

(ए) मृत व्यक्ति के दावे का आवेदन

(खाते / लॉकर में नामांकन होने पर या उत्तरजीवी खंड के साथ एक संयुक्त खाता होने पर उपयोग किया जा सकता है)

प्रेषक

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

प्रति,

शाखा प्रबंधक

ए.यू. स्मॉल फाइनेंस बैंक लिमिटेड (AUSFB)

\_\_\_\_\_ शाखा

प्रिय महोदय,

उत्तर: खाता सं. \_\_\_\_\_ / लॉकर सं. \_\_\_\_\_ के संबंध में  
स्वर्गीय श्री / श्रीमती \_\_\_\_\_ का दावा।

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

\_\_\_\_\_

ए. नामांकन के मामले में

मैं, \_\_\_\_\_, पर रहते हूँ  
\_\_\_\_\_ (कृपया नीचे

दिए गए विकल्प पर टिक करें),

(i) उपरोक्त खाते में पंजीकृत नामांकित व्यक्ति।

(ii) मैंने मृत ग्राहक के खाते से संबंधित सभी राशि अपने बैंक में जमा कर दी है / उसे नष्ट कर दिया है

(iii) वह व्यक्ति जो लॉकर इस्तेमाल करने के लिए अधिकृत है।

(iv) मास्टर / मिस \_\_\_\_\_ की ओर  
से भुगतान करने / भुगतान प्राप्त करने के लिए अधिकृत व्यक्ति, जो उपरोक्त खाते (खातों) / लॉकर में  
नामांकित व्यक्ति है और इस दावे की तारीख पर एक नाबालिग है।

आपसे अनुरोध है कि कृपया उक्त लॉकर इस्तेमाल करने की अनुमति दें / खाते में शेष राशि को धन हस्तांतरण (Fund transfer) / डी.डी. जारी कर / आर.टी.जी.एस. / एन.ई.एफ.टी. के माध्यम से खाते में जमा करें। या मैं / हम मृतक के कानूनी उत्तराधिकारियों के ट्रस्टी के रूप में भुगतान प्राप्त करेंगे / उपयोग करेंगे।

## बी. संयुक्त खाते के मामले में

में/ हम आपसे अनुरोध करते हैं कि आप मृतक व्यक्ति का नाम हटा दें और मेरे / हमारे नाम में लॉकर / खाता संचालन के समान आदेश के साथ खाता जारी रखें।

में / हम मूल दस्तावेजों के साथ निम्नलिखित दस्तावेजों की फोटोकॉपी जमा करते हैं। सत्यापन के बाद कृपया हमें मूल वापस कर दें

- \_\_\_\_\_ द्वारा जारी किया गया मृत्यु प्रमाण पत्र
- फोटो पहचान (नामांकन मामलों में आवश्यक) \_\_\_\_\_
- पता प्रमाण (नामांकन मामलों में आवश्यक) \_\_\_\_\_
- नामांकन की प्रति, यदि कोई हो

भवदीय,

दावाकर्ता (दावेदारोंओ)

दिनांक: \_\_\_\_\_

स्थान: \_\_\_\_\_

मृत व्यक्ति के दावे का आवेदन

(नामांकन / संयुक्त लॉकर / उत्तरजीवी खंड के साथ खाते के अलावा अन्य मामलों के लिए इस्तेमाल किया जाये)

प्रेषक

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

प्रति,

शाखा प्रबंधक

ए.यू. स्मॉल फाइनेंस बैंक लिमिटेड (AUSFB)

\_\_\_\_\_ शाखा

प्रिय महोदय,

उत्तर: खाता सं. \_\_\_\_\_ / लॉकर सं. \_\_\_\_\_ के संबंध में स्वर्गीय श्री / श्रीमती \_\_\_\_\_ का दावा।

मैं / हम श्री / श्रीमती \_\_\_\_\_ के \_\_\_\_\_ को हुए निधन की सूचना देता/देती हूँ/देते हैं। उनका/उनके एयू स्मॉल फाइनेंस बैंक लिमिटेड \_\_\_\_\_ शाखा

