

नुलग्नक VI

जमा खातों में दावे के निपटान / सुरक्षित जमा लॉकरों की सामग्री को जारी करने / मृत ग्राहक द्वारा सुरक्षित अभिरक्षा में रखी गई वस्तुओं की वापसी के लिए आवेदन पत्र

(नामांकन या उत्तरजीविता खंड वाले संयुक्त खाते के अलावा अन्य मामले)

शाखा प्रबंधक

दिनांक:

_____ शाखा

महोदय/ महोदया,

1. *जमा खातों* में शेष राशि के भुगतान/ सुरक्षित जमा लॉकर की सामग्री को जारी करने/ सुरक्षित अभिरक्षा में रखी वस्तुओं को लौटाने के लिए दावा - श्री/ श्रीमती/ कुमारी _____

(मृत/ गुमशुदा ग्राहक का नाम) द्वारा रखी गई

मैं/हम _____ (दावेदार) एतद्वारा यह घोषणा करता/करते हूँ कि मैं/हम

*जमा खातों/ सुरक्षित जमा लॉकर / सुरक्षित अभिरक्षा में रखी वस्तुओं के संबंध में दावेदार हूँ/हैं, जो

श्री/श्रीमती/कुमारी _____ (मृत/गुमशुदा ग्राहक का नाम) द्वारा रखे गए थे,

जिनका *निधन _____ को हो गया/ जो _____ से गुमशुदा/जिनका पता नहीं चल

पा रहा है।

2 मैं/ हम नीचे मृतक ग्राहक के बारे में आवश्यक जानकारी प्रस्तुत करते हैं:

(ए) मृत्यु की तिथि और स्थान: _____

(बी) मृत्यु प्रमाण पत्र संख्या का विवरण _____ जारी दिनांक _____

प्राधिकार _____ (प्रति संलग्न है)। (सत्यापन हेतु मूल प्रति प्रस्तुत की जाए)

(सी) आयु: _____ वर्ष.

(डी) वैवाहिक स्थिति: विवाहित / अविवाहित/ विधवा/विधुर

(ई) पता:

शहर/ जिला: _____ पिन: _____ राज्य: _____ देश: _____

(एफ) धर्म: _____

बताएँ कि उत्तराधिकार का कौन-सा कानून लागू होता है _____ (हिंदू, मुस्लिम, आदि)

(जी) मृतक के कानूनी उत्तराधिकारी/यों के नाम, संबंध और आयु:

क्र.सं.	नाम व पता	आयु	संबंध	मोबाइल नंबर व ईमेल पता	क्या अस्वीकरण पत्र / अनापत्ति पत्र पर हस्ताक्षर किए जा रहे हैं? (हाँ / नहीं)
1					
2					
3					
4					

(एच) नाबालिग कानूनी उत्तराधिकारी (यों) के मामले में, प्राकृतिक अभिभावक/कानूनी अभिभावक का विवरण:

क्र. सं.	नाबालिग कानूनी उत्तराधिकारी का नाम	जन्म तिथि	अभिभावक का नाम	नाबालिग के साथ संबंध	अभिभावक का पता	अभिभावक का मोबाइल नंबर और ईमेल पता
1						
2						

3. अतः, मैं/हम नीचे दिए गए विवरण के अनुसार, मृतक ग्राहक द्वारा जमा खातों में रखी गई शेष राशि और उस पर अर्जित ब्याज के भुगतान/ सुरक्षित जमा लॉकर लॉकरों की सामग्री को जारी करने / सुरक्षित अभिरक्षा में रखी गई वस्तुओं को वापस करने के लिए अपना/ हमारा दावा प्रस्तुत करता हूँ/ करते हैं:

