

शाखा-.....

क्षेत्र-.....

(मृतक की परिसम्पत्तियों हेतु दावा)

खातेदार/लाकरधारक (मृतक) का नाम:.....

पिता का नाम: .....

पता: .....

दावेदार/रों के नाम: .....

.....

श्योरिटीज के नाम 1.....

2.....

(मृतक की परिसम्पत्तियों हेतु दावा)

शाखा प्रबन्धक,

उत्तर प्रदेश ग्रामीण बैंक,

शाखा : .....

जनपद- .....

प्रिय महोदय,

**विषय : स्वर्गीय श्री/श्रीमती/कु०..... के भुगतान/शेष राशि की सुपुर्दगी/संपदा की परिसम्पत्तियों हेतु दावा।**

01. ....की परिसम्पत्तियों के मामले में (मृतक जमाकर्ता/लाकरधारक का पूरा नाम)
02. (क) पूरा निवास पता :.....  
(ख) व्यवसाय :..... (ग) उम्र :.....  
(घ) कानून, जिससे मृतक शासित था : हिन्दू उत्तराधिकार अधिनियम 1956/भारतीय उत्तराधिकार अधिनियम, मुस्लिम कानून/अन्य
01. मृत्यु की तारीख :.....प्रमाण \* .....
- (\* सबूत जैसे मृत्यु प्रमाण पत्र/मृत्यु रजिस्टर का प्रमाणित उद्धरण संलग्न करें)
04. (क) दावा की गयी राशि और/या प्रतिभूतियों का विवरण

क्र० सं०	जमा/प्रतिभूतियों का स्वरूप		प्रतिभूतियों की राशि /मूल्य #		परिपक्वता की तारीख	टिप्पणियां
	जमा प्रतिभूतियों का प्रकार	खाता नं० रसीद नं०	रु०	पै०		
1						
2						
3						

# मूल्यांकनकर्ता द्वारा जारी मूल्यांकन प्रमाणपत्र संलग्न करें।

(ख) जिनके पेटे बकाया प्रत्यक्ष या अप्रत्यक्ष देयताएं हैं :-

क्र० सं०	देयता का स्वरूप	खाता संख्या	देयता की राशि	टिप्पणियां
1				

2				
3				

नोट : यदि खाता और/या जमा राशि संयुक्त नामों में हो तो भुगतान के सम्बन्ध में सभी संयुक्त खातेदारों के नाम और शर्तें, यदि हों।

**05. (क) दावेदारों के नाम :**

क्र० सं०	नाम	व्यवसाय और पता	आयु	मृतक के साथ सम्बन्ध
1				
2				
3				
4				
5				

**(ख) उत्तरजीवियों का विवरण :**

क्र० सं०	नाम	व्यवसाय और पता	आयु	मृतक के साथ सम्बन्ध
1				
2				
3				
4				
5				

(संयुक्त हिन्दू परिवार के मामले में भाइयों/बहिनों के नाम दिए जाएं।)

06. (क) क्या जमा रसीदें/पासबुक (दावा राशि से संबंधित)/लाकर की चाबी दावेदारों के पास है ? हाँ/नहीं  
यदि नहीं, तो कहां है ? .....

(ख) जमा रसीदों/बचत बैंक पासबुक/चाबियों आदि के ब्यौरे प्रस्तुत करें।  
.....

07. (क) क्या मृतक ने कोई वसीयत छोड़ी है ? हां/नहीं  
(संक्षेप में तथ्य बताएं)

(ख) क्या कोई प्रोबेट/प्रशासन पत्र या मृतक की संपदा के विषय में उत्तराधिकार प्रमाणपत्र प्राप्त किया गया है (कृपया संक्षेप में तथ्य बताएं) हां/नहीं

08. (क) क्या मृतक संयुक्त हिन्दू परिवार से सम्बन्धित था ? हां/नहीं

(ख) यदि हां तो परिवार के बालिग सदस्य कौन हैं ?

