

अंतरण दावा फॉर्म
फॉर्म 13 (संशोधित)
TRANSFER CLAIM FORM
FORM 13 (REVISED)

दावा आई. डी. : _____
(केवल कर्मचारी भविष्य निधि संगठन के प्रयोग हेतु)
CLAIM ID _____
(for EPFO Use only)



कर्मचारी भविष्य निधि योजना, 1952
(पैरा 57)
EMPLOYEES' PROVIDENT FUND SCHEME, 1952
(PARA 57)

[अछूट प्राप्त स्थापना से छूट प्राप्त अथवा अछूट प्राप्त स्थापना में कर्मचारी भविष्य निधि खाते के अंतरण के लिए आवेदन।]
[APPLICATION FOR THE TRANSFER OF EPF ACCOUNT FROM UNEXEMPTED
ESTABLISHMENT TO EXEMPTED OR UNEXEMPTED ESTABLISHMENT]

सेवा में,
To,
क्षेत्रीय भविष्य निधि आयुक्त
The Regional PF Commissioner,
कार्यालय का नाम : _____
Office Name : _____
कार्यालय का पता : _____
Office Address : _____

सेवा में,
To,
न्यास का नाम : _____
Trust Name : _____
न्यास का पता : _____
Trust Address : _____

(कृपया अनुदेश 3 देखें)
(Please see instruction 3)

(यदि भ.नि. राशि छूट प्राप्त स्थापना के पास है)
(in case the PFA/C is with Exempted Establishment)

महोदय,
Sir,

आपसे अनुरोध है कि मेरे पेंशन सेवा के विवरण सहित मेरी भविष्य निधि बकाया राशि को मेरे वर्तमान खाते में अंतरित करें तथा इसकी सूचना मुझे भी दें। मेरा विवरण निम्नलिखित है :

I request that my provident fund balance along with my pension service details may please be transferred to my present account under intimation to me. My details are as under :

भाग (क) : व्यक्तिगत जानकारी
PART A: PERSONAL INFORMATION

- *नाम : _____
*Name : _____
- *पिता/पति का नाम : _____
*Father's/Husband's Name : _____
- मोबाईल नंबर _____
Mobile Number : _____
- ई-मेल आई डी : _____
E-mail id : _____
- बैंक खाता संख्या _____
Bank A/C number : _____
- बैंक की शाखा का आई एफ एस कोड : _____
IFS code of Bank branch : _____

भाग (ख) : पिछले खाते का विवरण (जिस का अंतरण किया जाना है)
PART B: DETAILS OF PREVIOUS ACCOUNT (WHICH IS TO BE TRANSFERRED)

1. *भविष्य निधि खाता संख्या : _____
*PF Account No. : _____
यदि पिछली स्थापना कर्मचारी भविष्य निधि योजना, 1952 के अंतर्गत छूट प्राप्त है।
In case the previous establishment is exempted under Employees' Provident Fund Scheme, 1952
पेंशन निधि खाता संख्या : _____
Pension Fund Account No. : _____
2. *पिछली स्थापना का नाम व पता : _____

*Name and Address of the previous establishment : _____

3. *भविष्य निधि खाते का रखरखाव करने वाला : (ई.पी.एफ. कार्यालय/भविष्य निधि न्यास का नाम) _____
*PF Account is held by : (Name of EPF Office/PF Trust) _____
4. *जन्म तिथि : _____ (दिन/माह/वर्ष)
*Date of Birth : _____ (dd/mm/yyyy)
5. *शामिल होने की तिथि : _____ (दिन/माह/वर्ष)
*Date of joining : _____ (dd/mm/yyyy)
6. *छोड़ने की तिथि : _____ (दिन/माह/वर्ष)
*Date of Leaving : _____ (dd/mm/yyyy)

भाग (ग) : वर्तमान खाते का विवरण
PART C: DETAILS OF PRESENT ACCOUNT

1. *भविष्य निधि खाता संख्या : _____
*PF Account No. : _____
यदि पिछली स्थापना कर्मचारी भविष्य निधि योजना, 1952 के अंतर्गत छूट प्राप्त है।
In case the previous establishment is exempted under Employees' Provident Fund Scheme, 1952
पेंशन निधि खाता संख्या : _____
Pension Fund Account No. : _____
2. *वर्तमान स्थापना का नाम व पता : _____

*Name and Address of the present establishment : _____

3. *भविष्य निधि खाते का रखरखाव करने वाला : (ई.पी.एफ. कार्यालय/भविष्य निधि न्यास का नाम) _____
*Account is held by : (Name of EPF Office/PF Trust) _____
4. *शामिल होने की तिथि : _____ (दिन/माह/वर्ष)
*Date of joining : _____ (dd/mm/yyyy)
5. # न्यास का नाम (वर्तमान स्थापना के कर्मचारी भविष्य निधि योजना, 1952 के अंतर्गत छूट प्राप्त होने की स्थिति में जिसे राशि का भुगतान किया जाना है) : _____
#Name of Trust (to whom funds are to be paid in case of present establishment being exempted under EPF Scheme, 1952) : _____