(इसके पश्चात 'बैंक' के रूप में संदर्भित) में उपरोक्त लॉकर खाता है/खाते है।

खाता / खाते \_\_\_\_\_ के नाम में है।

मैं / हम उपरोक्त मृत व्यक्ति के नाम लॉकर में पड़ी सामग्री के लिए / जमा राशि पर अर्जित ब्याज सहित शेष राशि के लिए अपना दावा प्रस्तुत करता/करती हूँ/करते हैं जिसकी मृत्यु वसीयत किये बिना हो गयी है। मैं / हम उपरोक्त मृत व्यक्ति का/ के कानूनी वारिस हूँ/ है और बैंक के नियम और निर्णय के अनुसार भुगतान के लिए / लॉकर सामग्री को जारी करना के लिए अपना दावा प्रस्तुत करता/करती हूँ/करते हैं। मृत व्यक्ति तथा कानूनी व्यक्ति के बारे में प्रासंगिक जानकारी इस प्रकार है।

१. पूर्ण नाम, पता, व्यवसाय, आयु और मृतक के साथ संबंध:

(i) \_\_\_\_\_,

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_

(ii) \_\_\_\_\_,

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_

(iv) \_\_\_\_\_,

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_

(v) \_\_\_\_\_,

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_

२. मृतक का धर्म: \_\_\_\_\_

३. मृतक के नाबालिग बच्चों की ओर से दावा करने के लिए नियुक्त अभिभावक व्यक्ति/ व्यक्तियों का/ के नाम।

ए. क्या वास्तविक अभिभावक है?

ख. 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

ग. नाबालिग किसकी निगरानी में है/ हैं?

४. दावाकर्ता/ दावेदारोंओ का पूरा नाम और पता:

(i) \_\_\_\_\_

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

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

में / हम निम्नलिखित दस्तावेज जमा करते हैं। कृपया सत्यापन के बाद मूल मृत्यु प्रमाण पत्र हमें लौटा दें:

1. सक्षम सरकारी प्राधिकरण द्वारा जारी मृत्यु प्रमाणपत्र (मूल + १ प्रमाणित फोटोकॉपी)
2. क्षतिपूर्ति का पत्र
3. \_\_\_\_\_\*
4. \_\_\_\_\_\*
5. \_\_\_\_\_\*

(\*कृपया मौजूदा मृतक नीति पर लागू दस्तावेजों को निविष्ट करें)

हम आपसे निवेदन करते हैं कि मेरी / हमारी ओर से \_\_\_\_\_ उपरोक्त मृत व्यक्ति के नाम से लॉकर में पड़े सामान तक पहुंच की अनुमति / शेष राशि का भुगतान के लिए फंड ट्रांसफर / डीडी (DD) जारी कर / आर.टी.जी.एस. (RTGS) / एन.ई.एफ.टी. (NEFT) के माध्यम से करें। ऐसा व्यक्ति लॉकर की सामग्रियों को स्वीकार करेगा / मेरी / हमारी ओर से न्यासी (ओं) के रूप में ऐसी राशि प्राप्त करेगा और उक्त राशि \_\_\_\_\_ का भुगतान और वस्तुसूची की सूची के अनुसार लॉकर की सामग्री को \_\_\_\_\_ को सौंप देगा। इस संबंध में बैंक के दायित्वों का पूर्ण निर्वहन होगा।

में / हम इस बात की पूरी पुष्टि करते हैं कि उपरोक्त कथन मेरे / हमारे ज्ञान और विश्वास के अनुसार सही और उचित हैं।

भवदीय,

दावाकर्ता (दावेदारोंओ) के हस्ताक्षर

दावाकर्ता (दावेदारोंओ) का नाम और पता

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

दिनांक: \_\_\_\_\_

स्थान: \_\_\_\_\_

(सी) मृत व्यक्ति के दावे का आवेदन

(संयुक्त खातों के लिए /संयुक्त रूप से संचालित लॉकर के लिए उपयोग किया जाना है - कोई नामांकन नहीं)

प्रेषक

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

प्रति,

शाखा प्रबंधक

ए.यू. स्मॉल फाइनेंस बैंक लिमिटेड (AUSFB)

\_\_\_\_\_ शाखा

प्रिय महोदय,

उत्तर: खाता सं. \_\_\_\_\_ / लॉकर सं. \_\_\_\_\_ के संबंध में स्वर्गीय श्री / श्रीमती \_\_\_\_\_ का दावा।

