी भी समय खाते में शेष रकम रु. 50,000/- तक और एक साल की अवधि में लेन-देन रु. 2,00,000 तक सीमित रहेगा।

चूंकि मेरे पास पैरा ड -ii में उल्लिखित कोई भी दस्तावेज नहीं है, मैं प्रमाणित करता हूँ कि मेरे द्वारा पृष्ठ 1 के पैरा 'ख' और 'ग' में दिया गया पता सत्य और सही है। मैं यह भी समझ गया हूँ कि खाते में किसी भी समय शेष रकम राशि रु. 50,000/- तक सीमित रहेगी और एक वर्ष भर में लेन देन रु. 2,00,000/- से अधिक नहीं होगा। जब-जब बैलेन्स अथवा कुल लेन-देन उक्त सीमा से अधिक होगा- जिला सहकारी बैंक लि०, गाजियाबाद इस खाते को सामान्य बचत बैंक खाते जैसा मान लेगा और उपर दिए पैरा ड (i) एवं (ii) में अपने ग्राहक को जानने से संबंधित प्रक्रिया का पालन करेगा। मैं जिला सहकारी बैंक को अपेक्षित दस्तावेज प्रस्तुत करने का वचन देता हूँ। इस तरह का अनुपालन न होने की दशा में, जिला सहकारी बैंक लि०, गाजियाबाद के पास खाते पर पाबंदी लगाने अथवा इसे बंद करने का अधिकार होगा।

आस्तियां:
Assets:

अनुमानित मूल्य रु.
Approximate value Rs.

वाहन Vehicle	<input type="checkbox"/>	कार Car	<input type="checkbox"/>	दो पहिया वाहन Two-wheeler	<input type="checkbox"/>	अन्य Others	<input type="checkbox"/>
आपका आवास House you live in	<input type="checkbox"/>	पैतृक Ancestral	<input type="checkbox"/>	स्वयं का Owned	<input type="checkbox"/>	किराए पर Rented	<input type="checkbox"/>
जीवन बीमा पॉलिसी Life Insurance Policy	<input type="checkbox"/>	रु. 1 लाख तक Upto Rs. 1 lac	<input type="checkbox"/>	रु. 2 लाख तक Upto Rs. 2 lacs	<input type="checkbox"/>	5 लाख रुपए तक Upto Rs. 5 lacs	<input type="checkbox"/>
अन्य निवेश Other Investment	<input type="checkbox"/>	रु. 1 लाख तक Upto Rs. 1 lac	<input type="checkbox"/>	रु. 2 लाख तक Upto Rs. 2 lacs	<input type="checkbox"/>	5 लाख रुपए तक Upto Rs. 5 lacs	<input type="checkbox"/>
अन्य कोई आस्ति Any other assets	<input type="text"/>						

व्यक्तिगत विवरण :
Personal details :

- आपका जन्मस्थान :
Your Place of birth :
- नियोक्ता :
Employer :
- वर्तमान नियुक्ति की तिथि :
Date of current employment :
- नियोक्ता का पता :
Employer's Address :

पिन कोड :
PIN Code :

कार्यालय प्रयोग हेतु

पहचान एवं पते के सम्बन्ध में ग्राहक द्वारा दिये गये स्वप्रमाणित दस्तावेजों का मूल दस्तावेजों से मिलान किया गया, तथा परिचयकर्ता के हस्ताक्षर का सम्बन्धित खाते के नमूना हस्ताक्षरों से मिलान करने के उपरान्त खाता खोला गया।

खाता संख्या
खाता खोलने का दिनांक
ग्राहक पहचान संख्या
नामांकन संख्या
खाता खोलने पर ग्राहक को डाक द्वारा निर्गत धन्यवाद पत्र का पत्रांक दिनांक
ग्राहक से पावती पाने की दिनांक
(ग्राहक से प्राप्त होने पर फार्म के साथ संलग्न करें)

ह० प्राधिकृत अधिकारी नाम दिनांक	ह० शाखा प्रबन्धक/सत्यापन अधिकारी नाम दिनांक
---	---

