

नामांकन (नामांकन फॉर्म डीए-1) NOMINATION (Nomination Form DA-1) बैंक जमा राशि के संबंध में बैंकिंग विनियम अधिनियम 1949 की धारा 45 जेडए और बैंकिंग कंपनी (नामांकन) नियम 1985 के नियम 2(1) के अंतर्गत नामांकन. Nomination under Sec. 45 ZA of the Banking Regulation Act, 1949 and rule 2(1) of the Banking Companies (Nomination) Rules, 1985 in respect of bank deposit.			
मैं / हम I/We: _____ (नाम और पता/ Name & Address) निम्न व्यक्ति को नामित करते हैं, जिसे मेरी / हमारी / अवयस्क की मृत्यु पर खाते में जमा रकम यूनियन बैंक ऑफ इंडिया शाखा द्वारा लौटायी जाए. उक्त के ब्यौरे निम्नानुसार है. nominate the following person to whom in the event of my / our / minor's death the amount of deposit in the account, particulars whereof are given below, may be returned by Union Bank of India _____ Branch.			
जमा राशि का प्रकार Nature of Deposits	क्रमांक Distinguishing No.	अतिरिक्त जानकारी यदि कोई हो तो Additional details, if any	नामिती का नाम और पता Name & Address of Nominee
जमाकर्ता के साथ रिश्ता यदि कोई हो तो Relationship with Depositor, if any	आयु Age	यदि नामिती अवयस्क हो तो जन्मतारीख दें. If nominee is minor, Date of Birth	
Ⓞ चुंकि नामिती इस तारीख को अवयस्क है. अतः मैं / हम _____ को नामिती की अवयस्कता के दौरान मेरी / हमारी / अवयस्क की मृत्यु के समय नामिती की ओर से खाते में जमा राशि प्राप्त करने के लिए नियुक्त करते हैं. Ⓞ As nominee is minor on this date I/ We appoint _____ to receive the amount of deposit in the account on behalf of the nominee in the event of my / our / minor's death during the minority of the nominee.			
स्थान/ Place :	<div style="border: 1px solid black; height: 40px; width: 100%;"></div>		
दिनांक/Date :	जमाकर्ता / कर्ताओं के हस्ताक्षर / अंगूठे की छाप # Signature(s) / thumb impression of Depositor(s) #		
नाम/Name :	<div style="border: 1px solid black; height: 40px; width: 100%;"></div>		
स्थान/Address :	साक्षी/यों के हस्ताक्षर \$ / Signature of witness(es)\$		
# जहां जमा राशि अवयस्क के नाम पर बनायी गयी हो, वहां अवयस्क की ओर से कार्य करने के लिए नामांकन कानूनी हकदार द्वारा समनुदेशित किया जाना चाहिए. Ⓞ यदि नामिती अवयस्क नहीं है तो इस मद को काट दें. \$ अंगूठे की छाप दो साक्षियों द्वारा अनुप्रमाणित की जाए. # Where deposit is made in the name of a minor, the nomination should be assigned by a lawfully entitled to act on behalf of the minor. Ⓞ Strike out if nominee is not a minor. \$ Thumb impression (s) shall be attested by two witnesses.			
ACKNOWLEDGEMENT अभिस्वीकृति			
_____ के संबंध में (खाते का नाम)		_____ (जमा राशिधारकों के नाम)	
से नामांकन करने के लिए नामांकन फॉर्म क्र. डीए-1 _____ को प्राप्त हुआ. Received on _____ nomination form no. DA-1 for making nomination form _____ _____ in respect of _____ (Name of Deposit Holder/s) (Name of the Account)			
जमा राशि खाता क्र. / Deposit Account No. _____ दिनांक / Date : _____		कृते यूनियन बैंक ऑफ इंडिया For Union Bank Of India प्राधिकृत हस्ताक्षरकर्ता AUTHORISED SIGNATORY	