



**8. Source of Funds:** ☐ Sales of Proceeds (विक्रि प्रक्रिया) ☐ Trust Funds (ट्रस्ट कोष) ☐ Service Rendered (सेवाबाट) ☐ Funding from donors (दाताबाट सहयोग) ☐ Sales of Assets/Stocks (सम्पति विक्री)

☐ Banking Transaction (बैंकिङ्ग कारोबार) ☐ Others, please specify: \_\_\_\_\_ (अन्य, उल्लेख गर्नुहोस्)

**9. Expected Annual Turnover** ☐ Under Rs. 20 Lakh (विस लाखसम्म) ☐ Rs. 20 Lakh upto Rs. 1 crore (विस लाख देखि एक करोड सम्म) ☐ Rs. 1 crore upto Rs. 5 crore (एक करोड देखि पाँच करोड सम्म)

☐ Above Rs. 5 crore (पाँच करोड भन्दा माथि)

**10. Expected Annual Transaction No.** (अपेक्षित वार्षिक कारोबार संख्या): कृपया ठीक (✓) चिन्ह सम्बन्धित कोठामा लगाउनुहोस्

☐ Below 50 transaction (५० भन्दा कम कारोबार संख्या) ☐ 51 to 200 transaction (५१ देखि २०० कारोबार संख्या) ☐ 201 to 500 transactions (२०१ देखि ५०० कारोबार संख्या) ☐ Above 500 transaction (५०० कारोबार संख्या माथि)

**11. Detail information of Proprietor/Partners/Committee Members/Borard of Directors/ Shareholders holding 10% or more shares.**  
(प्रोप्राइटर/पार्टनर/कमिटी सदस्यहरू/सञ्चालक समितिका सदस्यहरू/१०% वा सो भन्दा बढी स्वामित्व भएको शेयरधनीको पूर्ण विवरण)

S.No. (क्र.सं.)	Name (नाम थर)	Address (ठेगाना)	Designation (पद)

(आवश्यकता अनुसार थप कागजमा विवरण बनाई पेश गर्नुपर्ने)

Fill in separate Individual KYC form for each listed having Greater then 10% share holding.

Fill in separate corporate declearation form for each shareholding company holding 10% share.

In case of the above person associated with other registered firm please fill the following also (माथि उल्लेखित व्यक्तिहरू अरु कुनै फर्महरूमा संलग्न भए):

S.No. (क्र.सं.)	Person's Name (व्यक्तिको नाम)	Associated Firm (कम्पनीको नाम)	Address of Firm (स्थायी ठेगाना)	Designation (पद)

(आवश्यकता अनुसार थप कागजमा विवरण बनाई पेश गर्नुपर्ने)

**12. Are you a subsidiary of a Foreign Company?** ☐ Yes (छ) ☐ No (छैन) If yes, please provide Name and address of foreign compapny (के तपाईं कुनै विदेशी कम्पनीको सहायक कम्पनी हुनुहुन्छ ? (हो भने, विदेशी कम्पनीको नाम र ठेगाना खुलाउनुहोस् ।))

Name: \_\_\_\_\_

(नाम)

Address: \_\_\_\_\_

(ठेगाना)

Stamp (छाप)

Account Holder's Authorized Signature (खातावालको आधिकारिक दस्तखत)

**13. Do you have any shareholder (ownership 10% or more)/beneficial owner in your company/organization who are associated (Citizen, resident for 183 days or more within 1 calendar year and firm/company) with foreign country?**

(के तपाईंको कम्पनी/संस्थाको शेयरधनी (१०% वा सो भन्दा माथिको स्वामित्व भएको)/हिताधिकारी विदेशी देशसंग सम्बन्धित (नागरिक, एक क्यालेण्डर वर्ष भित्रमा १८३ दिन वा सो भन्दा बढी बसोबास गरेको व्यक्ति, फर्म/कम्पनी आदि) हुनुहुन्छ ?)

If yes, please specify (यदि हुनुहुन्छ भने, कृपया उल्लेख गर्नुहोस्) : \_\_\_\_\_

Name (नाम) : \_\_\_\_\_ Country (देश) : \_\_\_\_\_

Address (ठेगाना) : \_\_\_\_\_ Passport No. (राहदानी नं.) : \_\_\_\_\_

Passport Issued at (राहदानी जारी गरिएको कार्यालय) : \_\_\_\_\_

Passport Issued Date (राहदानी जारी गरिएको मिति) : 

D	D	M	M	Y	Y	Y	Y
---	---	---	---	---	---	---	---

 Contact No. (सम्पर्क नं.) : \_\_\_\_\_

**Provide details in additional sheet, if required (आवश्यकतानुसार थप कागजमा विवरण बनाई पेश गर्नुपर्ने)**

**14. Beneficial Owner (हिताधिकारी), If any (यदि भएमा) : Name (नाम) \_\_\_\_\_**

Address (ठेगाना) : \_\_\_\_\_ Contact No. (सम्पर्क नं.) : \_\_\_\_\_

(आवश्यकता अनुसार थप कागजमा विवरण बनाई पेश गर्नुपर्ने)

