Annexure XII टेलिफोन नं.

NOTICE PUBLICATION FORMAT

निक्षेप उपर हकदावी सम्बन्धी

३५ दिने सार्वजनिक सूचना

(सूचना प्रकाशित मितिः २०७....।...।...)

.....नाति/नातिनी,.....छोरा/छोरी.....पति/पत्नी.....जिल्ला ,.....म.न.पा/उ.म.न.पा./गा.पा वडा नं.....बस्ने.....को मिति.....मा मृत्यु भएकोले निजको नाममा यस बैंकको (शाखाको नाम उल्लेख गर्ने) शाखामा रहेको (खाताको नाम) खाता नं.....मा मौज्दात रहेको रकम भुक्तानी पाऊँ भनी निज खातावालाको (नाता उल्लेख गर्ने) ले यस बैंक शाखामा निवेदन दिनुभएको हुँदा उक्त निक्षेप उपर निज निवेदक/निवेदिका बाहेक अन्य कसैको हकदावी भए यो सूचना प्रकाशित भएको मितिले ३५ (पैंतिस) दिनभित्र आफ्नो हक लाग्ने व्यहोरा प्रमाणित हुने सक्कलै सवुत प्रमाण कागजसहित यस बैंकको शाखा कार्यालय (शाखाको नाम उल्लेख गर्ने) वा प्रधान कार्यालय, दरवारमार्ग, काठमाडौंमा हकदावी गर्न आउनु होला । म्यादभित्र कसैको हकदावी नपरेमा वा रीत नपुगेको दरखास्त उपर कुनै कारवाही नहुने व्यहोरा यसै सूचना मार्फत् जानकारी गराउँदछौ ।

कुमारी बैंक लिमिटेड

प्रधान कार्यालय, दरबारमार्ग, काठमाडौं