क्र० सं०	नाम	व्यवसाय और पता	आयु	मृतक के साथ सम्बन्ध
1				

2			
3			
4			
5			

(ग) क्या दावा की गयी सम्पत्ति स्वयं अर्जित की गयी है ?.....

(घ) दावेदारों के हक का सबूत (संदर्भ के लिए मूल प्रलेख प्रस्तुत करें )

09. क्या दावेदार भविष्य में उठने वाले प्रतिकूल दावों के लिए बैंक की क्षतिपूर्ति करने हेतु तैयार हैं ?

यदि हां, तो श्योरिटीज, जो बांड निष्पादन में शामिल होंगे, के नाम, पते, व्यवसाय और साख दें :

- |                          |                          |
|--------------------------|--------------------------|
| 1. नाम.....              | 2. नाम.....              |
| पता.....                 | पता.....                 |
| .....                    | .....                    |
| व्यवसाय.....             | व्यवसाय.....             |
| अनुमानित हैसियत रू0..... | अनुमानित हैसियत रू0..... |

वार्षिक आय :

अचल सम्पत्ति का मूल्य :

- क. सम्पत्ति कहां है ?
- ख. क्या सम्पत्ति अपने नाम/संयुक्त नामों में है ?
- ग. क्या सम्पत्ति
- ऋण भारग्रस्त है
  - ऋण भारग्रस्त नहीं है
  - आंशिक रूप से ऋण भारग्रस्त है

**नोट :** (यदि प्रोबेट और/या प्रशासन पत्र या उत्तराधिकार प्रमाण पत्र प्रस्तुत किया गया है तो इसकी आवश्यकता नहीं है)

मैं/हम इसके द्वारा घोषणा करता हूँ/करते हैं कि उक्त नाम के मृतक की सम्पदा के सम्बन्ध में बैंक को अपने/हमारे उक्त दावे के सम्बन्ध में आवश्यक ब्यौरे प्रस्तुत करता हूँ/करते हैं। मैं/हम इस सम्बन्ध में अन्य/अतिरिक्त सूचना संज्ञान में आने/माँगे जाने पर बैंक को प्रस्तुत करूंगा/करेंगे। मैं/हम घोषणा करता हूँ/करते हैं कि मेरे/हमारे द्वारा प्रस्तुत उक्त ब्यौरे मेरे/हमारे ज्ञान एवं विश्वास के अनुसार सही हैं और सहमत होते हैं कि मैं/हम संयुक्त रूप से और पृथक रूप से किसी भौतिक तथ्य को गलत ढंग से पेश करने या दबाने के लिए जिम्मेदार होऊंगा/होंगे और मेरे/हमारे द्वारा यहां क्लेम किए हिस्से/धन के सम्बन्ध में या मृतक के उक्त अधिकारों पर अन्य व्यक्ति द्वारा किए गए दावों या किसी मांग के लिए आपकी (बैंक की) क्षतिपूर्ति करेंगे।

स्थान :..... दावेदार/रों के हस्ताक्षर

- दिनांक :.....
- |    |    |
|----|----|
| 1. | 4. |
| 2. | 5. |
| 3. |    |

दावा फार्म भरने हेतु अनुदेश

1. सभी कालम विशिष्ट उत्तरों के साथ भरने चाहिए।
2. फार्म मृतक के सभी दावेदारों/वारिसों के द्वारा हस्ताक्षरित होना चाहिए।
3. यदि नाबालिग वारिस/दावेदार हो, तो उनका प्रतिनिधित्व उनके अभिभावकों द्वारा किया जाए।
4. अन्य दावेदारों द्वारा हस्ताक्षरित सहमति पत्र एवं श्योरिटीज पत्र, जिसमें दावेदारों द्वारा प्रस्तुत ब्यौरे की सच्चाई प्रमाणित हो, दावा फार्म के साथ संलग्न किए जाने चाहिए।

कार्यालय प्रयोग हेतु  
शाखा प्रबन्धक हेतु

हमने दावेदार श्री/श्रीमती/कु0.....द्वारा दावा फार्म में दिए गए ब्यौरों की जांच कर ली है और सिफारिश करते हैं कि मृतक श्री/श्रीमती.....के खाते की शेष राशि को श्री.....तथा श्योरिटीज द्वारा हस्ताक्षरित स्टैम्प लगे क्षतिपूर्ति पत्र के पेटे अदा की जाएं।

जमानतदार :

- 1.
- 2.

