

दौसा केन्द्रीय सहकारी बैंक लि., दौसा

क्रमांक/ डी.के.एस.बी./ ले.वि./ 2015-16/

दिनांक :

शाखा व्यवस्थापक,

शाखा कार्यालय -

विषय :- मृतक अमानतदार की जमाओं के भुगतान के समय मुख्य प्रपत्र प्राप्त करने की सूची बाबत।

विषयान्तर्गत मृतक अमानतदार की जमाओं का भुगतान करने सम्बन्धी दिशा निर्देशों में अग्रिम संशोधन किया गया है, भविष्य में निम्नानुसार प्रक्रिया पूर्ण करने के पश्चात् ही भुगतान की कार्यवाही की जावे :-

(अ) यदि नोमिनी अंकित नहीं है :-

1. आवेदन पत्र
2. इण्डेमिनिटी ब्राण्ड 100/- रुपये का उत्तराधिकारी द्वारा भरना है फोटो व हस्ताक्षर नोटेरी से प्रमाणित।
3. एफिडेविट प्रत्येक श्योरीटीज से 10/- रु के स्टाम्प पेपर पर अलग- अलग फोटो हस्ताक्षर नोटेरी से प्रमाणित।
4. जिनका नाम राशन कार्ड, आवेदन पत्र में हो प्रत्येक का अलग - अलग सहमति पत्र मय फोटो व मय ओथ कमिश्नर से प्रमाणित।
5. अव्यस्क की दशा में उनके संरक्षक से सहमति पत्र।
6. मृत्यु प्रमाण पत्र एवं राशन कार्ड की प्रमाणित कॉपी।

(ब) यदि नोमिनी अंकित है :-

1. आवेदन पत्र।
2. नोमिनी का फोटो व हस्ताक्षर प्रमाणित।
3. फोटो प्रमाण पत्र।
4. राशन कार्ड प्रमाणित।
5. राशि भुगतान योग्य कितनी भी हो।
6. अमानत के खाते का बैंकर्स चैक इश्यू होगा।

(स) यदि क्लेम 50000/- रु से अधिक हो एवं नोमिनी अंकित नहीं हो :-

1. आवेदन पत्र में वर्णित सभी खातों, प्रपत्र एवं इसके साथ नमूना हस्ताक्षर कार्ड खाते/ एफ.डी.आर. की फोटो कॉपी साथ में हो।

आज्ञा से
मुख्य प्रबन्धक

%%%%%%%%%

दौसा केन्द्रीय सहकारी बैंक लि., दौसा

क्रमांक/ डी.के.एस.बी./ ले.वि./ 2015-16/

दिनांक :

शाखा व्यवस्थापक

दौसा केन्द्रीय सहकारी बैंक लि.,

शाखा कार्यालय

विषय :- स्वर्गीय श्री/श्रीमती के नाम से

चालू/बचत/मियादी जमा खाता के भुगतान के संबंध में।

महोदय,

मैं स्वर्गीय श्री/श्रीमती का मृत्यु प्रमाण पत्र संलग्न करता हूँ और उपयुक्त खाते के सम्बन्ध में नियमानुसार विवरण प्रस्तुत करता हूँ तथा आपसे खाते का बकाया रकम क्षतिपूर्ण बन्ध, इण्डेमनिटी बॉण्ड के आधार पर वापिस लौटाने की प्रार्थना करता हूँ :-

1. मृतक खातेदार नाम श्री/श्रीमती :
2. खातेदार की मृत्यु दिनांक :
3. प्रार्थी का नाम श्री/श्रीमती :
4. प्रार्थी का मृतक से क्या संबंध है :
5. सम्बन्धित खाते एवं माँग कि राशि का विवरण निम्नानुसार है :-

नाम खाता

खाता संख्या

राशि (रूपये में)

- 1.
- 2.
- 3.
- 4.
- 5.

पारिवारिक विवरण :-

1. पति/विधवा श्री/ श्रीमती :
2. पुत्रों का विवरण :-
 - (क) श्री आयु.....
 - (ख) श्री आयु.....
 - (ग) श्री आयु.....
 - (घ) श्री आयु.....
3. पुत्रियों का विवरण :-
 - (क) कुंवारी/श्रीमती आयु
 - (ख) कुंवारी/श्रीमती आयु
 - (ग) कुंवारी/श्रीमती आयु
 - (घ) कुंवारी/श्रीमती आयु

लगातार...

4. पिता का नाम :
5. माता का नाम :
6. क्या मृतक ने कोई इच्छा पत्र छोड़ा है अथवा नहीं :
7. यदि कोई विधिक प्रतिनिधित्व जैसे : उत्तराधिकार प्रमाण पत्र, प्रबन्ध पत्र, इत्यादि प्राप्त किया है :-
.....
8. दो प्रतिभूति के नाम मय पूरे पते तथा व्यवसाय :

1. श्री पुत्र श्री :.....
निवासी पता :
..... व्यवसाय :.....
2. श्री पुत्र श्री :.....
निवासी पता :
..... व्यवसाय :.....
3. अन्य कोई तथ्य, जिनका प्रार्थी मांग के समर्थन में विवरण देना चाहता है :-
.....
.....

