



इलाहाबाद यूपी ग्रामीण बैंक
प्रधान कार्यालय, सिविल लाइन्स : बांदा

मृतक खाते के दावे हेतु आवेदन-पत्र
(नामांकन युक्त अथवा उत्तरजीवी वाले संयुक्त खातों में उपयोग हेतु)

सेवा में,
शाखा प्रबन्धक
इलाहाबाद यूपी ग्रामीण बैंक
शाखा.....

दावाकर्ता
का
फोटोग्राफ

प्रिय महोदय,

विषय : मृतक खाता

स्व० श्री/श्रीमती.....

खाता संख्या.....

मैं/हम आपको सूचित करता हूँ/करते हैं कि श्री/श्रीमती.....की मृत्यु दि०..... को हो गयी है। उनका उक्त खाता आपकी शाखा में अवस्थित है। यह खाता निम्नांकित नाम(मों) में है-

(अ) नामांकन युक्त खाते के प्रकरण में

मैं..... पुत्र/पुत्री श्री.....निवासी.....

(1) उक्त खाते(तों) में पंजीकृत नामिती हूँ।

(2) मास्टर/कु०....., जो कि दावा करने की तिथि में अवयस्क है, की ओर से भुगतान प्राप्त करने के लिये अधिकृत व्यक्ति हूँ। कृपया नामिती के नाम वाले खाते में अवशेष का निपटान करें। मैं/हम मृतक के कानूनी वारिसों के न्यासी(यों) के रूप में भुगतान प्राप्त करता हूँ/करते हैं।

(ब) संयुक्त खाते के प्रकरण में

मैं/हम खाते से मृतक व्यक्ति के नाम को विलोपित करने और उसी संचालन रीति के साथ मेरे/हमारे नाम(मों) खाते को जारी रखने का आपसे अनुरोध करता हूँ/करते हैं।

मैं/हम निम्नलिखित दस्तावेजों की छायाप्रति के साथ मूलप्रति प्रस्तुत करता हूँ/करते हैं। कृपया सत्यापन के बाद मूलप्रति वापस कर दें।

मृत्यु प्रमाण पत्र जारीकर्ता.....

पहचान प्रमाण (नामांकन प्रकरणों में वांछित).....

भवदीय

स्थान :

दिनांक :

दावाकर्ता



इलाहाबाद यूपी ग्रामीण बैंक
प्रधान कार्यालय, सिविल लाइन्स : बांदा

मृतक खाते के दावे हेतु आवेदन-पत्र
(नामांकन युक्त अथवा उत्तरजीवी रीति से संचालित खातों को छोड़कर
अन्य खातों के उपयोग हेतु)

सेवा में,
शाखा प्रबन्धक
इलाहाबाद यू पी ग्रामीण बैंक
शाखा.....

प्रिय महोदय,

विषय : मृतक खाता स्व० श्री/श्रीमती.....
खाता संख्या.....

मैं/हम आपको सूचित करता हूँ/करते हैं कि श्री/श्रीमती.....की मृत्यु दि०..... को हो गयी है। उनका उक्त खाता आपकी शाखा में अवस्थित है। यह खाता निम्नांकित नाम(में) में है—

.....

..

मैं/हम उक्त नामांकित मृतक, जिनकी बिना वसीयतनामा किये मृत्यु हो गयी है, के खाते में उपचित ब्याज सहित अवशेष के लिए दावा प्रस्तुत करता हूँ/करते हैं। मैं/हम उक्त मृतक खाते के कानूनी वारिस हूँ/हैं और बैंक के नियमों के व निर्णय के अनुरूप भुगतान के लिये अपना दावा प्रस्तुत करता हूँ। मृतक और कानूनी वारिसों के विषय में सम्बन्धित जानकारी निम्नवत् है—

