

## Application Form for Settlement of Claim of Deceased Constituents (Applicable for Resident/Non-Resident)

### Instructions for filling the Application form for payment of balances in accounts, articles in safe deposit locker and safe custody in cases other than Nomination or Joint Account with survivor clause)

1. Mention name of the deceased and date of expiry. In case person is missing/not traceable (i.e., whereabouts of person is unknown for more than 7 years an order/certificate of legal death/presumption of death may be issued by Court) mention date since missing.
2. Mention all deposit as well as loan/overdraft accounts of the deceased. The actual amount of claim with accrued interest will be worked out on the date of payment. Similarly, give detail of safe custody locker and safe custody account/receipt no. of the deceased.
3. Select whether claim is made without legal representation (person died intestate) or with legal representation (i.e. Will/ Succession certificate/ Letter of administration). Copy of the same to be enclosed. In case of legal representation, no declaration from independent person mentioned at point 5 is required, except for KYC/proper identification of beneficiaries.
4. (a) to (f) -Detail of the deceased to be provided. Submit copy of Death certificate and Original for verification. The assets of deceased shall be settled to the legal heirs as per the Personal Law of succession (Hindu, Muslim, Christian or any other community) applicable to the depositor.  
(g) Mention particulars of all legal heirs along with age and address. In the last column, mention 'Yes' for heirs who are executing Letter of Disclaimer (As per Annexure-A) duly stamped and executed. Otherwise, mention 'No'.  
(h) Mention name of legal heirs, who are minors along with Natural/ Legal Guardian. If Legal Guardian is appointed, a copy of the order must be enclosed.
5. Declaration to be signed by an independent person well known to the family of the deceased but unconnected with it and acceptable to the Bank, or any account holder of the Bank known to the family of the deceased but unconnected with it, or Any Govt. Official whose signature is verifiable by the Bank. Where the amount of the claim for balances exceeds threshold limit, the person furnishing the declaration will have to execute an affidavit as per the format. (Annexure - B) before a "Judge / Magistrate / Notary". The affidavit will be stamped according to the Stamp Act in force in the respective State. This declaration is not required in case of legal representation.
6. The detailed information on the sureties, to arrive at their worth, is to be furnished in a separate form (Annexure-D). Sureties, who are the relatives of the deceased, may be accepted, provided they are not directly involved as claimants and are considered individually or jointly good for the amount involved. If one surety is considered good for the amount by the Bank, second surety is not necessary. The sureties have to sign the Letter of Indemnity along with Claimants as per format enclosed (Annexure - C). The Letter of Indemnity will be stamped according to the Stamp Act in force in the respective State.
7. To be signed by all the claimants other than those who have relinquished their right in the property by furnishing a "Letter of Disclaimer" as per the format enclosed (Annexure - A) and will be stamped according to the Stamp Act in force in the respective State.  
  
(Please note that the claimants will have to sign the receipt for having received the claim amount where proceeds are paid by way of Bankers Cheque).

### **8. For Non-Resident Depositor/Claimant**

- A) In case the Depositor is Non-Resident, and has passed away abroad, the death certificate which is attested /certified by any of the following shall be accepted for processing the claim:

- i) Notary Public in that country.
- ii) Indian Embassy / High Commission in that country.
- iii) Bank's Foreign Office. (wherever it is possible/permissible to do attestation as per local regulations)
- iv) Embassy/High Commission of that Country in India.

A death certificate accompanied by any of the following document as a corroboratory evidence, confirming incidence of death shall be accepted as such:

- i. Evidence of settlement of an insurance claim at foreign centre on account of death of the account holder.
- ii. Evidence of settlement of proceeds of bank accounts at foreign centre on account of death of the account holder.
- iii. Evidence of settlement of terminal benefits by the employer at foreign centre on account of death of the account holder. However, the employer would have to be a government/multilateral organisation only.
- iv. Evidence of death as provided by a hospital or local police authorities at the foreign centre.

However, it may be ensured that any of these documents are issued from the same country as the death certificate.

- B) In case Claimants(NRIs or Foreign Nationals) stay abroad and it is not possible for them to come to India for completion of formalities-**
- Execute the documents abroad in the presence of officials of Bank's foreign offices
  - Execute the documents in the presence of Indian Embassy officials. The said document shall be submitted to the Stamp authorities for payment of stamp duty after it reaches India.
  - The claimant can appoint his attorney for obtaining proper legal representation and obtain payment against affidavit, indemnity, surety etc. The procedure for the same is that the claimant should execute valid Power of Attorney (POA) which is attested by the Indian Embassy officials.
- C) The assets of deceased NRI account holder should be settled to the legal heirs as per the Personal Law of succession (Hindu, Muslim, Christian or any other community) applicable to the depositor. This is irrespective of whether the claimants happen to be a resident Indian, NRI, PIO or a foreign national. (However, if any court order/legal representation is obtained, the proceeds should be settled as ordered by Court. In the case of a foreign court order, ancillary orders/resealing should be obtained from Indian Court u/s 228 of the Indian Succession Act.)**
- D) Foreign nationals cannot be accepted as sureties while obtaining Letter of Indemnity as he / she will not be governed by Indian law.**
- E) In case of legal representation-**
- Will probated by Indian Court- Same as in resident case.
  - Will probated by Foreign Court- properly authenticated copy of the will issued by Foreign Court is to be produced in the Courts of India who can then grant Letters of Administration.
  - Succession Certificate / Certificate of inheritance / Letter of Administration by Indian Court- No additional due diligence except for KYC/proper identification of beneficiaries
  - Succession Certificate/ Certificate of inheritance / Letter of Administration by Foreign Court -
    - If issued by a Superior Court of a Reciprocating Territory(as notified by Central Govt in Official Gazette) Claimants to obtain a grant from competent District Court in India for executing the certificate.
    - In case, where such certificate is not issued by a Superior Court of Reciprocating Territory, Claimant may be advised to file an application before appropriate District Court in India for issuing a separate Certificate (afresh) by producing the Certificate issued by the Foreign Court.
  - If Succession Certificate does not mention the Bank account for which claim is being made- It will be treated as claim without legal representation and to be acted upon accordingly.
- 9. Classification of claim based on amount of claim:** The documents to be submitted is different for claim amount (Principal + Interest) up to threshold limit and for claim amount above threshold limit. The threshold limit will be advised by the concerned Bank. The claim amount will be reckoned on the date of payment, for obtaining required documents.
- 10. Missing Person:** Claims up to a threshold limit (to be advised by the concerned Bank) will be entertained without insisting for valid death certificate. All such claims in respect of missing persons, reported missing for a minimum period of one year, shall be settled on production of the following documents.  
1. FIR 2. Non-traceable report issued by the police authorities. 3. Indemnity from the claimant.  
The claims in respect of missing person above threshold limit will be settled as per the existing instructions i.e. after getting court order from the competent court.
- 11. Safe Deposit Locker:** Access may be given to the legal representative of the deceased. In such cases death certificate and proof of the legal representation shall be obtained. The legal representation would be in the form of Probate or Letters of Administration.
- 12. List of documents to be submitted with Claim Form: For claim up to threshold limit**  
Copy of Death Certificate  
Photograph & KYC of all claimant(s)/legal heirs, Person furnishing declaration or Affidavit & Surety(ies).  
Letter of Disclaimer(Duly stamped & Notarised)Annexure-A, Letter of Indemnity (Duly stamped) Annexure-C  
Receipt from claimants (payment made by issuing a Banker's Cheque)
- 13. Additional Documents for claim above threshold limit**  
Affidavit (Duly stamped & Notarised)- Annexure-B  
Opinion Report of Surety(ies) -Annexure-D
- 14. For Safe Deposit Locker/Safe custody**  
Form of Inventory of Contents of Safety Locker (Annexure-E)  
Form of Inventory of articles left in safe custody (Annexure-F)  
Letter of indemnity with respect to delivery of articles kept in Safe Deposit Locker/Safe Custody/Sealed Boxes (Annexure-G)

**Application Form for Settlement of Claim of Deceased Constituents for payment of balances in accounts, articles in safe deposit locker and safe custody in cases other than Nomination or Joint Account with survivor clause)  
(Applicable for Resident/Non-Resident)**

Bank:  
To,  
The Branch Manager,

Branch:  
Address for correspondence  
Shri / Smt / Kum \_\_\_\_\_  
Address: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
Contact No. \_\_\_\_\_  
Email ID \_\_\_\_\_  
Date: \_\_\_\_\_

Madam / Dear Sir,

**Claim for Payment of Balances in the account (s) and delivery of articles in safe deposit locker/safe custody of Late Shri / Smt / Kum. \_\_\_\_\_ expired on \_\_\_\_\_**

I / We advise that Shri / Smt / Kum \_\_\_\_\_ expired on \_\_\_\_\_ / is missing/ not traceable since \_\_\_\_\_.

