

प्रारूप-14  
(सरकारी बचत संवर्धन नियम, 2018 का नियम 15 देखें)

दावा परित्याग पत्र

सेवामें,  
डाकपाल

.....  
.....

महोदय,

मैं/हम ..... स्वर्गीय .....  
(मृतक जमाकर्ता) का पति/पत्नी/सुपुत्र/सुपुत्री, निवासी.....  
घोषणा और निम्नवत सत्यनिष्ठापूर्वक पुष्टि करता हूं/करते हैं :—

(1) कि स्वर्गीय ..... (मृतक जमाकर्ता) .....  
को वसीयत किए बिना अपने पीछे केवल मुझे/हमें अपने उत्तराधिकारी के रूप में छोड़कर स्वर्गवासी हो गए हैं।

(2) कि मैं/हम ..... स्वर्गीय ..... (मृतक जमाकर्ता) के उत्तराधिकारी अपने लिए तथा हमारे उत्तराधिकारियों, निष्पादकों, प्रतिनिधियों और समानुदेशियों की  
ओर से स्वर्गीय ..... (मृतक) के उत्तराधिकारियों को देय रु .....  
..... अतिशेष रकम पर अपना दावा त्यागते हैं, जिसे मेरे/हमारे .....  
(संबंध बताए) श्री/श्रीमती/सुश्री .....(दावेदार) द्वारा बताए गए खाते में जमा कर दिया  
जाए। हमें उपर्युक्त खाता संख्या ..... में जमा शेष राशि और उस पर प्रोद्भूत ब्याज, यदि  
कोई हो, का भुगतान डाकघर द्वारा उक्त श्री/श्रीमती/सुश्री ..... (दावेदार) को  
किए जाने पर किसी प्रकार की कोई आपत्ति नहीं है।

1..... हस्ताक्षर  
2.....  
3.....

अभिसाक्षी

सत्यापनःमै/हम, उपर्युक्त अभिसाक्षी सत्यनिष्ठा पूर्वक पुष्टि करते हुए सत्यापित करता हूं/करते हैं कि इस  
शपथपत्र में निहित सूचना मेरी/हमारी जानकारी के अनुसार सही है और कोई भी तथ्य छुपाया नहीं गया है।

तारीख: .....

अभिसाक्षी

मैं अभिसाक्षी(यों) को पहचानता हूं जिनको मैं व्यक्तिगत रूप से पर जानता हूं और जिन्होंने मेरे समक्ष हस्ताक्षर किए  
हैं।

तारीख:.....

अनुप्रमाणित

शपथ आयुक्त/नोटरी पब्लिक