

**बैंक ऑफ बड़ौदा**  
(प्रधान कार्यालय, मांडवी, बड़ौदा)

शाखा का नाम .....

**बैंककारी कंपनी (नामांकन) नियम, 1985**

**फॉर्म डी.ए. 1**

बैंक जमा के संबंध में बैंककारी विनियमन अधिनियम, 1949 की धारा 45 जेडए और बैंककारी कंपनी (नामांकन) नियम, 1985 के नियम 2(1) के अधीन नामांकन.

मैं/हम ..... (नाम एवं पता) निम्नलिखित व्यक्ति को नामित करता हूँ/करते हैं, जिसे ..... शाखा (उस शाखा/ कार्यालय का नाम जिसके पास जमा राशि है) मेरी/हमारी/अवयस्क की मृत्यु होने की स्थिति में जमा राशि की रकम जिसका ब्यौरा नीचे दिया गया है, लौटा दें.

जमाराशि			नामिती				
जमाराशि का प्रकार	विशिष्ट संख्या	अतिरिक्त ब्यौरा, यदि कोई है	नाम	पता	जमाकर्ता से सम्बन्ध, यदि हो	आयु	यदि नामिती अवयस्क हो तो जन्मतिथि

+2. चूंकि उक्त तारीख को नामिती अवयस्क है, अतः मैं/हम श्री/श्रीमती/कु०

.....(नाम, पता एवं आयु) को अवयस्कता के दौरान रहते हुए मेरी/हमारी/अवयस्क की मृत्यु हो जाने की स्थिति में नामिती की ओर से उक्त जमा राशि प्राप्त करने हेतु नामित करता/करती हूँ/करते हैं.

स्थान.....

दिनांक.....

गवाह/हों का/के नाम, हस्ताक्षर एवं

\* जमाकर्ता/ओं के हस्ताक्षर / अंगूठे के निशान

पता #

+ यदि नामिती अवयस्क नहीं है तो इस बिंदु को काट दें.

\*जहां जमाराशि अवयस्क के नाम से है, वहां नामांकन परिवर्तन पत्र पर अवयस्क की ओर से कार्यवाही करने के कानूनन हकदार द्वारा ही हस्ताक्षर किए जाने चाहिए.

\*अंगूठे का निशान दो गवाहों द्वारा अनुप्रमाणित किया जाएगा.

**बैंक ऑफ़ बड़ौदा**  
(प्रधान कार्यालय, पांडवी, बड़ौदा)

शाखा का नाम .....

फार्म डी.ए. 2

बैंक जमा के संबंध में बैंककारी विनियमन अधिनियम, 1949 की धारा 45 जेडए और बैंककारी कंपनी (नामांकन) नियम, 1985 के नियम 2(5) के अधीन नामांकन रद्द करना.

मैं/हम ..... एतद्वारा मेरे/हमारे द्वारा  
..... के संबंध में (जमा का विवरण)  
..... (नाम एवं पता) के पक्ष में किए गए नामांकन को रद्द  
करता/करते हैं.

जमाराशि			नामिती				
जमाराशि का प्रकार	विशिष्ट संख्या	अतिरिक्त सूचना, यदि कोई है	नाम	पता	जमाकर्ता से सम्बन्ध यदि है	आयु	यदि नामिती अवयस्क है तो जन्मतिथि

स्थान.....

दिनांक.....

गवाह/हों का/के नाम, हस्ताक्षर एवं

पता +

\* जमाकर्ता/ओं के हस्ताक्षर / अंगूठे के निशान

\*जहाँ जमाराशि अवयस्क के नाम से है, वहाँ नामांकन रद्द करने के पत्र पर अवयस्क की ओर से कार्यवाही करने के कानूनन हकदार द्वारा ही हस्ताक्षर किए जाने चाहिए.+अंगूठे का निशान दो गवाहों द्वारा अनुप्रमाणित किया जाएगा.

**बैंक ऑफ़ बड़ौदा**  
(प्रधान कार्यालय, मांडवी, बड़ौदा)

शाखा का नाम .....

**फार्म डी.ए. 3**

बैंक जमा के संबंध में बैंककारी विनियमन अधिनियम, 1949 की धारा 45 जेडए और बैंककारी कंपनी (नामांकन) नियम, 1985 के नियम 2(6) के अधीन नामांकन में परिवर्तन करना.