ए. जमा खाते

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

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

सामग्री का विवरण (यदि ज्ञात हो): _____

ए) सुरक्षित अभिरक्षा वस्तु रसीद संख्या _____

सामग्री का विवरण (यदि ज्ञात हो): _____

4.1 मैं/हम यह वचन देते हैं कि-

- (i) मैं/हम उपर्युक्त राशि/भुगतान को वैध लाभार्थी(यों) के न्यासी के रूप में न्यासी क्षमता में धारण / प्राप्त करूंगा/करेंगे तथा मेरे/हमारे द्वारा किया गया कोई भी समझौता उनके अधिकारों को प्रभावित नहीं करेगा।
- (ii) उपर्युक्त खाते/सुरक्षित जमा लॉकर/सुरक्षित अभिरक्षा वस्तुएं किसी विवाद का विषय नहीं हैं और ऐसा कोई न्यायालय आदेश नहीं है जो मुझे/हमें दावा करने से रोकता हो या शाखा को मेरे/ हमारे पक्ष में या अन्यथा दावे का निपटारा करने से रोकता हो।
- (iii) मैं/हम शाखा को ग्रहणाधिकार और समायोजन के अपने अधिकार का प्रयोग करने और तदनुसार, मृतक ग्राहक द्वारा ली गई ऋण सुविधाओं के संबंध में शाखा को देय बकाया राशि या शाखा को देय किसी अन्य बकाया राशि को मृतक ग्राहक द्वारा उपर्युक्त खाते(खातों) में रखी गई शेष राशि से काटने के लिए अधिकृत करता हूँ/करते हैं।
- (iv) इस अनुरोध पत्र के अनुसार मृतक के दावे के निपटारे से उत्पन्न होने वाले/ से संबंधित किसी भी दावे, मुकदमे, कानूनी कार्यवाही के विरुद्ध शाखा को क्षतिपूर्ति देना और उसे हानि रहित रखना।

4.2 मैं/हम घोषणा करता/ते हूँ/हैं कि (उपयुक्त विकल्प चुनें) मृतक द्वारा कोई वसीयत नहीं छोड़ी गई है

- मेरे/हमारे जानकारी और विश्वास के अनुसार
- मेरे/हमारे द्वारा प्रस्तुत वसीयत मृतक की अंतिम वसीयत है और यह किसी भी विवाद का विषय नहीं है।

4.3 मैं/हम उपरोक्त *बकाया राशि, अर्जित ब्याज सहित/सुरक्षित जमा लॉकर/उपरोक्त मृतक की सुरक्षित अभिरक्षा में रखी गई वस्तुओं के लिए निम्नलिखित शर्तों के अनुसार अपना/अपना दावा प्रस्तुत करता/करती हूँ/करते हैं:

(उपयुक्त विकल्प चुनें)

- स्वर्गीय श्री/श्रीमती/कुमारी _____ की वसीयत, दिनांक _____ (प्रति संलग्न)। इस वसीयत का न तो प्रमाणितकरण हुआ है और न ही इसके संबंध में कोई कानूनी पत्र प्राप्त किया गया है।
- स्वर्गीय श्री/श्रीमती/कुमारी _____ की वसीयत दिनांक _____ और _____ की अदालत द्वारा दिनांक _____ के आदेश द्वारा प्रदान की गई प्रमाणपत्र (प्रति संलग्न)।
- कानूनी पत्र संख्या _____ दिनांक _____ द्वारा _____ में जारी किया गया (प्रति संलग्न)।
- दिनांक _____ को _____ में स्थित _____ न्यायालय द्वारा दिनांक _____ के आदेश द्वारा जारी उत्तराधिकार प्रमाण पत्र (प्रति संलग्न)।
- दिनांक _____ को _____ में स्थित _____ के न्यायालय द्वारा जारी न्यायालय का आदेश (प्रति संलग्न)।
- _____ द्वारा _____ में दिनांक _____ के आदेश द्वारा प्रदान किया गया कानूनी उत्तराधिकार प्रमाण पत्र (प्रति संलग्न)।
- मृतक जमाकर्ता के कानूनी उत्तराधिकारी(यों) के संबंध में किसी स्वतंत्र व्यक्ति द्वारा घोषणा/शपथ पत्र (प्रति संलग्न)।

5.1 मैं/हम शाखा से अनुरोध करते हैं कि देय शेष राशि (आवश्यक समायोजन, प्रतितुलन, यदि कोई हो, करने के बाद) नीचे दिए गए दावेदार/दावेदारों के खाते में अंतरित कर दी जाए:

