



PR. No. :

Date :

പാലക്കാട് കോ-ഓപ്പറേറ്റീവ് അർബുൻ ബാങ്ക്

ലിമിറ്റഡ് നമ്പർ എഫ്. 997, പാലക്കാട് ബ്രാഞ്ച്

ബ്രാഞ്ച് :

CLAIM FORM - I

മരണപ്പെട്ട നിക്ഷേപകന്റെ / ഓഹരി ഉടമയുടെ / വായ്പക്കാരന്റെ അവകാശി (Nominee) നൽകേണ്ടത്
(Nomination നൽകിയ കേസിൽ മാത്രം)

I മരണപ്പെട്ട ആളുടെ വിവരങ്ങൾ

- 1. പേര് :
- 2. അച്ഛന്റെ പേര് :
- 3. മേൽവിലാസം :
- 4. മരണ തീയതി :
- 5. മരിച്ച സ്ഥലം :

II അവകാശിയുടെ വിവരങ്ങൾ

- 1. പേര് :
- 2. മേൽവിലാസം :

- 3. മരിച്ച ആളുമായുള്ള ബന്ധം :
- 4. അവകാശിയുടെ വയസ്സ് :

III നിക്ഷേപത്തിന്റെ / ഓഹരിയുടെ / വായ്പയുടെ വിവരങ്ങൾ

നിക്ഷേപത്തിന്റെ തരം/ഓഹരിതരം / വായ്പതരം FD / SB / RD etc. / A/C Class / Gold Loan	നിക്ഷേപത്തിന്റെ / ഓഹരിയുടെ / വായ്പയുടെ നമ്പർ	തുക

(PTO)

1. അന്തരിച്ച ശ്രീ. / ശ്രീമതി.....
പേരിൽ ബാങ്കിലുള്ള മുകളിൽ കാണിച്ച നിക്ഷേപങ്ങൾ / ഓഹരി തുക / പണയ ഉരുപ്പടി നോമിനിയായ എനിക്ക് മടക്കിത്തരുവാൻ അപേക്ഷിക്കുന്നു.
2. മേൽപറഞ്ഞ നിക്ഷേപങ്ങളുടെ / ഓഹരി തുക / പണയ ഉരുപ്പടി കൈപ്പറ്റുന്നത് മരിച്ച വ്യക്തിയുടെ നോമിനി എന്ന നിലയ്ക്കും അവകാശികളുടെ ട്രസ്റ്റി എന്ന നിലയിലുമാണ്.
മുകളിൽ കാണിച്ച വിവരങ്ങൾ ശരിയാണെന്ന് സത്യബോധ്യപ്പെടുത്തിക്കൊള്ളുന്നു.

സ്ഥലം :
തീയതി :

(അവകാശിയുടെ ഒപ്പ്)

സാക്ഷികൾ

1)

2)

Attestation / Verification
officer's Signature with Seal

നിർദ്ദേശങ്ങൾ

1. മരണ സർട്ടിഫിക്കറ്റിന്റെ അസ്സലും ഒരു ഫോട്ടോസ്റ്റാറ്റ് കോപ്പിയും ഹാജരാക്കുക. ബ്രാഞ്ച് മാനേജർ സാക്ഷ്യപ്പെടുത്തിയ ശേഷം അസ്സൽ തിരിച്ചുതരുന്നതാണ്.
2. അപേക്ഷയോടൊപ്പം തിരിച്ചറിയൽ കാർഡിന്റെ അസ്സലും ഒരു ഫോട്ടോസ്റ്റാറ്റ് കോപ്പിയും ഹാജരാക്കുക. മാനേജർ സാക്ഷ്യപ്പെടുത്തിയ ശേഷം അസ്സൽ തിരിച്ചുതരുന്നതാണ്.
3. അപേക്ഷകന് ഈ ബാങ്കിൽ അക്കൗണ്ട് ഇല്ലാത്തപക്ഷം അപേക്ഷകന്റെ ഒപ്പ് ഗസറ്റഡ് ഓഫീസർ അഥവാ നോട്ടറി പബ്ലിക്ക് സാക്ഷ്യപ്പെടുത്തണം.

FOR OFFICE USE ONLY

Form DA 1 and Nomination Register verified. Identity of the nominee verified. Forward to General Manager for Permission

Clerk / Accountant	Manager
<u>FOR HEAD OFFICE USE</u>	
General Manager	