1. मृतक के माता-पिता का पूरा नाम :
पिता
माता.....
2. मृतक का धर्म.....
3. मृतक के जीवित सम्बन्धियों का विवरण यथा (क) पति (ख) पत्नी (ग) बच्चे (घ) पिता (ङ.) माता (च) भाई (छ) बहिन (ज) पोती/पोता निम्नवत् प्रस्तुत हैं।
संयुक्त हिन्दू परिवार के प्रकरण में परिवार के मुखिया और अंशी (coparcener) के नाम, पता एवं उनकी आयु की जानकारी निम्नवत् प्रस्तुत है—

क्रमांक	पूरा नाम एवं पता	व्यवसाय	मृतक के साथ सम्बन्ध	आयु
1				
2				
3				
4				
5				



4. खातेदार के अवयस्क :
- बच्चों के अभिभावक(कों) के नाम
- (अ) प्राकृतिक अभिभावक :
- (ब) भारत में विधि न्यायालय द्वारा नियुक्त अभिभावक :
- (सम्बन्धित आदेश की प्रमाणित प्रति या विधिवत अभिप्रमाणित प्रति संलग्न करें)
- (स) अवयस्क किसकी अभिरक्षा में है:
5. दावाकर्ता(ओं) के नाम एवं पते का पूर्ण विवरण—
- (अ)
- (ब)
- (स)
- मैं/हम निम्नलिखित दस्तावेज प्रस्तुत करता हूँ/करते हैं। कृपया सत्यापन के बाद मृत्यु प्रमाण-पत्र की मूल प्रति मुझे/हमें वापस कर दें।
1. मृत्यु प्रमाण पत्र (मूल एवं फोटो प्रति) का विवरण :.....जारीकर्ता का विवरण.....
2. क्षतिपूर्ति बंध-पत्र।
- मैं/हम उक्त मृतक खाते में अवस्थित जमा अवशेष का भुगतान मेरी/हमारी ओर से श्री.....को करने के लिए आपसे अनुरोध करते हैं।
- मैं/हम एतद्द्वारा सत्यनिष्ठा पूर्वक पुष्टि करता हूँ/करते हैं कि उक्त विवरण मेरी/हमारी अधिकतम जानकारी एवं विश्वास के अनुसार सत्य एवं सही है।

स्थान :

दिनांक:

भवदीय

*दावाकर्ता(ओं) के हस्ताक्षर

*दावाकर्ता(ओं) के नाम

पता

हस्ताक्षर

- 1.
- 2.



एनेकजर – III

दावाकर्ता(ओं) का शपथ-पत्र

श्री..... पेशे से.....
जाति..... का शपथ पत्र।

मैं/हम सत्यनिष्ठापूर्वक पुष्टि एवं उद्घोषणा करता हूँ/करते हैं कि श्री.....
.....(इसके बाद मृतक के रूप में संदर्भित किये जायेंगे) की दि०.....को
बिना किसी वसीयतनामा किये मृत्यु हो गयी है और अपने पीछे—

1. (विधवा सहित सभी उत्तरजीवियों के नाम)
2. अविवाहित पुत्रियाँ (यदि कोई हों)। अवयस्कों की आयु का उल्लेख करें।
3. एकमात्र वारिस एवं कानूनी प्रतिनिधियों के रूप में छोड़ गये हैं।

मैं/हम सत्यनिष्ठापूर्वक पुष्टि एवं उद्घोषणा करता हूँ/करते हैं कि इलाहाबाद यू पी ग्रामीण बैंक शाखा स्थित उक्त मृतक के खाता संख्या..... में जमा रु०.....(रु०.....मात्र) को प्राप्त करने का हक मृतक की मृत्यु पश्चात उपरोक्त वारिसों एवं वैधानिक प्रतिनिधि को प्राप्त हो गया है और मैं/हम निष्ठापूर्वक पुष्टि एवं उद्घोषणा करता हूँ/करते हैं कि इनके अलावा कोई भी इलाहाबाद यू पी ग्रामीण बैंक के साथ कथित खाते में जमा उपरोक्त धनराशि रु०..... पाने का हकदार नहीं है।