मैं/हम ..... (नाम एवं पता) मेरे/हमारे द्वारा.....(नाम एवं पता) के पक्ष में किए गए नामांकन को रद्द करते हैं और एतद्द्वारा निम्नलिखित व्यक्ति को नामित करते हैं, जिसे मेरे/हमारे/अवयस्क की मृत्यु होने पर जमा की गई राशि जिसके विवरण नीचे दिए गए हैं .....(नाम एवं शाखा/कार्यालय का पता जहां जमा राशि रखी गई है) द्वारा वापस किया जायेगा.

जमाराशि			नामिती				
जमाराशि का प्रकार	विशिष्ट संख्या	अतिरिक्त सूचना, यदि कोई	नाम	पता	जमाकर्ता से सम्बन्ध यदि है	आयु	यदि नामिती अवयस्क है तो जन्मतिथि

+2. चूंकि नामिती उक्त तारीख को अवयस्क है, अतः मैं/हम श्री/श्रीमती/कु० .....(नाम,पता एवं आयु) को नामिती के अवयस्क रहते हुए मेरी /हमारी /अवयस्क की मृत्यु होने पर नामिती की ओर से उक्त जमा राशि प्राप्त करने हेतु नामित करता हूं/करते हैं.

स्थान.....

दिनांक.....

गवाह/हों का/के नाम, हस्ताक्षर एवं

\* जमाकर्ता/ओं के हस्ताक्षर / अंगूठे के निशान

पता #

+ यदि नामिती अवयस्क नहीं है तो इस बिंदु को काट दें.

\* जहां जमाराशि अवयस्क के नाम से है, वहां नामांकन परिवर्तन पत्र पर अवयस्क की ओर से कार्यवाही करने के कानूनन हकदार द्वारा ही हस्ताक्षर किए जाने चाहिए.

# अंगूठे के निशान दो गवाहों द्वारा अनुप्रमाणित किया जाएगा.

**बैंक ऑफ़ बड़ौदा**  
(प्रधान कार्यालय, मांडवी, बड़ौदा)

शाखा का नाम .....

**फार्म एस.सी.आई**

बैंककारी कम्पनी के साथ सुरक्षित अभिरक्षा में रखी गई वस्तुओं के संबंध में बैंककारी विनियमन अधिनियम, 1949 की धारा 45 जेडसी और बैंककारी कंपनी (नामांकन) नियम, 1985 के नियम 3(1) के अंतर्गत नामांकन.

मैं (नाम एवं पता) निम्नलिखित व्यक्ति को नामित करता हूँ जिसे  
.....(उस शाखा/कार्यालय का नाम जहां वस्तुएं सुरक्षित  
अभिरक्षा में रखी गई हैं) मेरी/अवयस्क की मृत्यु होने की स्थिति में, सुरक्षित अभिरक्षा में रखी गई वस्तुएं, जिसके विवरण नीचे दिए गए हैं, लौटा दें.

वस्तुएं			नामिती				
प्रकार	विशिष्ट संख्या	अतरिक्त ब्यौरा, यदि कोई है	नाम	पता	जमाकर्ता से सम्बन्ध, यदि है	आयु	यदि नामिती अवयस्क हो तो जन्मतिथि

+2. चूंकि नामिती उक्त तारीख को अवयस्क है, अतः मैं/हम श्री/श्रीमती/कु०  
.....(नाम, पता एवं आयु) को नामिती के अवयस्क रहते हुए मेरी /हमारी /अवयस्क की मृत्यु होने पर नामिती की ओर से जमा राशि प्राप्त करने हेतु नामित करता हूँ/करते हैं.

स्थान.....

दिनांक.....

गवाह/हों का/के नाम, हस्ताक्षर एवं

\* जमाकर्ता/ओं के हस्ताक्षर / अंगूठे के निशान

पता #

+ यदि नामिती अवयस्क नहीं है तो इस बिंदु को काट दें.

\* जहां सुरक्षित अभिरक्षा में रखी गई वस्तु अवयस्क के नाम से है वहां नामांकन उस व्यक्ति द्वारा हस्ताक्षर किया जाना चाहिए जो अवयस्क की ओर से कार्य करने हेतु कानूनन हकदार हो.