6. # न्यास के अंतर्गत कर्मचारी का कोड _____
Employee code under the Trust : _____

(*अवश्य भरा जाए) (#यदि लागू न हो तो काट दें)
(* Indicate mandatory fields) (# Strike off if not applicable)

मैं प्रमाणित करता हूँ/करती हूँ कि मेरे द्वारा ऊपर दी गई सभी सूचना मेरी जानकारी के अनुसार सही है तथा मेरी वर्तमान तथा पूर्व खाता संख्या भी सही है।

I, certify that all the information given above is true to the best of my knowledge and I have ensured the correctness of my present and previous account numbers.

सदस्य के हस्ताक्षर
Signature of the Member

दिनांक : _____

Date : _____

महत्वपूर्ण : सदस्य के पास अपने वर्तमान अथवा पूर्व नियोक्ता से दावा फॉर्म को सत्यापित करवाने का विकल्प है। पूर्व नियोक्ता से सत्यापन करवाने की स्थिति में, निपटान में लगने वाला समय अपेक्षाकृत कम होगा

IMPORTANT : Member has the option to get the claim form attested by present or previous employer. In case of attestation by the previous employer, time taken in settlement will be relatively less.

प्रमाणित किया जाता है कि मैंने इस फॉर्म के भाग (क) में उल्लिखित सदस्य के संबंध में भाग (ख) में दिए गए विवरण तथा सदस्य के हस्ताक्षर की जांच कर ली है।

Certified that I have verified the data in Part B in respect of the member mentioned in Part A of this form and the signature of the member.

पूर्व नियोक्ता के हस्ताक्षर
Signature of Previous Employer

दिनांक : _____

Date : _____

स्थापना की मोहर
Seal of the Establishment

अथवा
OR

प्रमाणित किया जाता है कि मैंने इस फॉर्म के भाग (क) में उल्लिखित सदस्य के संबंध में भाग (ग) में दिए गए विवरण की जांच कर ली है।

Certified that I have verified the data in Part C in respect of the member mentioned in Part A of this form.

वर्तमान नियोक्ता के हस्ताक्षर
Signature of Present Employer

दिनांक : _____

Date : _____

स्थापना की मोहर
Seal of the Establishment

अनुदेश एवं निर्देश

INSTRUCTIONS AND GUIDELINES

1. बैंक खाते का विवरण सत्यापन के उद्देश्य के लिए है, यद्यपि राशि का अंतरण वर्तमान खाता संख्या का रखरखाव कर रहे ई.पी.एफ. कार्यालय/न्यास में किया जाएगा।

The Bank A/C details are for verification purpose even if the Fund is transferred to the EPFO Office/ Trust maintaining the present account number.

2. यदि पिछले खाते का रखरखाव छूट प्राप्त स्थापना के भविष्य निधि न्यास द्वारा किया जाता था, तो सदस्य को एक अंतरण दावा फॉर्म [फॉर्म 13 (संशोधित)] न्यास में तथा दूसरा अंतरण दावा फॉर्म [फॉर्म 13 (संशोधित)] ई.पी.एफ. कार्यालय में भेजना होगा जिससे कि नए खाते में पेंशन निधि के अंतर्गत सेवा विवरण अंतरित किया जा सके।

In case the Previous Account was maintained by PF Trust of the exempted establishment, the member should submit a Transfer Claim Form {Form-13 (Revised)} to the Trust while sending another Transfer Claim Form {Form-13 (Revised)} to the PF Office for transferring the service details under the Pension Fund to the new account.

3. फॉर्म को उस ई.पी.एफ. कार्यालय में जमा किया जाए जिसमें पूर्व अथवा वर्तमान खाते का रखरखाव किया गया हो, यह इस बात पर निर्भर करेगा कि किस नियोक्ता ने दावे का सत्यापन किया है। (यदि दावे का सत्यापन वर्तमान नियोक्ता द्वारा किया गया है, तो उस ई.पी.एफ. कार्यालय में दावा जमा किया जाए जिसमें वर्तमान खाता है आदि।)

The Form should be submitted to that PF Office under which previous or the present account is maintained, depending upon as to which employer has attested the claim. (In case the claim is attested by the present employer, claim should be submitted with the PF Office under which the present account is maintained, and so on).

4. सदस्य के मोबाईल नंबर (जहां भी उपलब्ध कराया गया हो) का प्रयोग उसे एस एम एस भेजकर उसके दावे पर चल रही कार्रवाई के विषय में सूचित करने हेतु किया जाएगा तथा यह व्यक्तिगत रूप से दिए गए फॉर्म के लिए अनिवार्य नहीं है।

The mobile number (wherever provided) of the member would be used for sending an SMS alert informing him/her the processing of his/her claim and is non-mandatory for Physical form.