

**बड़ौदा उत्तर प्रदेश ग्रामीण बैंक**  
(मृतक की परिसम्पत्तियों हेतु दावा)

शाखा प्रबन्धक,  
बड़ौदा उत्तर प्रदेश ग्रामीण बैंक,  
शाखा : .....

प्रिय महोदय,

**विषय : स्वर्गीय श्री/श्रीमती/कु0 के भुगतान/शेष राशि की सुपुर्दगी/संपदा की परिसम्पत्तियों हेतु दावा।**

01. ....की परिसम्पत्तियों के मामले में (मृतक जमाकर्ता/लाकरधारक का पूरा नाम)
02. (क) पूरा निवास पता : .....  
(ख) व्यवसाय : ..... (ग) उम्र : .....  
(घ) कानून, जिससे मृतक शासित था : हिन्दू उत्तराधिकार अधिनियम 1956/भारतीय उत्तराधिकार अधिनियम, मुस्लिम कानून/अन्य
03. मृत्यु की तारीख : .....प्रमाण \* .....  
(\* सबूत जैसे मृत्यु प्रमाण पत्र/मृत्यु रजिस्टर का प्रमाणित उद्धरण संलग्न करें)
04. (क) दावा की गयी राशि और/या प्रतिभूतियों का विवरण

क्र0 सं0	जमा/प्रतिभूतियों का स्वरूप		प्रतिभूतियों की राशि /मूल्य #		परिपक्वता की तारीख	टिप्पणियां
	जमा प्रतिभूतियों का प्रकार	खाता नं0 रसीद नं0	रु0	पै0		
1						
2						
3						

# मूल्यांकनकर्ता द्वारा जारी मूल्यांकन प्रमाणपत्र संलग्न करें।

(ख) जिनके पेटे बकाया प्रत्यक्ष या अप्रत्यक्ष देयताएं हैं :-

क्र0 सं0	देयता का स्वरूप	खाता संख्या	देयता की राशि	टिप्पणियां
1				
2				

नोट : यदि खाता और/या जमा राशि संयुक्त नामों में हो तो भुगतान के सम्बन्ध में सभी संयुक्त खातेदारों के नाम और शर्तें, यदि हों।

05. (क) दावेदारों के नाम :

क्र0 सं0	नाम	व्यवसाय और पता	आयु	मृतक के साथ सम्बन्ध
1				
2				
3				

(ख) उत्तरजीवियों का विवरण :

क्र० सं०	नाम	व्यवसाय और पता	आयु	मृतक के साथ सम्बन्ध
1				
2				
3				

संयुक्त हिन्दू परिवार के मामले में भाइयों/बहिनों के नाम दिए जाएं।

06. (क) क्या जमा रसीदें/पासबुक (राशि से संबंधित)/लाकर की चाबी दावेदारों के पास है ?  
.....  
यदि नहीं, तो कहां है ? .....
- (ख) जमा रसीदों/बचत बैंक पासबुक/चाबियों आदि के ब्यौरे प्रस्तुत करें।
07. (क) क्या मृतक ने कोई वसीयत छोड़ी है ? हां/नहीं  
(संक्षेप में तथ्य बताएं)
- (ख) क्या कोई प्रोबेट/प्रशासन पत्र या मृतक की संपदा के विषय में उत्तराधिकार प्रमाणपत्र प्राप्त किया गया है (कृपया संक्षेप में तथ्य बताएं) हां/नहीं
08. (क) क्या मृतक संयुक्त हिन्दू परिवार से सम्बन्धित था ? हां/नहीं  
(ख) यदि हां तो परिवार के बालिग सदस्य कौन हैं ?

क्र० सं०	नाम	व्यवसाय और पता	आयु	मृतक के साथ सम्बन्ध
1				
2				
3				

- (ग) क्या दावा की गयी सम्पत्ति स्वयं अर्जित की गयी है ?.....
- (घ) दावेदारों के हक की सबूत (संदर्भ के लिए मूल प्रलेख प्रस्तुत करें और वापस करें)
09. क्या दावेदार भविष्य में उठने वाले प्रतिकूल दावों के लिए बैंक की क्षतिपूर्ति करने हेतु तैयार हैं ?  
यदि हां, तो जमानतदारों, जो बांड निष्पादन में शामिल होंगे, के नाम, पते, व्यवसाय और साख दें :
1. नाम..... 2. नाम.....  
पता..... पता.....  
.....  
व्यवसाय..... व्यवसाय.....  
अनुमानित मूल्य रू०..... अनुमानित मूल्य रू०.....