क्र.सं.	दावेदार का नाम	शाखा का नाम और खाता संख्या	आईएफएससी	शाखा विवरण
1				
2				
3				
4				

नाबालिग दावेदार/दावेदारों के मामले में, ऐसे दावेदार/दावेदारों का नाम और उनके वास्तविक/कानूनी अभिभावक का नाम नीचे दिया गया है:

क्र.सं.	नाबालिग दावेदार का नाम	जन्मतिथि	अभिभावक का नाम	नाबालिग से संबंध
1				
2				

5.2 मैं/हम शाखा से अनुरोध करते हैं कि वह * सुरक्षित जमा लॉकरों की सामग्री निर्मुक्त करे/सुरक्षित अभिरक्षा में रखी गई वस्तुओं को निम्नलिखित व्यक्तियों को लौटा दे:

क्र.सं.	दावेदार का नाम
1	
2	
3	
4	

6. मैंने/हमने अपने दावे के निपटान के उद्देश्य से निम्नलिखित दस्तावेज संलग्न किए हैं (लागू दस्तावेजों का चयन करें):

- *मृत ग्राहक का मृत्यु प्रमाण पत्र / पुलिस द्वारा जारी की गई प्रथम सूचना रिपोर्ट (एफआईआर) और गुमशुदा व्यक्ति की स्थिति में पुलिस द्वारा जारी की गई गुमशुदगी की रिपोर्ट
- दावा करने वाले व्यक्ति / व्यक्तियों की पहचान और पते के अनुमोदन में आधिकारिक रूप से मान्य दस्तावेज
- वसीयत / वसीयत का प्रमाणीकरण
- कानूनी पत्र
- उत्तराधिकार प्रमाणपत्र
- न्यायालय का निर्णय/आदेश
- कानूनी उत्तराधिकारी प्रमाण पत्र
- मृतक ग्राहक के कानूनी उत्तराधिकारियों के संबंध में किसी स्वतंत्र व्यक्ति द्वारा घोषणा/शपथ पत्र
- दावेदार (कों) द्वारा हस्ताक्षरित क्षतिपूर्ति बांड
- तृतीय पक्ष/पक्षकारों द्वारा हस्ताक्षरित क्षतिपूर्ति/जमानत का बांड
- गैर-दावेदार कानूनी उत्तराधिकारियों से अस्वीकरण/आपत्ति न होने का पत्र

7. ऊपर बताए गए तथ्य मेरी/हमारी जानकारी और विश्वास के अनुसार सत्य और सही हैं।

8. देय राशि/सुरक्षित लॉकर/सुरक्षित अभिरक्षा में रखी गई वस्तुएं प्राप्त करने वाले दावेदार/दावेदारों का नाम और हस्ताक्षर:

क्र.सं.	दावेदार/नाबालिग दावेदार के अभिभावक का नाम	हस्ताक्षर/अंगूठे का निशान
1		
2		
3		
4		

गवाह का नाम और पता (दावेदार द्वारा अंगूठा लगाने की स्थिति में):

गवाह के हस्ताक्षर:

*(जो लागू न हो उसे काट दें)

नोट: 1. इस आवेदन में पूर्ण जानकारी न दिए जाने के कारण दावे के निपटान में होने वाली किसी भी देरी के लिए शाखा जिम्मेदार नहीं होगी और कानूनी उत्तराधिकारियों के बीच विवाद होने की स्थिति में, यदि वे सभी शाखा को क्षतिपूर्ति देने के लिए सहमत नहीं होते हैं, या अस्वीकरण/अनापत्ति पत्र नहीं देते हैं, या जहां शाखा को मृतक ग्राहक के एकमात्र उत्तराधिकारी होने के दावेदार(कों) की प्रामाणिकता के बारे में उचित संदेह है, तो शाखा कानूनी दस्तावेज मंगवाने पर जोर दे सकती है। ऐसे मामलों में शाखा दावेदार(कों) को विधिवत सूचित करेगी।