खाते में शेष राशि रु0.....  
+ ब्याज रु0.....  
= कुल राशि रु0.....

सिफारिश की गयी

अदायगी हेतु प्राधिकृत

विभाग प्रभारी

शाखा प्रबन्धक

दिनांक : .....

नोट : यदि शेष राशि की अदायगी शाखा के विवेकाधिकारों के भीतर है तो वे प्राधिकार पत्र पर हस्ताक्षर करें।

क्षेत्रीय कार्यालय के प्रयोग हेतु

हम दो श्योरिटीज एवं शाखा की सिफारिश के अनुसार इसके द्वारा आपको दावेदारों श्री/श्रीमती/कु0.....द्वारा हस्ताक्षरित सामान्य स्टैम्प लगे क्षतिपूर्ति पत्र के पेटे मृतक श्री/श्रीमती/कु0.....की शेष राशि रु0.....जमा ब्याज रु0.....कुल रु0.....श्री/श्रीमती/कु0.....को अदा करने हेतु प्राधिकृत करते हैं। दो जमानतदार :

(1)..... (2).....

दिनांक : .....

नोट :-उपरोक्त प्रारूप लाकर के मामले में भी लागू।

वरिष्ठप्रबन्धक/मुख्यप्रबन्धक/क्षेत्रीय प्रबन्धक

**क्षतिपूर्ति पत्र**

मृत व्यक्तियों के जमा खातों में शेष राशि की अदायगी के बारे में  
(करार अनुसार इस पर स्टाम्प लगायें)

शाखा प्रबन्धक,  
उत्तर प्रदेश ग्रामीण बैंक

स्थान : .....  
दिनांक : .....

शाखा : .....  
जनपद .....

चूंकि श्री/सुश्री/श्रीमती.....(मृत व्यक्ति का नाम).....  
(मृतक का पता) की मृत्यु के समय उत्तर प्रदेश ग्रामीण बैंक .....शाखा (जिसे इसके बाद 'उक्त बैंक'  
कहा गया है) में उक्त मृतक के.....खाते (खाते का प्रकार) में रूपये.....(मृत्यु की तारीख  
को खाते का जमाशेष) जमा थे, जो तारीख.....(अदायगी की तारीख) तक ब्याज सहित रूपये.....  
.....(अब अदा की जाने वाली राशि) होते हैं।

और चूंकि.....(अदायगी का दावा प्रस्तुत करने  
वाले व्यक्तियों के नाम).....(उनके पते)  
(जिसे/जिन्हें इसके बाद उक्त दावेदार कहा गया है)

और.....उक्त दावेदार/दावेदारों ने उक्त बैंक को उक्त राशि उन्हें अदा करने का अभिवेदन  
दिया है और तदनुसार उक्त दावेदार/दावेदारों की उक्त राशि की अदायगी करने के लिए उक्त बैंक से अनुरोध किया है।

और चूंकि उक्त दावेदार/दावेदारों और श्री/सुश्री/श्रीमती.....  
.....(श्योरिटीज के नाम).....

(श्योरिटीज के पते) ऐसी अदायगी के बारे में उक्त बैंक को क्षतिपूर्ति करने के लिए सहमत हैं।

अब पूर्वकथित तथ्यों के परिणामस्वरूप हम.....  
.....(दावेदार/दावेदारों के नाम) और.....

