

अनुलग्नक VIII

(आरबीआई के परिपत्र के अनुसार)

अस्वीकरण पत्र/अनापत्ति का पत्र

(राज्य में लागू स्टाम्प अधिनियम के अनुसार विधिवत स्टाम्प लगाया जाना चाहिए।)

शाखा प्रबंधक

_____ शाखा

महोदय,

श्री/श्रीमती/कुमारी _____ (जो अब मृतक हैं) के नाम पर जमा खाते/सुरक्षित अभिरक्षित वस्तुएं/सुरक्षित लॉकर का विवरण निम्न प्रकार है: ए. जमा खाते

क्र.सं.	जमा राशि का प्रकार (बचत/चालू/सावधि जमा, आदि)	खाता संख्या	राशि	परिपक्वता तिथि (सावधि जमा के मामले में)
1.				
2.				
3.				
4.				
योग				

ए. सुरक्षित जमा लॉकर संख्या _____ जमा करने का तरीका: _____

बी. सुरक्षित अभिरक्षित वस्तु रसीद संख्या _____

वस्तुओं का विवरण (यदि जानकारी हो): _____

2. उपरोक्त खाते/खातों/सुरक्षित लॉकर/सुरक्षित अभिरक्षित वस्तुओं के संदर्भ में, मैं/हम, श्री/श्रीमती/कुमारी _____ (मृतक ग्राहक का नाम) के कानूनी उत्तराधिकारी, यह सूचित करना चाहते हैं कि उपरोक्त जमा/परिसंपत्तियों में हमारा कोई हित नहीं है और इसलिए हमें उपरोक्त खाते/खातों में शेष राशि का भुगतान करने/सुरक्षित लॉकर में रखी सामग्री को मुक्त करने/उपरोक्त श्री/श्रीमती/कुमारी _____ (मृत ग्राहक का नाम) के नाम पर आपके पास रखी सुरक्षित अभिरक्षित वस्तुओं को श्री/श्रीमती/कुमारी _____ को लौटाने में कोई आपत्ति नहीं है।

1. _____

2. _____

3. _____

4. _____

उपरोक्त खाते(तों) में शेष राशि का भुगतान/सुरक्षित लॉकर में रखी वस्तुओं का निर्मोचन/ सुरक्षित अभिरक्षित वस्तुओं का निर्मोचन हमारे लिए पूर्णतः बाध्यकारी होगा और हम शाखा द्वारा की गई इस कार्रवाई पर कोई सवाल नहीं उठाएंगे। मैं/हम स्वयं को, अपने उत्तराधिकारियों और कानूनी प्रतिनिधियों को यह वचन देते हैं कि हम इस घोषणा को निरस्त नहीं करेंगे।

क्र.सं.	गैर-दावेदार कानूनी उत्तराधिकारी के नाम (जिन्होंने अपने अधिकार त्याग दिए हैं)	आयु (वर्ष)	हस्ताक्षर
1			
2			
3			
4			

इस पर _____ के दिन _____ वर्ष _____ हस्ताक्षर किए।

*(जो लागू न हो उसे काट दें।)

Annex VIII - LETTER OF DISCLAIMER/ NO OBJECTION

(As per RBI Circular)

(To be duly stamped as per the Stamp Act applicable to the State)

The Branch Manager

_____ Branch

Dear Sir,

Details of deposit account(s)/ safe custody articles/ safe deposit locker in the name of Shri/ Smt./ Kum. _____ since deceased are as follows:

a. Deposit Accounts

Sr. No.	Nature of Deposits (SB/ CA/ TD, etc.)	Account No.	Amount	Date of Maturity (in case of TD)
1.				
2.				
3.				
4.				
Total				

b. Safe Deposit Locker No. _____ Mode of Holding: _____

c. Safe Custody Article Receipt No. _____

Details of Articles (if known): _____

2. With reference to the above account(s)/ safe deposit locker/ safe custody articles, I/ We, the legal heirs of Shri/ Smt./ Kum. _____ (Name of deceased customer), have to advise that we have no interest in the above deposits/ assets and as such we have no objection to your paying the *balance amount in the above account(s)/ releasing the contents in safe deposit locker/ returning the safe custody articles lying with you in the name of the aforesaid Shri/ Smt./ Kum.

_____ (Name of the deceased customer) to Shri/ Smt./ Kum.:

1. _____

2. _____

3. _____

4. _____

Such payment of the *balance in the above account(s)/ release of the contents in safe deposit locker/ return of the safe custody articles would be completely binding on us and we will not question the branch's action in doing so. I/ We undertake to bind ourselves, our heirs and legal representatives not to revoke the declaration made herein.

Sr. No.	Name of the Non-claimant Legal Heir(s) (who relinquish their rights)	Age (yrs.)	Signature
1			
2			
3			
4			

Signed on this _____ day of _____ two thousand _____.

* (Delete whichever is not applicable)