खाता बन्द होने की दिनांक

ह० प्राधिकृत अधिकारी नाम दिनांक	ह० शाखा प्रबन्धक/सत्यापन अधिकारी नाम दिनांक
---	---

नोट : खाता बन्द होने की दिनांक से दस वर्ष तक रिकार्ड सुरक्षित रखा जाये।

नामांकन की आवश्यकता : (कृपया सही का निशान लगायें)

1. फार्म डी ए-1 के अनुसार

2. मैं नामांकन नहीं चाहता।

अशिक्षित के मामले में घोषणा :

मैं एतद्द्वारा सहमति व्यक्त करता/करती हूँ कि खाते का परिचालन स्वयं काउन्टर पर जाकर करूंगा/करूंगी तथा बैंक उपर्युक्त के अतिरिक्त अन्यथा भुगतान करने का उत्तरदायी नहीं होगा। इस पत्र की अंतर्वस्तु मुझे स्पष्ट कर दी गयी है। कारोबार के नियम तथा अन्य शर्तें भी मुझे बता दी गयी हैं और मैंने इसे समझ लिया है।

अवयस्क के मामले में घोषणा :

अभिभावक का प्रकार : पिता माता न्यायालय द्वारा नियुक्त

अभिभावक का पूरा नाम :

मैं एतद्द्वारा घोषणा करता/करती हूँ कि मास्टर/कुमारी मेरी पुत्र/पुत्री है इसकी जन्मतिथि है। मैं उसका/उसकी नैसर्गिक और विधि सम्मत अभिभावक/न्यायालय आदेश दिनांक (प्रति संलग्न) द्वारा नियुक्त अभिभावक हूँ। मैं उक्त अवयस्क के सभी लेनदेनों का प्रतिनिधित्व करूंगा/करूंगी, जब तक यह अवयस्क, वयस्कता की आयु प्राप्त न कर ले। मेरे द्वारा उसके खाते में किए गए किसी आहरण के लिए उक्त अवयस्क द्वारा किए गए किसी भी दावे के प्रति पूरी तरह क्षतिपूर्ति करूंगा / करूंगी।

अभिभावक के हस्ताक्षर
(अवयस्क के लिए और उसकी ओर से)

स्टाफ के मामले में घोषणा :

मैं एतद्द्वारा घोषणा करता हूँ कि मैं जिला सहकारी बैंक लि०, गाजियाबाद का / की कर्मचारी / भूतपूर्व कर्मचारी / मृत कर्मचारी की पति/पत्नी हूँ और इस खाते की जमा राशि मुझसे संबंधित है। यह खाता सुविधा की दृष्टि से संयुक्त नामों में रखा गया है। (संयुक्त खातों के मामलों में पहला नाम स्टाफ / सेवानिवृत्ति स्टाफ / मृत कर्मचारी पति/पत्नी का होना चाहिए)।

पर्दानशीन महिलाओं के मामलों में शपथ पत्र :

मैं इसके साथ नोटरी द्वारा विधिवत् प्रमाणित शपथ-पत्र संलग्न कर रही हूँ जिसमें मेरी आयु, शैक्षिक योग्यता, वचत बैंक / मियादी जमा खाता खोलने की मेरी इच्छा तथा खाता खोलने के लिए आवश्यक अन्य निजी विवरण दिये गये हैं।

मियादी जमा राशियों के मामलों में निर्देश :

1. कृपया मासिक/तिमाही ब्याज मेरे वचत खाता सं० में जमा करें।
2. कृपया परिपक्वता पर :-
 1. मियादी जमाराशि को उसी अवधि के लिए लागू ब्याज दर स्वतः नवीनीकरण करें।
 2. मियादी जमाराशि को दिन / माह / वर्ष की अवधि के लिए ब्याज सहित जमाराशियों की मियादी ब्याज दर पर नवीनीकृत करें।
 3. आपके पास मेरे / हमारे वचत बैंक / चालू / उधार खाते सं० में परिपक्वता राशि जमा करें।

नो-फ्रिल्स खातों के मामलों में :