2. यदि शाखा को मृतक के कानूनी उत्तराधिकारियों से एकाधिक दावे प्राप्त होते हैं या कानूनी उत्तराधिकारियों के बीच आपसी विवाद होते हैं या कोई तीसरा पक्ष मृतक की वसीयत प्रस्तुत करता है, तो शाखा संबंधित पक्ष द्वारा सक्षम न्यायालय से आदेश/डिक्री या वसीयत का प्रमाणपत्र (जैसा भी लागू हो) प्रस्तुत किए बिना दावे का निपटारा नहीं करेगी; तब तक दावा लंबित रखा जाएगा।

कार्यालय उपयोग के लिए

अनुशंसा

मैंने दावेदारों द्वारा किए गए दावे के संबंध में आवश्यक पूछताछ कर ली है और मैं संतुष्ट हूँ कि दावे का निपटारा किया जा सकता है। तृतीय पक्ष की जमानत माफ की जाती है (15,00,000/- तक की राशि के लिए)* / बैंक के मौजूदा निर्देशों के अनुसार प्रस्तावित जमानत स्वीकार्य हैं। * सभी आवश्यक दस्तावेज प्राप्त कर लिए गए हैं। दावा राशि दावेदारों को दी जा सकती है।

*(यदि लागू नहीं है तो काट दें)

अन्य कोई टिप्पणी:

स्थान:

हस्ताक्षर

दिनांक:

नाम:

पदनाम:

(अनुशंसा प्राधिकारी)

संस्वीकृति

दिवंगत श्री के खातों में रखे राशि रु.
.....(रु.....)/ सुरक्षित जमा लॉकर/ सुरक्षित अभिरक्षा में रखी सामग्री/वस्तुओं
को दावाकर्ता(ओं) को सौंपने / हस्तांतरण करने की स्वीकृति प्रदान की जाती है।

स्थान:

हस्ताक्षर

नाम:

दिनांक:

पदनाम:

(मंजूरीदाता प्राधिकारी)

भुगतान एवं अभिलेख:

रु. (रुपये) की राशि का भुगतान
निम्नलिखित के माध्यम से किया गया।

1. बैंक चेक संख्या..... दिनांक..... और रसीद प्राप्त।
2. दावेदार के खाता संख्या में जमा किया गया, जो शाखा में कार्यरत है, और दावे के निपटान के भाग के रूप में रिकॉर्ड में रखी गई खाते की विवरणिका की प्रति जिसमें संबंधित प्रविष्टि है।
3. दावेदार के भारत में स्थित खाता संख्या बैंक शाखा में आरटीजीएस/एनईएफटी के माध्यम से यूटीआर संख्या दिनांक के तहत जमा किया गया है और दावा निपटान के भाग के रूप में इलेक्ट्रॉनिक हस्तांतरण जमा (क्रेडिट) की पावती की प्रति भी अभिलेखों के रूप में रखी गई।
4. दावेदार को सुरक्षित लॉकर/सुरक्षित खाते/रसीद की सामग्री/वस्तुएं सौंप दी गई हैं और दावा निपटान के हिस्से के रूप में पावती को अभिलेख हेतु रखी गई है।

इस दावा निपटान से संबंधित सभी दस्तावेज शाखा के अभिलेख (रिकॉर्ड) में रखे गए हैं।

स्थान:

हस्ताक्षर

नाम :

दिनांक:

पदनाम:

(संवितरण प्राधिकरण)

Annex VI

**Application Form for Settlement of Claim in Deposit Accounts/ Release of Contents of Safe Deposit Lockers/Return of Articles in Safe Custody kept by Deceased Customer
(cases other than Nomination or Joint Account with survivorship clause)**

The Branch Manager

Date:

_____ Branch

Madam/ Dear Sir,

1. **Claim for Payment of Balances in the *Deposit Accounts/ Release of Contents of Safe Deposit Locker/ Return of Articles in Safe Custody kept by Shri/ Smt./ Kum.**
_____ (Name of Deceased/ Missing Customer)

I/ We _____ (Claimant(s)) hereby declare that I am/ we are the claimant(s) in the *Deposit Accounts/ Safe Deposit Locker/ Articles in Safe Custody kept by Shri/ Smt./ Kum. _____ (Name of Deceased/ Missing Customer) who *expired on _____/ is missing/ not traceable since _____.

