

(नामांकन/उत्तरजीवी खंड के साथ संयुक्त खाते के अलावा अन्य मामलों में प्रयोग हेतु)
(To be used for cases other than nomination)

प्रेषक/From,

सेवा में/To,
शाखा प्रबंधक/The Branch Manager
इंडिया पोस्ट पेमेंट्स बैंक/India Post Payment Bank

	शाखा/Branch
--	-------------

प्रिय महोदय/Dear Sir,

स्वर्गीय श्री/श्रीमती/कुमारी

का जड़ खाता खाता सं.

लिंक्ड ड्राक घर बचत खाता संख्या

Re: Deceased Account of Late Shri/Smt/Kumari

Account No(s)

Linked POSB Account No.

मैं/हम सूचित करते हैं कि श्री/श्रीमती/कुमारी

का देहांत दिनांक

 को हो चुका है। उनका उपर्युक्त खाता आपकी शाखा में है। खाता

के नाम से है।

I/We wish to inform the demise of Shri/Smt/Kumari

On

 He/She holds the above account(s) at your Branch. The account is in the name(s) of

मैं/हम एतद्वारा ऊपर उल्लेखित खातों की उपचयित ब्याज सहित निहित जमा शेष हेतु दावा प्रस्तुत करता हूँ/करते हैं। मैं/हम उपर्युक्त नामांकित द्विवंगत व्यक्ति का विधिक वारिस हूँ/हैं।
द्विवंगत व्यक्ति तथा विधि वारिस के बारे में संगत जानकारी निम्नलिखित है।

I/We hereby lodge my/our claim for the balances with accrued interest lying to the credit of the above mentioned account(s). I/We am/are the legal heir/s of the above named deceased person. The relevant information about the deceased and the legal heirs are as under :-

1. द्विवंगत व्यक्ति के माता-पिता का पूरा नाम

Name in full of the parents of the deceased:

पिता/Father

माता/Mother

2. द्विवंगत व्यक्ति का धर्म/Religion of the deceased

3. निवाह का विवरण/Details of living: पति/ Husband पत्नी/Wife बच्चे/Children पिता/Father माता/Mother भाई/Brother बहन/Sister

नाती/Grand Children

क्र.सं Sr.No.	पूरा नाम/पता Full Name/Address	उपजीविका Occupation	द्विवंगत व्यक्ति से सम्बन्ध Relationship with the deceased	उम्र Age in Years

4. जमाकर्ता के अवयस्क बच्चों के अभिभावक/ओं का नाम

Name/s of the Guardian/s of the minor Children of the depositor

(अ) क्या स्वाभाविक अभिभावक _____

(a) Whether Natural Guardian _____

(ब) क्या अभिभावक भारत में कानून द्वारा नियुक्त किया गया है। यदि हां तो उस आदेश की सत्यापित प्रतिलिपि संलग्न करें।

(b) Whether guardian appointed by court of Law in India. If so, attach a certified copy or duly attested copy of such order:

(स) किसकी अभिरक्षा में अवयस्क है/हैं _____

(c) In whose custody the Minor/s is /are: _____

5. दावेदार/रों का/के नाम और पूरा पता/Claimant/s name/s and address in full:

<input type="text"/>
<input type="text"/>
<input type="text"/>
<input type="text"/>
<input type="text"/>
<input type="text"/>
<input type="text"/>

मैं/हम आपसे अनुरोध करते हैं कि

की ओर से ऊपर उल्लेखित खातों की अब तक उपचयित ब्याज सहित निहित जमा शेष, श्री/श्रीमत्

खाता संख्या बैंक का नाम

आई.एफ.एस.सी. को हमारी ओर से भुगतान करें।

I/We request you to pay the balance amount with up to date interest lying to the credit of the above mentioned account to Shri/Smt

<input type="text"/>

A/c No. Bank Name

IFSC on our behalf.

*हमने दिवंगत व्यक्ति के जमा दावे की प्रति प्रस्तुत कर दिया है। /We have submitted a copy of Death Claim.

हमने निम्नलिखित दस्तावेज भी प्रस्तुत किए हैं /We have Submitted also the following Documents

1. कानूनी उत्तराधिकारी प्रमाणपत्र /Legal Heir Certificate
2. प्राधिकरण का पत्र /Letter of Authority
3. हलफनामा /Affidavit
4. क्षतिपूर्ति पत्र /Letter of Indemnity

मैं/हम एतद्वारा सत्यनिष्ठा से पुष्टि करता हूँ/करते हैं कि मेरी/हमारी जानकारी और विश्वास में उपर्युक्त कथन सत्य और सही हैं। / I/We hereby solemnly affirm that the above statements are true and correct to the best of my/our knowledge and belief.

स्थान/Place:

तिथि/Date:

भवदीय/Yours faithfully,

दावेदार का हस्ताक्षर/

Signature of Claimant(s)

शपथ-पत्र/Affidavit

(जब दिवंगत जमाकर्ता की मृत्यु बिना वसीयतनामा के हुई हो तो विधिक वारिस द्वारा गैर-न्यायिक स्टाम्प पेपर पर जमा किये जायें।)

(To be submitted on Non-Judicial Stamp Paper by the legal heirs when the deceased depositor died intestate)

मैं/ हम (1) / I / We (1) _____ का बेटा /son of _____

और (२) /and (2) _____ का बेटा /son of/ _____

Residing at(1) _____ और (२) /and (2) _____

इस प्रकार शपथ लें * / गंभीर रूप से पुष्टि करें और निम्नानुसार कहें: - /do hereby make oath* / solemnly affirm and say as follows :-

श्रीमान श्रीमती / कुम / (मृतक का नाम) / that Shri / Smt. / Kum(Name of the deceased) _____

(इसके बाद मृतक के रूप में जाना जाता है) पर परीक्षा में मृत्यु हो गई / (hereinafter referred to as "the deceased") died in testate on _____

_____ at _____

2. हम अंतिम _____ वर्षों से मृत और उसके परिवार को जानते हैं।/ That we know the deceased and his family since the last _____ years.

3. कि उनकी मृत्यु के समय मृतक ने उन लोगों को जीवित छोड़ दिया जो कानून के अनुसार वे शासित हैं, मृतक के एकमात्र कानूनी उत्तराधिकारी हैं जो मृतक की संपत्ति को मध्यस्थ उत्तराधिकार में सम ल होने के हकदार हैं। / That at the time of his death the deceased left surviving him the following persons who according to the law by which they are governed, are the only legal heirs of the deceased entitled to succeed to the estate of the deceased on an interstate succession.

नाम/Name	आय/Age	मृतक के साथ संबंध /Relationship with
I. _____		
II. _____		
III. _____		
IV. _____		
V. _____		
VI. _____		
VII. _____		
VIII. _____		
IX. _____		
X. _____		

4. कि हम किसी भी तरह से मृतक या उपर्युक्त व्यक्तियों में से किसी भी तरह से संबंधित नहीं हैं और न ही हम मृतक की संपत्ति में किसी भी प्रकृति का कोई दावा या रुचि रखते हैं। That we are not related in any manner whatsoever to the deceased or any of the above mentioned persons nor have we any claim or interest of whatsoever nature in the estate of the deceased.

5. हमें सूचित किया जाता है और हम वास्तव में विश्वास करते हैं कि मृतक ने _____ के साथ कुछ जमा * / संपत्तियां छोड़ी हैं /That we are informed and we verily believe that the deceased has left certain deposits* / assets with the _____ शाखा, जिसके लिए उपर्युक्त व्यक्ति दावा करने के हकदार हैं / Branch, to which the abovementioned persons are entitled to claim.

6. हम ईमानदारी से इस गंभीर घोषणा कर रहे हैं और ईमानदारी से यह सच होने पर विश्वास करते हैं और पूर्ण ज्ञान के साथ कि यह इस घोषणा की ताकत पर है कि भारत पोस्ट पेमेंट बैंक शाखा, /That we are making this solemn declaration sincerely and conscientiously believing the same to be true and with full knowledge that it is on the strength of this declaration that the India Post Payment Bank Branch, _____

एक सक्षम न्यायालय से मृतक की संपत्ति के कानूनी प्रतिनिधित्व के अनुदान के द्वारा उपरोक्त व्यक्तियों को संपत्तियों को वितरित करने के लिए जमा राशि की राशि/भुगतान करने के हमारे अनुरोध पर सहमत हो गया है। / has agreed at our request to make payment of the amounts of the deposits / to deliver the assets to the abovementioned persons without insisting on production by them of a grant of legal representation to the estate of the deceased from a competent Court.

शपथ ली* / गंभीर रूप से पुष्टि की / Sworn* / Solemnly affirmed 1. _____ 2. _____

इस पर _____ में _____ मेरे सामने _____ की उपस्थिति /
At this _____ day of _____ in the presence of _____ before me.