# अंगूठे का निशान दो गवाहों द्वारा अनुप्रमाणित किया जाएगा.

**बैंक ऑफ़ बड़ौदा**  
(प्रधान कार्यालय, मांडवी, बड़ौदा)

शाखा का नाम .....

**फार्म एस.सी. 2**

बैंककारी कम्पनी के साथ सुरक्षित अभिरक्षा में रखी गई वस्तुओं के संबंध में बैंककारी विनियमन अधिनियम, 1949 की धारा 45 जेडसी और बैंककारी कंपनी (नामांकन) नियम, 1985 के नियम 3(4) के अंतर्गत नामांकन रद्द करना.

मैं ..... (नाम एवं पता) एतद्वारा सुरक्षित अभिरक्षा में रखी गई मेरी..... (वस्तुओं के विवरण दें) के संबंध में..... (नाम एवं पता) के पक्ष में मेरे द्वारा किए गए नामांकन को रद्द करता हूँ.

वस्तुएं			नामिती				
प्रकार	विशिष्ट संख्या	अतिरिक्त सूचना, यदि कोई है	नाम	पता	जमाकर्ता से सम्बन्ध, यदि है	आयु	यदि नामिती अवयस्क है तो जन्मतिथि

स्थान.....

दिनांक.....

गवाह/हों का/के नाम, हस्ताक्षर एवं

पता +

\* जमाकर्ता/ओं के हस्ताक्षर / अंगूठे के निशान

\* जहां सुरक्षित अभिरक्षा में रखी गई वस्तु अवयस्क के नाम से है वहां नामांकन उस व्यक्ति द्वारा हस्ताक्षर किया जाना चाहिए जो अवयस्क की ओर से कार्य करने हेतु कानूनन हकदार हो. +अंगूठे का निशान दो गवाहों द्वारा अनुप्रमाणित किया जाएगा.

**बैंक ऑफ़ बड़ौदा**  
(प्रधान कार्यालय, मोडवी, बड़ौदा)

शाखा का नाम .....

**फॉर्म एस.सी. 3**

बैंककारी कम्पनी के साथ सुरक्षित अभिरक्षा में रखी गई वस्तुओं के संबंध में बैंककारी विनियमन अधिनियम, 1949 की धारा 45 जेडसी और बैंककारी कंपनी (नामांकन) नियम, 1985 के नियम 3(5) के अंतर्गत नामांकन परिवर्तन करना

मैं ..... (नाम एवं पता) मेरे द्वारा ..... (नाम एवं पता) के पक्ष में किए गए नामांकन को रद्द करता हूँ और एतद्वारा निम्नलिखित व्यक्ति को नामित करता हूँ, जिसे ..... (शाखा/कार्यालय का नाम एवं पता जहाँ वस्तुएं सुरक्षित अभिरक्षा में रखी गई हैं) मेरे/अवयस्क की मृत्यु होने पर सुरक्षित अभिरक्षा में रखी गई वस्तुएं जिसके विवरण नीचे दिए गए हैं, लौटा दें.

वस्तुएं			नामिती				
प्रकार	विशिष्ट संख्या	अतरिक्त सूचना, यदि है	नाम	पता	जमाकर्ता से सम्बन्ध यदि है	आयु	यदि नामिती अवयस्क है तो जन्मतिथि

+2. चूंकि उक्त तारीख को नामिती अवयस्क है, अतः मैं श्री/श्रीमती/कु० ..... (नाम, पता एवं आयु) को अवयस्कता के दौरान रहते हुए मेरी/अवयस्क की मृत्यु हो जाने की स्थिति में नामिती की ओर से उक्त जमा राशि प्राप्त करने हेतु नामित करता हूँ/करते हैं.

स्थान.....

दिनांक.....

गवाह/हों का/के नाम, हस्ताक्षर एवं

\* जमाकर्ता/ओं के हस्ताक्षर / अंगूठे के निशान

पता #

+ यदि नामिती अवयस्क नहीं है तो इस बिंदु को काट दें.

\* जहां सुरक्षित अभिरक्षा में रखी गई वस्तु अवयस्क के नाम से है वहां नामांकन उस व्यक्ति द्वारा हस्ताक्षर किया जाना चाहिए जो अवयस्क की ओर से कार्य करने हेतु कानूनन हकदार हो.

