

1. नॉमिनी से दावा आवेदन

सेवा में

ब्रांच मैनेजर

इक्विटास स्मॉल फाइनेंस बैंक लिमिटेड

1.	पूरा नाम	
2.	पेशा	
3.	पता – कार्यालय	
	निवास स्थान	
4.	जन्म तिथि और नॉमिनी की आयु	
5.	नॉमिनी के पिता/पति का नाम	
6.	मृतक ग्राहक का नाम	
7.	ग्राहक का पता	
8.	ग्राहक की आयु	
9.	मृतक के साथ नॉमिनी का संबंध, यदि कोई हो	
10.	क्या नॉमिनी के पास चेक बुक/ATM कार्ड/जमा सूचना/लॉकर की/नामांकन की पावती है	

11.	यदि नहीं, तो नॉमिनी के कब्जे में क्यों नहीं है इसका क्या कारण है	
12.	नॉमिनी को नामांकन के बारे में कैसे पता चला	
13.	बैंक का नाम और शाखा के साथ	
	जिनके पास नॉमिनी का खाता है	
14.	जमा और लॉकरों का विवरण जिस पर नॉमिनी दावेदार पंजीकृत है	

मैं शाखा प्रबंधक, इक्विटास स्मॉल फाइनेंस बैंक लिमिटेड, _____ शाखा को जमा राशि का भुगतान करने/उपरोक्त उल्लिखित लॉकर की सामग्री को _____ का (मृतक) नॉमिनी के रूप में मेरे पास पहुंचाने का अनुरोध करता हूं। मैं किसी भी प्रतिद्वंद्वी दावे से बैंक के हितों की रक्षा के लिए क्षतिपूर्ति सहित मेरे अनुरोध को स्वीकार करने के विचार में सभी आवश्यक दस्तावेजों को निष्पादित करने का वचन देता हूं।

मैं एतद्द्वारा घोषणा करता हूं कि दी गई उपरोक्त जानकारी सभी सत्य, सही और पूर्ण है और मैंने उपरोक्त किसी भी कॉलम के तहत मांगी गई किसी भी जानकारी को मिटाया या छुपाया नहीं है।

दिनांक:

जगह:

दावेदार का हस्ताक्षर (नॉमिनी)

बैंक के आधिकारिक उपयोग के लिए

निजी बैंकर के विचार/सिफारिशें:

(जमा राशि का विवरण प्रस्तुत करें और लॉकर सामग्री की विधिवत हस्ताक्षरित सूची संलग्न करें)

व्यक्तिगत बैंकर की तिथि और हस्ताक्षर

शाखा प्रबंधक टिप्पणियाँ और स्वीकृति:

दावा आवेदन की उचित जांच के बाद, दावेदार (नामित) के साथ व्यक्तिगत साक्षात्कार और मृत्यु प्रमाण पत्र और घोषणा के सत्यापन के बाद, मैं व्यक्तिगत बैंकर द्वारा अनुशंसित उपरोक्त दावे को मंजूरी देता हूँ।

शाखा प्रबंधक की तिथि और हस्ताक्षर