

## हक्कसोडपत्र / नाहरकत दाखला

(राज्याला लागू असलेल्या स्टॅम्प कायद्यानुसार रीतसर स्टॅम्प)

शाखा व्यवस्थापक

गोदावरी लक्ष्मी को-ऑपरेटिव्ह बँक लिमिटेड जळगाव

शाखा-

महोदय,

श्री/श्रीमती/कु. \_\_\_\_\_ यांच्या नावाने मृत झाल्यापासून ठेव खात्यांचे/तिजोरीच्या वस्तूंचे/तिजोरीच्या लॉकरचे तपशील खालीलप्रमाणे आहेत:

अ. ठेव खाती

| अ क्र | ठेवींचे स्वरूप<br>(बचत/चालु/एफडी) | खाते क्र. | रक्कम | मुदतपूर्तीची तारीख<br>(एफडीच्या बाबतीत) |
|-------|-----------------------------------|-----------|-------|-----------------------------------------|
|       |                                   |           |       |                                         |
|       |                                   |           |       |                                         |
| एकूण  |                                   |           |       |                                         |

ब. सेफ डिपॉझिट लॉकर क्रमांक \_\_\_\_\_

धारण प्रकार: (एकटयाने संयुक्तपणे / दोहोंपैकी कोणीही एक / इतर) \_\_\_\_\_

लॉकर मधील वस्तु विवरण (जर माहिती असेल तर):

क. सुरक्षित ताब्यातील वस्तू पावती क्रमांक \_\_\_\_\_

वस्तूंची माहिती (जर माहिती असेल तर):

२. वरील खात्यां/ सेफ डिपॉझिट लॉकर/ सेफ कस्टडी वस्तूंच्या व ठेवीच्या संदर्भात,

मी/आम्ही, श्री/श्रीमती/कु. \_\_\_\_\_ (मृत ग्राहकाचे नाव) चे कायदेशीर वारस लिहून देतो की, वरील ठेवी/मालमत्तेत आमचा कोणताही रस नाही आणि म्हणून तुम्ही वरील खात्यांमधील उर्वरित रक्कम / सेफ डिपॉझिट लॉकरमधील वस्तू / तुमच्याकडे असलेल्या सेफ कस्टडी वस्तू

श्री/श्रीमती \_\_\_\_\_

1. \_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_

3. \_\_\_\_\_

यांना देण्यास आम्हांला कोणताही आक्षेप/हरकत नाही. त्यावरील हक्क आम्ही सोडलेला आहे. वरील खात्यातील शिल्लक रक्कम/ तिजोरीतील ठेवी लॉकरमधील वस्तू परत करणे/ तिजोरीतील वस्तू त्यांना परत दिल्यास ते आमच्यावर पूर्णपणे बंधनकारक असेल

आणि आम्ही बँकेच्या कृतीवर प्रश्नचिन्ह उपस्थित करणार नाही. मी/आम्ही स्वतःला, आमच्या वारसांना आणि कायदेशीर प्रतिनिधींना येथे दिलेली घोषणा रद्द न करण्याचे वचन देतो. व हे हक्कसोडपत्र/नाहरकत पत्र त्यांचेवरही बंधनकारक राहील.

| अ क्र | गैर-दावेदार कायदेशीर वारसांचे नाव (ज्यांनी त्यांचे हक्क सोडले आहेत) | वय | स्वाक्षरी |
|-------|---------------------------------------------------------------------|----|-----------|
|       |                                                                     |    |           |
|       |                                                                     |    |           |
|       |                                                                     |    |           |

या \_\_\_\_\_ दिवशी स्वाक्षरी केली