(श्योरिटीज के नाम) अपने और अपने सम्बन्धित वारिसों, निष्पादकों और प्रशासकों की ओर से संयुक्त और पृथक रूप से इस बात  
के लिए सहमत हैं और वचन देते हैं कि उक्त बैंक, इसके उत्तराधिकारी और समनुदेशिती तथा इसके प्रबन्धक, एजेन्ट, अधिकारी  
और कर्मचारी एवं उनकी सम्बन्धित सम्पदाएं और सम्पत्ति समय-समय पर सुरक्षित हैं और इसके बाद भी सुरक्षित रहेंगे तथा उक्त  
भुगतान के परिणामस्वरूप होने वाली किसी भी प्रकार की कार्यवाही, हानि, लागत, प्रभार, व्यय और मांगों से सुरक्षित रखेंगे और  
क्षतिपूर्ति करेंगे।

**भ व दी य,**

.....  
.....  
(दावेदार/दावेदारों और श्योरिटीज के हस्ताक्षर)

उत्तर प्रदेश ग्रामीण बैंक  
Uttar Pradesh Gramin Bank

(रु० 10.00 के स्टैम्प पेपर पर नोटेरियल)

( सहमति पत्र )  
( अन्य दावेदारों द्वारा हस्ताक्षर किए जाएं )

प्रेषक : .....

शाखा प्रबन्धक,  
उत्तर प्रदेश ग्रामीण बैंक

शाखा : .....

जनपद- .....

प्रिय महोदय,

विषय : स्वर्गीय श्री.....नाम के खाते में शेष राशि हेतु दावा।

मैं/हम यह सहमति पत्र लिखते हुए आपको सूचित करता हूं/करते हैं कि मेरे/हमारे.....(सम्बन्ध लिखें)  
श्री/श्रीमती.....दिनांक.....को गुजर गए थे। इनके वारिस  
निम्नलिखित है :-

क्रम सं०	नाम	आयु	मृतक के साथ सम्बन्ध
1			
2			
3			
4			
5			

उक्त जमा खाते से क्लेम की गयी राशि मृतक की सम्पत्ति का हिस्सा है। मैं/हम भी उनकी सम्पत्ति में हिस्सा पाने का/के हकदार हूं/हैं।

मैं/हम इसके द्वारा घोषणा करता हूं/करते हैं कि मुझे/हमें कोई आपत्ति नहीं है, यदि खातों की सारी जमा राशि मेरे/हमारे  
.....(सम्बन्ध) श्री/श्रीमती.....को अदा कर दी जाए।

अतः मैं/हम उनके खातों की शेष राशि श्री.....को अदा किए जाने हेतु अपनी सहमति देता हूं/देते हैं। मैं/हम यह भी बयान देता हूं/देते हैं कि उक्त खातों/जमा राशियों के सम्बन्ध में श्री/श्रीमती.....द्वारा दिया गया उन्मोचन (डिस्चार्ज) उसी प्रकार प्रभावी होगा जैसे यह मुझे/हमें दिया गया हो और मुझे/हमें बाध्यकारी होगा।

भ व दी य

स्थान : .....

दिनांक: .....

(.....)

श्योरिटीज पत्र

प्रेषक :.....

शाखा प्रबन्धक,  
उत्तर प्रदेश ग्रामीण बैंक

शाखा :.....

जनपद.....

विषय : स्वर्गीय श्री.....नाम के खाते में शेष राशि हेतु दावा।

मैं/हम पिछले.....वर्षों से स्वर्गीय श्री/श्रीमती.....और उनके परिवार के सदस्यों को जानता हूँ/जानते हैं, वह दिनांक.....को गुजर गए थे। उनके वारिसों के नाम नीचे दिए गये हैं :-

क्रम सं०	नाम	आयु	मृतक के साथ सम्बन्ध
1			
2			
3			
4			
5			

मैंने/हमने इस पत्र के साथ संलग्न क्लेम फार्म का अध्ययन किया है और मैं/हम इसके द्वारा प्रमाणित करता हूँ/करते हैं कि दावा फार्म में दिए गए ब्यौरे मेरे/हमारे सर्वोत्तम ज्ञान और सूचना के अनुसार सत्य और सही हैं।

भ व दी य

श्योरिटीज 1. हस्ताक्षर..... 2.हस्ताक्षर.....  
नाम ..... नाम .....  
पता. .... पता. ....

