

**NOMINEE ADDITION FORM-DA 1 / नॉमिनी जोड़ने हेतु फॉर्म-डीए 1 / नोमिनी ઉમેરાનું ફોર્મ-ડીએ 1**

Nomination under Section 45 ZA of the Banking Regulations Act 1949 and Rule 2(1) of the Banking Companies (Nomination) Rule 1985 in respect of Bank deposits / बैंक डिपॉजिट्स के संबंध में बैंकिंग रेगुलेशन्स एक्ट, 1949 की धारा 45 जेडए एवं बैंकिंग कम्पनीज़ (नॉमिनेशन) नियम 1985 के नियम 2(1) के अंतर्गत नॉमिनेशन / बेन्क डिपोजिटना संदर्भमां बेन्किंग रेग्युलेशन अक्ट 1949नी कलम 45 जेडए अने बेन्किंग कंपनीज़ (नोमिनेशन) नियम 1985ना नियम 2(1) हेरल नामांकन

I/We / मैं/हम / હું/અમે \_\_\_\_\_

Name(s) and address(es) / नाम एवं पता(पते) / નામ(મો) અને સરનામુ(મા)

nominate the following person to whom in the event of my/our/minor's death the amount of the deposit in the account, particulars whereof are given below, maybe returned by RBL Bank Ltd., / निम्न व्यक्ति को नामांकित करता/करती हूँ/करते हैं जिसे मेरी/हमारी/अल्पवयस्क की मृत्यु होने की स्थिति में आरबीएल बैंक लिमिटेड, द्वारा अकाउंट में डिपॉजिट की गयी राशि जिसका विवरण नीचे प्रदान किया गया है, को वापस लौटायी जाएगी।/ मारा/अमारा/सगीरना मृत्युनी स्थितिमां आरबीएल बेन्क ली. द्वारा परत करवामां आवनार अकाउन्टमांनी डिपोजिट रकम माटे, नीचेनी व्यक्ति, जेनी विगतो नीचे आपवामां आवी छे, तेने नोमिनेट करीये छीये,

(Name and address of branch in which deposit is held) / (शाखा/कार्यालय का नाम एवं पता जहाँ राशि जमा कराई गई है) / (જ્યાં ડિપોઝિટ કરેલી તે શાખા/ઓફિસનું નામ અને સરનામુ)

I  agree/  do not agree for the name of my/our nominee to be displayed on Fixed Deposit Advice/Statement of Account and/or other documents/letters. / मैं  सहमत हूँ/  सहमत नहीं हूँ कि मेरे/हमारे नॉमिनी का नाम अकाउंट के सावधि डिपॉजिट सलाह/विवरण और/या अन्य दस्तावेज/पत्रों पर प्रदर्शित किया जाए। / હું  સંમત/  અસંમત છું કે ફિક્સ ડિપોઝિટ એડવાઇઝ/એકાઉન્ટના સ્ટેટમેન્ટ અને/અથવા અન્ય દસ્તાવેજો/પત્રો ઉપર મારા/અમારા નોમિનીનું નામ દર્શાવવામાં આવે.

| Nature of deposit / डिपॉजिट का स्वरूप / ડિપોઝિટનો પ્રકાર | Account No. / अकाउंट संख्या / એકાઉન્ટ નં. | Additional details, if any / અतिरिक्त विवरण, यदि कोई है / વધારાની વિગતો, જો હોય તો |
|--|---|--|
|  |   |  |
|  |   |  |
|  |   |  |

| Name, Address & Contact number of Nominee (USE CAPITAL LETTERS ONLY) / नॉमिनी का नाम, पता एवं संपर्क नंबर (केवल बड़े अक्षरों का उपयोग करें) / નોમિનીનું નામ, સરનામુ અને સંપર્ક નંબર (માત્ર કેપિટલ અક્ષરોમાં) | Relationship with the Depositor, if any / डिपॉजिटर से संबंध, यदि कोई है / ડિપોઝિટર સાથે સંબંધ, જો હોય તો | Age / આયુ / ઉંમર | If nominee is a minor, date of birth / यदि नॉमिनी अल्पवयस्क है, तो उसकी जन्म तिथि / જો નોમિની સગીર હોય તો, જન્મ તારીખ |
|--|--|------------------|---|
|  |  |                  |   |
|  |  |                  |   |
|  |  |                  |   |

\*As the nominee is a minor on this date, I/We appoint Shri./Smt./Kum. / \*चूंकि नॉमिनी इस तिथि पर अल्पवयस्क है, इसलिए मैं/हम श्री/श्रीमती/कुमारी / \*આ તારીખે નોમિની સગીર હોવાથી, નોમિનીની સગીરાવસ્થા દરમ્યાન મારા/અમારા/સગીરના મૃત્યુના કિસ્સામાં હું/અમે, શ્રી/શ્રીમતિ/કુમારી \_\_\_\_\_

(Name, address and age) / (નામ, પતા અને આયુ) / (નામ, સરનામુ અને ઉંમર)

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. / को नॉमिनी के अल्पवयस्क रहने के दौरान मेरी/हमारी/अल्पवयस्क की मृत्यु की स्थिति में नॉमिनी की ओर से डिपॉजिट की राशि प्राप्त करने के लिए नियुक्त करता हूँ/करती हूँ/करते हैं। / ને નોમિની વતી એકાઉન્ટમાંની ડિપોઝિટની રકમ પ્રાપ્ત કરવા નિયુક્ત કરીએ છીએ.

**Witness 1 / गवाह 1 / સાક્ષી 1**

Name / नाम / નામ \_\_\_\_\_  
Address / પતા / સરનામુ \_\_\_\_\_

Place / સ્થાન / સ્થળ \_\_\_\_\_

Date / તિથિ / તારીખ \_\_\_\_\_

DDMMYY

Signature / હસ્તાક્ષર / હસ્તાક્ષર \_\_\_\_\_

**Witness 2 / गवाह 2 / સાક્ષી 2**

Name / नाम / નામ \_\_\_\_\_  
Address / પતા / સરનામુ \_\_\_\_\_

Place / સ્થાન / સ્થળ \_\_\_\_\_

Date / તિથિ / તારીખ \_\_\_\_\_

DDMMYY

Signature / હસ્તાક્ષર / હસ્તાક્ષર \_\_\_\_\_