मैं/हम सत्यनिष्ठापूर्वक पुष्टि एवं उद्घोषणा करता हूँ/करते हैं कि उक्त.....ने इलाहाबाद यू पी ग्रामीण बैंक शाखा में स्थित खाते में अवस्थित उक्त धनराशि मुझे/हमें प्राप्त करने के लिये अधिकृत किया है तथा सभी वर्णित वारिसों एवं वैधानिक प्रतिनिधियों की ओर से वैध रसीद जारी करने का अधिकार दिया है।

मैं/हम सत्यनिष्ठापूर्वक पुष्टि एवं उद्घोषणा करता हूँ/करते हैं कि इलाहाबाद यू पी ग्रामीण बैंक को मेरे/हमारे द्वारा दिनांक.....को हस्ताक्षरित दावा प्रपत्र में दिये गये सभी तथ्य पूर्णतः सत्य एवं सही है।

मैं/हम सत्यनिष्ठापूर्वक पुष्टि करता हूँ कि मेरे/हमारे द्वारा प्रदत्त यह उद्घोषणा सत्य है और यह कि मैंने/हमने कुछ भी नहीं छुपाया है तथा इसका कोई भी हिस्सा गलत नहीं है।

1.....

2.....

अभिसाक्षी/बयानकर्ता के हस्ताक्षर

दिनांक को मेरे समक्ष
शपथ ग्रहण किया/सत्यनिष्ठापूर्वक पुष्टि की।

प्रथम श्रेणी मजिस्ट्रेट/नोटरी पब्लिक



क्षतिपूर्ति प्रारूप

(उ0प्र0 में लागू स्टाम्प एक्ट के अनुरूप विधिवत् स्टाम्पयुक्त)
बिना कानूनी प्रतिनिधित्व प्रस्तुतिकरण
मृत ग्राहक के खाते में अवस्थित अवशेष के भुगतान हेतु क्षतिपूर्ति-पत्र

सेवा में,

शाखा प्रबन्धक
इलाहाबाद यू पी ग्रामीण बैंक
शाखा.....

आपके द्वारा मुझे/हमें (दावाकर्ता/ओं)

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

अब दिवंगत (मृतक) श्री/श्रीमती/कुमारी..... के नाम आपके बैंक में अवस्थित बचत खाता/चालू खाता/मियादी खाता/आवर्ती खाता/..... सं0.....में जमा धनराशि रु0..... का बिना किसी लेटर-ऑफ-एडमिनिस्ट्रेशन या उत्तराधिकार प्रमाण पत्र जो मृतक की सम्पत्ति के विषय में हो अथवा सम्पत्ति कर नियन्त्रक से ऐसा प्रमाण पत्र जिसमें उल्लेख किया गया हो कि सम्पत्ति कर का भुगतान कर दिया गया है अथवा कर दिया जायेगा अथवा कुछ भी बकाया नहीं है, प्रस्तुत किये भुगतान किये जाने के प्रतिफलस्वरूप मैं/हम अपने स्वयं एवं अपने वारिसों, कानूनी प्रतिनिधियों, निष्पादकों एवं प्रशासकों की ओर से संयुक्त रूप से और पृथक-पृथक रूप से आप द्वारा मुझे/हमें उपर्युक्त राशि का भुगतान करने पर सहमत होने/भुगतान करने के कारण अथवा फलस्वरूप किसी भी दावा, मांग, कार्रवाई, हानि, क्षति, प्रभार एवं व्यय जो आपके विरुद्ध प्रस्तुत किया जाये अथवा आप द्वारा वहन किया जाये, की आपको एवं आपके उत्तराधिकारियों को क्षतिपूर्ति हेतु वचन देता हूँ/देते हैं एवं सहमति व्यक्त करता हूँ/करते हैं।

उक्त नामांकितों द्वारा वर्ष.....के माह.....के

दिनांक..... को हस्ताक्षरित एवं सुपुर्द किया गया।

उक्त नामांकितों (मृतक के दावाकर्ता/वारिस) के हस्ताक्षर एवं सुपुर्दगी।

- 1.
- 2.



