પ્રતિ,

ચેરમેન/મેનેજીંગ ડીરેક્ટરશ્રી,

ધી ભાગ્યોદય કો. ઓપરેટીવ બેંક લિ.

રજી. અને એડમી. ઓફિસ : પ્રેમચંદનગર, અમદાવાદ-૧૫.

જત, આપની બેંકમાં શ્રી ______________________________ નામનું ______________________ ખાતું છે, તે ખાતામાં ₹ ____________ જમા છે, સદરહુ શ્રી ______________________ તા. __________ ના રોજ ગુજરી ગયા છે. તેમના મરણ બાબતનું સર્ટીફીકેટ આપની બેંકમાં રજુ કરેલ છે, અમો નીચે સહી કરનાર ______________________ ______________________________ તેમની મિલ્કતના વારસદાર છીએ.

તેમના ______________________ ખાતાની જમા રકમ ₹ ______________ ચઢતા વ્યાજ સાથે અમોને આપવા મે. કરશો.

અમારા સિવાય ઉપર લખેલી રકમનો બીજો કોઈ હક્કદાર અગર વારસદાર નથી અને અમો આથી ખાત્રી આપીએ છીએ કે સદરહુ રકમના સંબંધમાં જો બીજા કોઈનો હક્ક નીકળે અગર બીજો કોઈ વારસ ઉભો થાય તો તે વખતે સદરહુ રૂપીયાના સંબંધમાં ધી ભાગ્યોદય કો. ઓ. બેંક લિ. ને અથવા કોઈપણ ડાયરેકટરને અગર અમલદારને જો કાંઈપણ જોખમમાં ઉતરવું પડે અગર તેને અંગે કાંઈપણ ખર્ચ કરવા પડે તો તે તમામ અમો મજરે આપવા બંધાઈએ છીએ અને બેંક તથા તેના ડાયરેકટરોને વિગેરેને દરેક રીતે બચાવી લેવા આથી અમો ખાત્રી આપી છે.

સાક્ષી નું નામ		**ક્લેઈમ કરનાર નું નામ**	
સરનામું		**સરનામું**	
સહી		**સહી**	
તારીખ		**તારીખ**	

અમો નીચે સહી કરનાર શ્રી ______________________________

(સાક્ષી નું નામ)

આથી જણાવીએ છીએ કે, ઉપર લખેલી વિગત અમારી જાણ પ્રમાણે સાચી છે. શ્રી ______________ ______________________ ના ગુજરી જવાથી નીચે મુજબના તેમના કાયદેસરના વારસદાર છે.

અ. નં.	**વારસદારનું નામ**	**ઉંમર**	**સંબંધ**	**રીમાર્ક**
૧.				
૨.				
૩.				
૪.				

મર્હુમના નામે ચાલતા ______________ ખાતાની જમા રકમ રૂા. ______________ વ્યાજ સાથે તેઓને આપી દેવામાં કોઈપણ જાતની હરકત નથી.

ભવિષ્યમાં આ સંબંધમાં જો કંઈ વાંધો ઉભો થાય અગર બેંકને અથવા તેના ડાયરેકટરને કંઈપણ નુકશાનમાં ઉતરવું પડે તો તે સારૂં અમો જવાબદાર છીએ અને અમો બેંકને ખાત્રી આપીએ છીએ કે આ રૂપિયા સંબંધમાં અમો બેંકને કોઈપણ જાતનું જોખમ આવવા દઈશું નહી, અને જો કોઈપણ જોખમ ઉભુ થાય તો બેંક અમારી અગર અમારા વાલી વારસો પાસેથી વસુલ કરવા હક્કદાર છે.

સાક્ષી નું નામ		**સાક્ષી નું નામ**	
સરનામું		**સરનામું**	
સહી		**સહી**	
તારીખ		**તારીખ**	