2. I/ We furnish below the required information about the deceased customer:

(a) **Date and Place of Death:** _____

(b) **Details of Death Certificate No.** _____ **dated** _____

Authority _____ (copy enclosed). (Original to be produced for verification)

(c) **Age:** _____ **Yrs.**

(d) **Marital Status:** Married / Unmarried/ Widow(er)

(e) **Address :** _____

City/ District: _____ **PIN:** _____

State: _____ **Country:** _____

(f) **Religion:** _____

Mention which law of succession is applicable _____ (Hindu, Mohammedan, etc.)

(g) Name, Relation & Age of the legal heir(s) of the deceased:

Sr. No.	Name & Address	Age	Relation	Mobile Number & Email Address	Whether signing Letter of Disclaimer/ No Objection (Yes/ No)
1					
2					
3					
4					

(h) In case of minor legal heir(s), details of Natural Guardian/ Legal Guardian:

Sr. No.	Name of the Minor Legal Heir	Date of Birth	Name of the Guardian	Relationship with Minor	Address of the Guardian	Mobile Number and Email address of the Guardian
1						
2						

3. I/ We, therefore, submit my/ our Claim for *payment of the balance with accrued interest in deposit accounts/ release of contents of safe deposit lockers/ return of articles in safe custody kept by deceased customer as per details given below:

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:** _____

Details of Articles (if known): _____

c. Safe Custody Article Receipt No. _____

Details of Articles (if known): _____

4.1 I/ We undertake that

- (i) I/ We shall hold/ receive the aforesaid amount/ payment in a fiduciary capacity as a trustee of the rightful beneficiary(ies) and any settlement made to me/ us shall not affect their rights.
- (ii) The aforesaid *accounts/ safe deposit lockers/ safe custody articles are not the subject matter of any dispute and that there is no Court order restraining me/ us from claiming or the branch from settling the claim in my/ our favour or otherwise.
- (iii) I/ We authorise the branch to exercise its right to lien and set-off and accordingly, to deduct the outstanding dues which are payable to the branch in relation to credit facilities availed by the Deceased customer or any other dues payable to the branch, from the balance held by the Deceased customer in the aforementioned account(s).
- (iv) To indemnify and hold the branch harmless against any claims, suits, legal proceedings by any legal heirs, executors, administrators, legal representatives, arising out of/in connection with the settlement of this deceased claim in accordance to this request letter.

4.2 I/ We declare that

(Select the applicable option) there is

- no Will left behind by the Deceased to the best of my/ our knowledge and belief.
- The Will submitted by me/ us is the last Will left behind by the Deceased and the same is not the subject matter of any dispute.

4.3 I/ We lodge my/ our claim for the above *balance with accrued interest/ safe deposit locker/ articles in safe custody of the above-named deceased in terms of:

(Select the applicable option)

- Will of Late Shri/ Smt/ Kum. _____ dated _____ (copy enclosed). The Will has neither been Probated nor has any Letter of Administration been obtained with respect to the same.
- Will of Late Shri/ Smt/ Kum. _____ dated _____ and a probate granted by the court of _____ located at _____ vide order dated _____ (copy enclosed).
- Letter of Administration No. _____ dated _____ issued by _____ at _____ (copy enclosed).
- Succession Certificate dated _____ granted by the Court of _____ located at _____ vide order dated _____ (copy enclosed).
- Court decree dated _____ issued by the Court of _____ located at _____ (copy enclosed).
- Legal Heir Certificate granted by _____ at _____ vide order dated _____ (copy enclosed).
- Declaration/ Affidavit from an independent person regarding the legal heir(s) of the deceased depositor (copy enclosed).

