

## दावा प्रपत्र CLAIM FORM

कॉर्पोरेट कार्यालय / अंचल कार्यालय/ शाखा द्वारा भरा  
जाना है

To be filled up by the Corporate Office / Zonal  
Office / Branch

दावा संख्या CLAIM NO.

..... शाखा BRANCH

(कृपया फॉर्म भरने के लिए जांच सूची देखें और स्थानीय भाषा में दावा प्रपत्र के लिए हमारे शाखा कार्यालय से संपर्क करें  
Please see checklist filling up the form and for vernacular language claim form please contact our Branch  
office)

<b>1. जमाकर्ता DEPOSITOR</b>	
a. नाम Name	
b. आयु Age	
c. पता Address	
d. स्थिति Status (विवाहित या अविवाहित Married or unmarried)	
e. धर्म Religion (यदि एक मुस्लिम है तो बताएं शिया या सुन्नी If a Mohammedan, state whether Siha or Sunni)	
2. जमाकर्ता के मृत्यु की तारीख Date of Death of Depositor (प्राधिकृत मृत्यु प्रमाण पत्र संलग्न किया जाना है Authorized Death Certificate to be enclosed )	
<b>3. जमाकर्ता द्वारा अनुरक्षित खाता (ते) ACCOUNT(S) HELD BY THE DEPOSITOR:</b>	
a. खाते का प्रकार (जैसे कि चालू / बचत खाता / एफडी / आरडी / आरआईपी / जेवर ऋण आदि) और खाते में शेष राशि को प्रस्तुत किया जाना चाहिए। Nature of Account(s) such as Current / SB/FD/RD/RIP/Jewel Loan etc. and Balances in the Account(s) to be furnished.	
(मियादी जमाओं के मामले में नियत तारीख प्रस्तुत करें In case of Time deposits due dates to be furnished)	

b. दावा किए गए राशि के साक्ष्य में दस्तावेज शाखा कार्यालय में प्रस्तुत किया जाए Documents in proof of amount(s) claimed to be produced to the Branch Office			
<b>4. दावेदार CLAIMANT(S):</b>			
नाम Name	आयु Age	मृतक से संबंध Relation to the deceased	व्यवसाय और पता Occupation and address
1			
2			
3			
4			
5			
6			
5. यदि मृतक हिंदू या मुस्लिम पुरुष है, क्या उनकी माँ जीवित है If the deceased is a Hindu or Muslim male, whether he is survived by his Mother:  यदि हां, तो उनके नाम और पता प्रस्तुत किया जाए If so, her name and address to be furnished:  यदि जीवित नहीं है, तो उनकी मृत्यु की तारीख दी जाए If not alive, the date of her death to be given:			
6. क्या राशि का दावा किया गया है <b>IS THE AMOUNT CLAIMED:</b>  a. सहदायिकी संपत्ति या अलग संपत्ति या एक तारवारी की संपत्ति में अभिरुचि, तवाज़ी या लियोम या कवारू या स्त्रीदानम की संपत्ति के कुटुम्ब की संपत्ति में अभिरुचि। The coparcenary property or the separate property or interest in the property of a Tarwari, Tavazhi or lliom or Interest in the property of Kutumba of Kavaru or Stridanam property.  b. यदि यह एक सहदायिकी संपत्ति है तो सहदायिक के नाम और पते प्रस्तुत किए जाएँ it is a Coparcenary property the names and addresses of the coparceners to be furnished.			

