

मध्यांचल ग्रामीण बैंक, प्रधान कार्यालय, सागर (म.प्र.)

दावेदारों से लिए जाने वाले आवेदन पत्र का प्रारूप

अशिक्षित का / के फोटोग्राफ

प्रति,
शाखा प्रबंधक,
मध्यांचल ग्रामीण बैंक,
शाखा.....

महोदय,

श्री / श्रीमति.....आ. / पति.....(मृतक) के आभूषण / जमा राशि की वापिसी हेतु आवेदन पत्र

(1) मैं / हम (निम्नलिखित)

- 1.....पिता / पति.....
- 2.....पिता / पति.....
- 3.....पिता / पति.....
- 4.....पिता / पति.....
- 5.....पिता / पति.....

आवेदन करते हैं कि श्री / श्रीमति.....(मृतक)पिता / पति.....की मृत्यु हो चुकी है और मैं / हम उनके वास्तविक उत्तराधिकारी है ।

(2) मुझे / हमें श्री / श्रीमति.....(मृतक का नाम)द्वारा मध्यांचल ग्रामीण बैंक, शाखा.....में जमा कुल राशि रु.....आभूषण.....जो कि खाता क्रमांक.....में है, बंद कर सब्याज भुगतान करने की कृपा करें ।

(3) हम श्री / श्रीमतिपिता / पति.....को हमारे ओर से बैंक द्वारा चाही गई समस्त कार्यवाही करने के लिए अधिकृत करते हैं और इनके द्वारा की गई कार्यवाही हम पर वैध रूप से बंधनकारी होगी (अनुलग्नक क्रमांक -4 संलग्न)

(4) मैं / हम / श्री / श्रीमति.....(मृतक) काकार्यालय द्वारा जारी किया गया मृत्यु प्रमाण पत्र संलग्न कर रहा हूँ / रहे है ।

क्र.	उत्तराधिकारी का नाम	उम्र	मृतक से रिश्ता
1			
2			
3			
4			
5			

क्र.	नाम	पता (दावेदारों के)	क्र.	हस्ताक्षर (दावेदारों के)
1			1	
2			2	
3			3	
4			4	
5			5	

(नोट:-प्रत्येक नाबालिग दावेदार की ओर से पृथक-पृथक हस्ताक्षर प्राकृतिक संरक्षक द्वारा किया जावे)

शपथ पत्र

हम 1. (शपथकर्ता).....आत्मज.....
निवासी.....एवं

2.....आत्मज.....
निवासी.....

निष्ठापूर्वक शपथ लेते हैं/सत्यनिष्ठापूर्वक पुष्टि करते हैं एवं निम्नानुसार कहते हैं कि

(1) श्रीपिता/पति.....(मृतक व्यक्ति का नाम जिन्हें
कि यहां बाद में मृतक के नाम से संबोधित किया जावेगा)की मृत्यु दिनांक.....
को स्थानपर हुई है ।

(2)हम मृतक एवं उसके परिवार को.....वर्षों से जानते हैं ।

(3)मृतक अपनी मृत्यु के समय निम्न व्यक्तियों को अपने पीछे छोड़ गया है । जो कि उनके वास्तविक
उत्तराधिकारी/वारिस हैं एवं उनकी ओर से आवेदन करने के लिए वैधानिक रूप से अधिकृत है ।

क्र.	नाम	मृतक से रिश्ता	उम्र
1			
2			
3			
4			
5			
6			

(4)हम न तो मृतक से या उनके उपरोक्त वारिसों से किसी भी प्रकार से संबंधित हैं एवं न ही हमारा
मृतक की/वारिसों की संपत्ति में कोई दावा/रुचि है ।

(5)हम सूचित/प्रमाणित करते हैं एवं विश्वास दिलाते हैं कि मृतक के द्वारा जो जमा संपत्ति/राशि
मध्यांचल ग्रामीण बैंक, शाखामें है, उसके उपरोक्त व्यक्ति ही दावे के हकदार है ।

(6)हम निष्ठापूर्वक, कर्तव्यनिष्ठा एवं होश हवाश में घोषणा करते हैं एवं विश्वास दिलाते हैं कि उपरोक्त
बाते हमारी पूर्ण जानकारी के अनुसार सत्य है एवं हमारी इस घोषणा एवं प्रार्थना के अनुसार ही
मध्यांचल ग्रामीण बैंक, शाखा.....योग्य न्यायालय द्वारा नियुक्त कानूनी प्रतिनिधि के बिना मृतक
की संपत्ति/जमा राशि की सुपुर्दगी/भुगतान हेतु सहमत हुई है । शपथ ली/निष्ठापूर्वक पुष्टि की
गई ।

आज दिनांक.....

