

# Janaseva Sahakari Bank Ltd., Hadapsar, Pune

## DEA Fund Claim Settlement Form

Name of the Depositor----- Branch -----

Name of the claimant-----

Type of deposit	Original deposit account No.	DEAF account No.	Amount originally transferred to DEAF	Date of Transfer to DEAF	Interest from transfer to DEAF till date @savings deposit rate	Total claim amount
Savings						
Current						
Term						
Other						

Following formalities are completed and verified at branch level

Sr.No.	Documents	Obtained (Y/N)
1	Claim form	
2	Original account opening form	
3	Original deposit receipt / passbook	
4	If original deposit receipt is not available , Indemnity bond & NOC from all branches as par banks policy	
5	Self attested KYC documents of claimant	
6	All Xerox documents are verified from original by banks official	
7	Liability reports in respect of claimant and depositor	
8	If claimants signature differs with that of PAN card separate application	

We have verified all the details of the claimant and found to be correct ,hence we recommend the claim.

We certify that the above claims have not earlier been made or received from the DEA Fund.

Signature-

Signature with stamp-

Name of the initiator-----

Name of the Officer /ABM-----

Signature with stamp -

Name of the Branch Manager-----

Date:-----

### For use of Head Office

Above claim is verified with all respect and recommended for sanction.

Signature-

Signature -

Name of the initiator-----

Name of the Officer -----

Sanctioning Authority

Name & Designation-----

जनसेवा सहकारी बँक लि.हडपसर, पुणे

ठेवीदाराचे नाव----- शाखा -----

दावेदाराचे नाव:-----

ठेवीचा प्रकार	मूळ ठेव खाते क्रमांक	DEAF खाते क्रमांक	मूळ रक्कम	DEAF कडे हस्तांतरित झाल्याची तारीख	DEAF कडे हस्तांतरित झाल्यापासून आजपर्यंत व्याज बचत ठेव व्याजदरानुसार	एकूण दाव्याची रक्कम
बचत ठेव						
चालू ठेव						
मुदत ठेव						
ईतर						

खालील औपचारिकता शाखास्तरावर पूर्ण व कागदपत्र सत्यापित करण्यात आल्या आहेत.

क्र.	कागदपत्रे	हो/नाही
1	दावा फॉर्म	
2	मूळ खाते उघडण्याचा फॉर्म	
3	मूळ ठेव पावती / पासबुक	
4	मूळ ठेव पावती उपलब्ध नसल्यास, बँक पॉलिसी म्हणून नुकसानभरपाई पत्र आणि सर्व शाखांची एनओसी	
5	दावेदाराचे स्वप्रमाणित केवायसी दस्तऐवज	
6	सर्व झेरॉक्स दस्तऐवजांची बँक अधिकार्याकडून मूळ दस्तावरून पडताळणी केली आहे	
7	दावेदार आणि ठेवीदार यांच्या संदर्भात ००००००००दायित्व अहवाल	
8	जर दावेदारांची स्वाक्षरी पॅन कार्डवरील स्वाक्षरीशी जुळत नसल्यास त्या संबंधी स्वतंत्र अर्ज घेतला आहे	

आम्ही ठेवीदाराचे/दावेदाराचे सर्व तपशील सत्यापित केले आहेत आणि ते योग्य असल्याचे आढळले आहे, म्हणून आम्ही दाव्याची शिफारस करतो.आम्ही प्रमाणित करतो की वरील दावे यापूर्वी ०००० फंडाकडून केले गेले नाहीत किंवा प्राप्त झाले नाहीत.

स्वाक्षरी-

शिक्क्यासह स्वाक्षरी-

आरंभकर्त्याचे नाव-----

अधिकार्याचे /ABM नाव / -----

शिक्क्यासह स्वाक्षरी -

शाखा व्यवस्थापकाचे नाव -----

तारीख:-----

**मुख्य कार्यालयाच्या वापरासाठी**

वरील दाव्याची सर्व आदराने पडताळणी केली आहे आणि मंजुरीसाठी शिफारस केली आहे.

स्वाक्षरी - स्वाक्षरी -

आरंभकर्त्याचे नाव ----- अधिकार्याचे नाव -----

मंजुरी अधिकारी

शाखा-

नाव आणि पद -----

तारीख:-----