# अंगूठे का निशान दो गवाहों द्वारा अनुप्रमाणित किया जाएगा.

**बैंक ऑफ़ बड़ौदा**  
(प्रधान कार्यालय, मांडवी, बड़ौदा)

शाखा का नाम .....

**फार्म एसएल 1**

सुरक्षा लॉकर के संबंध में बैंककारी विनियमन अधिनियम, 1949 की धारा 45 जेडई और बैंककारी कंपनी (नामांकन) नियम, 1985 के नियम 4(1) के अधीन एकल किरायेदार द्वारा नामांकन

मैं ..... (नाम एवं पता) निम्नलिखित व्यक्ति को नामित करता हूँ, जो मेरे/अवयस्क की मृत्यु होने पर ..... (शाखा/कार्यालय का नाम एवं पता जहाँ लॉकर मौजूद है) में लॉकर का प्रयोग कर सकता है और लॉकर में रखी वस्तुओं, जिसके विवरण निम्नलिखित है, को निकाल सकता है :-

लॉकर			नामिती			
प्रकार	विशिष्ट चिह्न या संख्या	अतिरिक्त सूचना, यदि है	नाम	पता	किराएदार से सम्बन्ध, यदि है	आयु

स्थान.....

दिनांक.....

गवाह/हों का/के नाम, हस्ताक्षर एवं

\* किरायेदार के हस्ताक्षर / अंगूठे के निशान

प्रता +

\* जहाँ लॉकर एकल अवयस्क द्वारा किराए पर लिया गया है वहाँ नामांकन उस व्यक्ति द्वारा हस्ताक्षर किया जाना चाहिए जो अवयस्क की ओर से कार्य करने हेतु कानूनन हकदार हो.

+अंगूठे का निशान दो गवाहों द्वारा अनुप्रमाणित किया जाएगा.

**बैंक ऑफ़ बड़ौदा**  
(प्रधान कार्यालय, मांडवी, बड़ौदा)

शाखा का नाम .....

**फॉर्म एसएल 1ए**

सुरक्षा लॉकर के संबंध में बैंककारी विनियमन अधिनियम, 1949 की धारा 45 जेडई और बैंककारी कंपनी (नामांकन) नियम, 1985 के नियम 4(2) के अधीन संयुक्त किरायेदार द्वारा नामांकन.

मैं/हम .....(नाम एवं पता) निम्नलिखित व्यक्ति(यों) को नामित करता हूँ/करते हैं, जो हम में से एक या अधिक की मृत्यु होने पर.....( शाखा/कार्यालय का नाम एवं पता जहाँ लॉकर मौजूद है) में उत्तरजीवी या हमारे उत्तरजीवी के साथ संयुक्त रूप से लॉकर का प्रयोग कर सकता है/सकते हैं और लॉकर में रखी वस्तुओं, जिसके विवरण निम्नानुसार हैं को निकाल सकता है/सकते हैं :-

लॉकर			नामिती			
प्रकार	विशिष्ट चिह्न या संख्या	अतिरिक्त सूचना, यदि है	नाम	पता	किरायेदार से सम्बन्ध, यदि है	आयु

स्थान.....

दिनांक.....

गवाह/हों का/के नाम, हस्ताक्षर एवं

\* हस्ताक्षर / अंगूठे के निशान

पता #

\* अंगूठे का निशान दो गवाहों द्वारा अनुप्रमाणित किया जाना चाहिए.



**बैंक ऑफ़ बड़ौदा**  
(प्रधान कार्यालय, मांडवी, बड़ौदा)

शाखा का नाम .....

**फार्म एसएल 2**

सुरक्षा लॉकर के संबंध में बैंककारी विनियमन अधिनियम, 1949 की धारा 45 जेडई एवं 52 तथा बैंककारी कंपनी (नामांकन) नियम, 1985 के नियम 4(1) के अधीन संयुक्त किरायेदार द्वारा नामांकन रद्द करना

मैं/हम ..... (नाम एवं पता) एतद्वारा मेरे/हमारे द्वारा सुरक्षा लॉकर, जिसके विवरण नीचे दिए गए हैं, के संबंध में ..... (नाम एवं पता) के पक्ष में किए गए नामांकन को रद्द करता हूँ/करते हैं:-

लॉकर			नामिती			
प्रकार	विशिष्ट चिह्न या संख्या	अतिरिक्त सूचना, यदि है	नाम	पता	किरायेदार से सम्बन्ध, यदि है	आयु

स्थान.....

