FORM DA-1

[Nomination under section 45 ZA read with section 56 of the Banking Regulation Act, 1949 and Rule 2 (a) of the Co.operative Bank (Nomination) Rule, 1985 in respect of Bank Deposits.]

I/We			
मी/आम्ही	ne evera or myronuniupt	If all seminion sall	nejdeposit on behalf o
Out the second second second			eanino

[Name(s) & Address(es)]

Nominate the following person to whom in the event of my/our/minor's death the amount of the deposits, particulars where of are given below, may be returned by Sampada Sahakari Bank Ltd., 717, Budhwar Peth, Near Kasba Ganpati, Pune 2.

संपदा सहकारी बँक लि., ७९७, बुधवार पेठ, कसबा गणपती जवळ, पुणे २. येथील माझे/आमचे खालील दर्शविलेल्या तपशीलाप्रमाणे असलेल्या ठेवीच्या रकमा माझे/आमचे/अज्ञानाचे मृत्युनंतर स्वाकारण्याचा अधिकार खालील नमूद केलेल्या व्यक्तिंना हक्कधारक म्हणून देत आहे/आहोत.

DEPOSIT (ठेव)		Signature(s	NOMINEE(S) (नामनिर्देशित व्यक्ती)				
Nature of Deposit ठेवीचे स्वरुप	Distin- guishing Number ठेव क्रमांक	Addi- tional details if any अधिक तपशील	Name in full संपूर्ण नाव	Address संपूर्ण पत्ता	Relation of depo- sitor to nominee नामनिर्देशकं व्यक्तिचे ठेवीदारांशी	Age au	If nominee is a minor his date of Birth नामनिर्देशक व्यक्ति अज्ञान असल्यास जन्मतारीख
ticened a	ka bekiş Mere aşa	s state of the sta	ne realemenoi	e of miner, kne je minor ocenic safet s	ade to the man	m al ati	antavi sa 4 sagroba top ciulengis ogeb eigniv fana ylufvel affina (appos