



કોટયર્ક પ્રભુ પ્રસન્નોસ્તુ

SHREE SAMAST KHADAYATA SURKSHA TRUST

ખડાયતા પરિષદ પ્રેરીત • (Estd. 17-12-2001 Bharuch)

(Trust Registration No. A-1828 dtd. 17-01-2002)

Website : www.khadayatasurksha.org • e-mail : info@khadayatasurksha.org or khadayatasurksha@yahoo.com

Correspondence Address : D-2, Raviraj Appartment, Near Valia Chokdi, ANKLESHWAR-393 002 Ph. : (02646) 221411, M- 9428370711

ડેથ ક્લેઈમની કાર્યવાહી કરવા માટે જરૂરી પેપર્સ

- ડેથ ક્લેઈમ કરવા માટે DCR Form (Death Claim Regitsration) ભરવાનું રહેશે તથા ટ્રસ્ટના પ્રતિનીધી પાસે વેરીફાઈ કરાવીને ટ્રસ્ટ ઓફિસે મોકલવાનું રહેશે.
 - ઓરીજનલ સર્ટીફિકેટની પાછળ એડવાન્સ રસીદની સંપૂર્ણ માહિતી ભરીને તથા રૂ. ૧ ની રેવન્યુ સ્ટેમ્પ લગાવીને **પ્રથમ નોમીની સહી** કરાવીને મોકલશો. તથા સાક્ષીની સહીમાં **ટ્રસ્ટના પ્રતિનિધિ** તથા અન્ય ટ્રસ્ટનાં સભ્યની સહી કરાવશો.
 - ફોટા આઈડેન્ટી ફીકેશન ફોર્મમાં ફોટો લગાડી તેના ઉપર બેંક સ્ટેમ્પ કરાવી અને તારીખ લખાવીને **બેંક મેનેજરના સહી-સીક્કા** કરાવીને મોકલવું
 - **અવસાન થયેલ સભ્યનું Photo ID તરીકે** આધારકાર્ડ / ડ્રાઈવીંગ લાઈસન્સ / પાનકાર્ડ (ફરજિયાત)
 - મરણ અંગેનું **ઓરીજનલ સર્ટીફિકેટ** મોકલી આપશો.
 - નોમીનીના બેંકના જે ખાતમાં રકમ જમા લેવાની હોય તે બેંક ખાતાનો **કેન્સલ ચેક** મોકલી આપશો. (જો ચેક માં નોમીનીનું નામ પ્રીન્ટ ના થયું હોય તો ચેક સાથે પાસબુકની અથવા બેંક સ્ટેટમેન્ટ ની ઝેરોક્ષ મોકલવી ફરજિયાત છે.)
- નોંધ** -ઉપરોક્ત બધાજ પેપર્સ ટ્રસ્ટ ઓફિસે મળ્યાં બાદ સંતોષકારક ચકાસણી થયા બાદ ૨૫-૩૦ દિવસમાં ડેથ ક્લેઈમની રકમની ચુકવણી નોમીનીના બેંક એકાઉન્ટમાં NEFT થી ટ્રાન્સફર કરવામાં આવશે.
- મોકલાવેલ પેપર્સમાં કોઈ ભૂટી હશે તો, નોમીનીને WhatsApp પર અથવા લેખિતમાં જાણ કરવામાં આવશે.



કોટ્યર્ક પ્રભુ પ્રસન્નોસ્તુ
SHREE SAMAST KHADAYATA SURKSHA TRUST

ખડાયતા પરિષદ પ્રેરીત • (Estd. 17-12-2001 Bharuch)

(Trust Registration No. A-1828 dtd. 17-01-2002)

Website : www.khadayatasurksha.org • e-mail : info@khadayatasurksha.org or khadayatasurksha@yahoo.com

Correspondence Address : D-2, Raviraj Appartment, Near Valia Chokdi, ANKLESHWAR-393 002 Ph. : (02646) 221411, M- 9428370711

DCR FORM
(Death Claim Registration)

Office Use Only

Inward No. _____

Inward Date _____

મંત્રીશ્રી

શ્રી સમસ્ત ખડાયતા સુરક્ષા ટ્રસ્ટ, અંકલેશ્વર

SKS No. _____ નામ: _____ શ્રીજી ચરણ તારીખ _____

ફરજીયાત Documents

ક્રમ	પેપર્સ	બિડાણ ✓	ક્રમ	પેપર્સ	બિડાણ ✓
૧.	સભ્યપદનું અસલ (Original) સર્ટીફિકેટ		૫.	કલેઈમ મુકનાર નોમીનીનો આધાર કાર્ડ	
૨.	મરણનું અસલ (Original) સર્ટીફિકેટ		૬.	કેન્સલ ચેક / પાસબુકની કોપી	
૩.	શ્રીજી ચરણ પામેલ સભ્યનો આધાર કાર્ડ		૭.	પ્રથમ નોમીની હયાત ના હોય તો તેઓનું મરણ સર્ટીફિકેટની ઝેરાફ કોપી.	
૪.	બેંક ફોટો આઈડેન્ટીફિકેશન ફોર્મ		૮.	કલેઈમ મુકનાર નોમીનીનો SKS No. _____ / <input type="checkbox"/> N.A.	