7. यदि मृतक हिंदू महिला है, क्या दावा की गई राशि उसके पिता या माँ से या उसके पति या ससुर से है If the deceased is a Hindu female, whether the amount claimed is from her father; or mother or from her husband or father in law.	
8. यदि मृतक मुस्लिम है तो उसके संबंधित शेयरों के साथ मृतक के शेयर, शेष और मृतक के दूरवर्ती रिश्तेदार के नाम। If the deceased is a Mohammedan the names of the sharers, residuaries and distant Kindred of the deceased with their respective shares to be furnished.	
9. दावेदार के स्वामित्व का साक्ष्य PROOF OF CLAIMANT'S TITLE:	
a. क्या उत्तराधिकारी द्वारा Whether by inheritance या or	
b. एक वसीयतनामा के तहत वसीयत Whether by bequest under a Will (प्रमाणित प्रति प्रस्तुत की जाए authenticated copy to be furnished) (i) यदि हां, तो वसीयतकर्ता का नाम, यदि कोई है जो वसीयतनामा के तहत नियुक्त किया गया है या If so, the name(s) of the executor(s), if any appointed under the Will to be given or (ii) क्या दावेदार द्वारा उत्तराधिकार प्रमाण पत्र / प्रोबेट / प्रबंध पत्र प्राप्त किया गया है (उसे प्रस्तुत किया जाए) या Whether Succession Certificate/Probate/Letters of Administration obtained by the claimant or (the same to be produced) or	
(c) क्या गिफ्ट या निपटान द्वारा (इसके लिए साक्ष्य में दस्तावेज़ प्रस्तुत की जाए) Whether by Gift or Settlement (Document in proof thereof to be produced)	
<p>मैं / हम सत्यनिष्ठा से वचन देते हैं कि ऊपर दिए गए सभी विवरण सही हैं, एवं कोई जानकारी / विवरण छुपाया नहीं गया है और यह कि मैं / हम मृतक के एकमात्र वारिस या कानूनी प्रतिनिधि हैं और यहाँ दावा की गई राशि के संबंध में कोई अन्य दावेदार नहीं है।</p> <p>I/We hereby solemnly affirm that all the particulars furnished above are true, that no information / particulars have been concealed and that I am / we are the only heir(s) and / or Legal Representative(s) of the deceased and there is no other claimant in respect of the amount(s) claimed herein.</p>	

स्थान Place: दिनांक Date:	दावेदार के हस्ताक्षर <b>Signature of Claimant(s)</b> 1. 2. 3. 4. 5.
<b>गवाह Witnesses:</b>  नाम Name:..... व्यवसाय Occupation..... पता Address.....	
नाम Name:..... व्यवसाय Occupation..... पता Address.....	

### प्रबन्धक की रिपोर्ट **MANAGER'S REPORT**

**नोट NOTE:** रिपोर्ट देने से पहले, प्रबंधक को Before giving the report, the Manager should

- (i) इस पर ध्यान देना है कि प्रपत्र के सभी कॉलम विशिष्ट उत्तरों से भरे गए हैं।  
See that all the columns in the form are filled in with specific answers.
- (ii) इस प्रपत्र के कॉलम 3 में प्रस्तुत विवरणों की सत्यता की जांच करें और प्रमाणित करें और  
Check up and certify as to the correctness of the particulars furnished in column 3 of this form and
- (iii) प्रपत्र के साथ भेजने के लिए आवश्यक सभी दस्तावेजों की जांच करें, प्राप्त करें और भेजें।  
Check up, obtain and send all the documents required to be sent along with the form.

दिनांक DATE

प्रबन्धक **MANAGER**



संस्तुति पत्र VOUCHING LETTER

प्रेषक From

स्थान Place :

दिनांक Date :

सेवा में To

प्रबन्धक The Manager,  
इंडियन बैंक Indian Bank

..... शाखा Branch

प्रिय महोदय Dear Sir,

विषय: स्वर्गीय..... के नाम पर ..... खाता/ (खातों) में शेष राशि हेतु दावा  
Sub: Claim to the balance in the ..... account(s) standing in the name of late .....

मैं स्वर्गीय श्री / श्रीमती ..... और उनके परिवार सदस्यों को पिछले ..... वर्षों से जानता हूँ।  
उनका निधन दिनांक ..... को हो गया है। उल्लेखित व्यक्ति उनके उत्तराधिकारी के रूप में जीवित हैं।

I know late Shri. / Smt..... and the members of his / her family very well for the  
past..... years. He / She passed away on..... He / She is survived by the  
undermentioned persons as his / her heirs.

नाम / Name	उम्र / Age	मृतक के साथ संबंध / Relationship to the deceased
1		
2		
3		
4		
5		

मैंने दावा प्रपत्र पढ़ा है जिसमें यह पत्र संलग्न है और मैं इस बात को प्रमाणित करता हूँ कि मेरे जानकारी और सूचना में दावे में दावेदार (रों) द्वारा प्रस्तुत विवरण सही हैं।

I have gone through the claim form to which this letter is appended and I hereby certify that the particulars furnished by the claimant(s) in the claim are true and correct to the best of my knowledge and information.