5.1 I/ We request the branch to transfer the balance payable (after making the required adjustments, set-off, if any) to the account of claimant(s) given below:

Sr. No.	Name of Claimant	Branch Name and A/c No.	IFSC	Branch Details
1				
2				
3				
4				

For the minor claimant(s), name of such claimant(s) and his/ her natural/ legal guardian are given below:

Sr. No.	Name of the Minor Claimant(s)	Date of Birth	Name of the Guardian	Relationship with Minor
1				
2				

5.2 I/ We request the branch to * release the contents of safe deposit lockers/ return the articles in safe custody to the following persons:

Sr. No.	Name of Claimant
1	
2	
3	
4	

6. I/ We have attached the following documents for the purpose of settlement of my/ our claim (select the applicable documents):

- *Death certificate (of deceased customer) / First Information Report (FIR) and the non-traceable report issued by police authorities (in case of missing person)
- Officially Valid Document in support of the identity and address of the Claimant(s) making the claim.
- Will/ Probate of Will
- Letter of Administration
- Succession Certificate
- Court Decree/ order
- Legal Heir Certificate
- Declaration/ Affidavit from an independent person regarding the legal heir(s) of the deceased customer
- Bond of indemnity signed by Claimant(s)
- Bond of indemnity/ surety signed by Third Party(ies)
- Letter of disclaimer/ no objection from non-claimant legal heir(s)

“Officially Valid Document” (OVD) means the passport, the driving licence, proof of possession of Aadhaar number, the Voter's Identity Card issued by the Election Commission of India, job card issued by NREGA duly signed by an officer of the State Government and letter issued by the National Population Register containing details of name and address.

7. The facts stated above are true and correct to the best of my/ our knowledge and belief.

8. Name and signature of the claimant(s) who will receive the balance payable/ articles in safe deposit locker/ safe custody:

Sr. No.	Name of the Claimant/ Guardian of Minor Claimant	Signature/ Thumb impression ⁴
1		
2		
3		
4		

Name and address of witness (in case of claimant(s) placing the thumb impression):

Signature of witness:

*(Delete whichever is not applicable)

Note :1. _____ Branch is not responsible for any delay in disposal of the claim due to lack of full particulars furnished in this application and may insist on calling for a Legal Document in case there are disputes among legal heirs and all of them do not join in indemnifying the branch, or give Letter of Disclaimer/ No Objection, or where the branch has reasonable doubt about the genuineness of the claimant(s) being the only heirs of the deceased customer. The branch shall duly advise the claimant(s) in such cases.

2. In case the branch receives multiple claims from legal heirs of the deceased or in cases where there are inter se disputes amongst the legal heirs or a third party produces Will of the deceased, the branch shall not settle the claim unless the concerned party produces an Order/ Decree from Competent Court or Probate of the Will (as may be applicable), till such time the claim shall be kept on hold/ pending.

FOR OFFICE USE

Recommendation:

I have made necessary inquiries about the claim made by the claimants & satisfied that the claim can be settled. Third party sureties are waived (Amounts up-to 15,00,000/-)* / Surety/ ies offered are acceptable as per Bank's extant instructions. * All the necessary documents have been obtained. The claim may be paid to the claimants.

*(Strike out if not applicable)

Any other remarks:

Place:

Signature

Date:

Name:

Designation

(Recommending Authority)

Sanction:

Sanctioned payment of Rs.(Rs.....) in accounts/ handing over of contents/articles in Safe Deposit Locker/Safe Custody of Late _____
_____ to claimant(s).

Place:

Date :

Signature

Name:

Designation:

(Sanctioning Authority)

Disbursement & Record:

Amount of Rs. _____ (Rupees.....) paid by way of

1. Banker's cheque No. _____ Dated _____ and receipt obtained.
2. Credited to claimant's Account No _____ maintained with _____ Branch and copy of statement of account carrying the relevant entry maintained on record as part of the claim settlement.
3. Credited to claimant's Account No _____ maintained in India with _____ Bank _____ Branch through RTGS/NEFT vide UTR No _____ Dated _____ and copy of acknowledgement of electronic transfer credit maintained on records as part of claim settlement.
4. Handed over contents/articles of safe deposit Locker/safe custody account/receipt to claimant and acknowledgement kept on record as part of the claim settlement.

All the documents pertain to this claim settlement have been kept on Branch record.

Place:

Date:

Signature

Name :

Designation:

(Disbursing Authority)