2. Late Shri / Smt / Kum. \_\_\_\_\_ was maintaining following Accounts / safe deposit locker / safe custody articles in your Branch:

No.	Nature of Deposits	Account No.	Amount *	Date of Maturity	Nature of Liability to the Bank, if any	Amount
1.						
2.						
3.						
4.						
	<b>Total Amt.</b>				<b>Total Amt.</b>	

\*(the actual amount of claim with accrued interest will be worked out on the date of payment.)

b. Safe Deposit Locker No. \_\_\_\_\_ mode of Holding \_\_\_\_\_

c. Safe Custody Article Receipt No. \_\_\_\_\_

Details of Articles: \_\_\_\_\_

3. I/We lodge my / our claim for the above balances with accrued interest/ articles in safe deposit locker / safe custody of the above-named deceased in terms of: **(Select which is applicable)**

☐ Will of the late Shri / Smt / Kum \_\_\_\_\_ dated \_\_\_\_\_ and a probate granted by the court of \_\_\_\_\_ at \_\_\_\_\_ dated \_\_\_\_\_ **(Copies enclosed).**

☐ Succession Certificate dated \_\_\_\_\_ granted by the Court of \_\_\_\_\_ at \_\_\_\_\_ **(Copy Enclosed).**

☐ Letter of Administration No \_\_\_\_\_ dated \_\_\_\_\_ issued by \_\_\_\_\_  
at \_\_\_\_\_ (Copy enclosed).

☐ The deceased died intestate. I/We lodge our claim without a legal representation for payment as per the Bank's rules & discretion.

4. I/We furnish below the required information about the deceased & the legal heirs in this regard: -

(a) **Date & 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) **Permanent Address -**

H No. / Flat No. \_\_\_\_\_ Street Name \_\_\_\_\_ Locality/Village \_\_\_\_\_

City/District \_\_\_\_\_ State \_\_\_\_\_ PIN \_\_\_\_\_

(f) **Religion** \_\_\_\_\_ **Which law of succession is applicable** \_\_\_\_\_  
(Hindu, Mohamedan etc)

(g) **Name (s), Relation (s) & age (s) of the legal heirs of the deceased:**

S No.	Name	Age	Relation	Address	Whether executing Letter of Disclaimer (Yes/No)

(h) **Name (s) of the Minor (s) & Natural Guardian (s) / Legal Guardian (s) of minors amongst the claimants.**

S No.	Name of the Minor Claimant(s)	Date of Birth	Name of the Guardian	Relationship with Minor	Whether executing Letter of Disclaimer (Yes/No)



5. Shri / Smt / Kum. \_\_\_\_\_ i.e. the person furnishing the declaration below / the affidavit (Annexure "B") knows our family for last \_\_\_\_\_ years and is unconnected with our family.

I know the deceased and his/her family since last \_\_\_\_\_ years. The person(s) named above is/are the only legal heir(s) of the deceased entitled to succeed to the estate of the deceased. I am not related in any manner whatsoever to the deceased or any of the above-mentioned persons mentioned at 4(g) to (h) above, nor have I any claim or interest of whatsoever nature in the estate of the deceased.

**Certified that to the best of my knowledge & belief the facts stated above are true & correct**

Name in full & Address of the person signing the declaration \_\_\_\_\_

Place

Signature

Date

6. We propose the following surety(ies): {No surety required for amounts up to threshold limit}

S No.	Name of the Surety	Address	Net Worth (As per Annexure -D)

7. I / We declare that the facts stated above are true and correct to the best of my/our knowledge and belief.

The amount of claim settled including up to date applicable interest may kindly be issued Banker's cheque/ credited to the account standing in the name of \_\_\_\_\_ /D/O \_\_\_\_\_ maintained with \_\_\_\_\_ Bank \_\_\_\_\_ Branch in India through transfer/ RTGS/NEFT.

**Signature (s) of the claimant (s) who will receive the amount/ articles of safe deposit locker/safe custody**

S No.	Name of the Claimant	Signature

Place : \_\_\_\_\_

Date : \_\_\_\_\_

Encl: As above.

**Note :** The Bank 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 Representation in case there are disputes among legal heirs & all of them do not join in indemnifying the Bank (Or give letter of disclaimer) or where the Bank has reasonable doubt about the genuineness of the claimant(s) being the only heir(s) of the deceased customer.

(If the space provided is insufficient, please use additional sheet)

**FOR OFFICE USE****Recommendation:**

I have made necessary inquiries about the claim made by the claimants & satisfied that the claim can be settled. The sureties are waived (Amounts up-to ₹ 5,00,000/-)\* / 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

Name :

Date : \_\_\_\_\_

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: \_\_\_\_\_

Signature

Name :

Date : \_\_\_\_\_

Designation :

(Sanctioning Authority)

**Disbursement & Record:**

Amount of Rs \_\_\_\_\_ (Rupees \_\_\_\_\_) paid by way of

☐ Banker's cheque No. \_\_\_\_\_ Dated \_\_\_\_\_ and receipt obtained.

☐ 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.

☐ 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 record as part of the claim settlement.

☐ 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: \_\_\_\_\_

Signature

Name :

Date : \_\_\_\_\_

Designation :

(Disbursing Authority)

**LETTER OF DISCLAIMER**

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

The Branch Manager

---



---

Dear Sir,

---

\*Account No \_\_\_\_\_ in the name of

Shri/Smt./Kum. \_\_\_\_\_

Balance ₹ \_\_\_\_\_

With reference to the above account, I/We, the following legal heirs of the late Shri/Smt./Kum.

---

**(Name of the deceased account holder)**, have to advise that we have no interest in the above assets and as such we have no objection to your paying the balance amount lying in the above account(s) with you in the name of the aforesaid Shri/Smt./Kum \_\_\_\_\_
**(Name of the deceased account holder)** to Shri/Smt./Kum.

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_
4. \_\_\_\_\_
5. \_\_\_\_\_

Such delivery of the payment of the balance in the above account(s) would be completely binding on us and we will not question the Bank's action in so doing if any proceedings. I/We undertake to bind ourselves, our heirs and legal representatives not to revoke the declaration made herein.

S No.	Name(s) of the Claimants (who relinquish their rights)	Age (Yrs.)	Signature

Signed before me this \_\_\_\_\_ day of \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_

Notary  
(Public/Magistrate)

\*fill in here the type of account viz. SB/R.D/Term Deposit, Current etc.

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

I/We \_\_\_\_\_ S/D/O \_\_\_\_\_  
 residing at \_\_\_\_\_ and  
 \_\_\_\_\_ S/D/O \_\_\_\_\_

residing at \_\_\_\_\_

do hereby make oath\*/solemnly affirm and say as follows:

That Shri/Smt./Kum. \_\_\_\_\_ (Name of the deceased)  
 hereinafter, referred to as "the deceased" died intestate on \_\_\_\_\_ at \_\_\_\_\_

2. That we know the deceased and his/her family since the last \_\_\_\_\_ years.
3. That at the time of his death the deceased left surviving him/her 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 deceased on an intestate succession:

S No.	Name	Age (Yrs.)	Relationship with the deceased

4. That I am not related in any manner whatsoever to the deceased or any of the above-mentioned persons nor have we any claim or interest of whatsoever nature in the estate of the deceased.
5. That we are informed, and we verily believe that the deceased has left certain deposits\*/ assets with the \_\_\_\_\_ Bank \_\_\_\_\_ branch, to which the above-mentioned persons are entitled to claim.
6. That we are making this solemn declaration sincerely and conscientiously believing the same to be true and with full knowledge that it is on the strength of this declaration that the \_\_\_\_\_ Bank \_\_\_\_\_ branch, has agreed at our request to make payment of the amount of the deposits/ to deliver the assets to the above mentioned persons without insisting on production by them of a grant of legal representation to the estate of the deceased from a competent Court.

Sworn\*/ solemnly affirmed at this \_\_\_\_\_

day of \_\_\_\_\_

1. \_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_

in the presence of \_\_\_\_\_

\*(Delete whichever is inapplicable)

before me

Judge / Magistrate / Notary

**LETTER OF INDEMNITY**

To be duly stamped as per the Stamp Act applicable to the State)  
(Letter of Indemnity with respect to payment of Balance in the Deceased Constituents  
Account without production of Legal representation)

To,  
The Branch Manager

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

IN CONSIDERATION of your paying or agreeing to pay us,

**Insert here the names of the claimants**

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_
4. \_\_\_\_\_
5. \_\_\_\_\_

The sum of Rupees \_\_\_\_\_ standing at the credit of Saving Bank / Current / R.D  
Account No. etc. with your Bank in the name of Shri/Smt./Kum. \_\_\_\_\_  
since deceased, without production of Letter of Administration or a Succession Certificate to his/her estate, we

**Insert here the Names of the suret(y/ies**

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_

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 assign against all claims, demands, proceedings, losses,  
damages, charges and expenses which may be raised against or incurred by you by reasons or in consequence of your having  
agreed to pay / or paying me / us the said sum as aforesaid.

Signed, Sealed and delivered by the above named on this \_\_\_\_\_ day of \_\_\_\_\_ two thousand \_\_\_\_\_.

SIGNED AND DELIVERED by the above named

1. \_\_\_\_\_ 2. \_\_\_\_\_ 3. \_\_\_\_\_
4. \_\_\_\_\_ 5. \_\_\_\_\_

**(Heirs/claimants of the deceased)**

SIGNED AND DELIVERED by the above named

1. \_\_\_\_\_ 2. \_\_\_\_\_

**(Sureties)**



## Opinion Report on Surety

1.	Name in Full	
2.	Address	
3.	Academic Qualification	
4.	Age	
5.	Occupation (If employed, please state the name of the employer and since when Employed).	
6.	Present Monthly Income / Salary (Attach a Salary Certificate, if income is by way of salary)	
7.	Total yearly income from all sources	
8	No. of dependents	
9	Personal Assets	
a.	Immoveable Property viz. land / Building / flat etc. give details acquisitions, present value etc.	
b.	Investments (Fixed Deposits, Shares etc. if any)	
c.	Life Insurance Policy	
d.	Other Assets	
e.	Details of Bank Accounts, if any (Name and address of Bankers with Account No (Current / Savings) to be furnished).	
10	Personal Liability if any	
11	Please indicate whether surety is related to claimants Yes/No	
12	Period for which claimants are known	Yrs.

