



जळगाव जनता सहकारी बँक लि., जळगाव (शेड्यूल्ड बँक)

मुख्य कार्यालय - ११७/११९, नवीपेठ, जळगाव - ४२५००१

मयत वारस प्रकरण दाखल करण्याबाबत सूचना

(जिवीत संयुक्त खातेधारक/ नोंदणीकृत पश्चात वारस असलेल्या खात्यांबाबत)

कृपया मयत वारस प्रकरण दाखल करण्यापूर्वी खालील सूचना काळजीपूर्वक वाचा -

१. अर्जातील सर्व रकाने बिनचूक भरा. लागू नसलेल्या रकान्यात 'लागू नाही' असे स्पष्टपणे नमूद करावे. वारसांची वर्गावारी अर्जामध्ये दिलेली आहे. दावेदार/ अर्जदार यांनी स्वतःचे व अन्य वारसांचे मयताशी असलेले नाते स्पष्टपणे नमूद करावे. अन्य वारस नसल्यास तसे स्पष्टपणे नमूद करावे.
२. अर्जासोबत मृत्युचा दाखला, मयताच्या खात्याचे पासबुक/ स्टेटमेंट, ठेवीची पावती, शेअर्स सर्टीफिकेट जोडावे. मृत्यु दाखला व ठेव खाते पुस्तक/ पावती यावरील नावे एकच असणे आवश्यक आहे.
३. अर्जावरील दावेदार/ अर्जदार यांच्या सहया सक्षम अधिकाऱ्याने प्रमाणित करणे आवश्यक आहे. अर्जासोबत दावेदार/ अर्जदार यांच्या ओळखपत्राची (उदा. आधारकार्ड, पॅनकार्ड, ड्रायव्हींग लायसेन्स, पासपोर्ट इ. पैकी) सत्यप्रत दाखल करणे आवश्यक आहे. तसेच दावेदार/ अर्जदार यांनी स्वतःचे अलीकडेच काढलेले दोन फोटोग्राफ अर्जासोबत दाखल करणे आवश्यक राहिल.
४. ज्या प्रकरणात मयत ठेवीदाराने नॉमिनेशन नोंदविलेले नाही अशा प्रकरणात अधिक सुरक्षिततेच्या दृष्टीने बँक दावेदार/ अर्जदार यांना मयताच्या देय रकमेची ३ वर्षांपेक्षा कमी नसलेल्या कालावधीसाठी पुर्नगुंतवणुक करण्यास सांगू शकते. आवश्यकता भासल्यास बँक दावेदार/ अर्जदार यांना सक्षम कोर्टाकडून सक्शेशन सर्टीफिकेट/ वारस दाखला, प्रोबेट, लेटर ऑफ अँडमिनीस्ट्रेशनची मागणी करू शकते. अशी मागणी केल्यास दावेदार/ अर्जदार यांना त्याची पूर्तता करावी लागेल.
५. दावेदार/ अर्जदार यांना दावा बँकेने मान्य केल्यास दावेदार/ अर्जदार यांना सर्व कायदेशीर कागदपत्रांची जसे Indemnity Bond, Affidavit अथवा Undertaking सादर करावे लागेल. या कागदपत्रांच्या पुर्ततेसाठीचा खर्चही करावा लागेल.

या संदर्भात काही शंका असल्यास, कृपया आपल्या शाखेच्या व्यवस्थापकाची भेट घ्यावी.



जळगाव जनता सहकारी बँक लि., जळगाव (शेडयूल्ड बँक)

मुख्य कार्यालय - ११७/११९, नवीपेठ, जळगाव - ४२५००९

(मयत खातेदाराच्या खात्यावरील शिल्लक
काढण्यासाठी मयताचे वारसाचे करावयाचा अर्ज)

✱ (वारसा न नेमलेल्या खात्यांसाठी) ✱

प्रति,

शाखा व्यवस्थापक

_____ शाखा

विषय:- (मयत) श्री/सौ/ _____ यांच्या बचत/ चालू/
मुदत/ _____ ठेव खात्यावरील जमा रक्कम अदा करण्यासंदर्भात...

महोदय,

मी (अर्जदार) श्री/सौ/ _____ वय वर्षे _____,
व्यवसाय/ नौकरी _____, राहणार _____

कारणे विनंती अर्ज करतो की, मी मयत श्री/सौ _____
यांचा कायदेशीर वारस असून, त्यांच्या आपल्या बँकेत जमा असलेली/ ल्या रक्कम/ रक्कम मिळण्यास पात्र आहे सबब,
सदर रक्कम/ रक्कम मला अदा करण्यात याव्यात ही विनंती मृत्यु दाखला (Death Certificate) सोबत जोडला असून,
सर्व ठेव खात्यांचा तपशील खाली नमूद केला आहे

(मयत) श्री/सौ/ _____ यांचे
आपल्या बँकेत कर्ज चालू आहे/ नाही.

१. मयताचे संपूर्ण नांव _____
२. मृत्युचे ठिकाण _____ तालुका _____ जिल्हा _____
३. मृत्यु दिनांक _____
४. मयताचे मृत्युपूर्वी कायम रहिवासाचे ठिकाण _____
५. मयताचे कायदेशीर वारसांची नावे, वय व पत्ता

अ.नं.	वारसाचे नांव	वय	पत्ता	मयताशी नाते



जळगाव जनता सहकारी बँक लि., जळगाव (शेडयूल्ड बँक)

मुख्य कार्यालय - ११७/११९, नवीपेठ, जळगाव - ४२५००१

६. मयताने इच्छापत्र अथवा तत्सम व्यवस्था केलेली नाही.
७. अर्जदार व अन्य व्यक्तित्वने मयताच्या मालमत्ते संदर्भात प्रॉवेट, लेटर्स ऑफ अॅडमिनीस्ट्रेशन अथवा सक्सेशन सर्टिफिकेट मिळविलेले असून/ नसून ते सोबत पाठविलेले आहे/ नाही.
मयताने मिळकती संदर्भात वाटणी पत्र (Distribution Deed) अथवा इच्छापत्र (Will) केलेले नाही.
८. वर (क्र. ५ मध्ये) नमूद केलेले अ.क्र. ----- ते ----- कुमार/कुमारी -----
----- हे अज्ञान असून मी त्यांचा नैसर्गिक अज्ञान पालनकर्ता आहे. अज्ञानाच्या नांवे अदा केली जाणारी रक्कम अज्ञानाचे हितासाठी वापरण्याची हमी मी देत आहे.
९. मयताच्या खात्यावरील रक्कम मला अदा करण्यासाठी आवश्यकता असल्यास मी बँकेला मान्य असलेल्या जाभिनदारासह हमी पत्र देण्यास तयार आहे.
१०. मयताची आपल्या बँकेत खालील प्रकारची खाती आहेत...

खाते प्रकार	नंबर	शिल्लक	
बचत ठेव			
हप्तेबंद ठेव			
----- ठेव			
मुदत ठेव			
चालू ठेव			
	एकूण		

वरील सर्व प्रकारच्या खात्यांवर मिळून एकत्रित शिल्लक रु. ----- आहे.



जळगाव जनता सहकारी बँक लि., जळगाव (शेड्युल्ड बँक)
मुख्य कार्यालय - ११७/११९, नवीपेठ, जळगाव - ४२५००१

११. मयताचे कर्जाचा (असल्यास) तपशील ...

कर्जाचा प्रकार	कर्ज रक्कम	देणे बाकी (रु.)
१.		
२.		
३.		
	एकूण	

१२. मयताने आपल्या बँकेत खालील कर्जदारांना जामिन दिलेला आहे...

कर्जदाराचे नांव	कर्ज प्रकार	कर्ज रक्कम	देणे बाकी

मी वरील सर्व माहिती, आपल्या अर्जातील सर्व सूचना वाचून भरली आहे. वरील सर्व तपशील माझ्या माहिती व समजूतीप्रमाणे सत्य आहे. वरील माहितीत काही असत्य आढळून आल्यास व त्यामुळे बँकेला काही तोषीस लागल्यास ती संपूर्ण जबाबदारी माझी असेल असे मी सत्य प्रतिज्ञेवर नमूद करीत आहे.

ठिकाण :

दिनांक :

अर्जदाराची स्वाक्षरी



Stamp of Rs. 200

जळगाव जनता सहकारी बँक लि., जळगाव (शेडयूल्ड बँक)

मुख्य कार्यालय - ११७/११९, नवीपेठ, जळगाव - ४२५००१

(अर्जदार यांना रक्कम अदा करणेबाबत
अन्य वारसांचे संमतीपत्र)

प्रति,

शाखा व्यवस्थापक

----- शाखा

आम्ही खालील सहया करणार (मयत) श्री/सौ -----

यांचे कायदेशीर वारस आहेत.

श्री/सौ/ -----

यांनी (मयत) श्री/ सौ/ -----

यांच्या आपल्या बँकेतील विविध ठेव/ भाग खात्यावर जमा असलेली रक्कम मिळण्यासाठी
अर्ज केला आहे. सदर एकूण शिल्लक रक्कम रु. -----, अर्जदार श्री/ सौ -----

यांना अदा करण्यास आमची हरकत नाही. अर्जदार श्री/ सौ -----

यांना मयताच्या विविध खात्यांवरील रक्कम स्वीकारण्यासाठी आम्ही आमचे सर्व हक्क कायम
स्वरूपी सोडून देत आहोत. सदर संमतीपत्र आम्ही स्वखुशीने लिहून देत आहोत.

अ.नं.	नाव	वय	पत्ता	स्वाक्षरी
१				
२				
३				
४				
५				

ठिकाण :-----

दिनांक :-----



अळगाव जनता सहकारी बँक लि., जळगाव (शेडयूल्ड बँक)

मुख्य कार्यालय - ११७/११९, नवीपेठ, जळगाव - ४२५००१

(वारस अज्ञान असल्यास अज्ञान पालन
कर्त्याने द्यावयाचे घोषणापत्र)

प्रति,

शाखा व्यवस्थापक

शाखा

(मयत) श्री/सौ यांचे खालीलप्रमाणे कायदेशीर
वारस आहेत.

अ.नं.	नाव	वय
१		
२		
३		
४		
५		

वरील १ ते ५ पैकी क्र. कुमार/कुमारी

..... हे अज्ञान आहेत. मी सदर अज्ञानाचा पालन कर्ता या नात्याने
आपणांस हमी देत आहे कि, (मयत) श्री/सौ यांच्या
शाखेमधील विविध खात्यांवरील रक्कम अज्ञानाच्या नावावर वर्ग झाल्यावर ती मी अज्ञानाच्या हितासाठीच वापरीन.

ठिकाण :

दिनांक :

(अज्ञान पालन कर्त्याची स्वाक्षरी)



जळगाव जनता सहकारी बँक लि., जळगाव (शेड्यूल्ड बँक)

मुख्य कार्यालय - ११७/११९, नवीपेठ, जळगाव - ४२५००१

(वारसांची वर्गवारी)

वर्ग १ मधील वारस -

नार्त संबंध	नांव	वय	पत्ता
१. मुलगा मुलगा मुलगा २. मुलगी मुलगी मुलगी ३. नवरा/वायको ४. आई ५. मृत मुलाचा मुलगा ६. मृत मुलाची मुलगी ७. मृत मुलाची विधवा ८. मृत मुलाच्या मृत मुलाचा मुलगा (नातू) ९. मृत मुलाच्या मृत मुलाची मुलगी (नात) १०. मृत मुलाच्या मृत मुलाची विधवा			

मयत ठेवीदाराचे वर्ग १ मधील वारसांनीच त्याच्या खात्यावरील रक्कम मिळण्यासाठी अर्ज करणे आवश्यक आहे.

वर्ग १ मधील कोणीही वारस नसल्यासच वर्ग २ मधील वारसांनी अर्ज करावे व

वर्ग २ मध्येही कोणी वारस नसल्यास वर्ग ३ मधील वारसांनी अर्ज करावे.



