



નવસર્જન ઇન્ડસ્ટ્રીયલ કો-ઓપરેટીવ બેંક લિ.

ખોટ નં. ૫૬૦૨, સી/૧ અને સી/૧૪, જી.આઈ.ડી.સી. એસ્ટેટ, અંકલેશ્વર ઉદ્ડુકુ ૦૦૨.
ફોન નં.: ૨૨૭૭૮૮, ફેક્સ: ૨૫૨૦૮૮

- : નોમીનેશાન ફોર્મ ડી-એ ૧ : -

મારા / અમારા નામે બેંકમાં જમા રહેલ થાપણ માટે હું / અમો નીચે દર્શાવેલ વારસદારની નિમણુંક કરું છું / કરીએ છીએ. તેમની નિમણુંક બેંકીગ રેઝયુલેશનની એકટની કલમ ૪૫-ZA તથા કલમ ૫૬ તથા સહકારી બેંકોના વારસદાર નિમણુંકના નિયમ ૧૬૮૫ ને આધિન છે.

મારા / અમારા મૃત્યુ બાદ નવસર્જન કો-ઓપ. બેંક લિ. ની જી.આઈ.ડી.સી., અંકલેશ્વર શાખામાં સદરહુ ખાતામાં જમા રહેલ રકમ નીચે દર્શાવ્યા મુજબ મારા / અ મારા વારસદારોને આપવામાં આવશે તેમજ મારા / અમારા મૃત્યુ સમયે જો વારસદાર સગીર વચ્ચે હશે તો અમે શ્રી/ શ્રીમતિ

_____ ને સગીર વારસદાર વતી સદરહુ રકમ સ્વીકારવા માટે નિમણુંક કરું છું / કરીએ છીએ. સદર બાબતે કોઈપણ પ્રકારની ગુંચ અથવા અડચણ ઉલ્લેખ થાય તો તે સક્ષમ જ્યાયાલયના હુકમને આધિન રહેશે.

ખાતાનો પ્રકાર અને નંબર	વારસદારનું નામ અને સરનામું	થાપણદાર સાથેનો સંબંધ જો હોય તો	ઉમર	જો વારસદાર સગીર હોય તો તેની જન્મ તારીખ

સ્થળ :

ખાતેદારનું સરનામું :-

તારીખ :

ખાતેદારનું નામ

સહી

(૧) _____ (૧) _____

(૨) _____ (૨) _____

(૩) _____ (૩) _____

આજ રોજ બેંકના રેકર્ડમાં વારસદારની નોંધ કરવામાં આવી.

સ્થળ : -

તારીખ : -

કલાર્કની સહી

બેંક અધિકારી સહી અને સિક્કો