भवदीय/Yours faithfully,

नोट: सभी रिक्त स्थान ठीक से भरे जाने हैं और कुछ भी खाली नहीं छोड़ना है। वाउचिंग व्यक्ति का नाम और पता ठीक से भरा जाना है।

Note: All blank spaces are to be filled properly and nothing to be left blank. The Vouching person's name and address to be filled up properly.

## सहमति पत्र **CONSENT LETTER**

प्रेषक From,

स्थान Place:

दिनांक Date :

सेवा में To

प्रबन्धक The Manager,  
इंडियन बैंक Indian Bank

प्रिय महोदय Dear Sir,

विषय: स्वर्गीय.....के नाम पर ..... खाता/ (खातों) में शेष राशि हेतु दावा

Sub: Claim to the balance in the ..... Account standing in the name of Late.....

मैं आपको यह सूचित करने के लिए लिख रहा हूँ कि मेरे .....श्री/श्रीमती ..... का निधन ..... को हुआ था और उनके उत्तराधिकारी व्यक्तियों के रूप में निम्नलिखित व्यक्ति है।

I am writing this to inform you that my..... Shri. / Smt. .... passed away on ..... leaving behind him as his / her heirs, the undermentioned persons.

नाम Name	उम्र Age	मृतक के साथ संबंध Relationship to the deceased
1.		
2.		
3.		
4.		

उपरोक्त जमा खातों के रूप में जमा राशि(यां) / दावे किए गए जेवर मृतक की संपत्ति है। मैं उसकी संपत्ति के एक हिस्से का हकदार हूँ खातों के सम्पूर्ण शेष / जेवर(मेरे हिस्से सहित) का भुगतान मेरे ..... श्री/श्रीमती ..... को किए जाने पर मुझे कोई आपत्ति नहीं है, इसलिए मैं खातों के शेष / जेवर उनको भुगतान किए/दिए जाने के लिए अपनी सहमति प्रदान करता हूँ। मैं यह भी बयान करता हूँ कि कथित श्री/श्रीमती..... को कथित जमा राशियों का विमोचन किया जाना उतना ही प्रभावी होगा जितना मुझे दिया जाना और मेरे लिए बाध्य होगा।

The amount(s) / jewels claimed under the above deposit/s account forms part of the assets of the deceased. I am entitled to a share in his / her assets. I hereby declare that I have no objection to the entire balance in the accounts / jewels (including my share) being paid / delivered over to my..... Shri. / Smt..... I therefore, accord my consent to the balance in the accounts / jewels being paid over / released to him / her. I further state that the discharge given by the said Shri. / Smt..... in respect of the said deposits accounts shall be as effective as if the same is given by me and binding on me.

भवदीय Yours faithfully,

नोट : अंगूठे की छाप लगाने या स्थानीय भाषा में हस्ताक्षर करने पर, समरूप को नोटरी पब्लिक/मजिस्ट्रेट द्वारा उनकी कार्यालय मुहर सहित सत्यापित किया जाए। ऐसा करते समय सत्यापन अधिकारी विवरण दें कि विषय वस्तु हस्ताक्षरकर्ता को समझा दी गई है और हस्ताक्षरकर्ता द्वारा समझ ली गई है। सभी रिक्त स्थानों को पूर्ण रूप से भरा जाए और कुछ भी रिक्त न छोड़ा जाए। सहमति पत्र में दिए गए व्यक्तियों के नाम तथा पते पूर्ण रूप से रे जाएँ। पहले से लिखे हुए विषय को सुधारने/विकृत करने/ काट देने / ओवर राइटिंग करने पर, सहमति पत्र निरस्त किया जाएगा और पुनः नया समिति पत्र प्राप्त करना होगा।

Note: In the case of thumb impression and vernacular signatures, the same should be duly attested by a Magistrate or Notary under his official seal. While doing so, the attesting official should state that the contents have been explained to and understood by the signatory. All blank spaces are to be filled properly and nothing to be left blank. The name/s and address/es of the persons giving consent is to be filled up properly. In case of corrections / mutilation / scoring of anything already written / overwriting will be rejected and fresh consent is to be obtained.