जळगाव जनता सहकारी बँक लि., जळगाव (शेडयूल्ड बँक)

मुख्य कार्यालय - ११७/११९, नवीपेठ, जळगाव - ४२५००१

वर्ग २ मधील वारस -

नाते संबंध	नाव	वय	पत्ता
१. वडील २. मुलीच्या मुलाचा मुलगा ३. मुलीच्या मुलीचा मुलगा ४. भाऊ ५. बहीण ६. मुलीच्या मुलाची मुलगी ७. मुलीच्या मुलीची मुलगी			

वर्ग ३ मधील वारस -

नाते संबंध	नाव	वय	पत्ता
१. भावाचा मुलगा २. बहीणीचा मुलगा ३. भावाची मुलगी ४. बहीणीची मुलगी ५. वडीलांचे वडील/आई ६. वडीलांची विधवा / भावाची विधवा ७. वडीलांचा भाऊ / बहीण ८. आईचे वडील/आई ९. आईचा भाऊ/ बहीण			

Franking OR
Stamp Paper
Of Rs. 500/-

Jalgaon Janata Sahakari Bank Ltd., Jalgaon
(Scheduled Bank)

INDEMNITY BOND

(वारस न नेमलेल्या खात्यांसाठी)

THIS DEED OF INDEMNITY executed by _____

on this _____ day of _____ 20____ by

[1] _____ aged _____ years, Occp--
_____, residing at _____

[2] _____ aged _____ years, Occp--
_____, residing at _____

[Hereinafter be called as "OBLIGOR/S or INDEMNIFIER/S" (person in whose name the amount is to be transferred) which expression shall unless repugnant to the context includes his/ her/ their respective heirs, executives, administrators, legal representatives of the FIRST PART]

AND

[1] _____ aged _____ years, Occp--
_____,residing at _____

[2] _____ aged _____ years, Occp--
_____,residing at _____

[Hereinafter be called as "SURITIES" which expression shall unless repugnant to the context that includes his/ her/ their respective heirs, executives, administrators, legal representatives of the SECOND PART]

DO hereby bind jointly and severally to pay and indemnify **Jalgaon Janata Sahakari Bank Ltd., Jalgaon** having one of its branch at _____ (hereinafter be called as Bank).

WHEREAS

1. Late Shri./ Smt. _____ was
residing at _____

(hereinafter called as DECEASED) has the following accounts with bank and amount to credit of the account is as follows:-

Sr.No	Account No.	Amount in Rupees

2. The deceased died at _____ on _____ day of _____ 20____. The deposits along with interest in his/ her/ their account has become repayable (and transferable) to the heirs and a representative of the deceased.

The OBLIGOR/S or INDEMNIFIER/S claims to be entitled to it but has not obtained succession certificates or heirship certificate of deceased-

1. The deceased died on _____ day _____ 20____ not leaving will behind his/ her WILL dated _____ (having registered at the sub-registrar's office at Sr. No. _____) and the OBLIGOR/S or INDEMNIFIER/S claims to be legal heir under said WILL for payment of deposit/s along with interest. But has not obtained probate of the will/ letter of administrator/ succession certificate for the same said amount.

OR

The deceased died intestate without leaving will behind him/her. The deceased died on _____ day _____ 20____ and the OBLIGOR/S or INDEMNIFIER/S claims to be legal heirs of deceased for payment of deposit/s along with interest.

2. An aggregate of Rs. _____ /- (Rs. _____ Only) stands to the credit of accounts of deceased.

3. The OBLIGOR/S or INDEMNIFIER/S has/ have represented to the bank that production of legal representation would cause delay. Due to which he/ she/ they will suffer irreparable loss. Hence it is requested by OBLIGOR/S or INDEMNIFIER/S to the bank to pay the amount without insisting on legal representation.

4. The bank, at the request of OBLIGOR/S or INDEMNIFIER/S and SURITIES agreed to repay (and transfer) the same to the OBLIGOR/S or INDEMNIFIER/S on the condition

of executing this deed with two SURITIES to indemnify the bank, its officer, servants, agents of all the claims to the amount for which they have agreed.

NOW THIS DEED OF INDEMNITY WITNESSES that in consideration of repayment (and transfer) the OBLIGOR/S or INDEMNIFIER/S, each SURITIES jointly and severally do hereby undertake to indemnify and always keep indemnified the Bank, its Officer, servants and agents in the event of any claim being made by any person against the bank and its officer servants or agents with respect to said amount and whole or in part including any interest thereof and OBLIGOR/S or INDEMNIFIER/S and each of them shall otherwise keep indemnified and save the bank, its officer, servants, agents from any charges, damages, and expenses whatsoever or any claim arising thereof.