स्थान :.....

दिनांक :.....



(मृतक दावा हेतु श्योरिटीज की साख रिपोर्ट)

शाखा.....

क्षेत्र .....

विवरण	श्योरिटीज (1)		श्योरिटीज (2)	
नाम				
पिता / पति				
आयु				
पता ग्राम / म० नं०				
पोस्ट / मुहल्ला				
जनपद				
व्यवसाय				
चल/अचल सम्पत्ति का विवरण	मात्रा / क्षेत्रफल	अनुमानित कीमत लाख में	मात्रा / क्षेत्रफल	अनुमानित कीमत लाख में
कृषि योग्य भूमि				
भवन				
मशीनरी – परिवहन वाहन, ट्रैक्टर आदि				
अन्य (विवरण दें)				
<b>योग</b>				
देयताएं	संस्था का नाम जिसके प्रति देनदारी हो	धनराशि	संस्था का नाम जिसके प्रति देनदारी हो	धनराशि
1- बैंक ऋण				
2- अन्य				
बैंक में जमा खातों का विवरण	खाता सं०	धनराशि	खाता सं०	धनराशि
अपने बैंक में				
अन्य बैंक में				

(नोट- एक लाख से अधिक के दावा भुगतान में प्रमाण के रूप में आस्तियां / मशीनरी / वाहन आदि के प्रपत्रों की सत्यापित प्रति संलग्न करें।)

मैं शपथ पूर्वक घोषणा करता हूँ कि उपरोक्त विवरण मेरी जानकारी एवं विश्वास के अनुसार पूर्ण व सत्य है इनमें न तो कुछ झूठ है और न ही कुछ छिपाया गया है।

हस्ताक्षर श्योरिटीज

(1)

(2)

नाम श्योरिटीज

.....

दिनांक:.....

हस्ताक्षर शाखा प्रबन्धक

का०कू०सं०.....

मुहर

भ्रमणकर्ता अधिकारी

का०कू०सं०.....

# उत्तर प्रदेश ग्रामीण बैंक

## Uttar Pradesh Gramin Bank

शाखा.....

(मृतक दावा हेतु दावेदारों की साख रिपोर्ट)

क्षेत्र .....

विवरण	दावेदार(1)		दावेदार(2)		दावेदार(3)	
नाम						
पिता / पति						
आयु						
पता ग्राम / म० नं०						
पोस्ट / मुहल्ला						
जनपद						
व्यवसाय						
चल/अचल सम्पत्ति का विवरण	मात्रा / क्षेत्रफल	अनुमानित कीमत लाख में	मात्रा / क्षेत्रफल	अनुमानित कीमत लाख में	मात्रा / क्षेत्रफल	अनुमानित कीमत लाख में
कृषि योग्य भूमि						
भवन						
मशीनरी – परिवहन वाहन, ट्रैक्टर आदि						
अन्य (विवरण दें)						
<b>योग</b>						
देयताएं	संस्था का नाम जिसके प्रति देनदारी हो	धनराशि	संस्था का नाम जिसके प्रति देनदारी हो	धनराशि	संस्था का नाम जिसके प्रति देनदारी हो	धनराशि
1- बैंक ऋण						
2- अन्य						
बैंक में जमा खातों का विवरण	खाता सं०	धनराशि	खाता सं०	धनराशि	खाता सं०	धनराशि
अपने बैंक में						
अन्य बैंक में						

(नोट- एक लाख से अधिक के दावा भुगतान में प्रमाण के रूप में आस्तियां / मशीनरी/वाहन आदि के प्रपत्रों की सत्यापित प्रति संलग्न करें।)

मैं शपथ पूर्वक घोषणा करता हूँ कि उपरोक्त विवरण मेरी जानकारी एवं विश्वास के अनुसार पूर्ण व सत्य है इनमें न तो कुछ झूठ है और न ही कुछ छिपाया गया है।

हस्ताक्षर दावेदार (1)

(2)

(3)

नाम दावेदार .....

