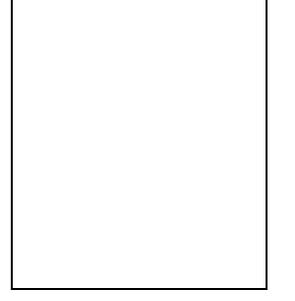


मा. चेअरमनसो,
श्री आदिनाथ को ऑप बँक लि., इचलकरंजी
७/२३,२४ अडत पेठ, जनता चौक, इचलकरंजी



अर्जदार : -----

पत्ता :- -----

दि. / / २०

मोबाईल क्र :- -----

विषय:- मयत सभासद / खातेदार यांचे नावे बँकेकडे असणाऱ्या शेअर्स / ठेव रक्कमा वारसांचे नावे वर्ग होऊन मिळणेबाबत

अर्जदार यांचा विनंती अर्ज असा की,
अर्जदार यांचे ----- श्री/सौ ----- यांचे
दि. ----- इ. रोजी ----- मुक्कामी निधन झाले आहे. त्याचे पश्चात त्यांना
खालील कुटुंबीय मंडळी वारस आहेत.

अ.क्र.	वारसाचे नाव	वय वर्षे	विवाहीत/अविवाहीत	मयत व्यक्तीशी नाते
१				
२				
३				
४				
५				

वरील प्रमाणे सरळ वारस असून, त्यापैकी अ.क्र. ----- ते ----- अज्ञान आहेत. त्यांचे पालन मयताची पत्नी/मुलगा/मुलगी करतात. दि. ----- अखेर आपल्या बँकेत मयतांचे नावे खालील तपशीला प्रमाणे शेअर्स / सेव्हिंग्ज / चालू / लॉकर / ठेव खाती आहेत.

अ.क्र.	शाखा	खाते प्रकार	खाते सुरु तारीख	खाते क्रमांक		शिल्लक रक्कम
				स.नं.		
१	प्रधान कार्यालय	शेअर्स		संख्या		-
				डिव्हीडंड		
२		सेव्हिंग				
३		चालू खाते				
४		ठेव खाते				
५		ठेव खाते				
६		ठेव खाते				
७		ठेव खाते				
८		ठेव खाते				
एकूण रक्कम रु.						

वरील प्रमाणे नमूद केलेली माहिती खरी व बरोबर असून अर्जासोबत मयत दाखला मृत्युपत्र
वारस दाखला ठेव पावती पासबुक शेअर्स सर्टिफिकेट लॉकरबाबतची कागदपत्रे इतर शिल्लक
रक्कमेची पावती वारसांचे मान्यता पत्र इ.कागदपत्रे जोडलेली आहेत.

कळावे,

आपला विश्वासू

सही

संमती पत्र

आम्ही संमती पत्र लिहून देतो की,

आपल्या बँकेचे सभासद / खातेदार श्री-----
यांचे ----- मुक्कामी दि. / / इ. रोजी निधन झाले आहे. आम्ही खाली सहाय्य करणार
सर्वजण मयतास सरळ व कायदेशिर वारस आहेत.

मयत खातेदाराचे नांवे असलेली रक्कम वारसदारांपैकी श्री / श्रीमती. -----
रा. ----- यांचे नांवे वर्ग करण्याबद्दल संमती देत असून नियमाप्रमाणे होणारी ट्रान्स्फर फी
भरणेस तयार आहेत. त्याबाबत आमची कोणत्याही प्रकारची तक्रार नाही. सदर रक्कमेबाबत इतर वारसांचा
कोणत्याही कोर्टात वाद/दावे चालु नाहीत. यापुढे सदरबाबत कोणतीही तक्रार आलेस आम्ही स्वतः निवारण
करून देत आहेत. त्याची तोशीस आम्ही बँकेस लागू देणार नाही. जर तसे आमचेकडून न झालेस आम्ही सर्व
कायदेशीर वारस दंडात्मक कारवाईस पात्र आहेत. अशा परिस्थितीत होणाऱ्या सर्व प्रकारच्या खर्चाची जबाबदारी
आमचेवर राहिल. त्याबाबत आम्ही कोणतीही तक्रार करणार नाही.

म्हणून लिहून दिले संमतीपत्र ता. / / २०२

अ.क्र.	वारसाचे नाव	वय वर्षे	मयताशी नाते	संमतीकरीता सही
१				
२				
३				
४				
५				
६				

ऑफिस शिफारस

क्लार्क

ऑफिसर / मॅनेजर

अधिकार प्राप्त बोर्ड मंजूरी तपशिल

अधिकार प्राप्त झालेली बोर्ड ठराव नं. तारीख / / ने अर्ज मंजूर करणेत आला आहे.

शाखाधिकारी