

Account Opening/KYC form (Institutional)

खाता खोल्ने / ग्राहक पहिचान फारम (संस्थागत)

Branch (शाखा	·):		Date (मिति):	M M Y Y Y
Please open an account	with the instituti	on as per detail given below: (कृपया) तल	 5 उल्लेख भएको संस्थाको र	बाताखोलि दिनुहोला l)
1. खाताको नाम				
a) Account Name :		(In BLOC	"K letter)	
b) Account Number ((खाता नं.)			
C) Customer ID (ग्राहव	क संख्या)			
2. Legal Status (संस्थाको	प्रकार):			
☐ Proprietorship (एक	ल स्वामित्व)	🗆 Partnership (साफेदारी)	□ Со-с	perative (सहकारी)
🗆 Company (कम्पनी)		□ Trust (गुठी)	☐ Club	/Firm (क्लब/फर्म)
Private Ltd. (प्राइभेट	लि.) 🗆	Private (निजी) 🗆	□ NGO	(एनजिओ)
Public Ltd. (पब्लिक	लि.) □	Public (सार्वजनिक) 🗆	□ ING() (आइएनजिओ)
☐ Foreign Company	(विदेशी कम्पनी)	□ School or Campus (स्कुल	,	omatic Mission/Embassy ातिक मिशन/दुतावास)
☐ Local Consumer Co	mmittee (स्थानिय उ	पभोक्ता समिति) 🛘 Others (अन्य)		
a) Registered No.: (दर्ता नं.)		_ b) Registered Office (दर्ता भएको कार्यालय)		gistered Date र्जा भएको मिति)
,		- b) Registered Office	•	,
(भ्याट/प्यान नं.)		(दर्ता भएको कार्यालय)	८) Re (दः	gistered Date र्ता भएको मिति)
3. Permanent Address	(स्थायी ठेगाना)	,	•	•
Provience प्रदेश	District जिल्ला	Metro P./S	Sub-Metro P./Municipality I-म.न.पा/न.पा/गा.पा	//RM:
		•	, ,	
		Village:		••••
वडा न	गल्ली/टोल/गाँउ		घर नं	
Temporary Address		Mahua D/O	Sub Makes D /Municipality	·/DN4:
Provience प्रदेश	District जिल्ला	Metro P./S	sub-metro P./Municipality I-म.न.पा/न.पा/गा.पा	// KM:
		•		
ward No वडा नं	/Street/ 101e गल्ली/टोल/गाँउ	Village:	 घर न	
 Number of Branches/ (शाखा/कार्यालय (हरु) को स 		5. Area o (कार्य क्षेत्र	•	
(शाखा/कायालय (हरू) का स 6. Address of branches/	,	(काय क्षाः	<i>x)</i>	
(शाखा/कार्यालय (हरु) को ठे				
1				
2				
2.				
3. ———				
Provide details in additi	onal sheet, if req	uried (आवश्यकतानुसार थप कागजमा विवरण बना	ाई पेश गर्नुपर्ने)	
7. Nature of Business: (व्यवसायको प्रकृति)	□ Trading (व्यापार)	□ Industry □ Service (उद्योग) (सेवा)	□ Financial Institution (वित्तीय संस्था)	□ Educational Institutior (शैक्षिक संस्था)
	□NGO	☐ INGO ☐ Other Specify: _		
	(गै.स.संस्था)	(अ.गै.स.संस्था) (अन्य, उल्लेख गर्नुहो	स्)	

