



प्रारूप घ क -1 FORM DA -1

बैंक निक्षेपों की बाबत बैंककारी विनियमन अधिनियम 1949 की धारा 45 य क और बैंककारी कम्पनी (नाम निर्देशन) नियम, 1985 के नियम 2 (1) के अधीन नाम निर्देशन।

Nomination under section 45 ZA 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 (पते)]

निम्नलिखित व्यक्ति को नामनिर्दिष्ट करता हूँ /करते हैं जिसको मेरी/हमारी/अवयस्क की मृत्यु की दशा में निक्षेप रकम, जिनकी विशिष्टियां नीचे दी गई हैं।

(शाखा / कार्यालय का नाम और पता जिसमें निक्षेप धारित है।)

द्वारा लौटा दी जाए।

I/We \_\_\_\_\_

[Name(s) and address(es)]

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 \_\_\_\_\_

(Name and address of branch/office in which deposit is held)

निक्षेप/Deposit				नामनिर्देशिती/Nominee			
का प्रकार Nature of	सुभेदक सं. Distinguishing No.	अतिरिक्त व्योरे, यदि कोई हैं Additional details, if any	नाम Name	पता Address	निक्षेपकर्ता के साथ नातेदारी, यदि कोई है Relationship with depositor, if any	आयु Age	यदि नाम-निर्देशिती अवयस्क है तो उसकी जन्म-तारीख If Nominee is a minor, his date of birth

पंनेबैं PNB 819(A)-157/13(25)ADJP (कृ.पृ.उ. / P.T.O.)



प्रधान कार्यालय : 7, भीखाएजी कामा प्लेस, नई दिल्ली-110607  
शाखा/BRANCH Head Office : 7, Bhikhaiji Cama Place, New Delhi-110607 दिनांक/DATE

जमाकर्ता को दी जाने वाली नामांकन की पावती सूचना

ACKNOWLEDGEMENT OF NOMINATION TO BE GIVEN TO THE DEPOSITOR

जमाकर्ता का नाम तथा पता :  
Name & address of the depositor :  
खाते की प्रकृति एवं सं.\* ::  
Nature & number of accounts\* :  
जिसके पक्ष में नामांकन किया गया : श्री/श्रीमती/कु.  
Nomination in favour of : Shri/smt./Km.  
रजिस्ट्रेशन सं. तथा तारीख :  
Registration No. & Date : कृते पंजाब नैशनल बैंक / For Punjab National Bank

प्राधिकृत अधिकारी / Authorised Officer

\* एनआरई/एफसीएनआर खाते के मामले में कृपया नोट किया जाए कि इस तथ्य को ध्यान दिए बिना कि यह जमाराशि आपके जीवन समय के दौरान स्वतंत्र रूप से प्रत्यावर्तित है, नामिति को प्राप्तियों का प्रत्यावर्तन भा.रि.बैंक के अनुमोदन तथा लागू (समय-समय पर) सम्बद्ध विनियम नियंत्रण विनियमन अनुसार होगा।  
\* In the case of NRE/FCNR Accounts, Please Note that notwithstanding the fact that this deposit is freely repatriable during your life time repatriation of proceeds to the nominee would be subject to the approval of the RBI and the relevant exchange control regulations in force from time to time.

£ 2    जैसा कि इस तारीख को नामनिर्देशिती अवयस्क है, मैं/हम/श्री/श्रीमती/कुमारी \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ को, मेरी /हमारी अवयस्क की मृत्यु की दशा मे

(नाम, पता और आयु)

नामनिर्देशिती की अवयस्कता के दौरान नामनिर्देशिती की ओर से निक्षेप की रकम प्राप्त करने के लिए नियुक्त करता हूँ / करते हैं।

£ 2    As the nominee is a minor on this date, I/We appoint Shri/Smt./Kum. \_\_\_\_\_ ]  
\_\_\_\_\_ to receive the amount of the deposit  
(Name, Address and age)

on behalf of the nominee, in the event of my / our / minors death during the minority of the nominee.

स्थान : \_\_\_\_\_  
Place : \_\_\_\_\_  
.

\* निक्षेपकर्ता (निक्षेपकर्ताओं) के हस्ताक्षर/अंगूठे की छाप  
\* Signature(s) Thumb impression(s) of depositor(s)

दिनांक : \_\_\_\_\_  
Date : \_\_\_\_\_

साक्षी (साक्षियों का/के नाम, हस्ताक्षर और पता(पते))@  
Name(s), Signature(s) and address(es) of witness(es)@ \_\_\_\_\_

£    यदि नामनिर्देशिती अवयस्क नहीं है तो काट दें/**Strike out if nominee is not a minor**  
\*    जहां निक्षेप किसी अवयस्क के नाम में किया है वहां नाम निर्देशन किसी ऐसे व्यक्ति द्वारा हस्ताक्षरित होना चाहिए जो अवयस्क की ओर से कार्य करने के लिए विधिपूर्वक हकदार हो।  
\*    **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.**  
@    अंगूठे की छाप दो साक्षियों द्वारा अनुप्रमाणित होगी/होंगी।  
**Thumb impression(s) shall be attested by two witness.**