मैं / हम एतद्द्वारा घोषणा करता हूँ कि मेरे / हमारे सभी खातों में कुल मिलाकर शेष राशि 50,000 रुपये से कम होगी और सभी खातों में कुल क्रेडिट एक वर्ष में 1.00 लाख रुपये से कम होगा। मैं/हम इस बात से अवगत हैं कि उक्त सीमा के अधिक राशि होने पर बैंक द्वारा खाते में तब तक आगे संचालन करने की अनुमति नहीं दी जाएगी जब तक कि मेरे/हमारे द्वारा पहचान और पते का प्रमाण हेतु अपेक्षित दस्तावेज प्रस्तुत नहीं किए जाते। ऐसी स्थिति में खाते का भाग संचालन करने हेतु ऐसे दस्तावेज देने का वचन देता हूँ।

इंटरनेट, एटीएम, एस.एम.एस. अलर्ट और टेलीबैंकिंग सुविधा के मामलों में घोषणा :

मैंने/हमने इंटरनेट बैंकिंग, एटीएम सुविधा, एस.एम.एस अलर्ट और टेलीबैंकिंग सेवाओं के प्रयोग संबंधी नियम व शर्तें पढ़ और समझ लिया है और मैं इन्हे स्वीकार करता / करती हूँ। मैं/हम एतद्द्वारा समय-समय पर लागू उक्त नियम व शर्तों का पालन करने पर सहमत हूँ।

आवेदकों द्वारा घोषणा/वचन पत्र :

मैं / हम पुष्टि करता हूँ / करते हैं कि मैंने / हमने विभिन्न खातों / सेवाओं संबंधी नियम पढ़ व समझ लिए हैं। मैं/ हम, मेरे / हमारे द्वारा खोले गए / बैंक में समय-समय पर खोले जाने वाले खाते और विभिन्न सेवाओं / उत्पादों संबंधी नियम, एटीएम / डेबिट कार्ड / टेलीबैंकिंग / इंटरनेट बैंकिंग / एसएमएस अलर्ट / मोबाईल बैंकिंग इत्यादि शामिल हैं, पर इन तक सीमित नहीं हैं, संबंधी इन नियमों तथा समय-समय पर इनके संशोधनों में दी गयी शर्तों व नियमों का पालन करने पर सहमत हूँ / हूँ। मैं / हम मेरे / हमारे विभिन्न खातों पर उपलब्ध कराई जाने वाली अन्य सेवाओं के संबंध में बैंक के नियमों में समय-समय पर होने वाले परिवर्तनों से सहमत हूँ और विभिन्न खातों / सेवाओं के संबंध में नियमों व शर्तों में ऐसे परिवर्तनों से आबद्ध होऊंगा / होंगे।

मैं/हम समझते हैं कि यदि मैं / हम लगातार दो वर्षों तक अपने खाते में कोई नामे / जमा लेन देन नहीं करते हैं तो खाता निष्क्रिय के रूप में वर्गीकृत हो जाएगा। हालांकि ऐसे खाते में क्रेडिट / बैंक द्वारा स्वीकार किए जाएंगे किन्तु मेरे द्वारा जारी कोई चेक / डेबिट अनुदेश तब तक स्वीकारे नहीं जाएंगे जब तक कि मैं/हम खाते को सक्रिय बनाने हेतु विशेष अनुरोध नहीं करता / करते हैं।

मैं/हम उपरोक्त खातों/सेवाओं/उत्पादों के संबंध में बैंक के नियमों का पालन करने के लिए सहमत हूँ।

मैं/हम घोषणा करता हूँ/करते हैं कि मुझे/हमें किसी प्रतिबन्धित संगठन से अंशदान/दान/राशि प्राप्त नहीं होती है।

मैं/हम प्रतिवर्ष अप्रैल माह में अग्रिम रूप से फार्म 15 जी/एच जमा कराने का वचन देता हूँ/देते हैं।

मैं/हम प्रतिवर्ष बैंक की किसी अन्य शाखा/अन्य बैंक से किसी ऋण सुविधा का लाभ नहीं उठा रहा/रहे हूँ/हैं।

