



अनुबंध - एम

मृतक के दावे के लिए आवेदन

(नामांकन या उत्तरजीवी खंड के साथ संयुक्त खाता होने पर उपयोग किया जाना है)

सेवा में,

तिथि: ____/____/____

शाखा प्रबंधक

शिवालिक स्मॉल फाइनेंस बैंक लिमिटेड

शाखा _____

प्रिय महोदय,

संदर्भ: श्री/श्रीमती के मृतक जमा खाता _____

खाता संख्या (संख्याएं) _____

मैं/हम श्री/श्रीमती के निधन की सूचना देते हैं _____ को _____. वह/वे आपके शाखा में उपरोक्त जमा खाता/खाते रखते थे। खाता/खाते एकल/संयुक्त नाम में हैं के।

_____.

1. नामांकन के मामले में

मैं/हम, _____ स्वर्गीय श्री/श्रीमती के पुत्र/पुत्री _____

_____ और निवासी हैं _____

_____ हैं:

- उपरोक्त खाते में पंजीकृत नामांकित व्यक्ति; या
- मास्टर/मिस के पक्ष में भुगतान प्राप्त करने के लिए अधिकृत व्यक्ति _____, जो उपरोक्त खाते में नामांकित व्यक्ति है और इस दावे की तारीख को नाबालिग है।



2. संयुक्त खातों के मामले में

- मैं/हम आपसे मृतक व्यक्ति का नाम हटाने और खाते को मेरे/हमारे नाम में उसी संचालन मोड के साथ जारी रखने का अनुरोध करते हैं; या
- मैं/हम आपसे मृतक खाता/खाते को बंद करने और निर्धारित प्रक्रिया और प्रक्रिया के अनुसार राशि का निपटान करने का अनुरोध करते हैं।
- मैं/हमने निम्नलिखित दस्तावेजों की फोटोकॉपी मूल के साथ प्रस्तुत की है। कृपया सत्यापन के बाद मूल हमें वापस कर दें।

मृत्यु प्रमाण पत्र जारी किया गया द्वारा_____.

पहचान प्रमाण/KYC दस्तावेज (नामांकन मामलों में आवश्यक)_____

भवदीय,

दावेदार

तिथि:

स्था: