

(ए) मृत्यु दावासाठी अर्ज
(खात्यात / लॉकरचे नामांकन केले असेल किंवा उत्तरजीवी खंडासह
संयुक्त खाते असेल तेव्हा वापरले जाईल)

कडून

च्याकडे

शाखा व्यवस्थापक,

ए.यू. स्मॉल फायनान्स बँक लिमिटेड (ए.यू.एस.एफ.बी.)

_____ शाखा

प्रिय महोदय,

संबंधित : स्व. श्री / श्रीमती _____ च्या खाते नंबर
_____ / लॉकर नं. _____ बाबत दावा करण्यासाठी.

मी / आम्ही श्री / श्रीमती _____ च्या ह्या तारखेला
_____ निधनांची सूचना देतो. त्याचा / तिच्या आपल्या शाखेत वरील लॉकर / खाते (ती)
आहेत. लॉकर / खाते या नावाने आहेत _____.

ए. नामांकन असेल तर:

मी, _____, निवासी

(कृपया खालीलप्रमाणे लागू असलेल्या पर्यायावर खूण करा),

(i) उपरोक्त खात्यातील नोंदणीकृत नामांकित.

(ii) मी माझ्या ताब्यात असलेल्या मृत ग्राहकाच्या मालकीचे सर्व खाते बँकेकडे सादर केले / नष्ट केले आहे.

(iii) लॉकरमध्ये प्रवेश करण्यासाठी अधिकृत व्यक्ती.

(iv) मास्टर / मिस _____ च्या वतीने

पैसे मिळविण्यास अधिकृत व्यक्ती जो उपरोक्त खात्यात / लॉकर मधील नामांकित व्यक्ती आहे आणि

या दाव्याच्या तारखेला नाबालिग आहे.

कृपया विनंती केलेल्या लॉकरमध्ये प्रवेशास परवानगी द्या / नामनिर्देशित व्यक्तीच्या नावे खात्यातील बाकी रक्कम निधी हस्तांतरण / डी.डी. जारी करून / आर.टी.जी.एस. / एन.ई.एफ.टी. द्वारे जमा करा.

किंवा

मी / आम्ही मृत व्यक्तीच्या कायदेशीर वारसदार (ट्रस्टी) म्हणून प्रवेश / देय प्राप्त करू.

बी. संयुक्त खात्याच्या बाबतीत

मी / आम्ही विनंती करतो की मृत व्यक्तीचे नाव हटवा आणि माझ्या / आमच्या नावांने लॉकर / खाते संचालनांच्या समान आदेशासह चालू ठेवा.

मी / आम्ही मूळ दस्तऐवजांसह खालील कागदपत्रांची छायाप्रत सादर करतो. कृपया सत्यापना नंतर आम्हाला मूळ प्रत परत करा.

- मृत्यू प्रमाणपत्र _____ द्वारा जारी केलेले.
- फोटो ओळख पत्र (नामांकन प्रकरणांमध्ये आवश्यक) _____
- पत्त्याचा पुरावा (नामांकन प्रकरणांमध्ये आवश्यक) _____
- नामांकनपत्रांची प्रत, जर असल्यास

तुमचा विश्वासू,

(दावेदार)

तारीख: _____

ठिकाण: _____

मृत्यूचे दाव्यासाठी अर्ज

(नामांकन / संयुक्त लॉकर / उत्तरजीवी खंडासह खात्यांचे व्यतिरिक्त इतर प्रकरणांसाठी वापरले जाईल)

कडून

च्याकडे

शाखा व्यवस्थापक,

ए.यू. स्मॉल फायनान्स बँक लिमिटेड (ए.यू.एस.एफ.बी.)

_____ शाखा

प्रिय महोदय,

संबंधित : स्व. श्री / श्रीमती _____ च्या खाते नंबर
_____ / लॉकर नं. _____ बाबत दावा करण्यासाठी.

मी / आम्ही श्री / श्रीमती _____ (मृत व्यक्ती)
_____ चे निधनाची सूचना देतो. त्याचा / तिच्या आपल्या ए.यू. स्मॉल फायनान्स बँक
लिमिटेडच्या _____ शाखेत वरील लॉकर / खाते (ती) आहेत. (यानंतर 'बँक' म्हणून
संदर्भित).

खाते (ती) या नावाने आहेत _____.