.....

दिनांक:.....

हस्ताक्षर शाखा प्रबन्धक

का०कू०सं०.....

मुहर

भ्रमणकर्ता अधिकारी

का०कू०सं०.....

शाखा - .....

क्षेत्र - .....

अधिकारी/शाखा प्रबन्धक की स्थलीय भ्रमण आख्या

मैंने मृतक स्व०.....पुत्र/पत्नी श्री..... के दावा भुगतान प्रस्ताव का स्थलीय निरीक्षण कर दावेदारों/वारिसों तथा श्योरिटीज के द्वारा दी गयी सूचनाएं एवं उनके के०वाई०सी० दस्तावेजों की सत्यता की जांच कर लिया है जो दावा फार्म में दिये गये विवरण के अनुरूप सही व सत्य पाये गये हैं। विवरण निम्नवत है-

1- भ्रमण की तिथि.....

2- पता ग्राम.....पोस्ट.....जिला.....

3- मृत्यु तिथि.....खाता सं०.....दावा राशि.....

4- वारिस/उत्तराधिकारी

क्रम सं०	नाम	उम्र	पिता/पति	मृतक से सम्बन्ध
1				
2				
3				
4				
5				
6				

5- उपरोक्त के अतिरिक्त मृतक का अन्य कोई भी वारिस/पुत्र व पुत्री (विवाहित/अविवाहित) नहीं है।

6- दावा का आधार- उत्तरजीवी/नामिनी/क्षतिपूर्ति बाण्ड/उत्तराधिकार (न्यायालयी)/अन्य।

7-दावेदारों/श्योरिटीज के नाम एवं के०वाई०सी० प्रमाण के रूप में प्राप्त किए गये दस्तावेज में दिए गये नाम सम्बन्धित व्यक्ति के ही हैं।

उक्त दावा प्रस्ताव मृत्यु प्रमाण पत्र, क्षतिपूर्ति बाण्ड, उत्तराधिकार प्रमाण पत्र, श्योरिटीज पत्र, सहमति पत्र आदि के पेटे मृतक के खाते की धनराशि श्री/श्रीमती.....को भुगतान किये जाने हेतु स्वीकृति प्रदान करने की संस्तुति की जाती है।

भवदीय

(.....)

अधिकारी/ शाखा प्रबन्धक

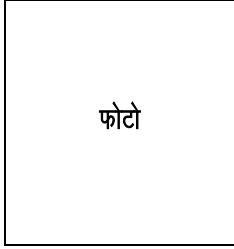
क०क०सं०.....

दावेदारों/श्योरिटीज के फोटो, हस्ताक्षर एवं विवरण के सत्यापन का प्रमाण-पत्र

एतद्वारा निम्नलिखित दावेदारों/श्योरिटीज के फोटो, हस्ताक्षर एवं उसके नीचे अंकित विवरण प्रमाणित किया जाता है:-

दावेदार-

(1)



फोटो

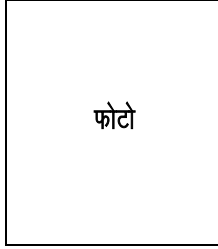
नाम:.....

पिता/पति का नाम.....

संबंध.....

हस्ताक्षर.....

(2)



फोटो

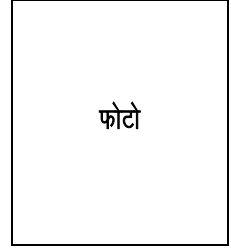
नाम:.....

पिता/पति का नाम.....

संबंध.....

हस्ताक्षर.....

(3)



फोटो

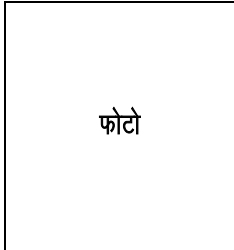
नाम:.....

