

मयत व्यक्तिच्या नावावरील रक्कम मिळणेबाबत वारसाने करावयाचा अर्ज

मा. कार्याध्यक्ष,  
पुणे अर्बन को-ऑप. बँक लि.,  
गुलटेकडी, मार्केट यार्ड, पुणे ३७

दिनांक :

.. यांजकडेस विनंतीपूर्वक .....

अर्जदाराचे पूर्ण नांव : \_\_\_\_\_

पूर्ण पत्ता (जवळच्या खुणेसह) : \_\_\_\_\_

फोन नं. : \_\_\_\_\_

मोबाईल : \_\_\_\_\_

कारणे विनंतीपूर्वक अर्ज करतो की, पुढील मयत व्यक्ती आपल्या बँकेची सभासद / खातेदार होती. त्याचा तपशील पुढीलप्रमाणे :

मयात व्यक्तीचे पूर्ण नांव : कै. \_\_\_\_\_

अर्जदाराचे नाते : \_\_\_\_\_

मृत्यू दिनांक : \_\_\_\_\_

सभासद क्र. : \_\_\_\_\_

दिनांक : \_\_\_\_\_

शेअर्स रु. : \_\_\_\_\_

खाते क्र. : \_\_\_\_\_

दिनांक : \_\_\_\_\_

शिल्लक रु. : \_\_\_\_\_

खाते क्र. : \_\_\_\_\_

शाखा : \_\_\_\_\_

शिल्लक रु. : \_\_\_\_\_

मयत व्यक्तीने नेमलेला वारस : \_\_\_\_\_

प्रत्यक्ष असलेले वाररस :

पूर्ण नांव

वय

मयताशी नाते

१)	_____	_____	_____
२)	_____	_____	_____
३)	_____	_____	_____
४)	_____	_____	_____

सदर मयत व्यक्तिच्या नांवावर वरीलप्रमाणे शिल्लक असलेली रक्कम मला मिळावी, ती माझे खाते SB/CA/CC A/C No..... ला वर्ग करावी. ही विनंती, यासाठी इतर वारसांनी त्यास संमती दिली आहे. कळावे

सोबत :

आपला विश्वासू

१) शेअर सर्टिफिकेट

२) ठेव पावती / पासबुक

३) मृत्यू दाखला

सही

(नांव : \_\_\_\_\_)

इतर वारसांचे संमतीपत्र

वरील अर्जानुसार अर्जदारास मयताचे नांवावर असणारी रक्कम देण्यास आमची पूर्ण संमती आहे.

पूर्ण नांव

मयताशी नाते

सही

१)	_____	_____	_____
२)	_____	_____	_____
३)	_____	_____	_____
४)	_____	_____	_____

For Office Use

मयतावरील स्वतःचे कर्जाचा बोजा रु. \_\_\_\_\_

मयातवरील जामिनकी बोजा रु. \_\_\_\_\_

सोबत जोडलेली कागदपत्रे : Xerox : FD/RD/DC A/C Opening Form :

१)

२)

३)

अर्जदाराने दिलेली वरील माहिती व वारसांची संमती खरी व बरोबर आहे. अर्जदारास वरील प्रमाणे रक्कम देण्यास शिखारस आहे / नाही.

या अटीवर \_\_\_\_\_

दिनांक \_\_\_\_\_

शाखा व्यवस्थापक \_\_\_\_\_

शाखा \_\_\_\_\_

शाखा व्यवस्थापक यांनी केलेल्या शिफारशीनुसार अर्जदाराचा रक्कम मागणी अर्ज मान्य / अमान्य करण्यात यावा.

दिनांक : \_\_\_\_\_

शाखा समिती अध्यक्ष \_\_\_\_\_

शाखा \_\_\_\_\_

वरील शिफारशीनुसार अर्जदाराचा रक्कम मागणी अर्ज मान्य / अमान्य करण्यात यावा अशी शिफारस आहे.

अटी / शरे \_\_\_\_\_

दिनांक : \_\_\_\_\_

चीफ अकॉंटंट \_\_\_\_\_

व्यवस्थापक \_\_\_\_\_

मुख्य कार्यालय \_\_\_\_\_

वरील शिफारशीस अनुसरून मयताचे नावावरील शेअर्स / ठेव खात्यावरील रक्कम अर्जदार वारसास देण्यास मान्यता देण्यात येत आहे. रक्कम देऊन मयताचे सभासदत्व रद्द करावे / खाते बंद करावे, या अटीवर \_\_\_\_\_

संचालक मंडळ सभा दिनांक \_\_\_\_\_ ठराव क्र. \_\_\_\_\_

दिनांक \_\_\_\_\_

व्यवस्थापक / कार्याध्यक्ष \_\_\_\_\_

## पावती

मी सौ. / श्री. \_\_\_\_\_

वरील तपशीलाची एकूण रक्कम रु. \_\_\_\_\_ मला मिळाली.

तक्रार नाही.

सही

दिनांक : \_\_\_\_\_

सही \_\_\_\_\_