नाम.....की उपस्थिति में ।

1.....पता.....

2.....पता.....

मजिस्ट्रेट/नोटरी

शपथकर्ताओं के हस्ताक्षर

.....

.....

.....

1.....

2.....

(जो आवश्यक न हो उसे काट दें)

मध्यांचल ग्रामीण बैंक, शाखा

मृतक खातेदार की जमा राशि का उत्तराधिकारियों को भुगतान हेतु अनुशंसा पत्र

मृतक खातेदार का नाम.....बल्द श्री.....धर्म.....
जमाकर्ता की मृत्यु दिनांक.....स्थान.....

क्र.	जमा खाता का प्रकार	खाता क्रमांक	खाता खोलने की दिनांक	परिपक्वता दिनांक	एकल या संयुक्त	दावा दिनांक को खाता में जमा राशि
1	बचत खाता			XXXX		
2	आवर्ती खाता					
3	सावधि / विशेष सावधि					
4						

मृतक के समस्त उत्तराधिकारी

क्र.	नाम	उम्र	मृतक से संबंध

मृतक की अन्य संपत्ति (यदि कोई हो तो) का विवरण.....(जिसके लिये उत्तराधिकारी प्रमाण पत्र आवश्यक हो)

क्र. शपथकर्ता के नाम/पिता के नाम सहित (मृतक के रिश्तेदार न हों)

1.....पता :.....
2.....पता :.....

क्र.जमानतदारों के नाम/पिता के नाम सहित पता हैसियत

1.....
2.....

शाखा प्रबंधक की अनुशंसा

मृतक जमाकर्ता के दावेदारों के संबंध में व्यक्तिगत रूप से जांच/छानबीन की गई है । दावेदार/दावेदारों श्री/श्रीमतिको जमा राशि रु..... ब्याज भुगतान करने की अनुमति देता/अनुशंसा करता हूँ ।

दिनांक.....

शाखा प्रबंधक
(पदनाम, मुद्रांक)

लेटर आफ डिस्क्लेमर (स्वत्य त्याग पत्र)

स्थान.....

दिनांक.....

शाखा प्रबंधक,
मध्यांचल ग्रामीण बैंक,
शाखा.....

महोदय,

स्वर्गीय.....आ.....ग्राम निवासीके खाता क्रमांक बचत खाता/चालू खाता/आवर्ती खाता/सावधि जमा खाता/विशेष सावधि जमा खाता क्रमांकमें जमा कुल बकाया राशि.....बावत् ।

मैं/हम निम्नानुसार प्रार्थी उपरोक्त मृतक के कानूनी वारिस हैं । मैं/हम यह सूचित करते हैं कि मुझे/हमें उक्त दर्शायी गयी राशि/सम्पत्ति जो कि श्री (मृतक)आ. /पति.....की है को श्री/श्रीमतीआ. /पति.....को दे दी जावे में हमें कोई एतराज नहीं है । मैं/हम यह भी स्वीकार करते हैं कि मैं/हम या हमारे वारिस भी इस घोषणा पत्र से बंधित होंगे ।

क्र.	वारिस का नाम	मृतक से संबंध	उम्र	हस्ताक्षर
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				

आज दिनांकको मेरे समक्ष घोषणा की ।

नोटरी/मजिस्ट्रेट

(नोट:-प्रत्येक नाबालिग दावेदार की ओर से पृथक-पृथक हस्ताक्षर -नैसर्गिक संरक्षक द्वारा ही किए जावें । जिसको दावा राशि प्राप्त हेतु अधिकृत किया गया है उसके हस्ताक्षर प्राप्त न किये जावे)

**क्षतिपूरक पत्र (इण्डेमिनिटी लेटर)
(एडहेसिव स्टेम्प/स्टाम्प युक्त)**

प्रति,
शाखा प्रबंधक,
मध्यांचल ग्रामीण बैंक,
शाखा.....

