

Account Opening/Know Your Customer Form (Individual) खाता खोल्ने/ग्राहक पहिचान फारम (व्यक्तिगत)

If the account operation is single, please provide the details of the person operating the account. For joint accounts, please fill in the details of one joint account holder here, and complete a separate KYC form for each additional joint account holder. Branch (शाखा) Date A/c No. (मिति): (खाता नं Type of Account: Nepali Indian NRN Foreign Client Code (ग्राहक नं.) नेपाली भारतीय एन आर एन विदेशी खाताको प्रकार I/We request you to open an acoount as per details specified below: तल उल्लेखित गरे बमोजिम खाता खोली दिन्हन अन्रोध गर्दछ । Account Type: खाताको किसिम Shree Samriddhi Saving Premium Saving Current A/C Minor A/C Saving ☐ Joint A/C Other श्री समद्धि बचत बचत प्रिमियम बचत चल्ति खाता नाबालिग खाता संयुक्त खाता अन्य Mobile Banking SMS Banking QR Payment Connect IPS Online Services: मोबाइल बैंकिङ्ग कनेक्ट आईपीएस अनलाइन सेवाहर एसएमएस बैंकिङ क्यआरं पेमेन्ट **Account Name** खाताको नाम Account Details (खाताको विवरण) Full Name: (Use Block Letter) खातावालाको नाम : **Marital Status:** Married Unmarried Others, Please Specify बैवाहिक अवस्था विवाहित अविवाहित अन्य भए, कृपया खुलाउनुहोस् **Gender:** Female Others लिङ्ग पुरुष महिला अन्य **Religion:** Hindu → Buddhist Muslim Christian other, please specify धर्म हिन्दु बौद्ध मुस्लिम ईसाई अन्य भए खुलाउने Address Details (ठेगाना विवरण) Municipality/RM **Provience** Ward No. House No. Street/Tole District Country Address (ठेगाना) (प्रदेश) (देश) (घर नं.) (गल्ली / टोल) (न.पा/गा.पा) (जिल्ला) (वाड नं.) Permanent (स्थायी) Temporary (अस्थायी) Minor Account (नाबालक खाता) Date of Birth: Date of attaining maturity: जन्म मिति बालिग हुने मिति Relation with the minor: Name of Minor: नाबालकको नाम नाबालकसँगको नाता Minor Identity card or Birth Certificate (नाबालक परिचय पत्र वा जन्म दर्ता प्रमाणपत्र)ः Certificate No.: Issuing Authority: Place of Issue: Issued Date: जारी गर्ने निकाय जारी मिति प्रमाणपत्र नं. जारी स्थान Guardian's Name: Guardians Identity Card No. (Citizenship/Passport): अभिभावकको परिचय पत्र नं. (नागरिकता/पासपोर्ट)ः अभिभावकको नाम **Expiry Date:** Place of Issue: Issued Date: जारी मिति जारी स्थान अन्तिम मिति Nationality Date of Birth: BS ADजन्म मितिः वि.सं. ई.स राष्ट्रियता Customer Personal Detail (ग्राहक व्यक्तिगत विवरण) Contact Detail: Phone No: Mobile No: E-mail सम्पर्क विवरण फोन नं. मोवाईल नं. इमेल Nationality: Date of Birth: BS ADजन्म मितिः वि.सं. राष्ट्रियता (Citizenship/Driving License/Passport/Voter ID/National ID/ PR/Indian Embassy Card/Green Card) ID Card: (नागरिकता/सवारी चालक अनुमति पत्र/राहदानी/भोटर कार्ड/राष्ट्रिय परिचय पत्र/पी.आर./भारतीय दूतावास कार्ड/ग्रीन कार्ड) परिचय पत्र

