

NAME: _____

ADDRESS: _____

DATE: _____

To
The Registrar
The M.S. University of Baroda
VADODARA

Sub.: Linked Deposit Insurance Scheme
Through the Head of the Institution.

Sir,

I the undersigned _____ beg to apply for the benefit of the Linked Deposit Insurance Scheme, Mr./Mrs. _____ who was working as _____ expired while in service on _____. I as the nominee am the _____ of the deceased. I request you to do the needful in the matter. I enclose herewith Death Certificate in original certified copy of nomination and Specimen Signature form.

Yours Faithfully

Encl: Death Certificate, Nomination & Specimen Signature Form. (_____)

F.W.C.S. to the:

The Registrar, The M.S. University of Baroda, the application of Mr./Mrs. _____ who is the _____ of late Shri. _____ was serving in this Faculty / Office & Expired on _____

The details of the deceased are as under as per records of this office.

1. Full Name: _____
2. Designation: _____
3. Salary & Grade Pay: _____
4. Date of Birth: _____
5. Date of Joining in University Service: _____
6. Expired on: _____
7. Option: C.P.F. / G.P.F.: _____
8. Any dues to be recovered: No Dues / Dues to be recovered Rs. _____.

Recommended
Dean / Head of Institution

:પ્રમાણપત્ર:

આથી પ્રમાણપત્ર આપવામાં આવે છે કે-

સ્વ શ્રી /શ્રીમતી

હોદ્દો.....મ.સ.યુનિવર્સિટીમાં તા._થી નોકરીમાં

દાખલ થયા હતા. ખાતેદારનું અવસાન નોકરી દરમ્યાન તા.ના

રોજ થયેલ છે. આમ તારીખ જોતાં ખાતેદારની સળંગ પાંચવર્ષની નોકરી પૂર્ણ કરેલ છે.

પ્રમાણિત કર્યું

કબૂલતનામું

પ્રતિ,
સચિવશ્રી,
મુખ્ય કચેરી,
મ.સ. યુનિવર્સિટી ઓફ બરોડા,
વડોદરા-૩૯૦૦૦૨

આથી હું શ્રી/શ્રીમતી.....તે સ્વ શ્રી /
સ્વ શ્રીમતી હોદ્દો.....
.....ફેકલ્ટી/સંસ્થા.....ના વારસદાર.

આથી કબૂલાત લખી આપું છું કે, મારા માતા/પિતા/પુત્ર/પત્નીના પ્રો.ફંડના ખાતા નં.
..... ની સંયોજીત વિમા યોજનાના લાભની રકમ મને ૧૦૦% અદા કરવામાં આવશે
અને તેમાં જો ઓડિટ વખતે કોઈ રકમ વસૂલ કરવાની થશે તો તે રકમ હું પરત ભરવા બંધાઉં છું
અને જો તે રકમ હું ના ભરું તો મારા વંશ વાલી વારસો પાસેથી અથવા મારા પેન્શન અગર ફેમીલી
પેન્શનમાંથી તે રકમ વસૂલ કરી શકશો. તો મને ૧૦૦% રકમ અદા કરવા વિનંતી છે.

ઉપરોક્ત કબૂલાત મે. સમજી વિચારી હિત-અહિતનો ખ્યાલ રાખી મારી સ્વેચ્છાએ લખી
આપી છે જે મને /વારસદારને કબૂલ મંજૂર અને બંધનકર્તા છે.

સાક્ષીની સહી.

૧)નામ..... પ્રો.ફંડ નં.....

૨)નામ..... પ્રો.ફંડ નં.....

વારસદાર શ્રી/શ્રીમતી

.....
ની સહી/ડા.જ.હાથના અંગુઠાનું નિશાન

વારસદારની સહી.....

૧)

અથવા

૨)

ડા.જ. હાથના અંગુઠાનું નિશાન મારી રૂબરૂ કર્યું છે.

૩)

ઉપરોક્ત સહી/ ડા.જ.હાથના અંગુઠાનું નિશાન પ્રમાણિત કરવામાં આવે છે.

ડીન /પ્રિન્સીપાલ

પ્રમાણિત કર્યું.

ડીન /પ્રિન્સીપાલ

પ્રમાણિત કર્યું.

મુખ્યહિસાબી અધિકારી

મુખ્યહિસાબી અધિકારી