



શ્રી મહુવા નાગરિક સહકારી બેન્ક લિ.

લાઇસન્સ નં. યુ.બી.ડી.એ.એચ.ગુજ. ૦૦૨૯ પી.

મુખ્ય કાર્યાલય : “શ્રી ભાસ્કરરાવ ભાનુશંકર ઠાકર સહકાર ભવન”

બજરંગદાસ બાપા ચોક (વાસી તળાવ), મહુવા-૩૬૪૨૯૦. (સોરાષ્ટ્ર) જિ. ભાવનગર

☎ : (૦૨૮૪૪) મેનેજરશ્રી : ૨૨૨૪૦૮, પ્રમુખશ્રી : ૨૨૨૨૫૭, મેનેજિંગ ડીરેક્ટરશ્રી : ૨૨૮૨૮૦, ફેક્સ : ૨૨૪૨૮૦

વારસ માટેનું અરજીપત્રક

સભાસદ નંબર :	Nominee Person ID :
Customer ID :	Batch No. :
Person ID :	Member ID :
SB A/c. No. :	Record ID :

અરજદારના
પાસપોર્ટ સાઈઝના
તાજેતરના ફોટા
(૩)

અરજી નં. :-

અરજદારનું નામ : _____ ગામ : _____

સરનામું :

મેનેજર સાહેબ,

શ્રી મહુવા નાગરિક સહકારી બેન્ક લિ. મહુવા.

જય ભારત સાથે મારી નીચે દર્શાવેલી હકીકત લક્ષમાં લઈ મંજૂરી આપવા વિનંતી.

(૧) શ્રી _____ તારીખ : ____ / ____ / ____

ના રોજ સ્વર્ગવાસ પામ્યા છે.

(૨) હું નામે _____ તેમનો કાયદેસરનો વારસ છું.

(૩) બેન્કમાં નોમીની તરીકે શ્રી _____ નું નામ લખાયેલ છે.

(૪) તેમની નીચેની વિગતે થાપણ બેન્કમાં જમા છે. સહી

શેર ખાતા નંબર _____	₹ _____	_____
બચત શેર ખાતા નંબર _____	₹ _____	_____
સેવીંગ્સ શેર ખાતા નંબર _____	₹ _____	_____
ફિક્સ્ડ શેર ખાતા નંબર _____	₹ _____	_____
તથા અન્ય શેર ખાતા નંબર _____	₹ _____	_____
કુલ	₹ _____	_____

(૫) અમારા કુટુંબના શ્રી _____ સ્વર્ગવાસ પામ્યા છે.

તેમના નામે જે થાપણ શેર વિ. બેન્કમાં જમા છે તે શ્રી _____

ના નામે કરી આપશો. તેબદલ અમોએ અમારી સંમતિ છે.

(૬) અમારા કુટુંબના પુખ્ત વયના સભ્યોની સંમતિના લીગલ પેપર આ સાથે જોડેલ છે.

(૭) શ્રી _____ ના નામે લોન અંગત કે જામીન

તરીકે ની જવાબદારી જે કાંઈ હશે તે અમે સંપૂર્ણ રીતે પુરી કરીશું અને અમોને બંધનકર્તા રહેશે.

(૮) સ્વર્ગવાસ પામ્યા અંગે ગ્રામ પંચાયત/મહુવા નગર સેવા સદનનો દાખલો સામેલ છે.

(૯) જરૂરી જામીનગીરી ખત (જામીનગીરી બોન્ડ), એફીડેવીટ, સોગંધનામુ આ સાથે સામેલ છે.

(૧૦) મારા નોમીની તરીકે શ્રી _____ ની નિમણૂક કરું છું.

(૧૧) ઉપરોક્ત હકીકત હું પ્રતિજ્ઞાપૂર્વક સોગંધનામા ઉપર જાહેર કરું કે તે તદ્દન સત્ય છે.

સાક્ષીની સહી

અરજદારની સહી

(૧) _____

(૨) _____

Form DA-1

Nomination Form

Nomination under section 45ZA to 45ZF of the Banking Regulation Act 1949 and 2(i) of Banking Companies (Nomination) Rules 1985 in respect of bank deposits.

I / We (1) _____ (2) _____

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 Shree Mahuva Nagrik Sahakari Bank Ltd. _____ Branch.

Deposit		Nominee			
Nature of Deposit	Name of Nominee	Address of Nominee	Relationship with depositor (if any)	Age	If Nominee is minor his/her date of birth#

As the nominee is a minor on this date, I / We appoint Shri / Smt. / Kumari _____

(Name address, and age) to receive the amount of deposit on behalf of the nominee in the event of my / our / minors death during the minority of the nominee.

Place : _____

Date : _____

Strike out if nominee is not a minor.

@ Signature, Name and Address of Witness	* Signature / Thumb Impression of Depositors
	X (1)
	X (2)

* 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.

@ Signature(s) of depositor(s) should be witnessed by one person, thumb impression(s) depositor(s) should be witnessed by two person(s).

બોર્ડ ઓફ ડિરેક્ટર્સ/એક્ઝીક્યુટીવ ધિરાણ કમીટી	ઓફીસ રીપોર્ટ	સહી
ઠરાવ નં. / તા. /	શેર રૂ. _____	_____
મંજુર / ના મંજુર	બચત રૂ. _____	_____
રૂ. /- શેર	લોન રૂ. _____	_____
રૂ. /- સ.ચાર્જ	જામીનગીરી _____	_____
રૂ. /- મેમ્બર ફી	નોમીનેશન _____	_____
કુલ /-	_____	_____
મેનેજર	ઓફીસર	ઓફીસર