ID Card No: परिचय पत्र		Issuing Authority/ जारी गर्ने निकाय/	District: /जिल्ला			
Issued Date जारी मिति	2:	Valid Date: वहाल रहने मिति			AN No.: थायी लेखा नं.	
	esiding in Rented House: Landlord's Name				ontact No.:	_
	ारमा बसोवास गर्नेको हकमा घरधनीको न Annual Transaction (Amount)	ाम upto Rs. 2 lakh	<u> </u>	सः Rs. 5	म्पर्क नं.	
अपेक्षित व	निर्माणका । ग्वाडिक्टराणा (निर्माणकार) र्षिक कारोबार (रकम)	प्राण NS. 2 laki □ रु. दुई लाख र			विक्षा चि लाख सम्म	
		Rs. 50 lakh □ रु. पचास लाख	। सम्म		0 lakh above चास लाख भन्दा माथि	
	No. of Annual Transaction ार्षिक कारोबार संख्या					
	nsaction Amount रोबार रकम		_	nsaction Amount रोबार रकम		
Occupatio पेशा	नोकरीः सरकारी/निर्ज	ो/अन्य ः	Retired: Govt/Priva अवकाश : सरकार		Student 🗌 Housewife विद्यार्थी गृहिणी	
		hers, specify न्य भए उल्लेख गर्ने	ì			_
Nature of		•		thers, Please specify		
व्यवसायक			सेवा 🗀 अ	ान्य, कृपया खुंलाउनु ह	होस	
	signation and Address of office current त संस्थाको नाम, पद, ठेगाना / आफनै संस्थ			d:		
S.N.	Name of Organization	Add	ress	Designation	Estimated Annual Income/ Remuneration	
ऋ.स	संस्थाको नाम	ठेग	ठेगाना		अनुमानित वार्षिक आम्दानी / पारिश्रमिक (ने.रू)	1
1.						
2.						
3.						
4.	Other Income sources (अन्य आम्दानीका स्रोत)					
	other Bank/Financial Institution: वित्तीय संस्थामा खाता भए⁄नभएको घोष	No णा नभएका		of Bank/FI, Branch वित्तीय संस्थाको नाम,	VIII.AT	
	वैंक / वित्तीय संस्थाको ना		1	ापताय संस्थाका नाम, ाताको किसिम		
ऋ.स.	बक / वित्ताय संस्थाका ना	14	্ৰ। 	ताका कासम	खाता नम्बर	
Family De	tails / पारिवारीक विवरण					
SN ऋ.स	स Relation नाता			Full Name	पुरा नाम	
1	Spouse श्रीमान् /श्रीमती					
2	Father बाबु					
3	Mother आमा					
4	Grandfather बाजे					
5	GrandMother बज्यै					
6	Son छोरा	1.				
		2.				
7	Daughter छोरी	3. 1.				
/	Daugnter छारा	2.				
		3.				
8	Daughter-in-Law बुहारी	1				
9	Father-in-Law सुसरा					
10	Mother-in law सासु					

