

**પાટણ નાગરીક સહકારી બેન્ક લી.**

મુ. પાટણ (ઉ.ગુ.) ૩૮૪૨૬૫

**ફોર્મ ડી. એ-૧****બેંક થાપણો સંબંધે નોમીનેશન**

તા. \_\_\_\_\_

હું/અમે \_\_\_\_\_

સરનામું \_\_\_\_\_

નીચે જણાવેલ વ્યક્તિને નોમીનેટ કરું છું / કરીએ છીએ કે, જેમને મારા / અમારા / સગીરોના મૃત્યુ થવાના પ્રસંગે થાપણોની રકમ જેની વિગતો નીચે દર્શાવવામાં આવેલ છે, તે પાટણ નાગરિક સહકારી બેન્ક લી; પાટણ એ પરત આપવી.

**થાપણની વિગતો :-**થાપણનો પ્રકાર : કરંટ  સેવિંગ્સ  ફિક્સ ડીપોઝીટ 

ખાતા નંબર : \_\_\_\_\_

**નોમીનીની વિગત :-**

નોમીનીનું નામ : \_\_\_\_\_

સરનામું : \_\_\_\_\_

થાપણદાર સાથેનો સંબંધ : \_\_\_\_\_ ઉંમર : \_\_\_\_\_

જો નોમીની સગીર હોય તો તેની જન્મ તારીખ : \_\_\_\_\_

આ તારીખે નોમીની સગીર હોઈ હું/અમે/શ્રી \_\_\_\_\_

નોમીની વતી, મારા / અમારા / સગીરના,

નોમીનીની સગીરવસ્થા દરમિયાન મૃત્યુ થવાના પ્રસંગે નોમીની વતી થાપણની રકમ મેળવવા નિયુક્તિ કરું છું. / કરીએ છીએ.

થાપણદારની સહી \_\_\_\_\_

સાક્ષીનું નામ : \_\_\_\_\_

તથા સરનામું : \_\_\_\_\_

સાક્ષીની સહી : \_\_\_\_\_