तृतीय पक्ष क्षतिपूर्तिकर्ताओं का क्षतिपूर्ति प्रारूप

यह क्षतिपूर्ति वर्ष..... के माह..... के दिनांक..... को एक पक्ष के रूप में (1)..... पुत्र/पुत्री/पत्नी..... पेशे से निवासी..... जिनका बचत/चालू खाता सं०..... जो कि इलाहाबाद यू पी ग्रामीण बैंक की शाखा में है।

तथा

(2) पुत्र/पुत्री/पत्नी..... पेशे से..... निवासी..... जिनका बचत/चालू खाता सं०..... जो कि इलाहाबाद यू पी ग्रामीण बैंक की..... शाखा में है तथा इसमें जिन्हें "क्षतिपूर्तिकर्ता(ओं)" के रूप में संदर्भित किया गया है (यह अभिव्यक्ति किसी संदर्भ में जहां अभिस्वीकृत करता है या जहां आवश्यक हो उनसे सम्बन्धित वारिस, निष्पादक, प्रशासक, प्रतिनिधि भी शामिल करता है) द्वारा द्वितीय पक्ष भारत सरकार, राज्य सरकार एवं प्रवर्तक बैंक के स्वामित्व वाली इलाहाबाद यू पी ग्रामीण बैंक जिसका प्रधान कार्यालय डी.एम. कालोनी, सिविल लाइन्स, बांदा पर स्थित है तथा कई शाखायें जिनमें से एक शाखा..... है (इसके बाद इसे बैंक के रूप में संदर्भित किया जायेगा) के पक्ष में प्रदान किया गया है।

यह कि पुत्र/पुत्री/पत्नी..... जाति..... पेशा से निवासी..... की बिना किसी वसीयत के दिनांक..... को मृत्यु हो गई है और यह कि वह निम्नलिखित व्यक्तियों को एकमात्र उत्तरजीवी, वारिस एवं उत्तराधिकारी के रूप में छोड़ गये हैं –

1.
2.
3.

यह कि उक्त मृतक का एक..... खाता बैंक की..... शाखा में है, जिसमें अवस्थित धनराशि रु० (शब्दों में रु०..... मात्र) है और यह कि उक्त..... सहमत हो गये हैं कि कथित..... खाते में जमा धनराशि बैंक द्वारा कथित..... को भुगतान की जा सकती है और यह कि क्षतिपूर्तिकर्ताओं द्वारा क्षतिपूर्ति बॉण्ड निष्पादित करने पर बैंक कथित कुल धनराशि को भुगतान करने को तैयार है।

अब यह अनुबंध इस बात की गवाही देता है कि बैंक कुल रु०..... (शब्दों में रुपया..... मात्र) का भुगतान श्री/श्रीमती..... को श्री/श्रीमती..... की सम्पत्ति के सम्बन्ध में लेटर ऑफ एडमिनिस्ट्रेशन या उत्तराधिकार प्रमाण पत्र अथवा सम्पत्तिकर नियन्त्रक से यह प्रमाण पत्र कि सम्पदा शुल्क भुगतान किया जा चुका है या कर दिया जायेगा या कुछ भी देय नहीं है, प्राप्त किये बिना कर रहा है। हम क्षतिपूर्तिकर्ता एतद्द्वारा संयुक्त और पृथक-पृथक रूप से हमारे



अनुदेश परिपत्र संख्या 491 दिनांक 30.08.2012

प्रतिवेदन के आधार पर उक्त भुगतान के परिणामस्वरूप बैंक, इसके उत्तराधिकारियों और समनुदेशकों के विरुद्ध लाये गये/प्रकट समस्त क्रियाकलापों, कार्रवाइयों, दावों और मांगों, जो कुछ भी, द्वारा किसी भी क्षति की पूर्ति का वचन देते हैं।

1.