पिता/पति का नाम.....

संबंध.....

हस्ताक्षर.....

(4)



फोटो

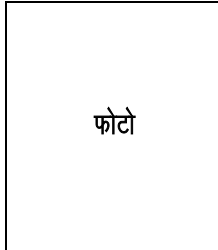
नाम:.....

पिता/पति का नाम.....

संबंध.....

हस्ताक्षर.....

(5)



फोटो

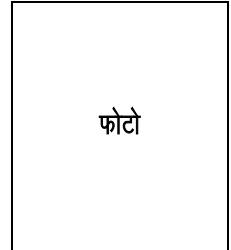
नाम:.....

पिता/पति का नाम.....

संबंध.....

हस्ताक्षर.....

(6)



फोटो

नाम:.....

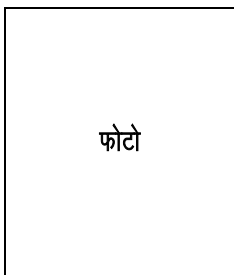
पिता/पति का नाम.....

संबंध.....

हस्ताक्षर.....

श्योरिटीज-

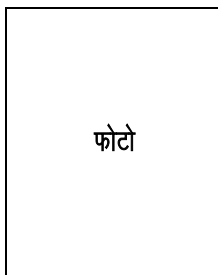
(1)



फोटो

नाम:.....

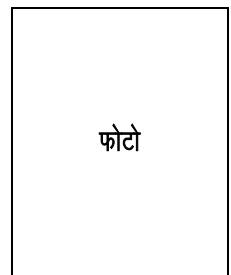
(2)



फोटो

नाम:.....

(3)



फोटो

नाम:.....

पिता/पति का नाम..... पिता/पति का नाम..... पिता/पति का नाम.....  
गांव..... गांव..... गांव.....  
हस्ताक्षर..... हस्ताक्षर..... हस्ताक्षर.....

**जाँच सूची (Check List):-**

1. दावा फार्म।
2. क्षतिपूर्ति-पत्र (रु.100/- के नान ज्यूडिशियल स्टाम्प पर)
3. सहमति-पत्र (रु.10/- के नान ज्यूडिशियल स्टाम्प पर, नोटरी हलफनामा के रूप में)
4. श्योरिटीज-पत्र (रु.10/- के नान ज्यूडिशियल स्टाम्प पर)
5. सक्षम प्राधिकारी द्वारा जारी मृत्यु प्रमाण पत्र।
6. सक्षम प्राधिकारी द्वारा जारी पारिवारिक सदस्यता प्रमाण पत्र।
7. मूल जमा रसीद/पास बुक/चाबियाँ (जो भी लागू हों)
8. सक्षम न्यायालय द्वारा जारी विधिक प्रतिनिधित्व/उत्तराधिकार प्रमाण पत्र/प्रशासन पत्र। (जहाँ लागू हों)
9. बैंक अधिवक्ता द्वारा विधिक प्रतिनिधित्व/उत्तराधिकार प्रमाण पत्र/प्रशासन पत्र की जाँच (Verification) रिपोर्ट। (जहाँ लागू हों)
10. दावेदारों/श्योरिटीज की साख रिपोर्ट। (साख की पुष्टि हेतु आवश्यक दस्तावेज आदि)
11. अधिकारी/शाखा प्रबंधक की स्थलीय भ्रमण आख्या।
12. अशिक्षित दावेदारों/श्योरिटीज की स्थिति में पुष्टि प्रमाण पत्र।
13. दावेदारों/श्योरिटीज के पहचान (के0वाई0सी0) प्रमाण पत्र/फोटोयुक्त पहचान पत्र/निवास स्थान की पुष्टि हेतु दस्तावेज।
14. दावेदारों/श्योरिटीज की प्रमाणित फोटो।
15. स्टाम्पयुक्त रसीद। (Revenue Receipt)