एडहेसिव स्टेम्प चस्पा करें

महोदय,

मैं/हम (नाम उत्तराधिकारियों)

- (1)..... पिता/पति श्री.....
- (2)..... पिता/पति श्री.....
- (3)..... पिता/पति श्री.....
- (4)..... पिता/पति श्री.....
- (5)..... पिता/पति श्री.....
- (6)..... पिता/पति श्री.....
- (7)..... पिता/पति श्री.....
- (8)..... पिता/पति श्री.....

बैंक की शर्तों पर/के अधीन रू.....का भुगतान ब्याज सहित प्राप्त करना चाहता हूँ/चाहते हैं, जो कि श्री/श्रीमती (मृतक)पिता/पति.....के नाम मध्यांचल ग्रामीण बैंक शाखा.....के चालू खाता क्र.....बचत खाता क्र.....आवर्ती खाता क्र.....सावधि जमा रसीद क्र.....विशेष सावधि जमा रसीद क्र.....में अथवा सोने/चांदी के आभूषण जो कि मांग ऋण ऋण खाता क्रमांक.....के अंतर्गत गिरवी रखे गये हैं ।

चूंकि श्री/श्रीमती (मृतक का नाम).....की मृत्यु दिनांक.....को हो चुकी है एवं हमारे पास उनके/उनकी संपत्ति के उत्तराधिकारी होने का न तो किसी प्रशासन का प्रमाण पत्र है और न ही उत्तराधिकारी प्रमाण पत्र है एवं न ही नियंत्रक राज्य कर अधिकारी का प्रमाण पत्र है जिससे यह पता चल सके कि "संपत्ति कर" चुका दिया है या चुकाना है या कुछ भी बकाया नहीं है ।

मैं/हम (नाम उत्तराधिकारियों)

- (1)..... पिता/पति श्री.....
- (2)..... पिता/पति श्री.....
- (3)..... पिता/पति श्री.....
- (4)..... पिता/पति श्री.....
- (5)..... पिता/पति श्री.....
- (6)..... पिता/पति श्री.....
- (7)..... पिता/पति श्री.....
- (8)..... पिता/पति श्री.....

मैं/हम (जमानतदारों के नाम)

- (1)..... पिता/पति श्री.....
- (2)..... पिता/पति श्री.....

(हस्ताक्षर उत्तराधिकारियों के)

(हस्ताक्षर जमानतदारों के)

स्वयं के लिए एवं हमारे बैध वारिसों, वैद्यानिक प्रतिनिधियों, निष्पादकों तथा प्रशासकों के लिए संयुक्त रूप से एवं पृथक रूप से क्षतिपूर्ति के लिए आपको तथा आपके परिवर्ती पदधारक तथा समनुदेशिति से आपके द्वारा उपरोक्त राशि का भुगतान देने/ आभूषण सौंपने के परिप्रेक्ष्य में ऐसे समस्त दावों, मांग कार्यवाहियों, हानि, क्षति प्रभार एवं व्यय के लिए जिनकी मांग आपके द्वारा की जावेगी, के भुगतान हेतु उत्तरदायित्व लेते हुए हम अनुबंध करते हैं ।

उपरोक्त की कार्यवाही के संबंध में मध्यांचल ग्रामीण बैंक शाखा.....में आज दिन..... दिनांक.....माह.....सन्.....को करार/अनुबंध किया ।

उपरोक्त व्यक्तियों द्वारा हस्ताक्षरित कर सुपुर्द किया गया ।

क्र.	नाम (मृतक के उत्तराधिकारी)	हस्ताक्षर
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		

उपरोक्त व्यक्तियों द्वारा हस्ताक्षरित कर सुपुर्द किया गया ।

क्र.	नाम (जमानतदार)	हस्ताक्षर
------	----------------	-----------

1.

2.

स्थान.....

दिनांक.....

(नोट :- प्रत्येक नाबालिग दावेदार की ओर से पृथक-पृथक हस्ताक्षर, प्राकृतिक संरक्षक द्वारा ही किये जावें)

स्थान

दिनांक.....

शाखा प्रबंधक,
मध्यांचल ग्रामीण बैंक,
शाखा.....

