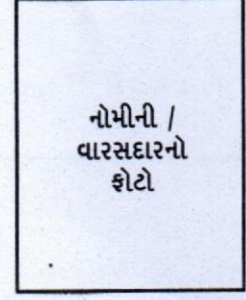


પ્રતિ,
જનરલ મેનેજરશ્રી,
ધી કાલુપુર કોમર્શિયલ કો.ઓ. બેંક લિમિટેડ
“કાલુપુર બેંક ભવન”, ઈન્કમટેક્સ સર્કલ,
આશ્રમરોડ, અમદાવાદ - ૩૮૦ ૦૧૪.
મે. સાહેબ,

તારીખ : _____



વિષય :- સભાસદ સહાયક યોજના અંતર્ગત આર્થિક સહાય બાબત

સવિનય હું નીચે સહી કરનાર શ્રી
રહેવાસી
આથી જણાવું છું કે સ્વ.
રહેવાસી
આપની બેંકના સભાસદ હતા. તેઓનો સભાસદ નં..... હતો. મારો તેઓની સાથે
સંબંધ હતો. તેઓનું તા..... ના રોજ અવસાન થયેલ છે. તેમના નોમીની / વારસદાર તરીકે હું
આપની બેંકની ઉપરોક્ત યોજના અંતર્ગત આર્થિક સહાય માટે અરજી કરું છું અને જણાવું છું કે ભવિષ્યમાં તેમના
વારસાઈ હક્કો અંગે કોઈ વ્યક્તિ તંકરાર કે વાંધો ઉઠાવે તો તે માટે બેંકની કોઈ જવાબદારી રહેશે નહીં અને તે
અંગેની સઘળી કાયદાકીય તથા નૈતિક જવાબદારી મારી રહેશે. તેની ખાત્રી અને બાંહેધરી આપું છું. મારો
કાલુપુર બેંકનો ખાતા નં.....અને મોબાઈલ નં..... છે.

આ સાથે હું નીચે મુજબના પુરાવા રજુ કરું છું :

- ૧) સભાસદના અવસાનની પ્રમાણિત નકલ (અસલ જરૂરથી સાથે લાવવી)
- ૨) બેંકનાં ધારણ કરેલ શેર સર્ટીફિકેટ્સ.
- ૩) બેંકે આપેલ સભાસદ ઓળખપત્ર
- ૪) નોમીની / વારસદારનો રહેઠાણના પુરાવાની નકલ (ગમે તે એક)
(ડ્રાઈવીંગ લાયસન્સ-પાસપોર્ટ-આધાર કાર્ડ-મતદાન ઓળખપત્ર-ટેલીફોનબીલ-ઈલેક્ટ્રીસિટી બીલની નકલ)
- ૫) નોમીની/વારસદારના ઓળખના પુરાવાની નકલ (ગમે તે એક)
(મતદાન ઓળખપત્ર-આધાર કાર્ડ-ડ્રાઈવીંગ લાયસન્સ-પાનકાર્ડ-કોઈપણ ફોટો ઓળખપત્ર માટે)
- ૬) વારસદારનો ફોટો - ૧ નંગ

આ યોજના અંગેના નિયમોથી હું માહિતગાર છું અને તે નિયમો પાળવા બંધાઉં છું.

સહકારની અપેક્ષા સાથે,

આપનો વિશ્વાસુ,

(નોમીની/વારસદારની સહી)



ધી કાલુપુર કોમર્શિયલ કો-ઓપરેટીવ બેંક લિ.
સ્થાપના : ૧૯૭૦ મલ્ટી સ્ટેટ શિક્યુલ બેંક

મુખ્ય કચેરી : “કાલુપુર બેંક ભવન”, ઇન્ડમટેક્સ સર્કલ પાસે, આશ્રમ રોડ, અમદાવાદ - ૩૮૦ ૦૧૪.
ફોન નં. : ૨૭૫૮૨૦૨૦ થી ૨૭૫૮૨૦૨૬

