

વારસદારની
રકમ મેળવવા અંગેની અરજી

અરજદારનું નામ: _____

સરનામું: _____

તા. / / , ફોન નં.

પ્રતિશ્રી,
મેનેજર સાહેબ,
ધી સોશીયલ કો.ઓપ.બેંક લી.
ખમાસા, અમદાવાદ, ૩૮૦ ૦૦૧

આથી જણાવવાનું કે મારા/મારી શ્રી _____
ગુજરી જવાથી તેમના નામે ચાલતાં ખાતાઓની રકમ

	વિગત	રકમ
૧	શેરની સંખ્યા	
૨	ફી.ડી.રસીદ નંબર	
૩	ચાલુ ખાતા નંબર	
૪	સેવિંગ્સ ખાતા નંબર	
૫	SBD એકા.નંબર	
૬	અન્ય ખાતા	

તે ખાતાની રકમ તથા શેરો મારા નામે ટ્રાન્સફર કરવાના નાંજાની રકમ ચુકવવા મહેરબાની કરશોજી. સાથે વારસદારની સંમતિ રજૂ કરી છે, તે સિવાય બીજા કોઈ વારસદારો નથી. આ અંગે ભવિષ્યમાં ઉભી થતી જવાબદારી મારી રહેશે. આ સાથે મરણનું સર્ટિફિકેટ રજૂ કરેલ છે.

અરજદારની સહી:

સાક્ષીની સહી.:

સરનામું:

નોંધ:-સાક્ષીની સહીમાં પ્રતિષ્ઠિત નાગરીક, વકીલ, ડોક્ટર, મ્યુ.કોર્પોરેટરની સહી સિક્કા સાથે આપવી.

વારસદારોની સંમતિ પત્ર

અરજદારનું પુરુ નામ: _____

સરનામું: _____

તારીખ: _____

ફોન નં. _____

પ્રતિશ્રી,

મેનેજર સાહેબ,

ધી સોશીયલ કો.ઓપ.બેંક લી.

ખમાસા, અમદાવાદ, ૩૮૦ ૦૦૧

આથી જણાવવાનું કે મારા/મારી શ્રી _____

ગુજરી જવાથી

તેમના નામે ચાલતા શેરો તથા નીચેના ખાતાની રકમો:-

	વિગત	રકમ
૧	શેરની સંખ્યા	
૨	ફી.ડી.રસીદ નંબર	
૩	ચાલુ ખાતા નંબર	
૪	સેવિંગ્સ ખાતા નંબર	
૫	SBD એકા.નંબર	
૬	અન્ય ખાતા	

તે ખાતાની રકમ મારા શ્રી _____

ના નામે ટ્રાન્સફર

કરવા અંગે તથા રકમ મેળવવા અંગે અમો વારસદારો સંમતિ આપીએ છીએ. આ અંગે ભવિષ્યમાં ઉભી થતી જવાબદારી અમારી રહેશે.

	નામ	ઉંમર	સહી
૧			
૨			
૩			
૪			

ઉપર જણાવેલ વારસદારોની સંમતિ મારી રુબરુમાં લીધેલ છે.

સાક્ષી ની સહી:

સરનામું:

નોંધ:-સાક્ષીની સહીમાં પ્રતિષ્ઠિત નાગરીક, વકીલ, ડોક્ટર, મ્યુ.કોર્પોરેટરની સહીસિક્કા સાથે આપવી.

TO,
THE MANAGER,
THE SOCIAL CO.OP.BANK LTD.

DEAR SIR,
IN CONSIDERATION OF YOUR TRANSFERING TO MY/OUR NAME
ALLOWING ME/US PAYMENT OF SHARES NOS. _____
STANDING THE BALANCE IN THE FIXED/CURRENT/SAVING BANK
DEPOSIT OR DIVIDED IN THE NAME OF _____
WITHOUT PRODUCTION OF LETTERS OF ADMINISTRATION, PROBATE
OR A SUCCESSION CERTIFICATE TO HIS ESTATE. I/WE _____
AT PRESENT RESIDING AT _____

_____ DO HEREBY OBLIGE
MYSELF/OURSELVES. MY/OUR EXECUTORS AND ASSIGNEES TO
GUARANTEE, DEFEND AND RELIEVE YOU FROM ALL AND ANY
CLAIMS, QUESTIONS AND EXPENSES WHICH MAY BE RAISED AGAINST
OR INCURRED BY TRANSFER OF THE ABOVE SHARES/BY PAYMENT OF
THE AMOUNT AND FURTHER. I/WE DO HEREBY AGREE TO ACCEPT THE
SAID SHARES SUBJECT TO THE PROVISION OF THE BYE-LAWS OF THE
SAID BANK.

IN WITNESS WHERE OF I/WE HAVE HERE UPTO SET MY/OUR HANDS AT
THIS _____ DAY OF _____ 20 .
SIGNED, SEALED AND DELIVERED IN THE PRESENCE OF :-

WITNESS

(1) _____ SIGNATURE _____
ADDRESS-OFFICE _____ OCCUPATION _____

(2) _____ ADDRESS _____

THE ABOVE MENTIONED SHARES HAVING BEEN
TRANSFERRED/PAYMENT OF AMOUNT MADE OF _____
_____. WE JOINTLY AND SEVERALLY AGREE TO GUARANTEE THE
DUE PERFORMANCE OF THE ABOVE MENTION UNDERTAKING AND
AGREEMENT BY THE SAID TRANSFEREE.

DATED THIS _____ DAY OF _____ 20

WITNESS:

1> _____
ADDRESS _____

2> _____

SURETIES (SHAREHOLDER'S SIGN.)

1> _____

L.F.NO. _____

OCCUPATION _____

ADDRESS _____

L.F.NO. _____

OCCUPATION _____

ADDRESS _____