IN WITNESS WHEREAS OF THE parties have signed on the days & years mentioned here above.

OBLIGOR/S or INDEMNIFIER/S

1) _____

2) _____

SURITIES

1) Name _____

A/c No. _____ Branch _____

2) Name _____

A/c No. _____ Branch _____

WITNESS

1) _____

2) _____

**Stamp Paper
Of Rs. 100/-**

AFFIDAVIT

(वारस न नेमलेल्या खात्यांसाठी)

Date:- / /

To,
The Manager,
_____ Branch

I, the undersigned, Mr./ Mrs./ Miss. : _____
age: _____ year residing _____
solemnly affirm that, the deceased Late _____
is my _____ and he/she passed away at _____ on
_____. Late _____ is survived by the
following heirs.

Sr. No.	Name	Age	Relation

Out of these heirs, Mr./ Mrs./ Miss.

_____ is a minor and since I am his/her natural guardian, I shall act as his/ her minor guardian.

There are no other heirs except those mentioned above. None of us (name of heirs) have obtained a Succession Certificate from the hon'ble court. However Late _____ has not distributed his/her property or created a will.

The deceased late _____ holds the following accounts in your bank: 1) _____
2) _____, 3) _____.

All the above information is true and correct as per my knowledge and understanding and I accept complete responsibility in case of any falsehood found in the same.

Signature of Witnesses

1) Signature _____

Name _____

2) Signature _____

Signature of Deponent

<<Affidavit to be executed before executive magistrate>>

Name _____

VERIFICATION

I/we, _____, the above named deponent/s do hereby solemnly affirm that what is stated in the foregoing paragraphs of the present Affidavit is true to my/our own knowledge, information and belief and I/we believe the same to be true.

Solemnly declared at _____ this _____ day of _____

Signature of deponent

Franking OR
Stamp Paper
Of Rs. 500/-

(जर मयताच्या नावात फरक असेल तरच घ्यावे.)

Jalgaon Janata Sahakari Bank Ltd., Jalgaon

(Scheduled Bank)

INDEMNITY BOND

THIS DEED OF INDEMNITY executed on this _____ day of _____ 20__ at
Jalgaon by-

[1] _____ aged _____ years, Occp--
_____, residing at _____

[2] _____ aged _____ years, Occp--
_____, residing at _____

(Hereinafter be called as "OBLIGOR/S or INDEMNIFIER/S" (person in whose name the amount is to be transferred) which expression shall unless repugnant to the content that includes his/ her/ their respective heirs, executives, administrators, legal representatives of the FIRST PART)

AND

[1] _____ aged _____ years, Occp--
_____, residing at _____

[2] _____ aged _____ years, Occp--
_____, residing at _____

(Hereinafter be called as "SURITIES" which expression shall unless repugnant to the context that includes his/ her/ their respective heirs, executives, administrators, legal representatives of the SECOND PART)

DO hereby bind jointly and severally to pay and indemnify **Jalgaon Janata Sahakari Bank Ltd., Jalgaon** having one of its branch at Station Road (hereinafter be called as Bank)

WHEREAS

1. Late _____, was residing at- _____,
(hereinafter called as DECEASED) has the _____ account in the bank with

account no. ____/_____. In said account, as on ____/____/_____, there is balance of Rs. _____/-.

2. The deceased died at _____ on ____th day of _____, 20____. Late _____ has appointed Mr./Mrs./Ms. _____ as nominee to said account.

3. The deceased died at _____ on ____th day of _____, 20____. The deposits along with interest in his account has become repayable (and transferable) to the legal heirs of the deceased. We hereby assures bank that following are only legal heirs of the deceased--

[1] _____ aged _____ years, Occp-- _____, residing at _____

[2] _____ aged _____ years, Occp-- _____, residing at _____

4. The name of deceased in bank records and KYC appears to be different. The details of said changes is given in following table:-

Sr. No.	Bank record/ KYC	Name given in Bank record/ KYC
1	Bank records	
2	<<KYC Document>>	
3	<<KYC Document>>	

We hereby assures that, even though the name of deceased account holder is different in above documents, the person with both name was one and the same and true name of deceased is _____. In case due to this difference in name, bank would be suffered any loss financially and/ or through legal proceeding, we hereby bind jointly and severally to pay and indemnify the bank for any loss/ damage/ expenses/ legal fees etc. Incurred by bank.