I confirm that all the statements made by me in this application are true and correct and have been made by me.

Place:

Date:

Signature  
(Surety)

Remarks of the Divisional Manager/ Branch Manager

Divisional Manager/ Branch Manager

**Form of Inventory of Contents of Safe Deposit Locker**  
(To be used where there is no nomination or survivorship clause)

The following inventory of contents of Safe Deposit Locker No. \_\_\_\_\_ located at \_\_\_\_\_

Branch of \_\_\_\_\_ Bank.

\* hired by Shri/Smt. \_\_\_\_\_ (deceased) in his/her sole name.

\*hired by Shri/Smt. (i) \_\_\_\_\_ (deceased)

(ii) \_\_\_\_\_ jointly

(iii) \_\_\_\_\_

was taken on this \_\_\_\_\_ day of \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_\_.

S No.	Description of Articles in Safe Deposit Lockers	Other identifying particulars if any

For the purpose of inventory, access to the locker was given to the legal heir(s)/a person mandated by the legal heir(s) and surviving hirers

- By breaking open the locker under his/her/their instructions.
- Who produced the key to the locker (Delete whichever is not applicable)

The above inventory was taken in the presence of:

Legal heirs of deceased joint hirer(s)/person mandated by legal heirs

1. Shri/Smt. \_\_\_\_\_  
Address \_\_\_\_\_ (Signature)

Shri/Smt. \_\_\_\_\_  
Address \_\_\_\_\_ (Signature)

And

Shri/Smt. \_\_\_\_\_  
Survivors of Joint hirers (Signature)

Address \_\_\_\_\_  
Shri/Smt. \_\_\_\_\_

Address \_\_\_\_\_ (Signature)

2. Witness (es) with name, address and signature:

Shri/Smt. \_\_\_\_\_  
Address \_\_\_\_\_ (Signature)

Shri/Smt. \_\_\_\_\_  
Address \_\_\_\_\_ (Signature)

## ACKNOWLEDGEMENT

\* I, Shri/Smt. \_\_\_\_\_ legal heir / mandate holder

\* We, Shri/Smt. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ legal heirs and

Shri/Smt. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ surviving hirers

Hereby acknowledge the receipt of the contents of the safe Deposit locker comprised in as set out in the above inventory together with a copy of the said inventory.

Shri/Smt. \_\_\_\_\_

(Legal Heir /Mandate Holder)

Shri/Smt. \_\_\_\_\_ Signature \_\_\_\_\_

Shri/Smt. \_\_\_\_\_ Signature \_\_\_\_\_

Shri/Smt. \_\_\_\_\_ Signature \_\_\_\_\_

Date & Place \_\_\_\_\_

(\* Delete whichever is not applicable)

**Form of Inventory of articles left in Safe Custody**  
**(To be used where there is no nomination or survivorship clause)**

The following inventory of articles left in safe custody with \_\_\_\_\_ branch of \_\_\_\_\_ Bank by  
 Shri/Smt. \_\_\_\_\_ (deceased) under an agreement/receipt  
 dated \_\_\_\_\_ was taken on this, \_\_\_\_\_ day of \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_.

S No.	Description of Articles in Safe Custody	Other identifying particulars, if any

The above inventory was taken in the presence of:

Legal heirs or a person mandated by legal heirs

1. Shri/Smt. \_\_\_\_\_  
 Address \_\_\_\_\_ (Signature)
2. Shri/Smt. \_\_\_\_\_  
 Address \_\_\_\_\_ (Signature)

## ACKNOWLEDGEMENT

\* I, Shri/Smt. \_\_\_\_\_ legal heir / mandate holder

\* We, Shri/Smt. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ legal heirs and

Shri/Smt. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ surviving hirers

Hereby acknowledge the receipt of the contents of articles left in Safe Custody comprised in as set out in the above inventory together with a copy of the said inventory.

Shri/Smt. \_\_\_\_\_

(Legal Heir /Mandate Holder)

Shri/Smt. \_\_\_\_\_

Signature \_\_\_\_\_

Shri/Smt. \_\_\_\_\_

Signature \_\_\_\_\_

Shri/Smt. \_\_\_\_\_

Signature \_\_\_\_\_

Date & Place \_\_\_\_\_

(\* Delete whichever is not applicable)



**LETTER OF INDEMNITY WITH RESPECT TO DELIVERY OF ARTICLES KEPT IN BANK'S  
SAFE DEPOSIT VAULT / SEALED BOXES ETC. OF THE DECEASED WITHOUT PRODUCTION  
OF LEGAL REPRESENTATION**  
(To be stamped as an agreement)

To,

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

In consideration of your delivering or agreeing to deliver to me/us

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(Insert here the names of the heir(s) of the deceased)

The articles/properties mentioned hereunder -

Safe Deposit Locker No./Sealed Box in Safe Deposit Account No.	Details of the articles/property	Description	Weight	Value

and held in the name(s) of \_\_\_\_\_ since deceased,  
without production of any succession certificate/ letters of administration to his / her / their estate or a certificate from  
the Controller of Estate Duty to the effect that the estate duty has been paid or will be paid or none is due,

I/We \_\_\_\_\_ and \_\_\_\_\_ and \_\_\_\_\_  
(State here the names of the heir(s) of the deceased).

and we \_\_\_\_\_ and \_\_\_\_\_  
(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, the Bank, and its successors and assigns against all claims, demands, proceedings,  
losses, damages, charges and expenses which may be raised against you or incurred by you by reason or in consequence of  
having delivered or agreed to have deliver to me/us the above mentioned articles/property of the deceased from the safe  
deposit locker/sealed boxes in safe deposit.*

Signed sealed and delivered by the above named on this \_\_\_\_\_ day of \_\_\_\_\_ Two thousand and \_\_\_\_\_.

SIGNED AND DELIVERED by the above named

(1) \_\_\_\_\_

(2) \_\_\_\_\_

(Heirs of the deceased)

SIGNED AND DELIVERED by the above named

(1) \_\_\_\_\_

(2) \_\_\_\_\_

(Sureties)

## RECEIPT

Annexure- H

Received from \_\_\_\_\_ Bank \_\_\_\_\_ Branch  
Rs. \_\_\_\_\_ (Rupees \_\_\_\_\_ only)  
by Banker's Cheque No. \_\_\_\_\_ dated \_\_\_\_\_ in  
favour of \_\_\_\_\_ being the balance standing at the credit of Saving Bank  
Account/ Current Account/ TDR/ STDR No. \_\_\_\_\_ in the name of \_\_\_\_\_.  
The balance has been paid to me as per Bank rules.

Date :

Signature of Claimant

Place:

Name:

### Declaration in case funds are settled in favour of Minor

I, \_\_\_\_\_, father/mother and natural  
guardian of \_\_\_\_\_ hereby certify that the proceeds of your  
Banker's cheque No. \_\_\_\_\_ dated \_\_\_\_\_ favouring \_\_\_\_\_  
issued by you in full and final settlement of the balance in Account No. \_\_\_\_\_ of  
Late \_\_\_\_\_ will be utilized for the benefit of the minor only.

Place :

Date :

\_\_\_\_\_  
(Signature of Guardian)

## मृत ग्राहकों के दावे के निपटान के लिए आवेदन-पत्र

(निवासी/अनिवासी के लिए लागू)

मृत ग्राहकों के खातों में शेष के भुगतान, सुरक्षित जमा लॉकर और सुरक्षित अभिरक्षा में रखी वस्तुओं के लिए आवेदन करने संबंधी अनुदेश। यह नामांकन या उत्तरजीविता शर्त वाले संयुक्त खाता दावों के लिए लागू नहीं है।

