

**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

[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., ७१७, 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 व्यक्तींना हक्कधारक म्हणून देत आहे/आहोत..

[illegible]

P.T.O.

(कृपया मागे पहा)