

बचत बैंक खाते का विवरण / DETAILS OF SAVING BANK ACCOUNT

1. नाम.....
Name
(जिसके नाम पर खाता खोला गया है)
(in whose name the account has been opened)

3. बचत बैंक खाता नं.
Saving Bank Account No.

5. बैंक का नाम.....
Bank's Name
शाखा
Branch
पता.....
Address
Bank Code No.....
Pin Code No.

प्रमाणित किया जाता है कि उक्त बचत बैंक खाता..... के नाम पर खोला गया और इसका संचालन उसे / उसके अभिभावक श्री/श्रीमती..... द्वारा किया जायेगा। इनकी पहचान और मृतक से इनके संबंध की जांच कर ली गई है। हमारे बैंक में खोला गया खाता एकल/संयुक्त खाता है।

This is to certify that above Saving Bank Account has been opened in the name of..... to be operated by her/his/guardian Shri/Smt. The identity and relationship with the deceased has been verified. The account opened is a single/Joint account with our Bank.

हस्ताक्षर.....

Signature

(बैंक मैनेजर/Bank Manager)

(कार्यालय मोहर/Office Seal)

टिप्पणी:-

सेना सामूहिक बीमा एक कल्याणकारी योजना है। बैंक मैनेजर से निवेदन है कि वे शोक संतप्त परिवारों की सहायता करें और पूंजी लगाने की योजनाओं के लाभों के बारे में विस्तार से बतायें। उनसे यह भी अनुरोध किया जाता है कि वे इस व्यक्ति की पहचान और मृतक से इसके संबंध की जांच कर लें।

Note :-

Army Group Insurance is a welfare scheme Bank Manager are requested to assist the be reaved families and explain benefits of investment schemes. They are also requested to identify and verify the relationship of the individual with the deceased.

को / To

सेना सामूहिक बीमा निधि

Army Group Insurance Fund

ए जी आई भवन AGI Bhawan

राव तुमा राम मार्ग Rao Tula Ram Marg

पोस्ट बैग नं.14, पी ओ-वसन्त विहार

Post Bag No. 14, P.O. Vasant Vihar

नई दिल्ली New Delhi-110057

2. मृतक के साथ संबंध.....
Relationship with the deceased

4. मृतक की सैनिक सं.....
Deceased Army No.

रैंक.....
Rank

नाम.....
Name

कोर/रजि.....
Corps/Regt.

हस्ताक्षर/दायें/बायें अंगूठे का निशान.....
Signature / RH / LH / Thumb impression

श्री/श्रीमती.....
Shri/Smt.

पता/Address

घर का नम्बर.....
House No.

गाँव.....
Village

डाकघर.....
P.O.

जिला.....
Distt.

प्रदेश.....
State

गवाहियाँ / Witnesses

(1) हस्ताक्षर.....
Signature

नाम.....
Name

पता.....
Address

(2) हस्ताक्षर.....
Signature

नाम.....
Name

पता.....
Address

तारीख.....
Date