1. कृपया मृतक का नाम और मृत्यु की तारीख का उल्लेख करें। यदि व्यक्ति गुमशुदा/लापता (अर्थात् व्यक्ति का 7 वर्ष से अधिक से अता-पता न हो और न्यायालय द्वारा कानूनी मृत्यु/मृत्यु की उपधारणा का एक आदेश/प्रमाण-पत्र जारी किया गया हो) जब से गुमशुदा है उस तारीख का उल्लेख किया जाए।
2. मृतक के सभी जमा खातों के साथ साथ ऋण/ओवरड्राफ्ट खातों का भी उल्लेख किया जाए। दावे की वास्तविक राशि की गणना भुगतान की तारीख को उपचित ब्याज के साथ की जाएगी। इसी तरह, मृतक के सुरक्षित जमा लॉकर और सुरक्षित अभिरक्षा खाते का ब्योरा/रसीद संख्या दी जाए।
3. चिह्नित करें कि क्या दावा कानूनी प्रतिनिधित्व (व्यक्ति की निर्वसीयत मृत्यु हुई) के बिना या कानूनी प्रतिनिधित्व (अर्थात् वसीयत/उत्तराधिकार प्रमाण-पत्र/प्रशासन-पत्र) के साथ किया गया है। इसकी प्रति संलग्न की जाए। कानूनी प्रतिनिधित्व के मामले में, बिंदु 5 में उल्लिखित स्वतंत्र (गैर-संबद्ध) व्यक्ति से कोई घोषणा-पत्र अपेक्षित नहीं है, सिवाय लाभार्थी के केवाईसी/उचित पहचान-पत्र के।
4. (क) से (च)- मृतक का ब्योरा दिया जाना है। मृत्यु प्रमाण-पत्र की प्रति और मूल प्रति सत्यापन के लिए प्रस्तुत की जाए। मृतक की परिसंपत्तियों का निपटान जमाकर्ता पर लागू उसके व्यक्तिगत उत्तराधिकार कानून (हिंदू, मुस्लिम, ईसाई या कोई अन्य समुदाय) के अनुसार उसके कानूनी वारिसों को किया जाएगा। (छ) सभी कानूनी वारिसों का ब्योरा आयु और पते के साथ दिया जाए। अंतिम कॉलम में उन वारिसों के लिए 'हाँ' का उल्लेख किया जाए जो विधिवत स्ताम्पित और निष्पादित दावात्याग पत्र (अनुलग्नक-क के अनुसार) प्रस्तुत कर रहे हैं। अन्यथा, 'नहीं' (ज) अवयस्क कानूनी वारिसों के नाम का नैसर्गिक/कानूनी संरक्षक के नाम के साथ उल्लेख किया जाए। यदि कानूनी संरक्षक नियुक्त किया गया है तो उस नियुक्ति आदेश की एक प्रति अवश्य संलग्न की जाए।
5. घोषणा-पत्र पर मृतक के परिवार के परिचित किसी स्वतंत्र (गैर-संबद्ध) व्यक्ति द्वारा हस्ताक्षर किए जाने चाहिए जो मृतक का संबंधी न हो और बैंक को स्वीकार्य हो या किसी बैंक के खाताधारक द्वारा हस्ताक्षर किए जाने चाहिए जो मृतक के परिवार के परिचित हो या किसी सरकारी व्यक्ति द्वारा उस पर हस्ताक्षर किए जाने चाहिए जिसे बैंक द्वारा सत्यापित किया जा सकता हो। यदि शेष राशियों के दावे की राशि प्रारंभिक सीमा से अधिक हो तो घोषणा-पत्र प्रस्तुत करने वाले व्यक्ति को किसी 'न्यायाधीश/मजिस्ट्रेट/नोटरी' के समक्ष शपथ-पत्र (अनुलग्नक-ख के अनुसार) निष्पादित करना होगा। इस शपथ-पत्र को संबंधित राज्य में लागू स्टाम्प अधिनियम के अनुसार स्ताम्पित किया जाएगा। कानूनी प्रतिनिधित्व के मामले में यह घोषणा-पत्र प्रस्तुत करना आवश्यक नहीं है।
6. जमानतदारों (स्योरिटीज़) की मलकीयत जानने के लिए एक अलग फॉर्म (अनुलग्नक-घ) में ब्योरेवार जानकारी देनी होगी। ऐसे जमानतदार (स्योरिटीज़) जो मृतक के संबंधी हैं उन्हें स्वीकार किया जा सकता है बशर्ते वे सीधे दावेदार न हों और जिन्हें दावे की राशि के लिए व्यक्तिगत या संयुक्त रूप से पर्याप्त माना जा सके। यदि किसी एक जमानतदार को बैंक द्वारा पर्याप्त माना जाता है तो दूसरे जमानतदार की आवश्यकता नहीं होगी। जमानतदारों को दावेदारों के साथ संलग्न प्रारूप (अनुलग्नक-ग) के अनुसार क्षतिपूर्ति-पत्र पर हस्ताक्षर करने होंगे। क्षतिपूर्ति-पत्र को संबंधित राज्य में लागू स्टाम्प अधिनियम के अनुसार स्ताम्पित करना होगा।
7. इस पर उन सभी दावेदारों द्वारा हस्ताक्षर किए जाने चाहिए जिन्होंने संलग्न प्रारूप (अनुलग्नक-क) के अनुसार 'दावात्याग-पत्र' प्रस्तुत कर उस संपत्ति में अपने अधिकार का त्याग नहीं किया है और इसे संबंधित राज्य में लागू स्टाम्प अधिनियम के अनुसार स्ताम्पित किया जाए। (कृपया नोट करें कि दावेदारों को रसीद पर हस्ताक्षर करने होंगे कि उन्हें दावे की राशि प्राप्त हो गई है, यदि राशि का भुगतान बैंक चेक द्वारा किया जा रहा हो)।
8. अनिवासी जमाकर्ता/दावेदार के लिए

क) यदि जमाकर्ता अनिवासी है और उसकी मृत्यु विदेश में हुई है तो मृत्यु प्रमाण-पत्र निम्नलिखित में से किसी द्वारा अनुप्रमाणित/प्रमाणित होने पर ही दावे के निपटान हेतु स्वीकार किया जाएगा:

- i) उस देश के नोटरी पब्लिक।
- ii) उस देश में स्थित भारतीय दूतावास/उच्चायोग
- iii) बैंक के विदेश स्थित कार्यालय (जहां कहीं स्थानीय विनियमों के अनुसार अनुप्रमाणन संभव/स्वीकार्य हो)
- iv) भारत में स्थित उस देश के दूतावास/उच्चायोग

कोई मृत्यु प्रमाण-पत्र तभी स्वीकार किया जाएगा जब उसके साथ संपोषक साक्ष्य स्वरूप मृत्यु की पुष्टि करने वाला निम्नलिखित में से कोई दस्तावेज संलग्न होगा:

- i. खातेदार की मृत्यु के कारण विदेशी केंद्र पर किसी बीमा राशि के दावे के निपटान का कोई साक्ष्य
- ii. खातेदार की मृत्यु के कारण विदेशी केंद्र पर बैंक खातों से प्राप्त होने वाली राशियों के निपटान का कोई साक्ष्य
- iii. खातेदार की मृत्यु के कारण विदेशी केंद्र पर नियोक्ता द्वारा सेवांत लाभों के निपटान कोई साक्ष्य। परंतु, नियोक्ता का एक सरकारी/बहुपक्षीय संगठन होना आवश्यक है।
- iv. विदेशी केंद्र पर किसी अस्पताल या स्थानीय पुलिस प्राधिकारियों द्वारा प्रदत्त मृत्यु का कोई साक्ष्य

तथापि, यह सुनिश्चित किया जाना चाहिए कि इनमें से कोई भी दस्तावेज उसी देश से जारी किया जाता है, जहां से मृत्यु प्रमाणपत्र जारी किया गया हो।