मैं/हम वचन देते हैं कि जैसे ही किसी अन्य बैंक/इस बैंक की अन्य शाखा से मेरे/हमारे द्वारा कोई ऋण सुविधा दी जाती है तो मैं/हम आपको यथाशीघ्र इसकी लिखित सूचना दूंगा / दूंगे।

मैं/ हम आपको एतद्द्वारा इस खाते में आहरित सभी चेकों / आदेशों / बिलों / नोटों को स्वीकार करने के लिए प्रधिकृत करते हैं जो कि मेरे / हमारे द्वारा आहरित हों ऐसे चेकों / आदेशों को तक तक मेरे खाते में डेबिट करने के लिए प्राधिकृत करते हैं। जब तक कि यह राशि क्रेडिट में अथवा अन्यथा हो।

कृपया मुझे/ हमें / मेरे/ हमारे प्रयोग हेतु एक पासबुक और एक चेकबुक जारी करें।

ग्राहक के हस्ताक्षर

फार्म नं० 60

(नियम 114 ख का द्वितीय परन्तुक देखें)

(यह घोषणा उस व्यक्ति द्वारा भरा जाये जिसके पास पैन संख्या नहीं है और जो नियम 114 ख के खण्ड (क) से (ज) में विनिर्दिष्ट लेने-देन में नकद जमा करना चाहते हैं।)

1. घोषणा पत्र देने वाले का पूरा नाम एवं पता :
2. लेने-देन का ब्यौरा
3. लेने-देन की राशि रु०
4. क्या आयकर मूल्यांकित है ? हाँ / नहीं
5. अगर हां तो 1. उस वार्ड / सर्किल / रेन्ज का विवरण जहां पिछली आय विवरणी फाइल की गई थी।
2. स्थाई खाता संख्या न होने के कारण :
6. कालम (1) में दर्शाये गये पते के समर्थन में प्रस्तुत दस्तावेज का विवरण

सत्यापन

मैं एतद्वारा घोषित करता हूँ / करती हूँ कि मेरी सर्वोत्तम जानकारी और विश्वास के अनुसार उपरोक्त विवरण सत्य हैं ।

दिनांक :

घोषणाकर्ता के हस्ताक्षर

स्थान :

फार्म नं० 61

(नियम 114 ख का द्वितीय परन्तुक देखें)

(यह घोषणा उस व्यक्ति द्वारा भरा जाये जिसके पास पैन संख्या नहीं है और जो नियम 114 ख के खण्ड (क) से (ज) में विनिर्दिष्ट लेने-देन में नकद जमा करना चाहते हैं तथा कृषि आय प्राप्त करने वाले और नियम 114 ख में उल्लिखित लेने-देन के संदर्भ में आयकर योग्य प्राप्त न करने वाले व्यक्ति हों।)

1. घोषणा पत्र देने वाले का पूरा नाम एवं पता :
 2. लेने-देन का ब्यौरा
 3. कालम (1) में दर्शाये गये पते के समर्थन में प्रस्तुत दस्तावेज का विवरण
- मैं एतद्वारा घोषित करता हूँ / करती हूँ कि मेरा आय-स्रोत कृषि से है और मेरी अन्य कोई आय नहीं है जिसके कारणवश मुझे आयकर का भुगतान करना पड़े।

दिनांक :

घोषणाकर्ता के हस्ताक्षर

स्थान :

सत्यापन

मैं एतद्वारा घोषित करता हूँ / करती हूँ कि मेरी सर्वोत्तम जानकारी और विश्वास के अनुसार उपरोक्त विवरण सत्य हैं ।

आज 20 के दिन सत्यापित ।

दिनांक :

घोषणाकर्ता के हस्ताक्षर

स्थान :

फॉर्म - डीए 1 / FORM - DA 1

नामांकन क्रम संख्या / Nomination Serial No.