5. We hereby further assures and confirms the bank that, there is no order enforced prohibiting bank from giving this amount to us or anyone of us (being nominees/ legal heirs) is passed by any court, quasi-judicial authority/ tribunals etc. and no case is pending with such authorities for said purpose.

The OBLIGOR/S or INDEMNIFIER/S claims to be entitled to it but has not obtained succession certificates or heirship certificate of deceased-

1. The deceased died intestate without leaving will behind him/her. The deceased died at _____ on ____th day of _____, 20____ and the OBLIGOR/S or

INDEMNIFIER/S claims to be legal heirs of deceased for payment of deposit/s along with interest.

2. An aggregate of Rs. _____-/- stands to the credit of accounts of deceased on ____/____/_____.

3. The OBLIGOR/S or INDEMNIFIER/S has/ have represented to the bank that production of legal representation would cause delay. Due to which he/ she/ they will suffer irreparable loss. Hence it is requested by OBLIGOR/S or INDEMNIFIER/S to the bank to pay the amount without insisting on legal representation.

4. The bank, at the request of OBLIGOR/S or INDEMNIFIER/S and SURITIES agreed to repay (and transfer) the same to the OBLIGOR/S or INDEMNIFIER/S on the condition of executing this deed with two SURITIES to indemnify the bank, its officer, servants, agents all the claim to the amount for which they have agreed.

NOW THIS DEED OF INDEMNITY WITNESSES that in consideration of repayment (and transfer) the OBLIGOR/S or INDEMNIFIER/S, each SURITIES jointly and severally do hereby undertake to indemnify and always keep indemnified the Bank, its Officer, servants and agents in the event of any claim being made by any person against the bank and its officer servants or agents with respect to said amount and whole or in part including any interest thereof and OBLIGOR/S or INDEMNIFIER/S and each of them shall otherwise keep indemnified and saved the bank, its officer, servants, agents from any charges, damages, and expenses whatsoever or any claim arising thereof.

IN WITNESS WHEREAS OF THE parties have sent their respective hands on the days & years mentioned here above.

OBLIGOR/S or INDEMNIFIER/S

1) _____

2) _____

SURITIES

1) Name _____

A/c No. _____ Branch _____

2) Name _____

A/c No. _____ Branch _____

WITNESS

1) _____

2) _____

Stamp Paper
Of Rs. 100/-

AFFIDAVIT

(मयत खातेदारच्या नावात फरक असल्यास)

Date:- / /

To,
The Manager,
_____ Branch

We, the undersigned, solemnly affirm that,

1) Late _____, was residing at _____, (hereinafter called as DECEASED) has the _____ account in the bank with account no. ____/_____. In said account, as on ____/____/_____, there is balance of Rs. _____/-. We are legal heirs of the deceased Late _____ who passed away at _____ on _____. Late _____ is survived by the following heirs.

Sr. No.	Name	Age	Relation

2) The name of deceased in bank records and KYC/Death Certificate appears to be different. The details of said changes is given in following table:-

Sr. No.	Bank record/ KYC	Name given in Bank record/ KYC/Death Certificate
1	Bank records	
2	<<KYC Document>>	
3	<<KYC Document>>	

We hereby assures that, even though the name of deceased account holder is different in above documents, the person with both name was one and the same and true name of deceased is _____.

3) We are making this affidavit to produce before the bank to prove that the above mentioned names are of deceased & of one and the same person.

<<Affidavit to be executed before executive magistrate>>

All the above information is true and correct as per my/our knowledge and understanding and I/we accept complete responsibility in case of any falsehood found in the same.

Signature of Witnesses

1) Signature _____

Name _____

2) Signature _____

Name _____

Signature of Deponents

1) _____

2) _____

VERIFICATION

I/we, _____, the deponent/s above named do hereby solemnly affirm that what is stated in the foregoing paragraphs of the present Affidavit is true to my/our own knowledge, information and belief and I/we believe the same to be true.

Solemnly declared at _____ this _____ day of _____ .

Signatures of Deponents

1.

2.