- ख) यदि दावेदार (अनिवासी भारतीय या विदेशी राष्ट्रिक) जो विदेश में रहते हैं और उनके लिए यह संभव नहीं है कि वे औपचारिकताओं की पूर्ति के लिए भारत आ सकें-
- बैंक के विदेश स्थित कार्यालयों के अधिकारियों की उपस्थिति में विदेश में दस्तावेज निष्पादित करें।
  - भारतीय दूतावास के अधिकारियों की उपस्थिति में दस्तावेज निष्पादित करना। उक्त दस्तावेज भारत में पहुंचने के बाद स्टाम्प ड्यूटी के भुगतान के लिए स्टाम्प प्राधिकारियों को प्रस्तुत किए जाएं।
  - दावेदार उचित कानूनी प्रतिनिधित्व प्राप्त करने के लिए अपना अटर्नी नियुक्त कर सकता है और शपथ-पत्र, क्षतिपूर्ति-पत्र, जमानत आदि द्वारा भुगतान प्राप्त कर सकता है। इसकी कार्यविधि यह है कि दावेदार को वैध मुख्तारनामा निष्पादित करना चाहिए जिस पर भारतीय दूतावास के अधिकारियों द्वारा अधिप्रमाणन किया गया हो।
- ग) मृत अनिवासी खातेदार की परिसंपत्तियों का निपटान कानूनी वारिसों को जमाकर्ता के लिए लागू उनके निजी उत्तराधिकार कानून (हिंदू, मुस्लिम, ईसाई या कोई अन्य समुदाय) के अनुसार किया जाना चाहिए। भले ही दावेदार निवासी भारतीय, अनिवासी भारतीय, भारतीय मूल के व्यक्ति या कोई विदेशी राष्ट्रिक हों। (फिर भी, यदि कोई न्यायालय आदेश/कानूनी प्रतिनिधित्व प्राप्त किया जाता है तो प्राप्य राशियों का निपटान न्यायालय के आदेशानुसार किया जाना चाहिए। यदि किसी विदेश स्थित न्यायालय द्वारा आदेश दिया गया है तो आनुषंगिक आदेश/पुनर्मुद्रांकन भारतीय उत्तराधिकार अधिनियम की धारा 228 के अंतर्गत भारतीय न्यायालय से प्राप्त किया जाना चाहिए।
- घ) विदेशी राष्ट्रिकों को क्षतिपूर्ति-पत्र प्राप्त करते समय जमानतदारों (स्योरिटीज़) के रूप में स्वीकार नहीं किया जा सकता क्योंकि उन पर भारतीय कानून लागू नहीं होगा।
- ङ) कानूनी प्रतिनिधित्व के मामले में-
- वसीयतनामा भारतीय न्यायालय द्वारा प्रोबेट किया गया -जैसे निवासी भारतीयों के मामले में किया जाता है।
  - वसीयतनामा विदेशी न्यायालय द्वारा प्रोबेट किया गया - विदेशी न्यायालय द्वारा जारी वसीयत की सम्यक रूप से अधिप्रमाणित प्रति भारत के न्यायालयों में प्रस्तुत की जाएगी जो तत्पश्चात प्रशासन-पत्र जारी कर सकते हैं।
  - भारतीय न्यायालय द्वारा उत्तराधिकार प्रमाण-पत्र/विरासत प्रमाण-पत्र/प्रशासन-पत्र-लाभार्थियों के केवाईसी/उचित पहचान-पत्र के अलावा कोई अतिरिक्त समुचित सावधानी (ड्यू डिलिजेंस) नहीं की जानी चाहिए।
  - विदेशी न्यायालय द्वारा उत्तराधिकार प्रमाण-पत्र/विरासत प्रमाण-पत्र/प्रशासन-पत्र-
    - यदि किसी व्यक्तिकारी राज्यक्षेत्र (जैसे राजपत्र में केंद्र सरकार द्वारा अधिसूचित किया गया है) के उच्चतर न्यायालय द्वारा जारी किया गया है तो दावेदारों को प्रमाण-पत्र के निष्पादन के लिए भारत में सक्षम जिला न्यायालय से मंजूरी लेनी होगी।
    - यदि किसी व्यक्तिकारी राज्यक्षेत्र के उच्चतर न्यायालय द्वारा जारी नहीं किया गया है तो दावेदार को सूचित किया जाना चाहिए कि वह विदेशी न्यायालय द्वारा जारी प्रमाण-पत्र प्रस्तुत करके अलग से एक नया प्रमाण-पत्र जारी करने के लिए भारत में सक्षम जिला न्यायालय के समक्ष एक आवेदन करे।
  - यदि उत्तराधिकार प्रमाण-पत्र में उस बैंक खाते का उल्लेख नहीं किया गया है जिसके लिए दावा किया जा रहा है-इसे कानूनी प्रतिनिधित्व के बिना किए गए दावे के रूप में माना जाएगा और इस पर तदनुसार कार्रवाई की जाएगी।
9. **दावे की राशि के आधार पर दावे का वर्गीकरण:** प्रारंभिक सीमा तक दावे की राशि (मूल+ब्याज) के लिए दस्तावेज अलग और प्रारंभिक सीमा से अधिक दावे की राशि के लिए अलग होंगे। प्रारंभिक सीमा संबंधित बैंक द्वारा सूचित की जाएगी। दावे की राशि की गणना अपेक्षित दस्तावेज प्राप्त करने के लिए भुगतान की तारीख को की जाएगी।
10. **गुमशुदा व्यक्ति:** प्रारंभिक सीमा (संबंधित बैंक द्वारा सूचित की जाएगी) तक दावे वैध मृत्यु प्रमाण-पत्र के 'बिना स्वीकार किए जाएंगे। न्यूनतम एक वर्ष की अवधि से गुमशुदा सूचित व्यक्तियों के संबंध में ऐसे सभी दावे निम्नलिखित दस्तावेज प्रस्तुत करने पर निपटाए जाएंगे-
- एफआईआर
  - पुलिस प्राधिकारियों द्वारा जारी लापता रिपोर्ट
  - दावेदार से क्षतिपूर्ति-पत्र
- गुमशुदा व्यक्तियों के संबंध में दावे प्रारंभिक सीमा से अधिक राशि के लिए वर्तमान अनुदेशों के अनुसार अर्थात् सक्षम न्यायालय से आदेश प्राप्त करने के बाद निपटाए जाएंगे।
11. **सुरक्षित जमा लॉकर:** मृतक के विधिक प्रतिनिधि को खोलने की अनुमति दी जाएगी। ऐसे मामलों में मृत्यु प्रमाण-पत्र और विधिक प्रतिनिधित्व का प्रमाण प्राप्त किया जाएगा। कानूनी प्रतिनिधित्व प्रोबेट या प्रशासन-पत्र के रूप में होगा।
12. **दावा फॉर्म के साथ प्रस्तुत किए जाने वाले दस्तावेजों की सूची:** प्रारंभिक सीमा तक के दावे मृत्यु प्रमाण-पत्र की प्रति दावेदार/सभी दावेदारों/कानूनी वारिसों, घोषणा-पत्र या शपथ-पत्र और जमानतदार(रों) के फोटोग्राफ और केवाईसी। दावात्याग-पत्र (विधिवत स्ताम्पित और नोटरीकृत) अनुलग्नक-क, क्षतिपूर्ति-पत्र (विधिवत स्ताम्पित) अनुलग्नक-ग दावेदारों से प्राप्त रसीद (बैंकर्स चेक जारी करके किए गए भुगतान)
13. **प्रारंभिक सीमा से अधिक के दावे के लिए अतिरिक्त दस्तावेज** शपथ-पत्र (विधिवत स्ताम्पित और नोटरीकृत) अनुलग्नक-ख जमानतदार(रों) की अभिमत रिपोर्ट अनुलग्नक-घ
14. **सुरक्षित जमा लॉकर/सुरक्षित अभिरक्षा** सुरक्षित लॉकर की वस्तुओं की सूची का फॉर्म (अनुलग्नक-ड) सुरक्षित अभिरक्षा में छोड़ी गई वस्तुओं की सूची का फॉर्म (अनुलग्नक-च) सुरक्षित जमा लॉकर/सुरक्षित अभिरक्षा/सीलबंद बक्सों में रखी वस्तुओं की सुपुर्दगी से संबंधित क्षतिपूर्ति-पत्र (अनुलग्नक-छ)

मृत ग्राहकों के खातों की शेष राशि के भुगतान, सुरक्षित जमा लॉकर एवं सुरक्षित अभिरक्षा की वस्तुओं के लिए मृत ग्राहकों के दावों के निपटान का आवेदन फॉर्म। नामांकन अथवा उत्तरजीविता शर्त वाले संयुक्त खातों के दावे के लिए इस फॉर्म का उपयोग नहीं किया जाएगा।  
(निवासी/अनिवासी के लिए लागू)

बैंक : शाखा :  
सेवा में पत्र व्यवहार हेतु पता  
शाखा प्रबन्धक, श्री/श्रीमती/कुमारी \_\_\_\_\_  
पता : \_\_\_\_\_  
संपर्क (दूरभाष सं) : \_\_\_\_\_  
ई-मेल पता : \_\_\_\_\_  
दिनांक : \_\_\_\_\_

महोदया/प्रिय महोदय,

स्वर्गीय श्री/ श्रीमती/कुमारी \_\_\_\_\_ जिनकी मृत्यु \_\_\_\_\_ को हुई, के खाते (तों) की शेष राशि के भुगतान एवं सुरक्षित जमा लॉकर/ सुरक्षित अभिरक्षा में रखी गई वस्तुओं की सुपुर्दगी के लिए दावा

मैं/हम सूचित करते हैं कि श्री/श्रीमती/कुमारी \_\_\_\_\_ जिनकी मृत्यु \_\_\_\_\_ को हुई, \_\_\_\_\_ से गुमशुदा हैं/अता पता नहीं है।

2. स्वर्गीय श्री/श्रीमती/कुमारी \_\_\_\_\_ के निम्नलिखित खाते/ सुरक्षित जमा लॉकर/ सुरक्षित अभिरक्षा वस्तुएँ आपकी शाखा में हैं :

क्रमांक	जमाराशि का प्रकार	खाता संख्या	राशि *	परिपक्वता दिनांक	बैंक के प्रति यदि कोई देनदारी है/हैं तो वह/वे किस प्रकार की है/हैं	राशि
1.						
2.						
3.						
4.						
	कुल राशि				कुल राशि	

\*(उपचित ब्याज के साथ दावे की वास्तविक राशि की गणना भुगतान की तारीख को की जाएगी)

ख. सुरक्षित जमा लॉकर संख्या \_\_\_\_\_ धारिता का प्रकार \_\_\_\_\_

ग. सुरक्षित अभिरक्षा वस्तु रसीद संख्या \_\_\_\_\_

वस्तुओं का विवरण : \_\_\_\_\_

३. मैं/हम उपचित ब्याज सहित उपर्युक्त नाम वाले मृतक की उपर्युक्त राशियों/ सुरक्षित जमा लॉकर/ सुरक्षित अभिरक्षा की वस्तुओं के लिए निम्नलिखित (जो भी लागू हो, उसका चयन करें) के अनुसार अपना/हमारा दावा प्रस्तुत करता/ करती हूँ/करते हैं :

☐ स्वर्गीय श्री/श्रीमती/कुमारी \_\_\_\_\_ के दिनांक \_\_\_\_\_ का वसीयतनामा तथा \_\_\_\_\_ स्थित \_\_\_\_\_ न्यायालय द्वारा दिनांक \_\_\_\_\_ को मंजूर प्रोबेट (प्रतियाँ संलग्न)

☐ \_\_\_\_\_ स्थित \_\_\_\_\_ न्यायालय द्वारा जारी किया गया दिनांक \_\_\_\_\_ का उत्तराधिकार प्रमाण-पत्र (प्रति संलग्न)।



☐ \_\_\_\_\_ स्थित \_\_\_\_\_ द्वारा जारी किया गया दिनांक \_\_\_\_\_ का

प्रशासन-पत्र (प्रति संलग्न)।

☐ वसीयत के बिना मृतक की मृत्यु हुई। मैं/हम बैंक के नियमों एवं विवेकाधिकार के अनुसार भुगतान हेतु बिना किसी कानूनी प्रतिनिधित्व के अपना दावा प्रस्तुत करता/करती हूँ/करते हैं।

4. मैं/हम इस संबंध में मृतक के बारे में अपेक्षित सूचना नीचे दे रहा/रही हूँ/दे रहे हैं: -