दिनांक.....

गवाह/हों का/के नाम, हस्ताक्षर एवं

पता +

\* किराएदार/रों के हस्ताक्षर / अंगूठे के निशान

\* जहां लॉकर अवयस्क द्वारा अकेले किराये पर लिया गया है वहां नामांकन रद्द करने हेतु अवयस्क की ओर से कार्यवाही करने के कानूनन हकदार द्वारा ही हस्ताक्षर किए जाने चाहिए. +अंगूठे का निशान दो गवाहों द्वारा अनुप्रमाणित किया जाएगा.

**बैंक ऑफ़ बड़ौदा**  
(प्रधान कार्यालय, मांडवी, बड़ौदा)

शाखा का नाम .....

**फार्म एस.एल. 3**

सुरक्षा लॉकर के संबंध में एकल किरायेदार द्वारा बैंककारी विनियमन अधिनियम, 1949 की धारा 45 जेडई और 52 एवं बैंककारी कंपनी (नामांकन) नियम, 1985 के नियम 4(6) के अधीन नामांकन में परिवर्तन करना

मैं .....(नाम एवं पता) मेरे द्वारा ..... (नाम एवं पता) के पक्ष में किए गए नामांकन को रद्द करता हूँ और एतद्वारा निम्नलिखित व्यक्ति को नामित करते हैं, जो मेरी/अवयस्क की मृत्यु होने पर..... (नाम एवं शाखा/कार्यालय का पता जहाँ लॉकर मौजूद है) में लॉकर का प्रयोग कर सकता है और लॉकर में रखी वस्तुएं जिसके विवरण नीचे दिए गए हैं, को निकाल सकता है:-

लॉकर			नामिती			
प्रकार	विशिष्ट चिह्न या संख्या	अतिरिक्त सूचना, यदि है	नाम	पता	किराएदार से सम्बन्ध, यदि है	आयु

स्थान.....

दिनांक.....

गवाह/हों का/के नाम, हस्ताक्षर\* एवं

पता+

किराएदार के हस्ताक्षर / अंगूठे के निशान

\* जहाँ लॉकर अवयस्क द्वारा अकेले किराए पर लिया गया है वहाँ नामांकन अवयस्क की ओर से कार्रवाई करने के लिए कानूनन हकदार व्यक्ति द्वारा हस्ताक्षर किया जाना चाहिए.

+अंगूठे का निशान दो गवाहों द्वारा अनुप्रमाणित किया जाएगा.

**बैंक ऑफ़ बड़ौदा**  
(प्रधान कार्यालय, मांडवी, बड़ौदा)

शाखा का नाम .....

**फार्म एस.एल. 3ए**

सुरक्षा लॉकर के संबंध में बैंककारी विनियमन अधिनियम, 1949 की धारा 45 जेडई और 52 एवं बैंककारी कंपनी (नामांकन) नियम, 1949 के नियम 4(7) के अधीन संयुक्त किरायेदार द्वारा नामांकन में परिवर्तन करना

हम .....(नाम एवं पता) हमारे द्वारा.....(नाम एवं पता) के पक्ष में किए गए नामांकन को रद्द करते हैं और एतद्वारा निम्नलिखित व्यक्ति (यों) को नामित करते हैं, जो हम में से एक या अधिक की मृत्यु होने पर..... (नाम एवं शाखा/कार्यालय का पता जहां लॉकर मौजूद है) में उत्तरजीवी या हमारे उत्तरजीवियों के साथ लॉकर का प्रयोग कर सकता है/सकते हैं और लॉकर में रखी वस्तुओं, जिसके विवरण निम्नानुसार हैं, को निकाल सकता है/सकते हैं:-

लॉकर			नामिती			
प्रकार	विशिष्ट संख्या	अतिरिक्त सूचना, यदि है	नाम	पता	किराएदार से सम्बन्ध, यदि है	आयु

स्थान.....

दिनांक.....