Proof of Identification/ परिचय पत्रको प्रमाण							
1. Copy of Citizenship/Driving License/Passport/Voter	ID/National ID/ PR/Indian Embassy Card/Green Card (Self attested and verified with original) []						
2. Additional Identification documents							
a. For Government Employee: Copy of valid photo identity card issued by government institution []							
b. For other Employee: Copy of valid photo identify	ty cara issuea by employer []						
3. Copy of PAN Certificate []							
Proof of Current Address Verification Document (Any one) /							
1	ecently Paid Electricity bill						
	and ownership certificate						
[] Address Verified by FI's Official [] La	and Tax (<i>Tiro Rasid</i>)						
Nomi	nation Form (ईच्छाएको व्यक्ति)						
In the event of my death or incapacity, the following named nominee	shall be entitled to receive the balance amount held with this account. मेरो / हाम्रो मृत्यु भएमा वा मेरो						
/हाम्रो अशक्त अवस्थामा तल उल्लेखित इच्छाइएको व्यक्तिलाई भु	क्तानी वा चलाउन पाउने कुरामा मेरो / हाम्रो मञ्जुरी छ ।						
Nominee's Name: (इच्छाएको व्यक्तिको नाम):							
,							
Nominee's Relationship: (इच्छाएको व्यक्तिसँगको सम्बन्ध):							
,							
Nominee's Father's/Mother's Name: (इच्छाएको व्यक्तिको बुवा/आमाको नाम):							
Nominee's Full Address:							
(इच्छाएको व्यक्तिको पूरा ठेगाना)ः							
Citizenship No.:	Place of Issue:						
(नागरिकता नं.):	(जारी गरिएको स्थान):						
	Issued Date: Photo						
In case the nominee is minor: (इच्छाएको व्यक्ति नाबालक भएमा):	(जारी मिति):						
Guardian Name:	Guardian Relationship:						
(अभिभावकको नाम)ः	(अभिभावकसँगको सम्बन्ध)ः						
Submitted Do	cument (समाबेश गरिएको कागजातहरु)						
	·						
a. Identification (Citizenship/Driving License/Passport/V	oter ID/National ID/ PR/Indian Embassy Card/Green Card).						
,	र कार्ड/राष्ट्रिय परिचय पत्र/पी.आर./भारतीय दूतावास कार्ड/ग्रीन कार्ड)						
b. Two recent passport size photographs. (हालसालै खि							
c. Birth certificate in case of minor account. (नाबालकव	•						
d. Nominee's passport size photo. (इच्छाएको व्यक्तिको पास	पोर्ट साईजको एक प्रति फोटो)						
	oter ID/National ID/ PR/Indian Embassy Card/Green Card).						
(इच्छाएको व्यक्तिको नागरिकता/सवारी चालक अनुमति पत्र/राहर	ानी/भोटर कार्ड/राष्ट्रिय परिचय पत्र/पी.आर./भारतीय दूतावास कार्ड/ग्रीन कार्ड)						
Details of next to kin/Local Contact: Name:	Polytion						
निकटतम व्यक्तिको विवरणः नाम	Relation:						
Address:	Contact No:						
ठेगाना	सम्पर्क नं.						
Are you or any of your family members politically exposed person? तपाई वा तपाईको परिवारको सदस्य राजनीतिमा आवद्ध रहेको/नरहे	ि No │ Yes को? नरहेको रहेको						
के तपाईको हितग्राही हुनुहुन्छ? छैन छ, कृपया नाम	e name and relationship र नाता खुलाउनुहोस्						
Declaration of Convicted/Non convicted For Any Crime in Past: विगतमा कुनै अपराधमा दण्डित भए नभएको घोषणा	No 🔲 Yes, Please Specify. नरहेको रहेको, कृपया खुलाउनुस						
	No 🔲 Yes, Please specify the following details छैन छ, कृपया निम्न विवरण उपलब्ध गराउनु होस						
☐ Citizen ☐ Permanent Resident ☐ Resident	(Staying for 183 days or more in a year) गरेको (एक वर्षमा १८३ दिन वा सो भन्दा बढी)						

Mv/Our Specimen Signature's		-	ırd (दस्तखत नमूना का	હ)		
	is/are as given below and will be विइएको छ/ छन् तथा खाता सर्					
Myself Single स्वयम् एकल	Any one of us हामी मध्ये कुनै एक	Jointly संयुक्त	Other/Specify अन्य/विशेष			
pecial Insturction: त्रशेष निर्देशन						
ccount No.: ब्राता नं.		D No.: आईंडि नं.		Scanned Date स्क्यान मिति		
1. Name:		`	2. Name:			
	Г					
					Pho	240
		Photo			Pili)10
	L					
3. Name:			4. Name:			
	-					
		Photo			F	Photo
		Location M	ap (नक्सा)			
Geolocation Map (भौगोलिव	क्र स्थान अनुसार)					
oarost Landmark						
earest Landmark : जिकको सीमाचिन्ह						

Terms & Conditions (शर्त तथा बन्देजहरु)