सील (SEAL)

* (जो भी अपरिवर्तनीय है हटाएं) / (Delete whichever is inapplicable)

न्यायाधीश / मजिस्ट्रेट / नोटरी
Judge/Magistrate/Notary



इंडिया पोस्ट
पेमेंट्स बैंक

India Post
Payments Bank

क्षतिपूर्ति पत्र
LETTER OF INDEMNITY

(राज्य के लिए लागू स्टाम्प अधिनियम के अनुसार विधिवत मुद्रांकित तहियत नही है)

(To be duly stamped as per the Stamp Act applicable to the State)

(मृतक ग्राहक के खाते में कानूनी प्रतिनिधित्व के बिना शेष राशि के भुगतान के सम्बंध में क्षतिपूर्ति पत्र)

(Letter of Indemnity with respect to payment of Balance in the Deceased Constituents' Account without Production of Legal Representations)

सेवा में/To,

शाखा प्रबंधक/The Branch Manager

इंडिया पोस्ट पेमेंट्स बैंक/India Post Payments Bank

शाखा/Branch

हमें भुगतान करने या भुगतान करने हेतु सहमत होने के विचार से

IN CONSIDERTION of your paying or agreeing to pay us,

दावेदार/(रों) के नाम दें/Insert here the name(s) of the claimants

-
-
-
-
-
-

कुल रुपया/The sum of ₹

श्री/श्रीमती/कुमारी

की बचत बैंक/चालू खाता संख्या

की स्थायी जमा आपकी बैंक में है। देहांत के बाद प्रशासन की प्रस्तुति के बिना या अपनी सम्पत्ति के लिए उत्तराधिकार प्रमाणपत्र या सम्पत्ति के नियंत्रक से प्रमाणपत्र के अनुसार विधिवत रूप से सम्पत्ति का भुगतान किया गया है, या भुगतान किया जायेगा या कोई देय नहीं है।

Standing at the credit of Savings Bank/Current etc.

with your bank in the name of Shri/Smt./Kum.

since deceased, without production of Letters of Administration or a Succession Certificate to his /her estate or a Certificate from the Controller of Estate Duty to the effect that estate duly has been paid or will be paid or will be paid or none is due.

*जमानतदार(रों) के नाम(ओं) को अंकित करें।/*Provide here the name(s) of the surety (ies)

-
-

हम एतद्वारा अपने और हमारे वारिसों, कानूनी प्रतिनिधियों, निष्पादकों और प्रशासकों द्वारा आपको एवं आपके उत्तराधिकारियों को क्षतिपूर्ति हेतु संयुक्त एवं व्यक्तिगत रूप से वचन एवं सहमति देते हैं और आपके द्वारा उपर्युक्त राशि का भुगतान या भुगतान हेतु सहमत होने के कारण या परिणाम स्वरूप आपके द्वारा उठाये गये या खर्च किये जाने वाले सभी दावों, मांगों, कार्यवाहियों, नुकसानों, क्षतिपूर्तियों, प्रभारों एवं खर्चों के विरुद्ध निर्दिष्ट करते हैं।

We do hereby for ourselves and our heirs, legal representatives' executors and administrators, jointly and severally UNDERTAKE AND AGREE to indemnify you and your successors and assign against all claims, demands, proceedings, losses, damages, charges and expenses which may be raised against or incurred by you by reasons or in consequence of your having agreed to pay / or paying me / us the said sum as aforesaid.

दिनांक को उपर्युक्त नाम द्वारा हस्ताक्षर, मुहरबंद एवं सुपुर्दगी की गई।

Signed, Sealed and delivered

By the above named on this Day of two thousand

द्वारा हस्ताक्षर एवं सुपुर्दगी उपर्युक्त नाम
SIGNED AND DELIVERED by The above named

1.
2.
3.
4.
5.
6.

(मृतक के वारिस/दावेदार)/(heirs/claimants of the deceased)

द्वारा हस्ताक्षर एवं सुपुर्दगी

SIGNED AND DELIVERED by

1.
2.

(जमानतदारों/Sureties)

RECEIPT

Received with thanks from India Post Payment Bank, _____ Branch, a sum of Rs. _____
(Rupees _____ only) by Banker's Cheque/ RTGS/ NEFT Ref No. _____
dated _____ in favour of _____ in full and final settlement of
my/our claim as successor on the balance in _____ Account(s) No(s). _____ standing in
the name of the deceased Shri/Smt/Kum. _____ . I/We do not have any other claim from the Bank henceforth.

Place:

Date:

(Signature of all the legal heirs®
Over a revenue stamp)