

# फॉर्म डीए 1/ଫର୍ମ ଡିଏ1/Form DA1

## नामांकन/ଏଥିପାଇଁ ନାମାଙ୍କନ/Nomination For

बैंककारी विनियमन अधिनियम 1949 की धारा 45 जेडए एवं बैंक जमाशायियों के संबंध में बैंकिंग कंपनी (नामांकन) नियम 1985 के नियम 2(1) के अंतर्गत नामांकन/ବ୍ୟାଙ୍କ ଜମା ସଂକ୍ରାନ୍ତରେ ବ୍ୟାଙ୍କିଙ୍ଗ୍ ରେगुलେସନ୍ ଆକ୍ଟ, 1949ର ଧାରା 45ଜେଡ୍‌ଏ ଏବଂ ବ୍ୟାଙ୍କିଙ୍ଗ୍ କମ୍ପାନି (ନାମାଙ୍କନ) ନିୟମ 1985ର ନିୟମ 2(1) ଅନୁଯାୟୀ ନାମାଙ୍କନ।/Nomination under section 45ZA to the Banking Regulation Act, 1949 and Rule 2 (1) of the Banking Companies (Nomination) Rules 1985 in respect of bank deposits.

मैं/हम/ମୁଁ/ଆମେ/I/We

| नाम/नाम(वगृह)/Name(s) | पता/ଠିକଣା(वगृह)/Address(es) |
|-----------------------|-----------------------------|
|                       |                             |

निम्नलिखित व्यक्ति को नामित करते हैं, जिस मेरे/हमारे/अवयस्क की मृत्यु की स्थिति में जमा राशि, जिसके विवरण नीचे दिए गए हैं, आईडीबीआई बैंक की \_\_\_\_\_ शाखा द्वारा लौटाई जाए./ନିମ୍ନଲିଖିତ ବ୍ୟକ୍ତିଙ୍କୁ ନମୋନାତ କରନ୍ତୁ, ଯାହାଙ୍କୁ ମୋ/ଆମ/ନାବାକଙ୍କ ମୃତ୍ୟୁ ହେଲେ ଜମା ରାଶି, ନିମ୍ନରେ ଦିଆଯାଇଥିବା ଜମା ରାଶି, ଆଇଡିବିଆଇ ବ୍ୟାଙ୍କ ଲିମିଟେଡ୍, \_\_\_\_\_ ଶାଖା ଦ୍ଵାରା ଫେରସ୍ତ କରାଯିବ।/Nominate the following person to whom in the event of my/our/minor's death the amount of the deposit, particulars where of are given below, be returned by IDBI Bank Limited, \_\_\_\_\_ Branch

## खाते का विवरण/ଆକାଉଣ୍ଟର ବିବରଣୀ/Details of the account

| खाते का स्वरूप/ଆକାଉଣ୍ଟର ପ୍ରକୃତି/Nature of the Account | खाता संख्या/ଆକାଉଣ୍ଟ ନମ୍ବର/Account Number | अतिरिक्त जानकारी, यदि कोई हा/ ଅତିରିକ୍ତ ବିବରଣୀ, ଯଦି କିଛି ଅଛି /Additional Details, if any |
|-------------------------------------------------------|------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------|
|                                                       |                                          |                                                                                         |

## नामिती/ନୋମିନି/Nominee

नाम एवं पता \_\_\_\_\_  
ନାମ ଏବଂ ଠିକଣା \_\_\_\_\_  
Name and Address: \_\_\_\_\_

## जमाकर्ता से संबंध/ଜମାକାରୀଙ୍କ ସହ ସମ୍ପର୍କ/Relationship with depositor

यदि कोई हो/ଯଦି କିଛି ଅଛି।/if any : \_\_\_\_\_

आयु/ବୟସ/Age : \_\_\_\_\_

नामिती के अवयस्क होने की स्थिति में उसकी जन्म तिथि/ଯଦି ନୋମିନି କଣେ ନାବାକଙ୍କ ଅଟନ୍ତି ତେବେ ତାଙ୍କର ଜନ୍ମ ତାରିଖ/