महोदय,

मैं प्रमाणित करता हूँ कि मेरे समक्ष श्री/श्रीमति.....
पिता/पति.....ग्राम.....ने अपना निशानी अंगूठा निम्न

(1) दावेदारों से लिए जाने वाले आवेदन पत्र का प्रारूप (अनुलग्नक क्रमांक-1)

(2) क्षतिपूरक पत्र(अनुलग्नक क्रमांक-5)

(3).....(4).....

(5).....(6).....

प्रपत्रों पर लगाया । इस प्रपत्रों को मैंने पढ़कर सुनाया जिसको वे पूर्ण रूप से समझ गये है ।

भवदीय

श्री/श्रीमति
के दायां/बायां हाथ की अंगूठा निशानी

हस्ताक्षर

नाम.....

पता.....

.....

सत्यापित

हस्ताक्षर

नोट- जो आवश्यक न हो उसे काट दें ।

- यह पृथक-पृथक अशिक्षित व्यक्तियों हेतु ही लिया जावे ।

रसीद

मध्यांचल ग्रामीण बैंक, शाखा.....से मृतक श्री/श्रीमतिबल्द
श्री.....के बचत खाता क्रमांक.....आवर्ती खाता क्रमांक.....
चालू खाता क्रमांक.....सावधि/विशेष सावधि जमा खाता क्रमांक.....में
जमा राशि कुल रूपये.....(अंकन रूपये.....मात्र)
मृतक के वारिस/नामित होने के नाते भुगतान बैंकर्स चैक क्रमांक.....दिनांक.....
द्वारा प्राप्त किया ।

स्थान

दिनांक.....

<p>रसीदी टिकिट पर हस्ताक्षर एवं दिनांक</p>
--

दावेदारों के हस्ताक्षर रसीदी टिकिट के अलावा

नाम.....
पता.....
.....
दूरभाष दूरभाष/मोबाइल नं.....

अशिक्षित की स्थिति में 02 गवाह लिये जाये ।

गवाह

1. हस्ताक्षर

नाम.....

पता.....

.....

दूरभाष/मोबाइल नं.....

2. हस्ताक्षर

नाम.....

पता.....

.....

दूरभाष/मोबाइल नं.....

मध्यांचल ग्रामीण बैंक शाखा.....

आवेदक/जमानतदार की संक्षिप्त मूल्यांकन रिपोर्ट

1. आवेदक/जमानतदार का नाम.....
पिता का नाम.....
2. पता..... दूरभाष.....
3. व्यवसाय.....
4. वार्षिक आय रु.....
5. बैंक खातों का विवरण

क्रमांक	बैंक का नाम	खाते का प्रकार	वर्तमान शेष
1			
2			
3			
4			

जीवन बीमा पॉलिसी का विवरण

क्रमांक	पॉलिसी का नाम	पॉलिसी नंबर	बीमित वार्षिक प्रीमियम	समर्पण मूल्य
1				
2				
3				

6. यदि उपरोक्त बीमा पॉलिसी के विरुद्ध कोई ऋण लिया हो तो विवरण—
.....

7. अचल सम्पत्ति का विवरण

क्रमांक	सम्पत्ति का ब्यौरा	नगर पालिका/ खसरा नंबर एवं पता	सम्पत्ति धारक का नाम	बाजार मूल्य	खरीदी निर्माण लागत
1					
2					
3					

- यदि उपरोक्त सम्पत्ति पर कोई ऋण लिया गया है तो विवरण—
- यदि उपरोक्त सम्पत्ति पर कोई भार/कब्जा है, तो विवरण दें—

8. कुल आस्तियों का मूल्य—

1	नगद	
2	बैंक बैलेंस	
3	यदि साविध जमा है तो राशि एवं परिपक्वता तिथि	
4	शेयर आदि (विवरण दें)	
5	जीवन बीमा पॉलिसी का समर्पण मूल्य	
6	अचल सम्पत्तियां मूल्य	
7	अन्य आस्तियाँ जैसे सोना/चांदी/आभूषण	
योग		

9. अन्य बैंकों से ऋण सुविधा-

क्रमांक	बैंक का नाम	ऋण सुविधा का प्रकार	प्रतिभूति	ऋण सीमा	वर्तमान ऋण शेष
1					
2					
3					

10. बैंक के अलावा अन्य स्रोतों से ऋण (विवरण दें)