**15. Copies of following documents (निम्न कागजातको छविचित्र)**

- i. ☐ Firm/Company Registration Certificate (संस्था दर्ता प्रमाणपत्र)
- ii. ☐ PAN/VAT Certificate (प्यान/भ्याट प्रमाणपत्र)
- iii. ☐ MOA & AOA/Constitutional Regulation with Amendment (प्रवन्धपत्र तथा नियमावली/विधान/विनियम संसोधन सहित)
- iv. ☐ Last fiscal year audited financial details (पछिल्लो आर्थिक वर्षको लेखा परिक्षण भएको वित्तीय विवरण)
- v. ☐ Tax clearance certificate of last fiscal year (पछिल्लो आर्थिक वर्षको कर चुक्ता गरेको प्रमाणपत्र)
- vi. ☐ Supporting document of any material change i.e. change in capital structure, entity's business etc. (संस्थाको पूँजीको संरचना, व्यवसायको प्रकृति जस्ता कुरामा हेरफेर भएमा सो सम्बन्धी आवश्यक कागजातहरू)
- vii. ☐ Foreign National Passport/Valid Visa (विदेशी नागरिकको हकमा राहदानी/मान्य भिसा)
- viii. ☐ Indian National Passport/Indian Embassy Letter & National ID (भारतीय नागरिक राहदानी/भारतीय दुतावासको पत्र र परिचय पत्र)
- ix. ☐ Beneficial owner's photo, citizenship (हिताधिकारीको फोटो, नागरिकता)

**Note:**

1. In Case of foreign national or NRN, passport of the subject must be submitted.
2. For Indian nationals without passport, their Indian national ID (Citizenship, Voters ID, Ration Card, etc) specifying their place of residence in India should be submitted in addition to the Indian Embassy registration letter.

**16. Office Location Road Map (कार्यालय जाने बाटोको नक्सा)**

The nearest landmark (नजिकैको प्रसिद्ध स्थान): \_\_\_\_\_ from our business address is (हाम्रो हालको व्यवसायिक कार्यालय देखि) \_\_\_\_\_ meter away (मिटर टाढा छ) ।

**Location Map (नक्सा)**

**Geolocation (भौगोलिक स्थान अनुसार)**

AN

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Stamp (छाप)

Account Holder's Authorized Signature (खातावालको आधिकारिक दस्तखत)

Self Declaration

- a. I/We hereby declare and confirm that the banking transaction shall not be related to any kind of illegal or terrorism related activities as per prevailing law of the land.  
म/हामी घोषणा र पुष्टि गर्दछु/गर्दछौं की मेरो/हाम्रो उपरोक्त खातामा हुने बैकिङ्ग कारोवार कुनै पनि किसिमले प्रचालित ऐन कानुनको बर्खिलाप हुने/गर्ने छैन र साथै कुनै पनि किसिमको आतंककारी कार्यसँग सम्बन्धित हुने छैन ।
- b. Do this firm fall within U.S. Government's Foreign Account Tax Compliance Act (FATCA) regime?  
(के यो संस्था अमेरिकी सरकारको FATCA अन्तर्गत पर्छ ?) ☐ Yes छ ☐ No छैन
- c. Do you agree for FATCA reporting?  
(के तपाईं FATCA reporting का लागि तयार हुनुहुन्छ ? ) ☐ Yes छ ☐ No छैन
- d. Has this firm been punished for any Crime?  
(के यो संस्था विगतमा कुनै अपराधमा दण्डित भएको थियो?) ☐ Yes छ ☐ No छैन
- e. I/We (Name) \_\_\_\_\_ , (Designation are authorized to submit this document on behalf of the subject institution and assume full responsibility in this regard  
म/हामी \_\_\_\_\_ उपरोक्त संस्था/कम्पनीको तर्फबाट यो कागजात पेश गर्न पूर्ण जिम्मेवारी सहित अख्तियारी भएको सूचित गर्दछु/गर्दछौं ।

Date (मिति):

D	D	M	M	Y	Y	Y	Y
---	---	---	---	---	---	---	---

Authorized Signature(s):  
आधिकारिक दस्तखत (हरु)

Company's Seal (कम्पनीको छाप)

OFFICE USE ONLY

1. Account Risk Grading: ☐ High Risk ☐ Medium Risk ☐ Low Risk
2. Information update in CBS computer system: ☐ Yes ☐ No

Checked By

Verified By

Authorized By

Date:

D	D	M	M	Y	Y	Y	Y
---	---	---	---	---	---	---	---