वार्षिक आय :

अचल सम्पत्ति का मूल्य :

- क. सम्पत्ति कहां है ?  
ख. क्या सम्पत्ति अपने नाम/संयुक्त नामों में है ?  
ग. क्या सम्पत्ति  
- ऋण भारग्रस्त है  
- ऋण भारग्रस्त नहीं है  
- आंशिक रूप से ऋण भारग्रस्त है

नोट : (यदि प्रोबेट और/या प्रशासन पत्र या उत्तराधिकार प्रमाण पत्र प्रस्तुत किया गया है तो इसकी आवश्यकता नहीं है)

मैं/हम इसके द्वारा घोषणा करते हैं कि उक्त नाम के मृतक की सम्पदा के सम्बन्ध में बैंक को अपने/हमारे उक्त दावे के सम्बन्ध में आवश्यक ब्यौरे प्रस्तुत करते हैं। मैं/हम इस सम्बन्ध में और आवश्यक सूचना बैंक को प्रस्तुत करूंगा/करेंगे। मैं/हम घोषणा करता हूँ/करते हैं कि मेरे/हमारे द्वारा प्रस्तुत उक्त ब्यौरे मेरे/हमारे ज्ञान एवं विश्वास के अनुसार सही हैं और सहमत होते हैं कि मैं/हम संयुक्त रूप से और पृथक रूप से किसी भौतिक तथ्य को गलत ढंग से पेश करने या दबाने के लिए जिम्मेदार होऊंगा/होंगे और मेरे/हमारे द्वारा यहां क्लेम किए हिस्से/धन के सम्बन्ध में या मृतक के उक्त अधिकारों पर अन्य व्यक्ति द्वारा किए गए दावों या किसी मांग के लिए आपकी (बैंक की) क्षतिपूर्ति करेंगे।

स्थान : .....

दावेदारों के हस्ताक्षर

दिनांक : .....

- 1.
- 2.
- 3.

दावा फार्म भरने हेतु अनुदेश

1. सभी कालम विशिष्ट उत्तरों के साथ भरने चाहिए।
2. फार्म मृतक के सभी दावेदारों/वारिसों के द्वारा हस्ताक्षरित होना चाहिए।
3. यदि नाबालिग वारिस/दावेदार हो, तो उनका प्रतिनिधित्व उनके अभिभावकों द्वारा किया जाए।
4. अन्य दावेदारों द्वारा हस्ताक्षरित सहमति पत्र एवं जमानतदार का पत्र, जिसमें दावेदारों द्वारा प्रस्तुत ब्यौरे की सच्चाई प्रमाणित हो, दावा फार्म के साथ संलग्न किए जाने चाहिए।

### कार्यालय प्रयोग हेतु शाखा प्रबन्धक हेतु

हमने दावेदार श्री/श्रीमती/कु0.....द्वारा दावा फार्म में दिए गए ब्यौरों की जांच कर ली है और सिफारिश करते हैं कि मृतक श्री/श्रीमती.....के खाते की शेष राशि को श्री..... तथा जमानतदार द्वारा हस्ताक्षरित स्टैम्प लगे क्षतिपूर्ति पत्र के पेटे अदा की जाएं।

जमानतदार :

- 1.
- 2.

खाते में शेष राशि रू0.....  
+ ब्याज रू0.....  
= कुल राशि रू0.....

सिफारिश की गयी

अदायगी हेतु प्राधिकृत

विभाग प्रभारी

शाखा प्रबन्धक

दिनांक : .....

नोट : यदि शेष राशि की अदायगी शाखा के विवेकाधिकारों के भीतर है तो वे प्राधिकार पत्र पर हस्ताक्षर करें।

### क्षेत्रीय कार्यालय के प्रयोग हेतु

हम दो जमानतदारों एवं शाखा की सिफारिश के अनुसार इसके द्वारा आपको दावेदारों श्री/श्रीमती/कु0..... द्वारा हस्ताक्षरित सामान्य स्टैम्प लगे क्षतिपूर्ति पत्र के पेटे मृतक श्री/श्रीमती/कु0..... की शेष राशि रू0..... जमा ब्याज रू0..... कुल रू0..... श्री/श्रीमती/कु0..... को अदा करने हेतु प्राधिकृत करते हैं। दो जमानतदार :

(1)..... (2).....

दिनांक : .....

नोट :-उपरोक्त प्रारूप लाकर के मामले में भी लागू।

क्षेत्रीय प्रबन्धक

## क्षतिपूर्ति पत्र

मृत व्यक्तियों के जमा खातों में शेष राशि की अदायगी के बारे में

(करार अनुसार इस पर स्टाम्प लगायें)

शाखा प्रबन्धक,  
बड़ौदा उत्तर प्रदेश ग्रामीण बैंक,  
शाखा : .....

स्थान : .....

दिनांक : .....