11. कुल देयतायें

1	बैंक के ऋण	
2	अन्य बैंकों से ऋण	
3	अन्य स्रोतों से ऋण	
4	अन्य देयतायें (विवरण दें)	
योग		

12. अन्य सहयोगी प्रतिष्ठान

- (1) सहयोगी प्रतिष्ठान का व्यवसाय
- (2) सहयोगी प्रतिष्ठान में भागीदारी.....
- (3) भागीदारी के रूप में वेतन
- (4) सहयोगी प्रतिष्ठान की पिछले वर्ष की आय (वित्तीय स्टेटमेंट संलग्न करें).....
- (5) बैंक का नाम.....
- (6) बैंक द्वारा प्रदत्त सुविधा.....

13. 2 प्रतिष्ठित व्यक्तियों का संदर्भ पता एवं टेलीफोन नम्बर सहित

क्रमांक	व्यक्ति का नाम	पता	टेलीफोन नंबर
1			
2			

14. अन्य जानकारी-

उपरोक्त जानकारी पूर्णतः सत्य है ।

हस्ताक्षर आवेदक/जमानतदार

आवेदक/जमानतदार से संबंधित क्रमांक 08 में वर्णित सम्पत्तियाँ सत्यापन उपरांत भार रहित पाई गई है। अतः इनकी कुल हैसियत रु.....आंकी गई है ।

स्थान :

दिनांक :

हस्ताक्षर अतिरिक्त अधिकारी

हस्ताक्षर शाखा प्रबंधक

समग्र रू. 1000/- तक की शेष राशि के लिए शपथ पत्र के स्थान पर बिना स्टाम्प के निष्पादन कराया जावे

घोषणा पत्र

हम (1).....आ.....

(2).....आ.....

निवासी (1).....

(2).....

एतद् द्वारा शपथ लेते है/सत्यभाव से दृढ़तापूर्वक निम्नानुसार ब्यान देते है कि

(1)श्री.....(मृतक का नाम) यहां एवं आगे जिसे मृतक कहा गया है कि मृत्यु बिना वसीयत किये हुये । दिनांकको(मृत्यु स्थल का नाम) में हुई ।

(2)हम मृतक एवं उसके परिवार को विगतवर्षों से जानते है ।

(3)मृतक उसकी मृत्यु के समय अपने पीछे निम्न उत्तरजीवी छोड़ गया, जो उस कानून के अनुसार, जिसके द्वारा वे नियंत्रित/शामिल है, वे ही ऐसे कानूनी वारिश है, जो मृतक के जायदाद के निर्वसीयती (बिना वसीयत के) मृत्यु की स्थिति में उत्तराधिकार हेतु पात्रता रखते है ।

क्र.	नाम	उम्र	मृतक से रिश्ता
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			

(4) हमारा किसी भी तरह से या ऊपर उल्लेखित व्यक्तियों से न ही कोई रिश्ता/संबंध है, न ही मेरा कोई दावा मृतक की जायदाद में किसी भी तरह की कोई अभिरुचि है ।

(5) हमें यह अवगत कराया गया है एवं हम वास्तव में विश्वास करते है कि मृतक मध्यांचल ग्रामीण बैंक, शाखा.....में निश्चित जमा राशि/सम्पत्ति छोड़ गया है । जिसके लिए दावा करने की ऊपर उल्लेखित व्यक्ति पात्रता रखते है ।

(6) हम सत्यभाव से ईमानदारी पूर्वक यह घोषणा कर रहे है एवं शुद्ध अन्तःकरण से विश्वास करते हैं कि यह सत्य है, साथ ही हमें पूर्ण जानकारी है कि इस घोषण के आधार पर मध्यांचल ग्रामीण बैंक, शाखा.....ऊपर उल्लेखित व्यक्तियों को मृतक के जायदाद के लिए सक्षम न्यायालय से कानूनी प्रतिनिधित्व प्राप्त करने का आग्रह न करते हुये जमा राशि के भुगतान/संपत्ति सुपुर्दगी करने के लिए हमारे निवेदन पर सहमत हुए है ।

स्थान.....

दिनांक.....

भवदीय

(1) हस्ताक्षर :-
(घोषणाकर्ता का नाम एवं पता)

(2) हस्ताक्षर :-
(घोषणाकर्ता का नाम एवं पता)

(जो लागू न हो उसे काट दें)