



कर्मचारी भविष्य निधि संगठन
EMPLOYEES' PROVIDENT FUND ORGANISATION

मोबाइल नं०
Mobile No. 9016458912

मृत्यु मामले में कम्पोजिट दावा प्रपत्र
COMPOSITE CLAIM FORM DEATH CASES

[प्रपत्र-20 (भविष्य निधि भुगतान) / प्रपत्र 10-डी (पेंशन) / प्रपत्र 5 आईएफ (ईडीएलआई)]
[FORM No. - 20 (PF PAYMENT) / 10-D (PENSION) / FORM 5 IF (EDLI)]

1	जो लागू हो उस पर निशान लगायें Tick whichever is/are applicable	(i) भविष्य निधि/ Provident Fund (✓)	(ii) पेंशन/Pension (✓) पेंशन दावा का प्रकार/Type of Pension claim	(iii) बीमा (ईडीएलआई) Insurance EDLI (✓)
2	मृतक सदस्य का नाम (बड़े शब्दों में) Name of the deceased member : (IN CAPITAL LETTERS)	NARAD		
3	(a) पिता का नाम / Father's Name (b) प्री/पत्नी का नाम / Spouse's Name	(a) Bhandari (b) Mashunara		
4	मृतक सदस्य की वैवाहिक स्थिति Marital status deceased member	Married.		
5	(a) मृतक सदस्य का आधार नम्बर (यदि उपलब्ध हो) Aadhar No. of the deceased member (if available) (b) यूएनएन / Universal Account Number (UAN) (c) भविष्य निधि खाता संख्या (यदि यूएनएन उपलब्ध नहीं है) PF Account Number (in case UAN not available)	3985,7501,0146 101327051613 UPGKP12086460000016532		
6	सेवा छोड़ने की तिथि / Date of Leaving Service	23-04-2023		
7	(a) क्या स्कीम प्रमाण पत्र जारी किया गया है (हाँ या नहीं) Weather Scheme Certificate has been issued (Yes/No) (b) यदि हाँ, स्कीम प्रमाण पत्र की संख्या If Yes, Number of Scheme Certificate (c) स्कीम प्रमाण पत्र जारी करने वाले कार्यालय का नाम व पता Scheme Certificate Issuing Office	NO		
8	गैर अंशदायी सेवा की अवधि (वर्ष/माह/दिन) Period of Non Contributory Service (Year/Month/Days)- (If be filled by the employer)			
9	सदस्य की मृत्यु की तिथि / Date of Death of the Member	24-04-2023		
10	क्या सदस्य की मृत्यु सेवा काल में दौरे में हुई थी (हाँ या नहीं) Weather the member had died while in service (Yes/No)	Yes		

भविष्य निधि पेंशन तथा बीमा (ईडीएलआई) हेतु दावा कर्ता का विवरण / Claimant's Detail for Provident Fund, Pension and Insurance (EDLI)

क्र.सं. S.N.	नाम / Name	पिता / Father's प्री-पत्नी का नाम Spouse's Name	आधार नम्बर / Aadhar Number	लिंग / Gender	जन्म तिथि / Date of Birth	वैवाहिक स्थिति / Marital Status	सम्बन्ध/Relationship with सदस्य के साथ अभिभावक Member Guardian
1	Mashunara	Narad	761408800547	F	01-01-1972	Married	Spouse (Husband)
2	Sanjay Kumar Rajbhar	Narad	684582230227	M	11-05-1996	Unmarried	Son
3							
4							
5							

भविष्य निधि का ईडीएलआई (बीमा) के भुगतान हेतु बैंक खाते का विवरण / Bank Account Details for Payment of PF & EDLI :

भुगतान हेतु बैंक खाते का विवरण Bank Account Details for Payment	दावाकर्ता-I Claimant - I	दावाकर्ता-II Claimant - II	दावाकर्ता-III Claimant - III
नाम / Name	Mashunara	Sanjay Kumar Rajbhar	
बचत बैंक खाता संख्या Saving Bank Account Number	31990156197	31990156197	
बैंक का नाम व पता Name & Address of the Bank	State Bank of India Betthara Road	State Bank of India Betthara Road	
आईएफएस कोड / IFS Code of Bank	SBIN002530	SBIN002530	

पेंशन हेतु बैंक खाते विवरण / Bank Account Details for Pension

भुगतान हेतु बैंक खाते का विवरण Bank Account Details for Payment	दावाकर्ता-I Claimant - I	दावाकर्ता-II Claimant - II	दावाकर्ता-III Claimant - III	दावाकर्ता-IV Claimant - IV
नाम / Name	Mashunara	Sanjay Kumar Rajbhar		
बचत बैंक खाता संख्या Saving Bank Account Number	31990156197	31990156197		
बैंक का नाम व पता Name & Address of the Bank	State Bank of India Betthara Road	State Bank of India Betthara Road		
आईएफएस कोड / IFS Code of Bank	SBIN002530	SBIN002530		

14 दावाकर्ता का पत्र व्यवहार का पता
Full Postal Address of Claimant VILL + POST- Charouan Distt- Ballia पिन Pin. 221718

यह प्रमाणित किया जाता है कि उपर्युक्त विवरण सही जानकारी के अनुसार सही है। / Certified that the particulars are true to the best of my knowledge.

दावाकर्ता का हस्ताक्षर/Claimant's Signature

नियोक्ता का हस्ताक्षर/ Employer's Signature

नाम Name... Mashunara / संजय कुमार राजभार

नियोक्ता का पदनाम तथा मोहर/ Designation & Seal of Employer

संलग्न / Enclosures (i) मृत्यु का प्रमाण पत्र/ Death Certificate

(ii) सभी दावाकर्ताओं का संयुक्त फोटो/ Joint Photograph all the Claimants

(iii) दावा करने वाले बच्चों के जन्म का प्रमाण पत्र/ Date of Birth Certificate of Children claiming pension

(iv) योजना प्रमाण पत्र (यदि लागू हो) / Scheme Certificate (if applicable)

(v) बैंक खाते के सत्यापन हेतु एक रद्द चेक/पासबुक के पहले पेज की अभिप्रमाणित प्रतिलिपि/ For Verification of Bank Accounts a copy

संजय कुमार राजभार