

अर्जदाराचे नांव व पत्ता :

फोन नं. :

दिनांक :

मा. अध्यक्ष / सरव्यवस्थापक,
दि कल्याण जनता सहकारी बँक लि.
मुख्य कार्यालय, कल्याण (प.)

महोदय,

अर्जदार : _____

विषय : दिवंगत सभासदाच्या नांवे असलेल्या भाग प्रमाणपत्रांची रक्कम मिळणेबाबत.

श्री./सौ. _____ सभासद क्रमांक _____ आपल्या
बँकेचे सभासद होते. त्यांचे दि. _____ रोजी नैसर्गिकरित्या / अपघाताने निधन झाले
आहे. त्यांचा/त्यांची वारस या नात्याने त्यांच्या नांवावर असलेल्या भाग प्रमाणपत्रांची रक्कम मला मिळावी म्हणून
सदर अर्ज करित आहे. त्यांचे नावे असलेली भाग प्रमाणपत्रे खालीलप्रमाणे -

भाग प्रमाणपत्र क्र.	भाग संख्या	भाग रक्कम
एकूण :		

बँकेच्या नियमाप्रमाणे सेवा शुल्क भरण्यास मी तयार आहे. सदर भाग रक्कम माझे
बचत खाते क्र. _____ शाखा _____ मध्ये जमा करावी / पे-ऑर्डर देण्यात यावी ही विनंती.
सोबत खालील कागदपत्रे जोडत आहे.

1. सभासदाचे मृत्यु नोंदणी प्रमाणपत्राची प्रत
2. सभासदाचे ओळखपत्र व भाग प्रमाणपत्रे
3. इतर वारसदारांचे ना-हरकत प्रमाणपत्र (अर्जदार नामनिर्देशित नसल्यास)
4. अर्जदाराचे खाते ज्या बँकेत असेल, त्या खात्याचे पासबुक .
5. अर्जदाराचा सध्याचा फोटो
6. भाग प्रमाणपत्रे गहाळ झाली असल्यास सोबत वारसाने देण्याचा इन्डेमिटी बॉण्ड (रु 200/-) जोडत आहे/आहोत.

अर्जदाराची सही

* बँकेचे सभासद कै. श्री./सौ. _____ यांचे वारस
श्री./सौ. _____ यांना मीप्रत्यक्ष ओळखतो
ओळख देणा-या सभासदाची सही : _____ सभासद क्रमांक : _____
सभासदाचे नांव : _____

signature of introducer verified,

(sign.of officer.)

दि कल्याण जनता सहकारी बँक लि.
(शेडयुल्ड बँक)
मुख्य कार्यालय : 'निहारीका', रेल्वे स्टेशनसमोर, स्टेशन रोड, कल्याण (प.)
कार्यालयीन अहवाल

दिनांक :

सभासदाचे नांव : _____

सभासद क्रमांक : _____ सभासदत्वाची तारीख : _____

सभासदाची प्रत्यक्ष/अप्रत्यक्ष जबाबदारी : _____

सभासदाच्या मृत्यूचा दिनांक : _____ मृत्यूचे कारण नैसर्गिक / अपघाती

अर्जदाराचे नांव : _____

सभासदाशी असलेले नाते : _____

अर्जदार नामनिर्देशित आहे / नाही.

नसल्यास,

इतर वारसांची नावे : _____, _____

इतर वारसांचे ना-हरकत प्रमाणपत्र दिले आहे काय ? _____

सभासदाच्या नावे असलेल एकूण भाग _____ एकूण भाग रक्कम रु. _____

अर्जदाराने भाग रक्कम मिळण्यासाठी आवश्यक असलेल्या सर्व कागदपत्रांची पूर्तता केली आहे. दिवंगत सभासदाच्या नावे असलेली भाग रक्कम, अर्जदार वारस श्री./सौ. _____ यांच्या _____ शाखेतील बचत खात्यात जमा करणेस / पे-ऑर्डरने देण्यास मंजूरीस शिफारस करित आ-तेत.

लिपिक

अधिकारी

सहसर्व्यवस्थापक

निर्णय -दिनांक _____ रोजी दिवंगत सभासद श्री./सौ. _____

सभासद क्रमांक _____ यांच्या नावे असलेली भाग रक्कम रु. _____ वारसदार

श्री./सौ. _____ यांचे खाते क्र. _____

शाखा _____ मध्ये जमा करण्यास / पे-ऑर्डरने देण्यास मंजूरी देण्यात आली.

अध्यक्ष / उपाध्यक्ष