(क) मृत्यु की तारीख एवं स्थान \_\_\_\_\_

(ख) ब्योरा मृत्यु प्रमाण-पत्र संख्या \_\_\_\_\_ दिनांक \_\_\_\_\_ को प्राधिकरण \_\_\_\_\_ द्वारा जारी (प्रति संलग्न)  
(सत्यापन के लिए मूल प्रति प्रस्तुत की जानी चाहिए)

(ग) आयु \_\_\_\_\_ वर्ष

(घ) वैवाहिक स्थिति - विवाहित/अविवाहित/विधवा (विधुर)

(ङ) स्थायी पता -

मकान/फ्लैट नंबर \_\_\_\_\_ गली का नाम \_\_\_\_\_ स्थान/गाँव \_\_\_\_\_

शहर/जिला \_\_\_\_\_ राज्य \_\_\_\_\_ पिन \_\_\_\_\_

(च) धर्म \_\_\_\_\_ कौनसा उत्तराधिकार कानून लागू है \_\_\_\_\_ (हिंदू, मुस्लिम आदि)

(छ) मृतक के कानूनी वारिसों के नाम, संबंध एवं आयु :

क्रमांक	नाम	आयु	संबंध	पता	क्या दावात्याग-पत्र निष्पादित किया जा रहा है (हाँ/नहीं)

(ज) दावेदारों में से अवयस्क (स्कों) एवं नैसर्गिक संरक्षक (कों)/अवयस्कों के कानूनी संरक्षक (कों) का/के नाम।

क्रमांक	अवयस्क दावेदार (रों) का नाम	जन्म तिथि	संरक्षक का नाम	अवयस्क के साथ संबंध	क्या दावात्याग-पत्र निष्पादित किया जा रहा है (हाँ/नहीं)

5. श्री/श्रीमती/कुमारी \_\_\_\_\_ अर्थात नीचे घोषणा करने वाले व्यक्ति द्वारा शपथ-पत्र (अनुलग्नक-ख) हमारे परिवार को पिछले \_\_\_\_\_ वर्षों से जनता है और यह हमारे परिवार से संबंधित नहीं है।

मैं मृतक एवं उसके परिवार को पिछले \_\_\_\_\_ वर्षों से जानता/जानती हूँ। उपर्युक्त नाम वाले व्यक्ति (यों) मृतक का/के एकमात्र कानूनी वारिस है/हैं जो मृतक की संपत्ति प्राप्त करने का/के हकदार है/हैं। मैं किसी भी तरह से मृतक अथवा उपर्युक्त 4 (च) से (छ) में उल्लिखित किन्हीं व्यक्तियों से संबंधित नहीं हूँ। मृतक की संपत्ति में न तो मेरा दावा है न ही किसी भी प्रकार का हित।

मेरी जानकारी और विश्वास के अनुसार उपर्युक्त तथ्य सत्य और सही हैं।

घोषणा पर हस्ताक्षर करने वाले व्यक्ति का पूरा नाम और पता \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

स्थान

दिनांक

हस्ताक्षर

6. हम निम्नलिखित जमानतदार के नाम का प्रस्ताव करते हैं: (प्रारंभिक सीमा तक की राशियों के लिए किसी जमानतदार की जरूरत नहीं।)

क्रमांक	जमानतदार का नाम	पता	निवल मूल्य (अनुलग्नक-घ के अनुसार)

7. मैं/हम घोषणा करता/करती हूँ/करते हैं कि मेरी/हमारी जानकारी एवं विश्वास के अनुसार ऊपर दिए गए तथ्य सत्य और सही हैं।

आज की तारीख तक प्रयोज्य ब्याज सहित निपटान की गई दावे की राशि के लिए बैंकर चेक जारी किया जाए/राशि \_\_\_\_\_  
पुत्र \_\_\_\_\_ के नाम पर भारत के \_\_\_\_\_ बैंक की \_\_\_\_\_ शाखा में  
खोले गए खाते में अंतरण/आरटीजीएस/एनईएफटी के जरिए जमा की जाए।

दावेदार (रों) का/के हस्ताक्षर जो राशि/सुरक्षित जमा लॉकर/सुरक्षित अभिरक्षा में रखी गई वस्तुएँ प्राप्त करेगा/करेगी/करेंगे

क्रमांक	दावेदार का नाम	हस्ताक्षर

स्थान : \_\_\_\_\_

दिनांक : \_\_\_\_\_

संलग्नक : यथोपरि

ध्यान रहे : इस आवेदन पत्र में पूर्ण विवरण न होने पर दावे के निपटान में होने वाले किसी भी विलंब के लिए बैंक जिम्मेदार नहीं है तथा कानूनी वारिसों के बीच विवाद होने और वे सभी बैंक की क्षतिपूर्ति करने के लिए तैयार न होने अथवा जहां बैंक को मृतक ग्राहक के एकमात्र वारिस होने के बारे में दावेदार (रों) की सच्चाई के बारे में संदेह हो तो, बैंक कानूनी प्रतिनिधित्व की मांग कर सकता है।

(दिया गया स्थान अपर्याप्त होने पर कृपया अतिरिक्त कागज का इस्तेमाल करें।)

## कार्यालयीन उपयोग के लिए

### अनुशंसा :

दावेदारों द्वारा किए गए दावे के बारे में मैंने आवश्यक पूछताछ की और इस बात से संतुष्ट हूँ कि दावे का निपटान किया जा सकता है। बैंक के वर्तमान अनुदेशों\* के अनुसार जमानत माफ (प्रारंभिक सीमा तक की राशियों के लिए)\* की जाती है / दी गई जमानत (तें) स्वीकार्य है(हैं)। सभी आवश्यक दस्तावेज़ प्राप्त किए गए हैं। दावेदारों को दावे का भुगतान किया जा सकता है।

\* (लागू न होने पर काट दें)

कोई अन्य टिप्पणी :

स्थान : \_\_\_\_\_

दिनांक : \_\_\_\_\_

हस्ताक्षर

नाम :

पदनाम :

(अनुशंसाकर्ता प्राधिकारी)

### मंजूरी :

दावेदार(रों) को स्वर्गीय \_\_\_\_\_ के खातों से \_\_\_\_\_  
(रुपए \_\_\_\_\_) का भुगतान करने/ सुरक्षित जमा लॉकर/ सुरक्षित अभिरक्षा की वस्तुएँ  
सुपुर्द करने के लिए मंजूरी दी जाती है।

स्थान : \_\_\_\_\_

दिनांक : \_\_\_\_\_

हस्ताक्षर

नाम :

पदनाम :

(मंजूरीकर्ता प्राधिकारी)

### संवितरण एवं अभिलेखीकरण :

☐ बैंकर चेक संख्या \_\_\_\_\_ दिनांक \_\_\_\_\_ के जरिए ₹ \_\_\_\_\_ (रुपए \_\_\_\_\_) का  
भुगतान किया गया और रसीद प्राप्त की गई।

☐ \_\_\_\_\_ शाखा में खोले गए दावेदार के खाता संख्या \_\_\_\_\_ में जमा की गई और दावे के निपटान के  
तहत संबंधित प्रविष्टि वाले खाता विवरण की प्रति रिकार्ड के तौर पर रखी गई।

☐ आरटीजीएस/ एनईएफटी के जरिए दिनांक \_\_\_\_\_ के यूटीआर संख्या \_\_\_\_\_ द्वारा भारत के \_\_\_\_\_ बैंक की  
\_\_\_\_\_ शाखा में खोले गए दावेदार के खाता संख्या \_\_\_\_\_ में राशि जमा की गई और दावे के निपटान के तहत  
इलेक्ट्रॉनिक अंतरण जमा की पावती की प्रति रिकार्ड के तौर पर रखी गई।

☐ सुरक्षित जमा लॉकर/ सुरक्षित अभिरक्षा खाते की वस्तुएँ/ रसीद दावेदार को सुपुर्द की गई और दावे के निपटान के तहत पावती को रिकार्ड के तौर पर रखा गया।

इस दावे के निपटान से संबंधित सभी दस्तावेजों को शाखा के अभिलेख में रखा गया है।

स्थान : \_\_\_\_\_

दिनांक : \_\_\_\_\_

हस्ताक्षर

नाम :

पदनाम :

(संवितरणकर्ता प्राधिकारी)

**दावात्याग-पत्र**  
(राज्य में लागू स्टाम्प अधिनियम के अनुसार स्टाम्पित किया जाए)

शाखा प्रबंधक

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

प्रिय महोदय,

श्री/श्रीमती/कुमारी \_\_\_\_\_ के \_\_\_\_\_ \*खाता संख्या  
\_\_\_\_\_ का रुपए \_\_\_\_\_ का शेष

उपर्युक्त खाते के संबंध में, मैं/हम स्वर्गीय श्री/श्रीमती/कुमारी \_\_\_\_\_ का/के कानूनी वारिस, सूचित करता/करती हूँ/करते हैं कि उपर्युक्त परिसंपत्तियों में हमारा कोई हित नहीं है और ऐसे में आपके पास उपलब्ध उपर्युक्त श्री/श्रीमती/कुमारी \_\_\_\_\_ (मृत खातादार का नाम) की शेष राशि का भुगतान श्री/श्रीमती/कुमारी

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_
4. \_\_\_\_\_
5. \_\_\_\_\_