If nominee is a Minor his / her Date of Birth: \_\_\_\_\_

कृपया नोट करें: यह नामांकन उक्त बचत/चालू खाते से बनाई गई उन सभी ऑटो स्वीप आउट सावधि जमाशायियों के लिए लागू होगा जिनके लिए नामांकन उपलब्ध कराया गया है./ଦୟାକରି ଧ୍ୟାନ ଦିଅନ୍ତୁ: ଏହି ନାମାଙ୍କନ ଉକ୍ତ ସଞ୍ଚିତ/କରେଣ୍ଟ ଆକାଉଣ୍ଟରୁ ସୃଷ୍ଟି ହୋଇଥିବା ସମସ୍ତ ଅଟୋ ସ୍ଵିପ୍ ଆଉଟ ଫିକ୍ସଡ୍ ଡିପୋଜିଟ୍ ଉପରେ ଲାଗୁ ହେବ ଯାହା ପାଇଁ ନାମାଙ୍କନ ପ୍ରଦାନ କରାଯାଇଛି।/Please Note: This Nomination will apply to all the Auto Sweep Out Fixed Deposits created from the said Savings/Current Account for which Nomination has been provided.

\*चूँकि आज की तारीख में नामिती अवयस्क है, इसलिए मैं/हम नामिती/\*ଯେହେତୁ ଏହି ତାରିଖରେ ନମୋନାତ କଣେ ନାବାକଙ୍କ, ତେଣୁ ମୁଁ/ଆମେ ନିଯୁକ୍ତ କରୁଛୁ।/\*As the nominee is a minor on this date, I/We appoint

नाम/नाम/Name: \_\_\_\_\_ उम्र/ବୟସ/Age : \_\_\_\_\_

पता/ଠିକଣା/Address: \_\_\_\_\_

की अवयस्कता के दौरान मेरी/ हमारी/ नामित व्यक्ति की मृत्यु हो जाने की स्थिति में नामिती की ओर से खाते में जमा राशि प्राप्त करने के लिए निम्नलिखित को नामित करता /करती हूँ/करते हैं/ ନମୋନାତ ବ୍ୟକ୍ତିଙ୍କ ନାବାକଙ୍କ ସମୟରେ ମୋର / ଆମର / ନାବାକଙ୍କ ମୃତ୍ୟୁ ଘଟିଲେ ନୋମିନିଟ୍ ଡରଫ୍ଟ ଆକାଉଣ୍ଟରେ ଜମା ରାଶି ପ୍ରାପ୍ତ କରିବା ପାଇଁ।/to receive the amount of the deposit in the account on behalf of the nominee in the event of my / our / minor's death during the minority of the nominee.

**\*\*खाताधारक/(कों) के हस्ताक्षर/अँगूठा निशानी/\*\* ଆକାଉଣ୍ଟଧାରକ(ସମୂହ)ଙ୍କ ଦସ୍ତଖତ(ସମୂହ) / ବୃକ୍ଷାଙ୍କୁଷ୍ଟି ଚିହ୍ନ( ସମୂହ)\*\*Signature(s)/Thumb impression(s) of the account holder(s)**

- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_

स्थान/ସ୍ଥାନ/Place: \_\_\_\_\_ दिनांक/ତାରିଖ/Date: \_\_\_\_\_

## पावती/ପ୍ରାପ୍ତିସ୍ୱୀକାର/Acknowledgment

हमें आपका निम्न से संबंधित नामांकन फॉर्म डीए 1 प्राप्त हुआ/ଆମେ ଆପଣଙ୍କ ନାମାଙ୍କନ ଫର୍ମ DA1 କୁ ସ୍ୱୀକାର କରୁଛୁ/We acknowledge your Nomination form DA1 relating to:

| खाते का स्वरूप/ଆକାଉଣ୍ଟର ପ୍ରକୃତି/Nature of Account | खाता संख्या/ଆକାଉଣ୍ଟ ନମ୍ବର/Account Number | अतिरिक्त जानकारी, यदि कोई हा/ଅତିରିକ୍ତ ବିବରଣୀ, ଯଦି କିଛି ଅଛି/Additional Details, if any |
|---------------------------------------------------|------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|
|                                                   |                                          |                                                                                       |

हमारे पास \_\_\_\_\_ के नाम पर धारित इस संबंध में हमारे साथ भविष्य में होने वाले अपने सभी पत्राचार में नामांकन संख्या \_\_\_\_\_ का उल्लेख करे/ଆମ ନିକଟରେ \_\_\_\_\_ ଙ୍କ ନାମରେ ଧାରଣ ହୋଇଥିବା ଏହି ସମ୍ବନ୍ଧରେ ଆମ ସହିତ ଭବିଷ୍ୟତରେ ହେବାକୁ ଥିବା ସମସ୍ତ ଯୋଗାଯୋଗରେ ନାମାଙ୍କନ ସଂଖ୍ୟା \_\_\_\_\_ କୁ ଉଲ୍ଲେଖ କରନ୍ତୁ। / In the name of \_\_\_\_\_ held with us. please quote the nomination number \_\_\_\_\_ in all your future correspondence with us in this regard.