बैंक जमाओं के संबंध में बैंकिंग विनियम अधिनियम, 1949 की धारा 45जेडए और बैंकिंग कंपनी (नामांकन) नियम, 1985 के नियम 2(1) के अंतर्गत नामांकन
Nomination under section 45ZA of the Banking Regulation Act, 1949 and Rule 2(1) of the Banking Companies (Nomination) Rules, 1985 in respect of bank deposits

मैं/ हम, (नाम और पता) / (names and addresses)
I / We,

निम्नलिखित व्यक्ति को नामांकित करता / करती / करते हूँ / हैं जिसको मेरे / हमारे / अवयस्क की मृत्यु पर जमा राशि, जिसका विवरण नीचे दिया गया है, जिला सहकारी बैंक, लि०
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 Zila Sahkari Bank, Ltd.

(शाखा / कार्यालय का नाम एवं पता जिसमें राशि जमा की है) द्वारा वापस किया जाए। / Name address of branch office in which the deposit is held)

जमा राशि के ब्यौरे / Details of Deposit

खाते का प्रकार / Type of Account: [] खाता संख्या / Account No.: []

अतिरिक्त ब्यौरे, यदि कोई हो: / Additional details, if any []

नामिती के ब्यौरे / Details of Nominee

संपूर्ण नाम/ Full Name: []

पता : / Address: []

[]

शहर : / City: [] पिन कोड/PIN Code: []

जमाकर्ता से रिश्ता, यदि हो तो / Relationship with depositor, if any []

आयु /Age: [] नामिती की जन्म तिथि (यदि अवयस्क है तो) / Date of birth of nominee (if minor): [] [] [] []

नामिती की सीआइएफ संख्या (शाखा/एलसीपीसी द्वारा भरा जाए) : []
CIF No. of the nominee (to be filled in by branch/LCPC) :

यदि नामिती का पहले से खाता इस बैंक में हो, वर्तमान सीआइएफ क्र. लिखा जाए
In case the nominee is already a customer, existing CIF No. has to be mentioned

चूंकि नामिती इस तिथि पर अवयस्क है, अतः मैं/हम/श्री/श्रीमती/कुमारी/ As the nominee is a minor on this date, I / We appoint Shri / Smt. / Kum.

[]
(नाम पता एवं आयु) / (Name address and age)


को नामिती की अवयस्कता के दौरान मेरे / हमारे / अवयस्क की मृत्यु होने पर नामिती की ओर से जमा राशि प्राप्त करने हेतु नियुक्त करते हैं।
to receive the amount of the deposit on behalf of the nominee in the event of my / our / minor's death during the minority of the nominee.

दिनांक / Date: []
स्थान / Place: []

साक्षी (साक्षियों) का नाम, हस्ताक्षर एवं पता
Name(s), Signature(s) and Address(es) of witness(es) @ जमाकर्ता(ओं) के हस्ताक्षर / अंगूठे की छाप / Signature(s) / Thumb impressions(s) of depositor(s)*

1. [] 2. []

- * यदि जमा राशि अवयस्क के नाम पर हो, तो अवयस्क की ओर से नामांकन करने वाला व्यक्ति, ऐसा करने हेतु विधिपूर्वक हकदार होना चाहिए।
- @ यदि जमाकर्ता ने अंगूठा निशान लगाया है तो दो साक्षियों द्वारा अनुप्रमाणित होना चाहिए।
- * Where deposit is made in the name of a minor, the nomination should be signed by a person lawfully entitled to act on behalf of the minor.
- @ Thumb impression(s) shall be attested by two witnesses.

 **जिला सहकारी बैंक लि०, गाजियाबाद**
Zila Sahkari Bank Ltd. Ghaziabad

शाखा Branch दिनांक Date

श्री / श्रीमती / कुमारी / Shri / Smt. / Kum.

हम आपके द्वारा खाता (बचत / चालू / सा.जमा / विशेष सा.ज.आदि) सं. पर श्री / श्रीमती/ कुमारी
आयु वर्ष के पक्ष में फार्म डीए 1 द्वारा दि. को किये गये नामांकन की अभिस्वीकृति प्रदान करते हैं।
We acknowledge receipt of nomination made by you in favour of Shri / Smt. / Kum. aged.
years in respect of your (SB/CA/TD/STD etc.) account number on form DA 1 dated

भवदीय / भवदीया / Yours faithfully,
(शाखा प्रबन्धक/ Branch Manager)

जिला सहकारी बैंक लि०, गाजियाबाद