

प्रेषक,

\_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

प्रति,

शाखा प्रबंधक,  
 येस बैंक लि.,

\_\_\_\_\_ शाखा

प्रिय महोदय,

उत्तर: मृत व्यक्ति का खाता

स्वर्गीय श्री/श्रीमती \_\_\_\_\_

खाता सं. \_\_\_\_\_

मैं/हम श्री/श्रीमती \_\_\_\_\_ के \_\_\_\_\_ को हुए निधन की सूचना देता/देती हूँ/देते हैं। उनका/उनके आपकी शाखा में उपरोक्त खाता है/खाते हैं। खाता/खाते इस नाम से है/हैं: \_\_\_\_\_

मैं/हम उपरोक्त मृत व्यक्ति के नाम से जमा राशि पर अर्जित ब्याज सहित शेष राशि के लिए अपना दावा प्रस्तुत करता/करती हूँ/करते हैं जिसकी मृत्यु वसीयत किए बिना हो गई है। मैं/हम उपरोक्त मृत व्यक्ति का/के कानूनी वारिस/नामित व्यक्ति/संयुक्त धारक हूँ/हैं और बैंक के नियम और निर्णय के अनुसार भुगतान के लिए अपना दावा प्रस्तुत करता/करती हूँ/करते हैं। मृत व्यक्ति तथा कानूनी व्यक्ति के बारे में प्रासंगिक जानकारी इस प्रकार है।

1. मृत व्यक्ति के माता-पिता के पूरे नाम:

पिता: \_\_\_\_\_

माँ: \_\_\_\_\_

2. मृत व्यक्ति से संबंध: \_\_\_\_\_

3. निवास का विवरण (i) पति (ii) पत्नी (iii) बच्चे (iv) पिता (v) माँ (vi) भाई (vii) बहन (viii) पोते/पोती। यदि हिन्दू अविभाजित परिवार हो, तो कर्ता तथा सह-साझेदारों के नाम, पते तथा उनकी आयु।

क्र. सं.	पूरा नाम	आयु	व्यवसाय	पता	मृत व्यक्ति से संबंध
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					

4. जमाकर्ता के नाबालिग बच्चों के अभिभावक का नाम/अभिभावकों के नाम

(a) क्या वास्तविक अभिभावक हैं: .....

(b) क्या अभिभावक की नियुक्ति: .....

भारत के न्यायालय द्वारा की गई है। यदि ऐसा है, तो ऐसे आदेश की प्रमाणित प्रति या उचित रूप से अभिप्रमाणित प्रति संलग्न करें

(c) किसकी निगरानी में: .....

नाबालिग है/हैं?

5. दावाकर्ता का नाम/के नाम और पूर्ण पता/पते

(i) .....

(ii) .....

(iii) .....

मैं/हम निम्नलिखित दस्तावेज़ जमा करा रहे हैं। कृपया सत्यापन के पश्चात हमें मूल मृत्यु प्रमाणपत्र लौटा दें:

1. मृत्यु प्रमाणपत्र (मूल + 1 फोटोकॉपी) इनके द्वारा जारी:

2. क्षतिपूर्ति का पत्र

मैं/हम आपसे उपरोक्त मृत व्यक्ति के नाम से जमा शेष राशि का भुगतान मेरी/हमारी ओर से ..... को करने का अनुरोध करता/करती हूँ/करते हैं।

मैं/हम एतद्वारा दृढ़तापूर्वक आश्वस्त करता/करती हूँ/करते हैं कि सक्षम न्यायालय द्वारा दावाकर्ता को भुगतान निरुद्ध करने वाला कोई आदेश नहीं है और उपरोक्त कथन मेरे/हमारे श्रेष्ठ ज्ञान और विश्वास में सही और उचित हैं।

भवदीय,

स्थान:

दिनांक:

दावाकर्ता(दावाकर्ताओं) के हस्ताक्षर

पूरा नाम

हस्ताक्षर

(राज्य में लागू मुद्रांक अधिनियम के अनुसार उचित रूप से मुद्रांकित किया जाए)

मृत्यु के दावे की क्षतिपूर्ति  
(उत्तरजीविता की शर्त के साथ नामांकन/संयुक्त खाते के  
अलावा अन्य मामलों के लिए)



कानूनी प्रस्तुतिकरण दिए बिना मृत व्यक्ति के खाते में शेष राशि के भुगतान से संबंधित क्षतिपूर्ति का पत्र

प्रति,  
शाखा प्रबंधक,  
येस बैंक लि.