1

नाम/नाम/Name: \_\_\_\_\_ उम/वय/Age: \_\_\_\_\_

पता/पता/Address: \_\_\_\_\_

हस्ताक्षर/दस्तखत /Signature

2

नाम/नाम/Name: \_\_\_\_\_ उम/वय/Age: \_\_\_\_\_

पता/पता/Address: \_\_\_\_\_

हस्ताक्षर/दस्तखत /Signature

\*यदि नामिती अवयस्क हो तो काट दें./\*बहिष्कृत/Strike out if nominee is not a minor.

\*\*जमाराशि अवयस्क के नाम पर होने की स्थिति में नामांकन पर हस्ताक्षर अवयस्क की ओर से ऐसा करने के लिए कानूनी रूप से पात्र व्यक्ति द्वारा किए जाएं.

\*\*बहिष्कृत/Strike out if nominee is not a minor. Where the 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.

\*\*अंगूठा निशानी दो साक्षियों द्वारा अभिप्रमाणित होना चाहिए./\*\*Thumb impression(s) shall be attested by two witnesses.

बैंक के उपयोग के लिए/केवल बैंक के उपयोग के लिए/For Bank Use Only

ग्राहक आईडी/ग्राहक आईडी/Customer ID : \_\_\_\_\_

खाता संख्या/खाता संख्या/Account Number : \_\_\_\_\_

ब्याज दर/वृद्धि दर/Rate of Interest : \_\_\_\_\_

जमाराशि का स्वामित्व (कोड लिस्ट का उपयोग करें)  
जमादार/जमादार (कोड लिस्ट का उपयोग करें)  
Ownership of deposit (use code list) : \_\_\_\_\_

परिचयदाता के हस्ताक्षर के सत्यापनकर्ता  
परिचयदाता के हस्ताक्षर के सत्यापनकर्ता  
Introducer's Signature verified by : \_\_\_\_\_

डेटा इनपुटकर्ता/तारीख/Date input by : \_\_\_\_\_

डेटा इनपुट के जाँच व सत्यापनकर्ता  
डेटा इनपुट के जाँच व सत्यापनकर्ता  
Data input checked and verified by : \_\_\_\_\_

ग्राहक को स्वागत पत्र भेजने की तारीख  
ग्राहक को स्वागत पत्र भेजने की तारीख  
Welcome letter sent to the customer on : \_\_\_\_\_

परिचयदाता को धन्यवाद पत्र भेजने की तारीख  
परिचयदाता को धन्यवाद पत्र भेजने की तारीख  
Letter of thanks sent to the introducer on : \_\_\_\_\_

अनुमोदनकर्ता/अनुमोदनकर्ता/Approved by

संपर्क प्रबंधक/प्रबंधक परिचालन/रिश्ते प्रबंधक/Relationship Manager/Manager Operations

दिनांक/तारीख/Date: \_\_\_\_\_



आईडीबीआई बैंक लिमिटेड, पंजीकृत कार्यालय: आईडीबीआई टॉवर, डब्ल्यूटीसी कॉम्प्लेक्स, कफ परेड, मुंबई - 400005.  
आईडीबीआई बैंक लिमिटेड, पंजीकृत कार्यालय: आईडीबीआई टॉवर, डब्ल्यूटीसी कॉम्प्लेक्स, कफ परेड, मुंबई - 400005.  
IDBI Bank Limited, Regd. Office: IDBI Tower, WTC Complex, Cuffe Parade, Mumbai - 400005.  
टोल फ्री नंबर/टोल फ्री नंबर/Toll Free Numbers : 1800-200-1947 / 1800-22-1070,  
नॉन-टोल फ्री नंबर/नॉन-टोल फ्री नंबर/Non - Toll Free Number: 022-66937000.  
वेबसाइट/वेबसाइट/Website: www.idbi.com