

શાખાનું નામ		કલેખ કરનારનું નામ / સરનામું									
પ્રતિશ્રી, શાખા મેનેજર / ઈન્ચાર્જ ધી કો-ઓપરેટીવ બેંક ઓફ રાજકોટ લી.											
..... શાખા		ફોન નં.:									
.....		તારીખ									
વિષય	<b>DEAF ફંડમાં મોકલેલ Unclaimed Deposit ની રકમ પરત ચૂકવવા બાબત</b>										
અનુસંધાન	DEAF _____ Scheme										
સવિનય, હું / અમો આપની બેંકમાં નીચે મુજબની વિગતે ખાતું ધરાવું છું / ધરાવીએ છીએ.											
ખાતા મુજબ નામ	પાનકાર્ડ નંબર	ખાતાનો ગ્રકાર અને નંબર (FDR માટે રીસીટ નંબર પણ લખવો)	ખાતું ખુલ્યા તારીખ	પાકતી તારીખ (FDR માટે)	ખાતું DEAF માં ટ્રાન્સફર કર્યા તારીખ તથા ખાતામાં જમા રકમ						
.....	.....	.....	.....	.....	.....						
.....	.....	.....	.....	.....	.....						
સદર ખાતામાં ૧૦ વર્ષ ઉપરાંતના સમયથી મે/અમોએ કોઈપણ ગ્રકારનો વ્યવહાર કરેલ ન હોય ખાતું રીજર્વ બેંકના આદેશ અનુસાર બીનદાવાકૃત તરીકે વર્ગીકૃત થયેલ હોયને રકમ રીજર્વ બેંક સ્થાપિત DEAF ખાતે ટ્રાન્સફર કરાયેલ છે.											
સદર ખાતાનો હું/અમો દાવો કરીએ છીએ કે, અમોને અમારી અરજી કર્યા તારીખ સુધીની અમારી જમા રાશી અને તેની ઉપર રીજર્વ બેંકના નિતિ નિયમ અનુસાર જે કંઈ વ્યાજ આપવાપાત્ર હોય તો તે સહિતની રકમ અમોને ચૂકવાણી કરશો.											
મારા/અમારા દાવાની રકમ તમો બેંક બીનદાવાકૃત તરીકે વર્ગીકૃત કરી રીજર્વ બેંક સ્થાપિત DEAF ફંડ ખાતે ટ્રાન્સફર કરેલ છે. તે રકમ રીજર્વ બેંક સ્થાપિત DEAF ફંડ વતી તમો બેંક અમો દાવેદાર/ખાતેદારને દાવાની રમક ચૂકવણી કર્યા બાદ તમો બેંક રીજર્વ બેંક સ્થાપિત DEAF ફંડમાંથી પરત મેળવવા માટે દાવો કરો અને તે દાવા અન્વયે રીજર્વ બેંક ઓક ઈન્નીયા તરફથી જે કંઈ વાંધાનો / નોંધો આવે તો તેની પુરતા અમો સંત્રાસ કરી આપીશું. આમ કરવા હું/અમો નિઝ્ફળ થયે દાવાની વ્યાજ સહિતની રકમ સત્તવે ભરપાઈ કરી આપવાની પાકુ વચ્ચન, વિશ્વાસ અને ખાત્રી આપું છું / આપીએ છીએ.											
મારી/અમારી ઓળખના તાજેતના પુરાવાઓની નકલો નીચે મુજબની વિગતે રજુ કરું છું. જે અસલ સાથે ખરાઈ કરી અસલ નકલ પરત આપવા વિનંતી કરું છું.											
(૧) ફાંટો ઓળખ											
(૨) સરનામાનો આધાર											
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20%; padding: 2px;">તારીખ</td> <td style="width: 60%; padding: 2px;">અરજદારની સહી</td> <td style="width: 20%; padding: 2px;">સ્થળ</td> </tr> <tr> <td colspan="3" style="text-align: center; padding: 2px;">(નોંધ : ખાતામાં જેટલા નામ હોય તે ફેરફારની સહીએ એક જ ફોર્મમાં લેવો.)</td> </tr> </table>						તારીખ	અરજદારની સહી	સ્થળ	(નોંધ : ખાતામાં જેટલા નામ હોય તે ફેરફારની સહીએ એક જ ફોર્મમાં લેવો.)		
તારીખ	અરજદારની સહી	સ્થળ									
(નોંધ : ખાતામાં જેટલા નામ હોય તે ફેરફારની સહીએ એક જ ફોર્મમાં લેવો.)											
ફક્ત બેંકના ઉપયોગ માટે		RBI સ્થાપિત DEAF ફંડ ખાતે અરજદારની બિન દાવાકૃત રકમને ટ્રાન્સફર કર્યા અને અરજદારને ચૂકવણી કર્યાની વિગત									
ગ્રાહક દ્વારા રજૂ કરવાના આવેલ કેવાયસો ડેક્યુમેન્ટ અસલ દસ્તાવેજ સાથે ખરાઈ કરેલ છે.											
DEAF ફંડમાં રકમ ટ્રાન્સફર કર્યા તારીખ	DEAF ફંડમાં ટ્રાન્સફર કરેલ રકમ	દાવાની ચૂકવણી તારીખ	વ્યાજનો દર	દાવાની ચૂકવણીની તારીખ સુધીની વ્યાજની રકમ	અરજદારને કુલ ચૂકવવા પાત્ર રકમ						
૧	૨	૩	૪	૫	૬ = ૨ + ૫						
.....	.....	.....	.....	.....	.....						
ખાતાનોંથી : ૧. આ ફોર્મ સાથે કેવાયસોના દસ્તાવેજોની જેરોશ ગ્રાહકની સહી તેમજ અધિકૃત અધિકારીએ અસલ ખરાઈ કર્યા બદલની સહી કરી સાથે મોકલવા. ૨. બિન દાવાકૃત થાપણ ઉપર વ્યાજ વખતોવખત આરબીઆઈ દ્વારા નક્કી કરવામાં આવેલ દરે ચૂકવવામાં આવશે. ૩. જો ખાતા મુજબના નામ પૈકી પ્રથમ ખાતેદારનું અવસાન થયેલ હોય તો આ ફોર્મની સાથે બેંકના નિયમ મુજબ તેથે કલેમની કાર્યવાહી કરવાની રહેશે. તેથે કલેમ મંજુર થયે ગ્રાહકને રકમ ચૂકવવાની રહેશે.											
કલેઇમ તૈયાર કરનાર		શાખા મેનેજર / ઈન્ચાર્જ		અધિકૃત અધિકારી							