2.

(क्षतिपूर्तिकर्ताओं के हस्ताक्षर)

इन गवाहों के समक्ष क्षतिपूर्तिकर्ताओं ने उपरोक्त लिखित तिथि एवं वर्ष में अपने-अपने हस्ताक्षर किये हैं।

1. गवाह हस्ताक्षर
पद
पता
.....

2. गवाह हस्ताक्षर
पद
पता



एनेकजर – VI

मृतक के कानूनी वारिसों (दावाकर्ता को छोड़कर) के हक परित्याग पत्र का प्रारूप

सेवा में

शाखा प्रबन्धक
इलाहाबाद यू पी ग्रामीण बैंक
शाखा.....

दिनांक:

प्रिय महोदय,

विषय:खाता संख्या.....
मृत खाताधारक का नाम.....
अवशेष राशि.....

मैं/हम, अधोहस्ताक्षरकर्ता, जो कि मृतक..... के कानूनी वारिस हैं, को उक्त मृतक के खाते में अवस्थित रु0..... (रु0..... मात्र) की राशि का भुगतान बैंक द्वारा यदि श्री/श्रीमती/कु0..... (सम्बन्ध का उल्लेख करें) को किया जाता है तो मुझे/हमें कोई आपत्ति नहीं है। उक्त खाते में शेष धनराशि के भुगतान की यह सुपुर्दगी हम पर पूरी तरह से बाध्यकारी होगी और बैंक द्वारा ऐसा करने पर किसी भी कार्यवाही में मैं/हम कोई प्रश्न/टिप्पणी नहीं करूंगा/करेंगे।

मैं/हम अपने स्वयं, अपने वारिसों एवं कानूनी प्रतिनिधियों को बाध्य करते हुये यहां की गई घोषणा को रद्द न करने का भी वचन देता हूँ/देते हैं।

इस परिप्रेक्ष्य में मैं/हम बैंक को किसी भी जोखिम की क्षतिपूर्ति करने के लिये सहमत हूँ/हैं और इस सम्बन्ध में भविष्य में कोई भी दावा प्रस्तुत न करने का वचन देता हूँ/देते हैं।

भवदीय

क्र०	पूरे हस्ताक्षर	नाम	उम्र	वर्तमान पता	मृतक के साथ <u>सम्बन्ध</u>
------	----------------	-----	------	-------------	-------------------------------

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



पावती

मृतक श्री/श्रीमती/कु०.....के उत्तराधिकारी के रूप में उनके.....खाता सं०.....में मेरे/हमारे दावे का पूरे एवं अन्तिम निपटान के परिणामस्वरूप खाते में अवस्थित कुल अवशेष रु०.....(रु०.....मात्र) का भुगतानके पक्ष में जारी बैंकर्स चेक संख्या.....दिनांक.....के द्वारा इलाहाबाद यू पी ग्रामीण बैंक शाखा.....से सधन्यवाद प्राप्त कर लिया है। इसके बाद बैंक से मेरा/हमारा कोई अन्य दावा शेष नहीं है।

स्थान:

दिनांक:



(सभी कानूनी वारिस टिकट पर हस्ताक्षर करें)

घोषणा—पत्र

(जहां निधियों का निपटान अवयस्क के पक्ष में हो)

मैं.....का पिता एवं प्राकृतिक अभिभावक एतद्वारा प्रमाणित करता हूँ कि स्व०के खाता संख्याके दावे के निपटान के परिणामस्वरूप खाते में अवस्थित अवशेष के भुगतान के लिये आपके द्वाराके पक्ष में जारी जारी रु०.....का बैंकर्स चेक संख्या.....दि०.....की राशि का उपयोग अवयस्क के लाभ के लिये किया जायेगा।

(अवयस्क के पिता एवं प्राकृतिक अभिभावक के हस्ताक्षर)