मैं / हम श्री / श्रीमती \_\_\_\_\_ के \_\_\_\_\_ को हुए निधन की सूचना देता/देती हूँ/देते हैं। उनका/उनके एयू स्मॉल फाइनेंस बैंक लिमिटेड \_\_\_\_\_ शाखा (इसके पश्चात 'बैंक' के रूप में संदर्भित) में उपरोक्त लॉकर खाता है/खाते हैं। लॉकर / खाता (खाते) \_\_\_\_\_ के संयुक्त नाम (ओं) में हैं।

मैं / हम उपरोक्त मृत व्यक्ति के नाम लॉकर में पड़ी सामग्री के लिए पर/ जमा राशि पर अर्जित ब्याज सहित शेष राशि के लिए अपना दावा प्रस्तुत करता/करती हूँ/करते हैं जिसकी मृत्यु वसीयत किये बिना हो गयी है। मैं / हम उपरोक्त मृत व्यक्ति का/ के कानूनी वारिस हूँ/ है और बैंक के नियम और निर्णय के अनुसार भुगतान के लिए / लॉकर सामग्री को जारी करना के लिए अपना दावा प्रस्तुत करता/करती हूँ/करते हैं। मृत व्यक्ति तथा कानूनी व्यक्ति के बारे में प्रासंगिक जानकारी इस प्रकार है।

२. पूर्ण नाम, पता, व्यवसाय, आयु और मृतक के साथ संबंध:

- (i) \_\_\_\_\_,  
\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_,  
\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_
- (ii) \_\_\_\_\_,  
\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_,  
\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_
- (iii) \_\_\_\_\_,  
\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_,  
\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_
- (iv) \_\_\_\_\_,  
\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_,  
\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_
- (v) \_\_\_\_\_,  
\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_,  
\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_

२. मृतक का धर्म: \_\_\_\_\_

३. मैं / हम पुष्टि करते हैं कि ऊपर उल्लिखित कानूनी उत्तराधिकारी मृतक के एकमात्र कानूनी उत्तराधिकारी हैं।

४. मृतक के नाबालिग बच्चों की ओर से दावा करने के लिए नियुक्त अभिभावक व्यक्ति/ व्यक्तियों का/ के नाम।

ए. क्या वास्तविक अभिभावक है?

ख. 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।

ग. नाबालिग किसकी निगरानी में है/ हैं?

५. दावाकर्ता/ दावेदारोंओ का पूरा नाम और पता:

(१) \_\_\_\_\_

(२) \_\_\_\_\_

(३) \_\_\_\_\_



में / हम निम्नलिखित दस्तावेज जमा करते हैं। कृपया सत्यापन के बाद मूल मृत्यु प्रमाण पत्र हमें लौटा दें:

१. \_\_\_\_\_ द्वारा जारी मृत्यु प्रमाणपत्र (प्रमाणित फोटोकॉपी)
२. क्षतिपूर्ति का पत्र
३. \_\_\_\_\_ \*
४. \_\_\_\_\_ \*
५. \_\_\_\_\_ \*

(\*कृपया मौजूदा मृतक नीति पर लागू दस्तावेजों को निविष्ट करें)

हम आपसे निवेदन करते हैं कि मेरी / हमारी ओर से \_\_\_\_\_ उपरोक्त मृत व्यक्ति के नाम से लॉकर में पड़े सामान तक पहुंच की अनुमति /शेष राशि का भुगतान के लिए फंड ट्रांसफर / डी.डी. (DD) जारी कर / आर.टी.जी.एस. (RTGS) / एन.ई.एफ.टी. (NEFT) के माध्यम से करें। ऐसा व्यक्ति लॉकर की सामग्रियों को स्वीकार करेगा / मेरी / हमारी ओर से न्यासी (ओं) के रूप में ऐसी राशि प्राप्त करेगा और उक्त राशि \_\_\_\_\_ का भुगतान और वस्तुसूची की सूची के अनुसार लॉकर की सामग्री को \_\_\_\_\_ को सौंप देगा। इस संबंध में बैंक के दायित्वों का पूर्ण निर्वहन होगा।

में / हम इस बात की पूरी पुष्टि करते हैं कि उपरोक्त कथन मेरे / हमारे ज्ञान और विश्वास के अनुसार सही और उचित हैं।

भवदीय,

दावाकर्ता (दावेदारोंओ) के हस्ताक्षर

दावाकर्ता (दावेदारोंओ) का नाम और पता

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

दिनांक: \_\_\_\_\_

स्थान: \_\_\_\_\_