

**महामेधा अर्बन को-ऑपरेटिव बैंक लि० (परि०), 36-नई बस्ती, गाजियाबाद द्वारा निक्षेप बीमा एवं प्रत्यय गारन्टी अधिनियम-1961 के अन्तर्गत बीमित धनराशि के भुगतान हेतु दावा-पत्र**

1.	महा० अर्बन को० बैंक लि० के खाता धारक का नाम		खाता धारक का नवीनतम फोटोग्राफ
2.	खाता धारक के पिता/पति का नाम		
3.	महा० अर्बन को० बैंक लि० के खाते की संख्या		
4.	खाता धारक का पता (जैसा पास बुक में अंकित है)		
5.	खाता धारक का आधार नम्बर		
6.	वैकल्पिक बैंक का खाता संख्या		
7.	वैकल्पिक बैंक का नाम		
8.	वैकल्पिक बैंक की शाखा का नाम		
9.	वैकल्पिक बैंक की शाखा का आई०एफ०एस० कोड		
10.	खाता धारक का मोबाइल नम्बर		

**संलग्नक-**

1. महामेधा अर्बन को-ऑपरेटिव बैंक लि० के खाते की पास-बुक/एफ०डी० के कवर पृष्ठ की स्वप्रमाणित छायाप्रति जिसमें खाता संख्या अंकित हो।
2. खाता धारक के आधार कार्ड की स्वप्रमाणित छायाप्रति।
3. पैन कार्ड (यदि उपलब्ध है) की स्वप्रमाणित छायाप्रति।
4. वैकल्पिक बैंक के खाते की पास-बुक के कवर पृष्ठ की स्वप्रमाणित छायाप्रति जिसमें खाता धारक का नाम, खाता संख्या, शाखा का नाम एवं आई०एफ०एस० कोड अंकित हो तथा उक्त बैंक खाते का एक निरस्त किया गया चेक मूल रूप में।

“मैं ..... पुत्र/पत्नी..... घोषित एवं प्रमाणित करता/करती हूँ कि उपर्युक्त सभी सूचनायें मेरी जानकारी के अनुसार सत्य है तथा महामेधा अर्बन को-ऑपरेटिव बैंक लि० (परि०), 36-नई बस्ती, गाजियाबाद द्वारा निक्षेप बीमा एवं प्रत्यय गारन्टी अधिनियम-1961 के अन्तर्गत बीमित धनराशि को मेरे उपर्युक्त बैंक खाते में अन्तरण करने की सहमति प्रदान करता/करती हूँ।”

**दिनांक-**

खाता धारक/दावा-कर्ता के हस्ताक्षर या नि०अ०  
पता-  
मोबाइल नम्बर-