गवाह/हों का/के नाम, हस्ताक्षर एवं

किराएदारों के हस्ताक्षर / अंगूठे के निशान

पता +

+अंगूठे का निशान दो गवाहों द्वारा अनुप्रमाणित किया जाना चाहिए।

# Bank of Baroda

(Head Office, Mandvi, Baroda)

Name of Branch: \_\_\_\_\_

## Banking Companies (Nomination) Rules, 1985

### FORM DA 1

Nomination under section 45 ZA of the Banking Regulation Act, 1949 and Rule 2(1) of Banking Companies (Nomination) Rules, 1985 in respect of bank deposits

I / We.....[name(s) and address(es)] nominate the following person to whom in the event of my/our/minor's death the amount of the deposit, particulars where of are given below, may be returned by.....(Name & address of branch / office in which deposit is held).

DEPOSIT			NOMINEE				
Nature of	Distinguishing No.	Additional details, if any	Name	Address	Relationship with depositor if any	Age	If nominee is a minor his date of birth

+2. As the nominee is a minor on this date, I / We appoint Shri / Smt. / Kum.:.....  
 .....(Name, address and age) to receive the amount of the deposit on behalf of the nominee event of my/our/minor's death during the minority of the nominee.

Place: \_\_\_\_\_

Date: \_\_\_\_\_

Name(s), signature(s) and address(es) of witness(es) #

\*Signature (s) / Thumb impression of depos.

+ Strike out if nominee is not minor.

\* Where deposit is made in the name of a minor, the nomination should be signed by a person lawfully entitled to act on behalf of the minor.

\* Thumb impression(s) shall be attested by two witnesses.

# Bank of Baroda

(Head Office, Mandvi, Baroda)

Name of Branch: \_\_\_\_\_

## FORM DA 2

Cancellation of nomination under section 45ZA of the Banking Regulation Act, 1949 and 2(5) of the Banking Companies (Nomination) Rules, 1985 in respect of back deposits

I/We .....[names(s) and address(es)] hereby cancel the nomination made by me/us in favour of .....(name and address) in respect of .....(giving details of deposit).

DEPOSIT			NOMINEE				
Nature of	Distinguishing No.	Additional details, if any	Name	Address	Relationship with depositor if any	Age	If nominee is a minor his date of birth

Place: \_\_\_\_\_

Date: \_\_\_\_\_

Name(s), Signature(s) and address(es) of witness(es)+ depositor(s)

\*Signature(s)/Thumb impression(s) of

\* Where deposit is made in the name of minor, the cancellation of nomination should be signed by a person lawfully entitled to act on behalf of the minor. + Thumb impression(s) shall be attested by two witnesses.

# Bank of Baroda

(Head Office, Mandvi, Baroda)

Name of Branch: \_\_\_\_\_

## FORM DA 3

Variation of nomination under section 45ZA of the Banking Regulation Act, 1949 and Rule 2(6) of the Banking Companies (Nomination) Rules, 1985 in respect of bank deposits

I/We.....[names(s) and address(es)] cancel the nomination made by me/us in favour of .....(name and address) and hereby nominate the following person to whom in the event of my/our/minor's death the amount of the deposit, particulars whereof are given below may be returned by.....(name and address of branch/office in which deposit is held).

DEPOSIT			NOMINEE				
Nature of	Distinguishing No.	Additional details, if any	Name	Address	Relationship with depositor if any	Age	If nominee is a minor his date of birth

+2. As the nominee is a minor on this date, I/We appoint Shri/Smt./Kum.....(name, address and age) to receive the amount of the deposit on behalf of the nominee, in the event of my/our/minor's death during the minority of the nominee.

Place: \_\_\_\_\_

Date: \_\_\_\_\_

Name(s), signature(s) and of address(es) witnesses )#

Signature(s)/Thumb Impression(s) address(es) of depositor(s)

+ Strike out if nominee is not a minor.

\* Where deposit is made in the name of a minor, the variation of nomination should be signed by a person lawfully entitled to act on behalf of the minor.

# Thumb impression(s) shall be attested by two witnesses.

**Bank of Baroda**

(Head Office, Mandvi, Baroda)

Name of Branch: \_\_\_\_\_

**FORM SCI**

Nomination under section 45ZC of the Banking Regulation Act, 1949 and Rule 3(1) of the Banking Companies (Nomination) Rules, 1985, in respect of articles left in safe custody with banking company.