चूंकि श्री/सुश्री/श्रीमती.....(मृत व्यक्ति का नाम).....  
(मृतक का पता) की मृत्यु के समय बड़ौदा उत्तर प्रदेश ग्रामीण बैंक.....शाखा (जिसे इसके बाद  
"उक्त बैंक" कहा गया है) में उक्त मृतक के.....खाते (खाते का प्रकार) में रूपये.....(मृत्यु  
की तारीख को खाते का जमाशेष) जमा थे, जो तारीख.....(अदायगी की तारीख) तक ब्याज सहित  
रूपये.....(अब अदा की जाने वाली राशि) होते हैं।

और चूंकि.....(अदायगी का दावा  
प्रस्तुत करने वाले व्यक्तियों के नाम).....(उनके  
पते) (जिसे/जिन्हें इसके बाद उक्त दावेदार कहा गया है)

और.....उक्त दावेदार/दावेदारों ने उक्त बैंक को उक्त राशि उन्हें अदा करने का  
अभिवेदन दिया है और तदनुसार उक्त दावेदार/दावेदारों को उक्त राशि की अदायगी करने के लिए उक्त बैंक से अनुरोध किया  
है।

और चूंकि उक्त दावेदार और श्री/सुश्री/श्रीमती.....  
(जमानतदार/जमानतदारों के नाम).....  
(जमानतदार/जमानतदारों के पते) ऐसी अदायगी के बारे में उक्त बैंक को क्षतिपूर्ति करने के लिए सहमत हैं।

अब पूर्वकथित तथ्यों के परिणामस्वरूप हम.....  
(दावेदार/दावेदारों के नाम) और.....(जमानतदार/जमानतदारों  
के नाम) अपने और अपने सम्बन्धित वारिसों, निष्पादकों और प्रशासकों की ओर से संयुक्त और पृथक रूप से इस बात के लिए  
सहमत हैं और वचन देते हैं कि उक्त बैंक, इसके उत्तराधिकारी और समनुदेशिनी तथा इसके प्रबन्धक, एजेन्ट, अधिकारी और  
कर्मचारी एवं उनकी सम्बन्धित सम्पदाएं और सम्पत्ति समय-समय पर सुरक्षित हैं और इसके बाद भी सुरक्षित रहेंगे तथा उक्त  
भुगतान के परिणामस्वरूप होने वाली किसी भी प्रकार की कार्यवाही, हानि, लागत, प्रभार, व्यय और मांगों से सुरक्षित रखेंगे और  
क्षतिपूर्ति करेंगे।

भ व दी य,

.....  
.....

(दावेदार/दावेदारों और जमानतदार/जमानतदारों के हस्ताक्षर)

( सहमति पत्र )  
( अन्य दावेदारों द्वारा हस्ताक्षर किए जाएं )

प्रेषक : .....

शाखा प्रबन्धक,  
बड़ौदा उत्तर प्रदेश ग्रामीण बैंक,  
शाखा : .....

प्रिय महोदय,

**विषय : स्वर्गीय श्री.....नाम के खाते में शेष राशि हेतु दावा।**

मैं यह सहमति पत्र लिखते हुए आपको सूचित करता हूँ कि मेरे.....(सम्बन्ध लिखें)  
श्री/श्रीमती.....दिनांक.....को गुजर गए थे। इनके वारिस  
निम्नलिखित है :-

क्रम सं०	नाम	आयु	मृतक के साथ सम्बन्ध
1			
2			
3			
4			

उक्त जमा खाते से क्लेम की गयी राशि मृतक की सम्पत्ति का हिस्सा है। मैं भी उनकी सम्पत्ति में हिस्सा पाने का हकदार हूँ।

मैं इसके द्वारा घोषणा करता हूँ कि मुझे कोई आपत्ति नहीं है, यदि खातों की सारी जमाराशि मेरे.....(सम्बन्ध)  
श्री/श्रीमती.....को अदा कर दी जाए।

अतः मैं उनके खातों की शेष राशि श्री.....को अदा किए जाने हेतु अपनी सहमति देता हूँ। मैं यह भी बयान देता हूँ कि उक्त खातों/जमा राशियों के सम्बन्ध श्री/श्रीमती.....द्वारा दिया गया उन्मोचन (डिस्चार्ज) उसी प्रकार प्रभावी होगा जैसे यह मुझे दिया गया हो और मुझे बाध्यकारी होगा।

भ व दी य

स्थान : .....

दिनांक:.....

(.....)

## जमानतदारी पत्र

प्रेषक : .....

शाखा प्रबन्धक,  
बड़ौदा उत्तर प्रदेश ग्रामीण बैंक,  
शाखा : .....

---

---

प्रिय महोदय,

**विषय : स्वर्गीय श्री.....नाम के खाते में शेष राशि हेतु दावा।**

मैं पिछले.....वर्षों से स्वर्गीय श्री/श्रीमती.....और उनके परिवार के सदस्यों को जानता हूँ, वह दिनांक.....को गुजर गए थे। उनके वारिसों के नाम नीचे दिए गये हैं :-

क्रम सं०	नाम	आयु	मृतक के साथ सम्बन्ध
1			
2			
3			
4			

मैंने इस पत्र के साथ संलग्न क्लेम फार्म का अध्ययन किया है और मैं इसके द्वारा प्रमाणित करता हूँ कि दावा फार्म में दिए गए ब्यौरे मेरे सर्वोत्तम ज्ञान और सूचना के अनुसार सत्य और सही हैं।

भ व दी य

(.....)

स्थान : .....

दिनांक : .....