-: સભાસદ સહાયક યોજના :-

બેંકના આદ્યસ્થાપક અને ભૂતાપૂર્વ ચેરમેન શ્રી બળદેવભાઈ ડોસાભાઈ પટેલનું તા.૧૨-૭-૯૭ ના રોજ નિધન થયું હતું. તેઓશ્રીના સ્મરણાર્થે બેંકે “સભાસદ સહાયક યોજના” નામની એક યોજના સભાસદના મૃત્યુ બાદ તેમના વારસદાર અગર નોમીનીને સહાયરૂપ થાય તે રીતે અમલમાં મુકેલ છે. આ યોજના હેઠળ સભાસદના મૃત્યુ બાદ વારસદાર અગર નોમીનીને આર્થિક સહાય આપવામાં આવે છે. યોજનાના નિયમો નીચે મુજબ છે :

૧. આ યોજના તા.૧૨-૭-૯૭ થી અમલમાં છે.
૨. કોઈપણ વ્યક્તિગત સભાસદના મૃત્યુ બાદ તેના નોમીની અગર વારસદારે મૃત્યુ બાદ વધુમાં વધુ ૩ માસ સુધીમાં પુરાવા સહિત લેખિત અરજી કરવાની રહેશે, જે મંજૂર થયેથી રૂ.૧૦,૦૦૦/- આર્થિક સહાયરૂપે ચુકવવામાં આવશે. તા. ૩૧-૩-૯૮ પહેલાં જે સભાસદો મૃત્યુ પ્રાપ્ત થયે તેવા કિસ્સામાં અરજી તા.૩૦-૬-૯૮ સુધી સ્વીકારવામાં આવશે. ત્યારબાદ અરજી સ્વીકારવામાં આવશે નહીં.
૩. આ યોજના ફક્ત વ્યક્તિગત સભાસદોના કિસ્સામાં જ લાગુ પડે છે અને અન્ય સભાસદો જેવા કે કંપની, ભાગીદારી પેટી, વ્યક્તિગત પેટી વિગેરેના નોમીની કલેઝમ કરી શકશે નહીં.
૪. જે સભાસદે બેંકમાં પોતાના નોમીની તરીકે જેનું નામ દાખલ કરાવેલ હશે અને બેંકના રેકૉર્ડમાં જે નામ હશે, તે વ્યક્તિ આ કલેઝમ મેળવવા પ્રથમ હક્કદાર બનશે અને તે નોમીનીના નામે આ રકમ ચૂકવવામાં આવશે.
૫. આ કલેઝમ મેળવવા અંગે જે કિસ્સામાં બેંકના રેકૉર્ડમાં કોઈ નોમીની હશે નહીં તે કિસ્સામાં વારસાદાર હક્ક અંગેનું પ્રમાણપત્ર મેળવ્યા બાદ વારસદારોને સંયુક્ત નામે અગર કોઈ એક અધિકૃત વારસદારને નામે જરૂરી દસ્તાવેજો રજૂ કર્યા બાદ સહાયની રકમ ચુકવવામાં આવશે.
૬. આ યોજના હેઠળ સહાય મેળવવા માટે નિયત કરેલ પ્રોફોર્મમાં અગર તે મુજબ અરજી કર્યે જરૂરી નિર્ણય લેવામાં આવશે.
૭. તા.૦૧-૦૪-૨૦૨૦ પછી અવસાન પામેલ વ્યક્તિગત સભાસદોના વારસદાર/નોમીનીને આર્થિક સહાય રૂપે રૂ.૧૫,૦૦૦/- ચૂકવવામાં આવશે.
૮. આ યોજના અંતર્ગત નાણાં ચુકવવા અંગેનો આખરી નિર્ણય બેંકનો રહેશે અને તે સંબંધિત હક્કદારને બંધનકર્તા રહેશે.
૯. આ યોજનાના નિયમોમાં ફેરફાર કરવાનો બેંકને અબાધિત હક્ક રહેશે.

Sd/-

વિનોદ જી. દાદલાણી
(જનરલ મેનેજર)