I, (name and address) nominate the following person to whom, in the event of my/minor's death the articles left in safe custody, particular whereof are given below, may be returned by .....(name and address of branch/office in which the articles are left in safe custody)

ARTICLES			NOMINEE				
Nature of	Distinguishing No.	Additional details, if any	Name	Address	Relationship with depositor if any	Age	If nominee is a minor his date of birth

+2. As the nominee is a minor on this date, I/We appoint Shri/Smt./Kum.....(name, address and age) to receive the amount of the deposit on behalf of the nominee, in the event of my/our/minor's death during the minority of the nominee.

Place: \_\_\_\_\_

Date: \_\_\_\_\_

Name(s), address(es)  
signature(s) of witness(es)#

\*Signature/Thumb Impression of depositor

+ Strike out if nominee is not a minor.

\* Where deposit is made in the name of a minor, the variation of nomination should be signed by a person lawfully entitled to act on behalf of the minor.

# Thumb impression(s) shall be attested by two witnesses.

# Bank of Baroda

(Head Office, Mandvi, Baroda)

Name of Branch: \_\_\_\_\_

## FORM SC 2

Cancellation of nomination under section 45ZC of the Banking Regulation Act, 1949 and Rule 3(4), of the Banking Companies (Nomination) Rules, 1985 in respect of articles left in safe custody with banking company

I, (name and address) hereby cancel the nomination made by me in favour of .....(name and address) in respect of .....(give details of articles) left by me in safe custody with.....(name and address of branch/office in which the articles are left in safe custody)

ARTICLES			NOMINEE				
Nature of	Distinguishing No.	Additional details, if any	Name	Address	Relationship with depositor if any	Age	If nominee is a minor his date of birth

Place: \_\_\_\_\_

Date: \_\_\_\_\_

Name(s), Signature(s) and address(es)

of witness(es)+

\*Signature/Thumb impression of

of depositor/s

\* Where article are left in safe custody in the name of a minor, the cancellation nomination should be signed by a person lawfully entitled to act on behalf of the mind +Thumb impression shall be attested by two witnesses.



# Bank of Baroda

(Head Office, Mandvi, Baroda)

Name of Branch: \_\_\_\_\_

## FORM SC 3

Variation of Nomination under section 45ZC of the Banking Regulation Act, 1949 and Rule 3(5) of the Banking Companies (Nomination) Rules, 1985 in respect of articles left in safe custody with banking company.

I, .....(name and address)cancel the nomination made by me in favour of .....(name and address) and hereby nominate the following person to whom in the event of my/minor's death, the articles left in safe custody, particulars whereof are given below, may be returned by .....(name and address of branch/office in which articles are left in safe custody)

ARTICLES			NOMINEE				
Nature of	Distinguishing No.	Additional details, if any	Name	Address	Relationship with depositor if any	Age	If nominee is a minor his date of birth

+2. As the nominee is a minor on this date, I appoint Shri/Smt./Kum. .... (name, address and age) to receive the said articles on behalf of the nominee, in the event of my/minor's death during the minority of the nominee.

Place: \_\_\_\_\_

Date: \_\_\_\_\_

Name(s), signature(s) and address(es) of witnesses)#

\*Signature/Thumb impression of depositor.

+ Strike out if nominee is not a minor.

\* Where articles are left in the safe custody in the name of a minor, the variation of nomination should be signed by a person, lawfully entitled to act on behalf of the minor.

#Thumb impression shall be attested by two witnesses.

# Bank of Baroda

(Head Office, Mandvi, Baroda)

Name of Branch: \_\_\_\_\_

## FORM SL 1

Nomination under section 45ZE of the Banking Regulation Act, 1949 and Rule 4(1) of the Banking Companies (Nomination) Rules, 1985, by sole hirer in respect of safety locker.

I,.....(name and address) nominee the following person to whom in the event of my/minor death .....(name and address of branch/office in which the locker is situated) may give access to the locker and liberty to remove the contents of the locker, particulars whereof are given below:-

LOCKER			NOMINEE			
Nature of	Distinguishing mark or No.	Additional details, if any	Name	Address	Relationship with hirers, if any	Age

Place: \_\_\_\_\_

Date: \_\_\_\_\_

Name(s), signature(s) and address(es)  
of witness(es)+

\*Signature/Thumb impression  
of hirer

\*Where the locker is hired solely in the name of a minor, the nomination should be signed by a person lawfully entitled to act on behalf of the minor.

