



ધી ગાંધીનગર અર્બન કો-ઓપ. બેંક લી.

FORM: DA 1

સી. ૭/૮ શ્રી પોપટલાલ દાણી ભવન, અપના બજાર, સેક્ટર-૨૧, ગાંધીનગર-૩૮૨૦૨૧

શાખા - _____

વારસદારની નિમણૂક અંગેનું અરજી ફોર્મ

બેંક ડિપોઝિટના સંદર્ભમાં બેંકિંગ રેગ્યુલેશન એક્ટ ૧૯૪૯ ની કલમ 45ZA અને બેંકિંગ કંપનીઓ (નોમિનેશન) નિયમ ૧૯૮૫ ના નિયમ ૨(૧) હેઠળ બેંક થાપણો સંબંધે વારસદારની નિમણૂક અંગેની અરજી બાબત .

હું/અમો _____

સરનામું _____

નીચે જણાવેલ વ્યક્તિ/વ્યક્તિઓ ને હું/અમો વારસદાર તરીકે નિમણૂક કરું છું/કરીએ છીએ જેમને મારા/અમારા મૃત્યુ થવાના પ્રસંગે થાપણની રકમ જેની વિગતો નીચે પ્રમાણે દર્શાવવામાં આવેલ છે તે ધી ગાંધીનગર અર્બન કો-ઓપ. બેંક લી. _____ શાખાએ પરત કરવી.

ખાતાનો પ્રકાર: _____ ખાતા નં.: _____ શાખા _____

વારસદારની વિગત:

અનં.	વારસદારનું નામ	સંબંધ	સરનામું/ મોબાઈલ નં.	જન્મ તા.	શેર

જો વારસદાર સગીર હોય તો હું/અમો શ્રી/ શ્રીમતી _____

_____ ને મારા / અમારા / સગીરના વારસદાર સગીરવસ્થા દરમ્યાન મૃત્યુ થવાના પ્રસંગે વારસદાર વતી થાપણની રકમ મેળવવા માટે નિયુક્ત કરું છું/ કરીએ છીએ.

તા. _____ થાપણદારની સહી ૧. _____

સાક્ષી- નામ _____ ૨. _____

સહી - _____ ૩. _____

- વારસદાર સગીર ન હોય તો ચેકી નાંખો
- અગુંઠાના નિશાનની ખાસ માટે સાક્ષીની સહી મેળવવી.
- થાપણ સગીરના નામે મુકવામાં આવેલ હોય તો સગીરવતી કાયદેસર જે વ્યક્તિ કામ કરવા માટે હકદાર હશે તે વ્યક્તિએ વારસદારની નિમણૂક ઉપર સહી કરવી જોઈએ.

તા. _____

ઓફિસર / મેનેજર