को करने पर मुझे/हमें कोई आपत्ति नहीं है।

उपर्युक्त खाता (तों) की शेष राशि का इस प्रकार का भुगतान हमारे लिए बाध्यकारी होगा और हम किसी भी कार्यवाही के अंतर्गत बैंक के इस कार्य के बारे में प्रश्न नहीं करेंगे। मैं/हम अपने आपको, हमारे वारिसों एवं कानूनी प्रतिनिधियों को यहाँ पर की गई घोषणा को वापस न लेने के लिए बाध्य करने का वचन देता/देती हूँ/देते हैं।

क्र.सं.	दावेदार (रों) का/के नाम (जिसने/जिन्होंने अपना/अपने अधिकार त्याग दिए हैं)	आयु (वर्ष)	हस्ताक्षर

दिन \_\_\_\_\_ दिनांक \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ को मेरे समक्ष हस्ताक्षरित

नोटरी पब्लिक /  
मजिस्ट्रेट

\*यहाँ पर खाते का प्रकार लिखिए अर्थात् बचत बैंक/आवर्ती जमा/मीयादी जमा/चालू खाता आदि।

**हलफनामा**  
(राज्य में लागू स्टॉप अधिनियम के अनुसार स्टॉपित किया जाए)

मैं/हम \_\_\_\_\_ पुत्र/पुत्री/ \_\_\_\_\_,  
\_\_\_\_\_ के निवासी तथा \_\_\_\_\_ पुत्र/पुत्री/ओ  
\_\_\_\_\_ के निवासी एतद्वारा निम्नानुसार  
सत्यनिष्ठा से प्रतिज्ञा करते हैं कि

श्री/श्रीमती/कुमारी \_\_\_\_\_ (मृतक का नाम) जिसे इसके बाद से मृतक कहा जाएगा, की मृत्यु  
दिनांक \_\_\_\_\_ को बिना किसी वसीयत के हुई।

2. हम मृतक एवं उसके परिवार को पिछले \_\_\_\_\_ वर्षों से जानते हैं।

3. मृत्यु के समय निम्नलिखित व्यक्ति जीवित थे, जो लागू कानून के अनुसार मृतक के एकमात्र कानूनी वारिस हैं और वे निर्वसीयत उत्तराधिकार के नाते मृतक की संपत्ति प्राप्त करने के पात्र हैं :

क्र.सं.	नाम	आयु (वर्ष)	मृतक के साथ संबंध

4. मैं मृतक अथवा ऊपर उल्लिखित किसी भी व्यक्ति से किसी भी तरह से संबद्ध नहीं हूँ। साथ ही मृतक की संपत्ति पर हमारा कोई दावा अथवा हित नहीं है।

5. हमें पता है और हमारा मानना है कि मृतक की कुछ जमाराशियाँ/आस्तियाँ \_\_\_\_\_ बैंक की \_\_\_\_\_ शाखा में हैं, जिनका दावा करने के लिए उपर्युक्त व्यक्ति पात्र हैं।

6. हम ईमानदारी के साथ यह घोषणा कर रहे हैं और विवेकसम्मत रूप से इसे सही मानते हुए इसकी पूर्ण जानकारी के साथ मानते हैं कि इस घोषणा के बल पर ही \_\_\_\_\_ बैंक की \_\_\_\_\_ शाखा ने सक्षम न्यायालय से मृतक की संपत्ति के कानूनी प्रतिनिधि को प्रस्तुत करने पर ज़ोर दिए बिना उपर्युक्त व्यक्तियों को जमाराशियों का भुगतान करने/आस्तियाँ सुपुर्द करने के अनुरोध को स्वीकार किया है।

दिनांक \_\_\_\_\_ को शपथ\* लिया गया / सत्यनिष्ठा से पुष्टि की गई

1. \_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ की उपस्थिति में  
\* (जो लागू न हो, उसे काट दें)

मेरे समक्ष  
न्यायाधीश/मेजिस्ट्रेट/नोटरी



## क्षतिपूर्ति पत्र

(राज्य में लागू स्टाम्प अधिनियम के अनुसार विधिवत स्टाम्पित किया जाए)  
(बिना किसी कानूनी प्रतिनिधि के मृत ग्राहक खातों की शेष राशि के भुगतान के संबंध में क्षतिपूर्ति पत्र)

प्रेषिती,  
शाखा प्रबंधक

आपके द्वारा हमें भुगतान करने अथवा भुगतान करने के लिए सहमत होने को ध्यान में रखते हुए

यहाँ पर दावेदारों के नाम जोड़ दें

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_
4. \_\_\_\_\_
5. \_\_\_\_\_

आपके बैंक में मृतक श्री/श्रीमती/कुमारी \_\_\_\_\_ के नाम के बचत बैंक/चालू/आवर्ती जमा खाते में  
\_\_\_\_\_ रुपए की जो राशि जमा है, के संबंध में प्रशासन-पत्र अथवा उत्तराधिकार प्रमाणपत्र प्रस्तुत किए बिना हम

यहाँ पर जमानतदार (रों) के नाम जोड़ दें

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_

एतद्वारा अपने लिए और अपने वारिसों, कानूनी प्रतिनिधियों, निष्पादकों एवं प्रशासकों की ओर से संयुक्त रूप से और अलग अलग आपको और आपके उत्तराधिकारियों को उन सभी दावों, मांगों, कार्यवाहियों, हानियों, क्षतिपूर्तियों, शुल्कों एवं खर्चों की क्षतिपूर्ति करने का वचन देता/देती हूँ/देते हैं जो आपके द्वारा किए जाएंगे अथवा उपर्युक्त राशि मुझे/हमें भुगतान करने के लिए आपके सहमत होने के कारण अथवा परिणामस्वरूप खर्च की जाएगी।

दिनांक \_\_\_\_\_ को उपर्युक्त व्यक्ति द्वारा हस्ताक्षरित, सील लगाया और सुपुर्द किया गया।

उपर्युक्त व्यक्तियों द्वारा हस्ताक्षरित एवं सुपुर्द

1. \_\_\_\_\_ 2. \_\_\_\_\_ 3. \_\_\_\_\_
4. \_\_\_\_\_ 5. \_\_\_\_\_

(मृतक के वारिस/दावेदार)

उपर्युक्त व्यक्तियों द्वारा हस्ताक्षरित एवं सुपुर्द

1. \_\_\_\_\_ 2. \_\_\_\_\_

(जमानतदार)

## जमानतदार पर अभिमत रिपोर्ट

1	पूरा नाम	
2	पता	
3	शैक्षिक योग्यता	
4	आयु	
5	व्यवसाय (नियोजित होने पर कृपया अपने नियोक्ता का नाम और कब से नियोजित है, बताएं)	
6	वर्तमान मासिक आय/वेतन (आय वेतन से होने पर, कृपया वेतन प्रमाण-पत्र संलग्न करें)	
7	सभी स्रोतों से कुल वार्षिक आय	
8	आश्रितों की संख्या	
9	निजी परिसंपत्तियां	
क	अचल संपत्ति यथा भूमि, भवन/ फ्लैट आदि, अधिग्रहण, वर्तमान मूल्य आदि के विवरण दें	
ख	निवेश (मीयादी जमाराशियाँ, शेयर आदि यदि कोई हो तो)	
ग	जीवन बीमा पॉलिसी	
घ	अन्य परिसंपत्तियां	
ड	बैंक खातों का विवरण (खाता क्रमांक (चालू/बचत) के साथ बैंक के नाम एवं पते दिए जाने चाहिए)	
10	निजी देनदारी, यदि कोई हो तो	
11	कृपया बताएं कि क्या जमानतदार दावेदारों से संबंधित है    हाँ/ नहीं	
12	कितने समय से दावेदारों को जानते हैं	वर्ष

मैं पुष्टि करता/करती हूँ कि इस आवेदन में मेरे द्वारा दिए गए सभी विवरण सही हैं और ये मेरे द्वारा दिए गए हैं।

स्थान :

दिनांक :

हस्ताक्षर  
(जमानतदार)

मंडल प्रबंधक/शाखा प्रबंधक की अभ्युक्तियाँ

मंडल प्रबंधक/शाखा प्रबंधक

**सुरक्षित जमा लॉकर वस्तु सूची फॉर्म**  
(इसका उपयोग वहीं किया जाए जहाँ कोई नामांकन या उत्तरजीविता शर्त न हो)

निम्नलिखित वस्तु-सूची के अनुसार वस्तुएं सुरक्षित जमा लॉकर संख्या \_\_\_\_\_ शाखा \_\_\_\_\_

बैंक \_\_\_\_\_ में रखी गई थीं।

\* किरायेदार श्री/श्रीमती \_\_\_\_\_ (मृतक) द्वारा केवल स्वयं के नाम में।

\* किरायेदार श्री/श्रीमती (i) \_\_\_\_\_ (मृतक)

(ii) \_\_\_\_\_ संयुक्त रूप से

(iii) \_\_\_\_\_

के नाम में दिन \_\_\_\_\_ दिनांक \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ को वापस प्राप्त कर ली गई।

क्र.सं.	सुरक्षित जमा लॉकर वस्तु ब्योरा	अन्य पहचान-योग्य विवरण यदि कोई हों

वस्तु-सूची की वस्तुओं के लिए, लॉकर खोलने की अनुमति कानूनी वारिस(सों)/कानूनी वारिस(सों) और जीवित किरायेदारों द्वारा नियुक्त किसी व्यक्ति को दी गई थी

- उसके/उनके अनुदेशों के अनुसार लॉकर तोड़कर खोलने।
- लॉकर की चाबी किसने प्रस्तुत की (जो लागू न हो उसे काट दें)