आपके द्वारा मुझे/हमें भुगतान करने या सहमति देने के बदले में,  
यहाँ दावाकर्ताओं के नाम लिखें

- 1) \_\_\_\_\_
- 2) \_\_\_\_\_
- 3) \_\_\_\_\_

आपके बैंक के बचत बैंक/चालू/सा.जमा./आव.जमा खाता नं. आदि \_\_\_\_\_ में श्री/श्रीमती/कु. \_\_\_\_\_ के नाम से क्रेडिट के रूप में मौजूद मौजूद \_\_\_\_\_ रु. की राशि के लिए उनकी मृत्यु के बाद से उनकी संपत्ति के व्यवस्थापन पत्र या उत्तराधिकार प्रमाण पत्र बनाए बिना या संपत्ति के नियंत्रक की ओर से इस आशय का उचित प्रमाणपत्र दिए बिना कि संपत्ति की राशि का भुगतान कर दिया गया है या इसका भुगतान कर दिया जाएगा, या कोई भी राशि देय नहीं है, मैं/हम एतद्वारा स्वयं/हमारे लिए और मेरे/हमारे उत्तराधिकारियों, कानूनी प्रतिनिधि निष्पादकों और व्यवस्थापकों के लिए संयुक्त रूप से और अलग-अलग, आपकी और आपके उत्तराधिकारियों और नियुक्त व्यक्तियों की ऐसे सभी दावों, मांगों, कार्रवाइयों, हानियों, क्षतियों, प्रभारों और व्ययों की क्षतिपूर्ति करने का वचन देते हैं और क्षतिपूर्ति करना स्वीकार करते हैं, जो आपके विरुद्ध या आपके द्वारा ऊपर उल्लिखित कथित राशि का मुझे/हमें भुगतान करने के लिए सहमत होने/भुगतान करने के कारण या उसके परिणामस्वरूप आपसे मांगे जाएँगे या आपके द्वारा किए जाएँगे।

हस्ताक्षर और वितरित

आज \_\_\_\_\_ माह \_\_\_\_\_ दो हजार \_\_\_\_\_ को उपरोक्त नामित व्यक्ति द्वारा

उपरोक्त नामित व्यक्ति द्वारा हस्ताक्षरित और वितरित (दावाकर्ता सहित सभी कानूनी वारिस)

पूरा नाम

हस्ताक्षर

मैंने \_\_\_\_\_ आत्मज या आत्मजा \_\_\_\_\_  
 आयु \_\_\_\_\_ / हमने, \_\_\_\_\_ आत्मजा \_\_\_\_\_  
 आत्मजा \_\_\_\_\_ आयु \_\_\_\_\_ येस बैंक लिमिटेड के समक्ष \_\_\_\_\_ (दिनांक)  
 को स्व. श्री/श्रीमती \_\_\_\_\_ के निधन पर बचत/चालू खाता सं. \_\_\_\_\_ में  
 शेष जमा राशि पर दावा करने के लिए दावा/क्षतिपूर्ति जमा की है।

मैं/हम यह कथन करते हैं कि हमने येस बैंक लि. की ओर से बचत/चालू खाता सं. \_\_\_\_\_ में पूर्ण एवं अंतिम निपटारे के रूप  
 में \_\_\_\_\_ खाते के लिए पीओ सं./क्रेडिट प्राप्त कर लिया है।

मैं/हम यह भी उल्लेख करता/करती हूँ/करते हैं कि उपरोक्त उल्लिखित खाते/खातों के संबंध में हमारा येस बैंक लि. के समक्ष और कोई दावा  
 नहीं है।

दावाकर्ता के हस्ताक्षर

क्र. सं.	दावाकर्ता का नाम	हस्ताक्षर
----------	------------------	-----------

1.\*

रसीदी टिकट  
लगाएँ

2.

रसीदी टिकट  
लगाएँ

दिनांक: \_\_\_\_\_ स्थान: \_\_\_\_\_

गवाह: \_\_\_\_\_

\* निरक्षर व्यक्ति होने पर मातृभाषा में घोषणा अलग से प्राप्त की जाए। इसी के साथ, अंगूठे का निशान लगाए जाने पर, उसे रसीदी टिकट पर भी लगाया जाए और उसकी गवाही किसी स्वतंत्र व्यक्ति द्वारा दी जाए।

मृत व्यक्ति के खातों में डेबिट प्रबंधित करने  
का प्राधिकरण



प्रेषक,

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

प्रति,

शाखा प्रबंधक

येस बैंक

\_\_\_\_\_ शाखा

प्रिय महोदय,

उत्तर: मृत व्यक्ति का खाता  
स्वर्गीय श्री/श्रीमती \_\_\_\_\_  
खाता सं. \_\_\_\_\_

जैसा कि आप जानते हैं कि मैं/हम उपरोक्त उल्लिखित खाता सं. के कानूनी उत्तरजीवी/नामित व्यक्ति हूँ/हैं। ऐसे समय तक, जबकि मैं मृत व्यक्ति का खाता बंद करने में समर्थ हूँ, मैं बैंक को मौजूदा मानक निर्देशों/डेबिट आज्ञापत्रों के नाम से उपरोक्त खातों में उत्पन्न होने वाले सभी डेबिट को स्वीकार करने के लिए अधिकृत करता/करती हूँ।

ऐसे निर्देशों/आज्ञापत्रों का विवरण इस प्रकार है:

क्र. सं.	डेबिट की राशि	प्राप्तकर्ता का नाम	डेबिट का समाप्ति दिनांक	डेबिट की आवृत्ति
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				

धन्यवाद

(राज्य में लागू मुद्रांक अधिनियम के  
अनुसार उचित रूप से मुद्रांकित किया जाए)