+ Thumb impression shall be attested by two witnesses.

**Bank of Baroda**

(Head Office, Mandvi, Baroda)

Name of Branch: \_\_\_\_\_

**FORM SL 1A**

Nomination under section 45ZE of the Banking Regulation Act, 1949 and Rule 4(2) of the Banking Companies (Nomination) Rules, 1985 by joint hirers in respect of safety locker.

I / We, .....(name and addresses) nominate the following person(s) to whom in the event of the death of one or more of us .....(name and address of branch/office in which the locker situated) may give access to the locker and liberty to remove the contents of the locker, particulars whereof are given below, jointly with the survivor or survivors of us.

LOCKER			NOMINEE(S)			
Nature of	Distinguishing mark or No.	Additional details, if any	Name	Address	Relationship with hirers, if any	Age

Place: \_\_\_\_\_

Date: \_\_\_\_\_

Name(s), signature(s)  
impression

and address(es) witness(es)\*

\*Signature/Thumb

\* Thumb impression(s) shall be attested by two witnesses.

# Bank of Baroda

(Head Office, Mandvi, Baroda)

Name of Branch: \_\_\_\_\_

## FORM SL 2

Cancellation of nomination under sections 45ZE and 52 of the Banking Regulation At Rule 4(5) of the Banking Companies (Notification) Rules, 1985 in respect of safety locker.

I / We..... [name(s) and address(es)] hereby cancel the nomination(s) made by me/us in favour of.....[name(s) and address(es)] in respect of the safety lockers, the particulars whereof are given below:-

LOCKERS			NOMINEE(S)			
Nature of	Distinguishing mark or No.	Additional details, if any	Name	Address	Relationship with hirers, if any	Age

Place: \_\_\_\_\_

Date: \_\_\_\_\_

Name(s), Signature(s)  
impression(s)and address(es) of witness(es)+

\*Signature(s)/Thumb  
of hirer(s)

\* Where the locker is hired solely in the name of a minor, the cancellation of should be signed by a person lawfully, entitled to act on behalf of the mine + Thumb impression should be attested by two witnesses.

# Bank of Baroda

(Head Office, Mandvi, Baroda)

Name of Branch: \_\_\_\_\_

## FORM SL 3

Variation of nomination under sections 45ZE and 52 of Banking Regulation Act, 1949 and Rule 4(6) of the Banking Companies (Nomination) Rules, 1985 by sole hirer in respect of safety locker.

I, .....(name and address) cancel the nomination made by me in favour of .....(name and address) and hereby nominate the following person to whom in the event of my death / minor's death.....(name and address of, branch/office in which the locker is situated) may give access to the locker and liberty to remove the contents of locker, particulars whereof are given below:

LOCKERS			NOMINEE(S)			
Nature of	Distinguishing mark or No.	Additional details, if any	Name	Address	Relationship with hirers, if any	Age

Place: \_\_\_\_\_

Date: \_\_\_\_\_

Name(s), signature(s) \*  
and address(es) of witness(es)+

Signature /Thumb impression  
of hirer

\*Where the locker is hired solely in the name of a minor, the nomination should be signed by a person lawfully, entitled to act on behalf of the minor.

+ Thumb impression shall be attested by two witnesses.

# Bank of Baroda

(Head Office, Mandvi, Baroda)

Name of Branch: \_\_\_\_\_

## FORM SL 3A

Variation of nomination under sections 45ZE and 52 of the Banking Regulation Act, 1949 and Rule 4(7) of the Banking Companies (Nomination) Rules, 1985 by joint hirers in respect of safety locker.

We,.....(names and addresses) cancel the nomination(s) made by us in favour of..... [names and address(es)] and hereby nominate the following person (s) to whom in the event of the death of one or more of us, ..... (name and address of branch/office in which the locker is situated) may give access to the locker and liberty to remove the contents of the locker, particulars whereof are given below, jointly with the survivor or survivors of us.

LOCKERS			NOMINEE(S)			
Nature of	Distinguishing mark or No.	Additional details, if any	Name	Address	Relationship with hirers, if any	Age

Place: \_\_\_\_\_

Date: \_\_\_\_\_

Name(s), signature(s) and address(es) witness(es)+

Signature/Thumb impression of hirers

+ Thumb impression (s) shall be attested by two witnesses.