..... शाखा Branch

**दावेदार/रों के पहचान-पत्र Identity Card for Claimant(s)**

मृतक व्यक्ति का नाम **Name of the deceased** .....

1	2	3	4
दावेदार/रों का पासपोर्ट आकार का फोटो Passport size of the claimant	दावेदार/रों का पासपोर्ट आकार का फोटो Passport size of the claimant	दावेदार/रों का पासपोर्ट आकार का फोटो Passport size of the claimant	दावेदार/रों का पासपोर्ट आकार का फोटो Passport size of the claimant
..... (दावेदार/रों के हस्ताक्षर Signature of the claimant/s)	..... (दावेदार/रों के हस्ताक्षर Signature of the claimant/s)	..... (दावेदार/रों के हस्ताक्षर Signature of the claimant/s)	..... (दावेदार/रों के हस्ताक्षर Signature of the claimant/s)

5	6	7	8
दावेदार/रों का पासपोर्ट आकार का फोटो Passport size of the claimant	दावेदार/रों का पासपोर्ट आकार का फोटो Passport size of the claimant	दावेदार/रों का पासपोर्ट आकार का फोटो Passport size of the claimant	दावेदार/रों का पासपोर्ट आकार का फोटो Passport size of the claimant
..... (दावेदार/रों के हस्ताक्षर Signature of the claimant/s)	..... (दावेदार/रों के हस्ताक्षर Signature of the claimant/s)	..... (दावेदार/रों के हस्ताक्षर Signature of the claimant/s)	..... (दावेदार/रों के हस्ताक्षर Signature of the claimant/s)

हम दावेदारों को व्यक्तिगत रूप से जानते हैं तथा इस कार्ड पर इनके फोटो एवं हस्ताक्षर हमारे सामने दिनांक ..... को किए गए हैं।

The claimants who are personally known to us and whose photos are affixed above have signed the claim form in our presence and also signed in this card in our presence on DD/MM/YY at .....

गवाह **Witnesses:**

1.....

2.....

अनुलग्नक ANNEXURE- I

घोषणा पत्र DECLARATION FORM

मैं, मृतक ..... का सुपुत्र/ सुपुत्री/ माता/ पत्नी/ पति, निवासी ..... यहाँ निम्न घोषणा करता हूँ और यह सूचित करता हूँ :

I, ..... son / daughter / mother / wife / husband of late .....residing at ..... do hereby declare and state as follows:

मैं मृतक ....., जिनका देहांत दिनांक ..... को हो गया था, का सुपुत्र/ सुपुत्री/ माता/ पत्नी/ पति हूँ। मैं मृतक के वैध उत्तराधिकारियों में से एक हूँ। मृतक एक वसीयत दिनांक..... छोड़कर गया/गई है। मैं यहाँ बयान देता हूँ तथा इस बात की पुष्टि करता हूँ कि उपरोक्त वर्णित वसीयत उनके द्वारा बनाई गई आखिरी वसीयत है। मैं पुनः बयान करता हूँ कि मैं वसीयत की शर्तों को पूरा समझता हूँ।

I am the son / daughter / wife / husband / mother of late ..... who died on..... I am one of the legal heirs of the deceased. The deceased had left a Will dated..... I hereby state and confirm that the above said Will is the last Will executed by him. I further state that I stand by the terms of the Will.

मैं ..... के द्वारा किए गए दावे के बारे में जानता हूँ तथा बैंक द्वारा उनको मान्यता देने तथा उनको दावा के निपटान किए जाने पर मुझे कोई आपत्ति नहीं है और यहाँ मैं बैंक को दावा राशि उनके पक्ष में भुगतान करने के लिए अपनी सहमति देता/देती हूँ।

I am aware of the claim preferred by..... and I have no objection to the Bank recognizing and settling the claim and I hereby give my consent to the Bank settling the claim in his / her / their favour.

हस्ताक्षर Signature

स्थान Place:

दिनांक Date :

गवाह Witnesses:

1.....

2.....