- 1. The laws and regulations of Nepal and customs and procedures common in banks/Fls in Nepal will apply to and govern the conduct of accounts opened with the banks/Fls. (खाता संचालन प्रचलित नेपाल कानून, नियम, निर्देशन तथा बैंकिङ्ग प्रचलन अर्न्तगत हुनेछ।)
- 2. The account holders can only withdraw sums from his/her/their account by means of cheques and other means acceptable to the finance company for that particular account. (खातावालले फाइनान्स कम्पनीले उपलब्ध गराएको चेक तथा स्वीकार्य हुने अन्य माध्यम प्रयोग गरी आफ्नो खाताबाट रकम भिक्न सक्नेछ।)
- 3. Cheque should be signed fully as per the specimen signature supplied to the finance company. (खाताबाट रकम भिक्दा प्रयोग गर्ने चेकमा दस्तखत नमूना कार्डमा जनाएको अनुसारको हुनुपर्नेछ।)
- 4. Post dated, stale and mutilated cheque shall not be paid. Cheques bearing a date of 6 months before the date of presentation are considered as stale cheques and future dated cheques are considered post dated cheques. (चेकको मिति ६ (छ) महिना भन्दा अधिको र चेक प्रस्तुत गरिएको मिति भन्दा पछिको मिति उल्लेख गरिएको र अस्पष्ट चेकबाट रकम भुक्तानी गरिने छैन।)
- 5. The rate of interest payable on the account shall be published in a national daily from time to time and the interest rate is subject to change without prior notice. (फाइनान्स कम्पनीले प्रदान गर्ने ब्याजदर समय समयमा कुनै एक दैनिक पत्रिकामा प्रकाशित गरिए अनुसार हुनेछ तथा यस्तो ब्याजदर खातावाललाई पूर्व सूचना विना नै परिवर्तन पनि गर्न सक्नेछन् ।)
- 6. Closing request along with the unused cheque book provided by finance company in relation to the account has to be submitted to close the account. (खाता बन्द गर्नु परेमा उपलब्ध गराएको मध्ये बाँकी चेकहरु संलग्न गरी लिखित रुपमा फाइनान्स कम्पनीमा अनुरोध गर्नुपर्नेछ ।)
- 7. I/we hereby declare that the transacted amount earning is not of any illegal source affiliated to terrorism, drug, smuggling, human trafficking & united crime. (मैले/हामीले यस फाइनान्स कम्पनीमा गरेको कारोबार रकम कुनै आतंकबाद, लागु पदार्थ, मानव बेचिवखन र संगठित अपराध लगायतका अवैध स्रोतबाट आर्जन भएको होइन भनी स्वयं घोषणा गर्दछ्/गर्दछौं।)
- 8. Incase of double or over payment by any reason company can recover such amount by debiting my/our accounts or from any other properties. (कुनै कारणबाट दोहोरो वा बढी भुक्तानी हुन गएको खण्डमा सो दोहोरो वा बढी भुक्तानी भएको रकम मेरो / हाम्रो खाताबाट खर्च लेखी कम्पनीले असुल उपर गर्न सक्नेछ।)

Mandate (उद्घोष)

I/We hereby declare that all information provided here are correct and true in my/our knowledge that I//We have read and understood the terms & conditions pertaining and operating of this account and agree to abide by the same. All transaction in this account are from legitimate source. I/We further agree to abide by any amendments to be said Terms & Conditions made by the finance company time to time, with of without notice to me/us.

मैले/हामीले यस फारममा उल्लेख गरेको, मैले/हामीले जाने बुभ्ने सम्म ठिक छ र मैले/हामीले खाता खोल्ने र सो संचालन सम्बन्धि सबै शर्त र अवस्था बारे बुभ्नेको छु/छौं र ती उल्लेखित शर्तहरु पालना गर्न मंजुर गर्दछु/गर्दछौं। यस खातामा भएका सम्पूर्ण कारोवार वैधानिक स्नोतका हुन्। समय समयमा कम्पनीले मलाई/हामीलाई जानकारी गराएर वा नगराएर थप वा परिवर्तन गरेको शर्त समेत पालना गर्न मंजुर गर्दछु/गर्दछौं।

दा.	बा.
Applicant (निवेदक)	
Signature:	
Date	
DD MM	

Office Use Only							
Please refer NRB Directive No. 19 Ar a. Documents collected and verified w b. Acceptable address verifying docum c. Do you consider the purpose of acco d. Is account holder related to political If yes, please menton the name/affi e. Do you consider transaction profile a Client Code Account No.	ith original ? ent obtained ? unt as High Risk ? ly exposed person (PEP)? liation:	r clarification A/c Type: Interest Rate:	Yes	No			
Mode of Interest Payment: Quarter End							
Name Check in Sanction List*: Name Check in Negative List*: Dual Account: Risk Category:	Yes No Yes No Low Risk Media	Multiple Cust. ID um Risk High Risk*	PEP*				
Reason for Risk Category:							
Signature, Thumbprint and Photograph s	canned by		Approved By				
Checked and Entered Name: Date:		 rified me: te:	 Approve Name: Date:	d			