



**Instructions-About Term Deposit Account / मुदत ठेव खात्याबाबत सूचना :**

Interest / व्याज :  Monthly / मासिक  Quarterly / त्रैमासिक  Half Yearly / सहामाही  Yearly / वार्षिक

Interest on above deposit be credited to My / Our SB/ CAA/c. No. :

वरील मुदत ठेवीवरील व्याज माझे बचत खाते/चालू खाते क्र. मध्ये जमा करावे.

Auto Renewal with Interest  Auto Renewal Principal Amount Only  Please Close Account on Due Date & Credit Amount in my A/c. No.

**Standing Instructions to credit Deposit Interest through ECS / ई सी एस द्वारा व्याज खात्यात जमा करण्याची सूचना :**

Bank Name / बँकेचे नाव : \_\_\_\_\_ Branch / शाखा : \_\_\_\_\_

Branch MICR Code No./ शाखेचा मायक्र क्र.  Deposit A/c. No./ ठेव खाते क्र. -

Member of Bank / बँकेचे सभासद आहात :  Yes / होय  No / नाही

Deduct TDS / टी डी एस कापून घ्यावा :  Yes / होय  No / नाही Pan No. / पॅन क्र. :

15G/ 15H Form to be submitted / १५ जी / १५एच फॉर्म भरावा :  Yes / होय  No / नाही

**Instruction about Recurring Account / रिकरिंग खात्याबाबत सूचना :**

हप्तेंद खात्याचा मासिक हप्ता : \_\_\_\_\_ / माझ्या/आमच्या नावे बचत खाते/चालू खातेमधून वर्ग करण्यात यावी.

Monthly Installment \_\_\_\_\_ may be recovered by debiting My/Our SB/CAA/c. No.

Signature of Applicant's 1)  2)  3)   
खातेदाराची सही १) २) ३)

**NOMINATION FORM - DA - 1 / नामांकन फॉर्म - डी ए - १**

Nomination under section 45 ZA read with section 56 of the Banking Regulation Act, 1949 and Rule 2 (1) of the Co-operative Banks (Nomination) Rules, 1985 in respect of bank deposits./ बँकेकरीता ठेवीबाबत बँकिंग रेग्युलेशन अक्ट, १९४९ चे कलम ५६ बरोबर कलम ४५ झेड ए आणि सहकारी बँकेचे (नामनिर्देशन) नियम, १९८५ चे नियम २(१) नुसार नामनिर्देशन.

I/We [(Names(s) & address (es))] \_\_\_\_\_

मी/आम्ही (नाव आणि पत्ता)

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 The Shree Mahesh Co-operative Bank Ltd. \_\_\_\_\_ Branch (Name & Address of branch/office where deposit it held)

माझ्या/आमच्या/अज्ञान पालनकर्त्या व्यक्तीच्या मृत्यु नंतर श्री महेश को-ऑपरेटिव्ह बँक लिमिटेड \_\_\_\_\_ शाखेकडील ठेवीची रक्कम मिळण्यासाठी खालील व्यक्तीचे नामनिर्देशन करत आहेत. ठेवीबाबतचा तपशील खाली नमूद केला आहे.

Nature of Deposit ठेवीचा प्रकार	Distinguishing No. क्र.	Name & Address of Nominee नामनिर्देशन दिलेल्या व्यक्तीचे नाव व पत्ता	Relationship with the Depositor, if any ठेवीदारा बरोबरचे नाते, असल्यास	Age of the nominee नामनिर्देशित व्यक्तीचे वय	If Nominee is a minor his Date of Birth नामनिर्देशन व्यक्ती अज्ञान असल्यास, त्याची जन्मतारीख

As the nominee is a minor on this date, I / We appoint Mr / Mrs / Ms. (Name, address & age) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ 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.

नामनिर्देशित व्यक्ती आजमितीस अज्ञान असल्यामुळे तो/ती सज्ञान होईपर्यंत माझ्या / आमच्या / अज्ञानाच्या मृत्युनंतर नामनिर्देशित व्यक्तीच्या वतीने ठेवीची रक्कम मिळण्याकरिता मी / आम्ही

श्री/श्रीमती/कु. (नाव, पत्ता आणि वय) \_\_\_\_\_

यांची नेमणूक करतो

1] \_\_\_\_\_ 2] \_\_\_\_\_ 3] \_\_\_\_\_  
Signature(s)/ Thumb Impression(s) of Depositor(s) / (ठेवीदारांची सही / अंगठा / दस्तूर (दस्तुराची खत्री करण्याकरीता दोन साक्षीदार आवश्यक)

- Where deposit is made in the name of minor, the nomination should be signed by a person lawfully entitled to act on behalf of the minor./ अज्ञान व्यक्तीचे नावाने ठेव ठेवली असल्यास अज्ञान व्यक्तीच्या वतीने व्यवहार करण्याचे कायदेशीर अधिकार आलेल्या व्यक्तीने नामनिर्देशन अर्जावर स्वाक्षरी करणे आवश्यक आहे.
- Strike out if the nominee is not a minor. / नामनिर्देशित व्यक्ती अज्ञान नसल्यास खोडून टाकावे.
- For Nomination Signature, Name & Address of Witness is necessary / नामनिर्देशनाकरिता साक्षीदाराचे नाव, पत्ता व स्वाक्षरी असणे आवश्यक आहे.

**For Office Use Only / कार्यालयीन उपयोगाकरीता**

Allowed to open Account / खाते सुरु करण्यास परवानगी आहे.

Date / दिनांक :

Section Incharge / Branch Manager  
विभाग प्रमुख / शाखा व्यवस्थापक