પેપર્સમાં સરનામાની માહિતી

૧.	શ્રીજી ચરણ પામેલ સભ્યપદના સર્ટીફિકેટ મુજબ સરનામું	
૨.	ડેથ સર્ટીફિકેટ માં સરનામું	
૩.	બેંક ફોટો આઈડેન્ટીફિકેશન ફોર્મ મુજબ સરનામું	
૪.	નોમીનીનું હાલનું સરનામું	

ઉપરોક્ત સરનામાં અલગ છે, તે માટેનો ખુલાસો :

પ્રથમ નોમીનીનું નામ : _____ પ્રથમ નોમીનીની સહી _____ તારીખ _____

કલેઈમ મુકનાર નોમીનીનો WhatsApp No. : _____ (For easy Communication)

પ્રથમ નોમીની હયાત ના હોય તો

બીજા નોમીનીનું નામ : _____

બીજા નોમીની સહી _____

બીજા નોમીનીનો

હાલનો ફોટો

બીજા નોમીનીને વ્યક્તિગત રીતે હું ઓળખું છું. આજ રોજ મારી રૂબરૂમાં સહી કરેલ છે.

ઉપરોક્ત જણાવેલ બધાજ પેપર્સ અને માહિતી ચકાસણી કરતા મારા તરફથી બરાબર માલુમ પડયા છે.

ટ્રસ્ટના ટ્રસ્ટીશ્રી / સહ-મંત્રીશ્રી / કારોબારી સભ્ય

SKS No. _____

નામ : _____

સહી _____

તારીખ: _____

Stamp



SHREE SAMAST KHADAYATA SURKSHA TRUST

ખડાયતા પરિષદ પ્રેરીત • (Estd. 17-12-2001 Bharuch)

(Trust Registration No. A-1828 dtd. 17-01-2002)

Regd. Office : PO Box 40, Shreeji Hospital, Station Road, Ankleshwar - 393 001

Website : www/http/khadayatasurksha.org

ફોટો આઈડેન્ટીફિકેશન ફોર્મ

Photo Identification form

(કલેઈમ વખતે પ્રથમ નોમીનીએ આપવાના ફરજિયાત ફોર્મનો નમુનો)

(Death Claim of _____ SKS No. _____)

ખાજુના ફોટામાં જણાવેલ વ્યક્તિશ્રી _____

Person in Photograph is Mr/Mrs.

પિતા/પતિનું નામ _____

Father/Husbands Name

સહી _____

Signature

સરનામું _____

Address

અમારી _____ બેંકની _____

has account in our

Bank

બ્રાંચમાં ખાતું ધરાવે છે જેનો એકાઉન્ટ નંબર _____ છે.

Branch with Account No. in SB/CC

અમારા રેકોર્ડમાં તેઓની સહી ફોટો નીચે દર્શાવ્યા મુજબ છે.

signature in our record is as shown below the photograph.

બેંકનો સિક્કો તથા તારીખ

Bank Seal & Date

બેંક મેનેજરની સહી

Bank Manager

નોંધ : આ ફોર્મ સાચવીને ઓરીજનલ સર્ટીફિકેટ સાથે રાખવું.



શ્રી કોટપર્ક પ્રભુ પ્રસાદોર્ચ

SHREE SAMAST KHADAYATA SURKSHA TRUST

ખડાયતા પરિપદ ટ્રસ્ટ (Estd. 17-12-2001 Dharuch)
(Trust Registration No. A-1828 dt. 17-01-2002)

Regd. Office : PO Box 40, Shirooji Hospital, Station Road, Ankleshwar - 393 001
Website : www.khadayataturksha.org • e-mail : info@khadayatasurksha.org

સરનામું બદલવા અંગેની અરજી
(ફોર્મ - A1 ND)

નોંધીનીની નાં
લાલનો ફોટો

પ્રતિ,
મંત્રી શ્રી,
શ્રી સમસ્ત ખડાયતા સુરક્ષા ટ્રસ્ટ,
ડી-૨, રવિરાજ એપાર્ટમેન્ટ,
વાલીયા ચોકડી, જી.આઈ.ડી.સી.,
અંકલેશ્વર - ૩૯૩ ૦૦૨.

નોંધીનીની સહી :
તારીખ :

વિષય : સભ્યના મૃત્યુબાદ નોંધીનીઓ સરનામું બદલવા બાબત

સવિનય જણાવવાનું કે હું સભ્યના પ્રથમ નોંધીની તરીકે છું. તેઓ (સભ્ય)ના મૃત્યુ બાદ મારું સરનામું બદલવાનું જરૂરી છે તો આપના ટ્રસ્ટના રેકોર્ડમાં જરૂરી ફેરફાર કરવા વિનંતી છે. આ અંગેની વિગતો નીચે પ્રમાણે છે.

સભ્યનું નામ : _____

SKS નંબર : _____

નોંધીનીનું સરનામું : _____

ગામ _____ તાલુકો _____

જિલ્લો _____

પીન કોડ : _____

લાલનો ફોન નં. : _____

નોંધીનીનું નવું સરનામું : _____

ગામ _____ તાલુકો _____

જિલ્લો _____

પીન કોડ : _____

લાલનો ફોન નં. : _____

ટ્રસ્ટીની સહી : _____

નામ : _____

SKS No. : _____

સહી : _____

આપનો વિશ્વાસુ _____

નામ : _____

સહી : _____