मी / आम्ही उपरोक्त नामांकित मृत / धारकाने घेतलेल्या लॉकरमध्ये असलेल्या सामग्रीसाठी / उपरोक्त
निधन झालेल्या मृत व्यक्तीच्या जमा झालेल्या व्याजासह शिल्लकसाठी माझा / आमचा दावा दाखल केला
आहे. मी / आम्ही उपरोक्त नामांकित झालेल्या मृतांचा कायदेशीर वारस आहे आणि बँकेच्या नियम व
विवेकबुद्धीनुसार माझे / आमच्या देय रक्कम / लॉकर सामग्री सोडण्यासाठी दावा दाखल करतो. मरण
पावलेल्यांच्या कायदेशीर वारसांविषयी संबंधित माहिती खालीलप्रमाणे आहे.

१. पूर्ण नाव, पत्ता, व्यवसाय, वय आणि मृत झालेल्या व्यक्तीबरोबर नातेसंबंध:

- (i) _____,
_____, _____,
_____, _____, _____
- (ii) _____,
_____, _____,
_____, _____
- (iii) _____,
_____, _____,
_____, _____
- (iv) _____,
_____, _____,
_____, _____
- (v) _____,
_____, _____,
_____, _____

२. मृत व्यक्तीचे धर्म: _____

३. मृत व्यक्तीच्या अल्पवयीन मुलांच्या वतीने दावा करण्यासाठी नियुक्त केलेले पालकांचे नाव (नावे) किंवा व्यक्तीचे नाव.

ए. नैसर्गिक पालक आहे.

बी. भारतातील कायद्याने न्यायालयाने पालकांची नेमणूक केली आहे. अशा प्रकारात प्रमाणित प्रती किंवा अशा आदेशाची योग्यरित्या सत्यापित प्रत संलग्न असावे.

सी. कोणाच्या ताब्यात अल्पवयीन / अल्पवयीन मुले आहेत?

४. दावेदार(रां) नाव(नावे) आणि संपूर्ण पत्ता:

(i) _____

(ii) _____

(iii) _____

मी / आम्ही खालील कागदपत्रे सादर करतो. कृपया सत्यापना नंतर आम्हाला मूळ मृत्यू प्रमाणपत्र परत द्या:

१. सक्षम सरकारी प्राधिकरणाद्वारे जारी केलेले मृत्यू प्रमाणपत्र (मूळ + १ प्रमाणित छायाप्रती)

२. नुकसान भरपाई पत्र

३. _____ *

४. _____ *

५. _____ *

(* कृपया विद्यमान मृत धोरणांला लागू असलेल्या कागदपत्रांनुसार इनपुट करा)

आम्ही तुम्हाला माझ्या / आमच्या वतीने वरील _____
च्या नावावर उपरोक्त जमा निधी हस्तांतरण / डी.डी. जारी करून / आर.टी.जी.एस. / एन.ई.एफ.टी. द्वारे
रक्कम अदा करण्याची, लॉकरमधील सामग्रीवर प्रवेश करण्यास परवानगी देण्याची विनंती करतो. अशा
व्यक्तीने लॉकरची सामग्री आणि माझ्या / आमच्या वतीने पालक (ओं) म्हणून अशा रकमेची प्राप्ती केली
पाहिजे आणि उपरोक्त भरलेली रक्कम _____ / यादीनुसार लॉकरची सामग्री _____ च्या
ताब्यात दिली जाईल, या संदर्भात बँकेच्या कर्तव्यांचे पूर्ण निर्वाह झाले असून ती स्वीकारले जाईल.

मी / आम्ही याद्वारे गंभीरपणे पुष्टी करतो की उपरोक्त विधान माझ्या / आमच्या ज्ञानाच्या आणि
विश्वासाहतेने सत्य आणि योग्य आहेत.

तुमचा विश्वासू,

दावेदाराचे स्वाक्षरी

दावेदाराचे नाव व पत्ता

ठिकाण: _____

दिनांक: _____

(सी) मृतकाच्या दावासाठी अर्ज

(संयुक्त खात्यांसाठी / लॉकर संयुक्तपणे वापरली जाण्यासाठी- नामांकन नसलेले)

कडून

शाखा व्यवस्थापक च्याकडे,
ए.यू. स्मॉल फायनान्स बँक लिमिटेड
_____ शाखा

प्रिय महोदय,

संबंधित : स्व. श्री / श्रीमती _____ च्या खाते नंबर
_____ / लॉकर नं. _____ बाबत दावा करण्यासाठी.