उपर्युक्त वस्तुएं निम्नलिखित की उपस्थिति में ली गई थीं:

मृत संयुक्त किरायेदार (रों) के कानूनी वारिस/कानूनी वारिसों द्वारा नियुक्त धारक (मैंडेट होल्डर)

1. श्री/श्रीमती \_\_\_\_\_

पता \_\_\_\_\_ (हस्ताक्षर)

श्री/श्रीमती \_\_\_\_\_

पता \_\_\_\_\_ (हस्ताक्षर)

और

श्री/श्रीमती \_\_\_\_\_

संयुक्त किरायेदारों के उत्तरजीवी \_\_\_\_\_ (हस्ताक्षर)

पता \_\_\_\_\_

श्री/श्रीमती \_\_\_\_\_

पता \_\_\_\_\_ (हस्ताक्षर)

2. साक्षी(यों) का/के नाम, पता और हस्ताक्षर:

श्री/श्रीमती \_\_\_\_\_

पता \_\_\_\_\_ (हस्ताक्षर)

श्री/श्रीमती \_\_\_\_\_

पता \_\_\_\_\_ (हस्ताक्षर)

## पावती

\* मैं, श्री/श्रीमती \_\_\_\_\_ कानूनी वारिस/नियुक्त धारक

\* हम, श्री/श्रीमती \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ कानूनी वारिस और

श्री/श्रीमती \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ उत्तरजीवी वारिस

एतद्वारा पावती देते हैं कि उपर्युक्त वस्तु-सूची में बताई गई और सुरक्षित जमा लॉकर में रखी गई वस्तुएं और उक्त वस्तु-सूची की एक प्रति मुझे/हमें प्राप्त हो गई है/हैं।

श्री/श्रीमती \_\_\_\_\_

{कानूनी वारिस/नियुक्त धारक (मैंडेट होल्डर)}

श्री/श्रीमती \_\_\_\_\_ हस्ताक्षर \_\_\_\_\_

श्री/श्रीमती \_\_\_\_\_ हस्ताक्षर \_\_\_\_\_

श्री/श्रीमती \_\_\_\_\_ हस्ताक्षर \_\_\_\_\_

दिनांक व स्थान \_\_\_\_\_

(\* जो लागू न हो उसे काट दें)

**सुरक्षित अभिरक्षा में छोड़ी गई वस्तुओं की सूची का फॉर्म**  
(इसका उपयोग वहीं किया जाए जहाँ कोई नामांकन या उत्तरजीविता शर्त न हो)

निम्नलिखित वस्तु-सूची के अनुसार वस्तुएं शाखा \_\_\_\_\_ बैंक \_\_\_\_\_

श्री/श्रीमती \_\_\_\_\_ (मृतक) द्वारा एक करार/रसीद दिनांक \_\_\_\_\_

के तहत सुरक्षित अभिरक्षा में छोड़ी गई थीं, जो दिन \_\_\_\_\_ दिनांक \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ को वापस प्राप्त कर ली गई।

क्र.सं.	सुरक्षित अभिरक्षा वाली वस्तुओं का ब्योरा	अन्य पहचान-योग्य विवरण, यदि कोई हों

उपर्युक्त वस्तुएं निम्नलिखित कानूनी वारिसों अथवा कानूनी वारिसों द्वारा नियुक्त किसी व्यक्ति की उपस्थिति में प्राप्त की गईं

- श्री/श्रीमती \_\_\_\_\_

पता \_\_\_\_\_ (हस्ताक्षर)
- श्री/श्रीमती \_\_\_\_\_

पता \_\_\_\_\_ (हस्ताक्षर)

## पावती

\* मैं, श्री/श्रीमती \_\_\_\_\_ कानूनी वारिस/नियुक्त धारक

\* हम, श्री/श्रीमती \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ कानूनी वारिस और

श्री/श्रीमती \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ उत्तरजीवी वारिस

एतद्वारा पावती देते हैं कि उपर्युक्त वस्तु-सूची में बताई गई और सुरक्षित अभिरक्षा में रखी गई वस्तुएं और उक्त वस्तु-सूची की एक प्रति मुझे/हमें प्राप्त हो गई है/हैं।

श्री/श्रीमती \_\_\_\_\_

{कानूनी वारिस/नियुक्त धारक (मैंडेट होल्डर)}

श्री/श्रीमती \_\_\_\_\_ हस्ताक्षर \_\_\_\_\_

श्री/श्रीमती \_\_\_\_\_ हस्ताक्षर \_\_\_\_\_

श्री/श्रीमती \_\_\_\_\_ हस्ताक्षर \_\_\_\_\_

दिनांक व स्थान \_\_\_\_\_

(\* जो लागू न हो उसे काट दें)

**मृतक द्वारा कानूनी प्रतिनिधित्व के बिना बैंक के सुरक्षित जमा वॉल्ट/सीलबंद बक्सों आदि में रखी गई  
वस्तुओं की सुपुर्दगी लेने से संबंधित क्षतिपूर्ति-पत्र**  
(एक करार के रूप में स्टाम्पित किया जाए)

प्रेषिती,

आपके द्वारा मुझे/हमें सुपुर्दगी करने या करार करने के प्रतिफलस्वरूप

(मृतक के वारिस(सों) के नाम यहाँ भरें)

वस्तुओं/संपत्तियों का यहाँ नीचे उल्लेख किया गया है -

सुरक्षित जमा लॉकर संख्या/ सुरक्षित जमा खाता संख्या में सीलबंद बक्सा	वस्तुओं/संपत्तियों का ब्योरा	विवरण	वजन	मूल्य

और धारक (कों) का/के नाम \_\_\_\_\_ में धारित जिनकी अब मृत्यु हो चुकी है एवं जिन्होंने अपनी/उनकी संपदा के लिए इस आशय का कोई उत्तराधिकार प्रमाण-पत्र/प्रशासन-पत्र या संपदा नियंत्रक का इस आशय का कोई प्रमाण-पत्र नहीं दिया है कि संपदा शुल्क का भुगतान किया गया है या किया जाएगा या कोई देय नहीं है,

मैं/हम \_\_\_\_\_ और \_\_\_\_\_ एवं \_\_\_\_\_  
(मृतक के वारिस(सों) का/के नाम का यहाँ उल्लेख करें)।

और हम \_\_\_\_\_ तथा \_\_\_\_\_  
(जमानतदारों के नाम का यहाँ उल्लेख करें)

एतद्वारा हमारे और हमारे वारिसों, कानूनी प्रतिनिधियों, निष्पादकों और प्रशासकों की ओर से संयुक्त रूप से और अलग अलग वचन देते हैं और आपको, उक्त बैंक, और इसके उत्तराधिकारियों तथा समनुदेशितियों (असाइन) को समस्त दावे, मांगें, कार्यवाहियां, हानियां, क्षतियां, प्रभार और खर्च जो मृतक की सुरक्षित जमा लॉकर की उपर्युक्त वस्तुओं/संपत्ति/सुरक्षित जमा सीलबंद बक्सों की सुपुर्दगी किए जाने या सुपुर्दगी करने का करार किए जाने के कारण आपके विरुद्ध या आपके द्वारा वहन किए जाएंगे के लिए क्षतिपूर्ति करूंगा/करूंगी।

उपर्युक्त नाम वालों द्वारा हस्ताक्षरित, मुहरबंद और सुपुर्द दिन \_\_\_\_\_ दिनांक \_\_\_\_\_ को किए गए।

उपर्युक्त नाम वालों द्वारा हस्ताक्षरित और सुपुर्द किए गए

(1) \_\_\_\_\_

(2) \_\_\_\_\_

(मृतक के वारिस)

उपर्युक्त नाम वालों द्वारा हस्ताक्षरित और सुपुर्द किए गए

(1) \_\_\_\_\_

(2) \_\_\_\_\_

(जमानतदार)

## रसीद

\_\_\_\_\_ बैंक \_\_\_\_\_ शाखा द्वारा दिवंगत श्री/श्रीमती \_\_\_\_\_

के बचत बैंक खाता / चालू खाता/ टीडीआर/ एसटीडीआर संख्या \_\_\_\_\_ में शेष राशि ₹ \_\_\_\_\_

रुपये \_\_\_\_\_ केवल) को बैंकर्स चेक संख्या \_\_\_\_\_ दिनांक \_\_\_\_\_ को

\_\_\_\_\_ के पक्ष में किया गया भुगतान प्राप्त किया। शेष राशि का भुगतान बैंक नियमों के अनुसार मुझे किया गया है।

दिनांक :

दावेदार के हस्ताक्षर

स्थान :

नाम :

घोषणा यदि अवयस्क के पक्ष में राशियों का निपटान किया जाता है

मैं, \_\_\_\_\_, पिता/माँ और नैसर्गिक संरक्षक

श्री/सुश्री \_\_\_\_\_ एतद्वारा प्रमाणित करता/करती हूँ कि आपका बैंकर्स

चेक संख्या \_\_\_\_\_ दिनांक \_\_\_\_\_ को \_\_\_\_\_ के पक्ष में आपके द्वारा जारी किया गया है, का

दिवंगत श्री/श्रीमती \_\_\_\_\_ के खाता संख्या \_\_\_\_\_ में शेष राशि के

केवल अवयस्क के हित में पूर्ण और अंतिम निपटान में उपयोग किया जाएगा।

स्थान :

दिनांक :

\_\_\_\_\_  
(संरक्षक के हस्ताक्षर)