भवदीय

हस्ताक्षर :.....

पता :.....

मैं पुत्र/ पुत्री/ बेवा
निवासी सशपथ सत्यापित करना/ करती हूँ कि प्रार्थना पत्र के
पैरा नं. !! 9 !! मैं दर्ज विवरण मेरी निजी जानकारी में सत्य है।

प्रार्थी

!! सत्यापनकर्ता !!

प्रमाणित :-

मजिस्ट्रेट/ ओथ कमिश्नर/ पब्लिक नोटेरी

मैंने प्रार्थी द्वारा दिये गये विवरण का सत्यापन कर लिया है। जिसका विवरण, मेरी टिप्पणी में दर्ज है।
मैं दावेदार/दावेदारों को राशि/ राशियों का भुगतान करने की सिफारिश करता हूँ।

शाखा प्रबन्धक

शाखा-.....

(To be stamped as on agreement)

To,

The Dasua Kendriya Sahakari Bank Ltd.,

Branch -

In consideration of your paying or agreeing to pay me/ us _____

_____ (State here
the name of the heirs of the deceased)

The sum of Rs. _____ standing at the Credit of Saving Bank A/c No _____
recurring Deposit A/c No. _____ Multi Benefit Receipt No. _____ with your bank in
the name of _____ since deceased without production of letters of
administration or succession Certificate to his/ her estate or certificate from the controller of estate
duty to the effect duty has been paid or will be paid or name is due,
I/We _____

_____ ((State here
the name of the heirs of the deceased))

And We (1) _____

(2) _____

((State here the name of the sureties))

Do hereby for ourselves and our heirs, legal representatives, executors and administrators, jointly
and severally "Undertake and Agree" to indemnify you and your successors and assigns against all
claims, demands, proceedings, losses, damages, charges and expenses which may be raised against
or incurred by you by reasons or in consequences of your having agreed to pay/ or paying me/ us the
sold sum as a aforesaid.

In witness whereof, we have here type set our hand at this day ____ day of _____, 20 ____.

Signed & Developed by the

Above Names

(here of the deceased)

(Sureties)

(Signature of Witness)

Note :-

Attested by Notary Public

1. 100/- रुपये के नॉन-ज्यूडिशियल स्टाम्प पेपर पर उत्तराधिकारी के नाम से होना चाहिए।
2. कटिंग, काटा-छांटी नहीं होनी चाहिए, यदि होती है तो हस्ताक्षर हों।
3. श्योरिटीज व गवाह अलग-अलग होंगे।
4. नोटरी से प्रमाणित होना चाहिए।

Affidavit

- (1) Mr/ Mrs. _____ son/ daughter of _____
(2) Mr/ Mrs. _____ son/ daughter of _____
residing at _____ do hereby made
oath/ solemnly affirmed and say as follows :-

- (1) That Sh./ Smt. _____ herein after referred to as the
deceased died intestates _____ at _____
(2) That I know the deceased and his family since the last _____ years.
(3) That at the time of his/ her death the deceased left surviving him the following persons
who according to the law by which they are governed/ are the only legal heirs of the
deceased entitled to succeed to the estate of the document instantaneous possession :

S.No.	Name	Age	Relationship with the deceased
-------	------	-----	--------------------------------

1.

2.

3.

4.

5.

- (4) I am informed and we verify believe that the deceased has left certain deposits/ assets
with the Dausa Kendriya Sahakari Bank Ltd., Branch - _____ to
which the above mentioned persons are entitled to claim.
(5) That we are not related in any manner or whatsoever to the deceased or any of the
above mentioned persons for or have we any claim or interest of whatsoever nature of
in the estates of deceased.
(6) That I am making this solemn declaration sincerely and conscientiously believing the
amend the true and with full knowledge that it is strength of the declaration that the
Dausa Kendriya Sahakari Bank Ltd., Branch - _____ has agreed our request to
make payment of the amounts of the deposit to deliver the assets to the above
mentioned persons without insisting on production by them of a grant to legal
representation to the state of the deceased from a competent court.

I am solemnly affirmed

(1) _____

at this _____

Before me
Judge/ Magistrate/ Notary Public

Note :-

1. 10/- रुपये के नॉन-ज्यूडिशियल स्टाम्प पेपर पर एफिडेविट प्रत्येक श्योरिटीज द्वारा अल-अलग होना चाहिए।
2. प्रत्येक एफिडेविट पर श्योरिटी का फोटो होना चाहिए। हस्ताक्षर व फोटो नोटरी से प्रमाणित होना चाहिए।