मी / आम्ही श्री / श्रीमती _____ (मृत व्यक्ती)
_____ चे निधनाची सूचना देतो. त्याचा / तिच्या आपल्या ए.यू. स्मॉल फायनान्स बँक
लिमिटेडच्या _____ शाखेत वरील लॉकर / खाते (ती) आहेत. (यानंतर 'बँक' म्हणून संदर्भित).
खाते (ती) या _____ संयुक्त नावाने
आहेत.

मी / आम्ही उपरोक्त नामांकित मृत / धारकाने घेतलेल्या लॉकरमध्ये असलेल्या सामग्रीसाठी / उपरोक्त निधन
झालेल्या मृत व्यक्तीच्या जमा झालेल्या व्याजासह शिल्लकसाठी माझा / आमचा दावा दाखल केला आहे. मी /
आम्ही उपरोक्त नामांकित झालेल्या मृतांचा कायदेशीर वारस आहे आणि बँकेच्या नियम व विवेकबुद्धीनुसार
माझे / आमच्या देय रक्कम / लॉकर सामग्री सोडण्यासाठी दावा दाखल करतो. मरण पावलेल्यांच्या कायदेशीर
वारसांविषयी संबंधित माहिती खालीलप्रमाणे आहे.

२. पूरण नाव, पत्ता, व्यवसाय, वय आणि मृत झालेल्या व्यक्तीबरोबर नातेसंबंध:

- (i) _____,
_____, _____,
_____, _____, _____
- (ii) _____,
_____, _____,
_____, _____
- (iii) _____,
_____, _____,
_____, _____
- (iv) _____,
_____, _____,
_____, _____
- (v) _____,
_____, _____,
_____, _____

२. मृत व्यक्तीचे धर्म: _____

३. मी / आम्ही पुष्टी करतो की उपरोक्त वर्णित कायदेशीर वारस हा मृतकांचा एकमेव कायदेशीर वारस आहे.

४. मृत व्यक्तीच्या अल्पवयीन मुलांच्या वतीने दावा करण्यासाठी नियुक्त केलेले पालकांचे नाव (नावे) किंवा व्यक्तीचे नाव .

ए. नैसर्गिक पालक आहे.

बी. भारतातील कायद्याने न्यायालयाने पालकांची नेमणूक केली आहे. अशा प्रकारात प्रमाणित प्रती किंवा अशा आदेशाची योग्यरित्या सत्यापित प्रत संलग्न असावे.

सी. कोणाच्या ताब्यात अल्पवयीन / अल्पवयीन मुले आहेत?

५. दावेदार(रां) नाव(नावे) आणि संपूर्ण पत्ता:

(१.) _____

(२.) _____

(३.) _____

मी / आम्ही खालील कागदपत्रे सादर करतो.

१. _____ द्वारे जारी केलेले मृत्यू प्रमाणपत्र (प्रमाणित छायाप्रती)
२. नुकसान भरपाई पत्र
३. _____ *
४. _____ *
५. _____ *

(* कृपया विद्यमान मृत धोरणांला लागू असलेल्या कागदपत्रांनुसार इनपुट करा)

आम्ही तुम्हाला माझ्या / आमच्या वतीने वरील _____
च्या नावावर उपरोक्त जमा निधी हस्तांतरण / डीडी जारी करून / आर.टी.जी.एस. / एन.ई.एफ.टी. द्वारे
रक्कम अदा करण्याची, लॉकरमधील सामग्रीवर प्रवेश करण्यास परवानगी देण्याची विनंती करतो. अशा
व्यक्तीने लॉकरची सामग्री आणि माझ्या / आमच्या वतीने पालक (ओं) म्हणून अशा रकमेची प्राप्ती केली
पाहिजे आणि उपरोक्त भरलेली रक्कम _____/- यादीनुसार लॉकरची सामग्री _____ च्या
ताब्यात दिली जाईल, या संदर्भात बँकेच्या कर्तव्यांचे पूर्ण निर्वाह झाले असून ती स्वीकारले जाईल.

मी / आम्ही याद्वारे गंभीरपणे पुष्टी करतो की उपरोक्त विधान माझ्या / आमच्या ज्ञानाच्या आणि
विश्वासाहतेने सत्य आणि योग्य आहेत.

तुमचा विश्वासू,

दावेदाराचे स्वाक्षरी

दावेदाराचे नाव व पत्ता

ठिकाण: _____

दिनांक: _____