8.	Source of Funds: (आयश्रोत)	□ Sales of Proceeds (विक्रि प्रक्रिया)	□ Trust Funds □ Ser (ट्रष्ट कोष) (सेवा		□ Funding from donors (दाताबाट सहयोग)	□ Sales of Assets/Stocks (सम्पति विऋी)
		□ Banking Transaction (बैकिङ्ग कारोबार)	□ Others, please spec (अन्य, उल्लेख गर्नुहोस्)	ify:		
9.	Expected Annual व (अपेक्षित वार्षिक कारोवा	,)	Rs. 20 Lakh ur (विस लाख देखि		crore upto Rs. 5 crore करोड देखि पाँच करोड सम्म
		□ Above Rs. ! (पाँच करोड भ			_	
10	. Expected Annual 1	Fransaction No. (अपेक्षित	वार्षिक कारोवार संख्या) : कृप	या ठीक (√) चिन	ह सम्बन्धित कोठामा लगाउनुहोस	
	Below 50 transa (५० भन्दा कम कारो	ction	ransaction 201 t	o 500 transact देखि ५०० कारोबा	ions 🗌 Above 500 tra	
	Debit Transactic डेबिट कारोबार रक			it Transaction कारोबार रकम	Amount	
11.	Last Audited Fisca	al Year. (लेखापरीक्षण) भएव	ने पछिल्लो अर्थिक वर्ष)			
					ectors/ Shareholders hol एको शेयरधनीको पूर्ण विवरण)	ding 10% or more shares.
	S.No. (ऋ.सं.)	Nam (नाम ६			Address (ठेगाना)	Designation (पद)
	(आवश्यकता अनुसार थप	कागजमा विवरण बनाई पेश ग	र्नुपर्ने)	<u> </u>		
	·	ridual KYC form for each	•		•	
		orate declearation form person associated with o				रू अरू कुनै फर्महरूमा संलग्न भए):
		Person's Name	Associated Fire	m	Address of Firm	Designation
	(ऋ.सं.)	(व्यक्तिको नाम)	(कम्पनीको नाम)		(स्थायी ठेगाना)	(पद)
	(आवश्यकता अनुसार थप	कागजमा विवरण बनाई पेश र	र्नुपर्ने)	1		,
13.		ry of a Foreign Compa			ase provide Name and add	
		म्पनीको सहायक कम्पनी हुनुहु		न) (हो भने, विदेः	शी कम्पनीको नाम र ठेगाना खुल	उनुहोस् ।)
	Name: (नाम)					
	A ddraca.					
	Address (ठेगाना)					

Stamp (छाप)

(citizen, resi (के तपाईको कम्प	dent for 183 d गनी/संस्थाको शेयर	areholder (ownership 10% or more)/beneficial owner in your company/organization who are associated 183 days or more within 1 calender year and firm/company) with foreign country? जो शेयरधनी (१०% वा सो भन्दा माथिको स्वामित्व भएको)/हिताधिकारी विदेशी देशसंग सम्बन्धित (नागरिक, एक क्यालेण्डर वर्ष भित्रमा १८३ दिन ।रेको व्यक्ति, फर्म/कम्पनी आदि) हुनुहुन्छ ?)					
If yes, please	f yes, please specify (यदि हुनुहुन्छ भने, कृपया उल्लेख गर्नुहोस्) :						
Name (नाम) : .				Country (दे	श) :		
Address (ठेगान	п):			Passport N	lo. (राहदानी नं.) :		
Passport Issu	Passport Issued at (राहदानी जारी गरिएको कार्यालय) :						
Passport Issu	ed Date (राहदान	गी जारी गरिएको मिति)	: D D M M Y Y Y	/ Y Contact No	o. (सम्पर्क नं.) :		
			ed (आवश्यकतानुसार थप कागजमा				
			: Name (नाम)				
Address (ठेगान	п):		Contact No. (₹	तम्पर्क नं.) :			
(आवश्यकता अनु	सार थप कागजमा	विवरण बनाई पेश गर्नु	पर्ने)				
16. Copies of fo	llowing docur	nents (निम्न कागजात	तको छविचित्र)				
ii. PAN/ iii. MOA iv. Last f v. Tax cl vi. Suppo व्यवसार vii. Foreig viii. Indiar ix. Benef Note: 1. In Case o 2. For Indian in India sho 17. Specimen Sig My/Our Spec अनुसारको दस्त	VAT Certificate & AOA/Constit iscal year audit learance certific orting docume प्रको प्रकृति जस्ता gn National Pass i National Pass i National Pass i Nationals witho build be submitt gnature Card (i simen Signature खतबाट हुनेछ । Single A हल हा urction:	e (प्यान/भ्याट प्रमाणपत्र cutional Regulation ed financial details cate of last fiscal you ent of any materi कुरामा हेरफेर भएमा सं isport/Valid Visa (fo port/Indian Embase moto, citizenship (हि onal or NRN, pase out passport, their lift ted in addition to t aस्तखत नमूना कार्ड) e's is/are as given	n with Amendment (प्रवन्धपत्र तह (पिछिल्लो आर्थिक वर्षको लेखा परिक्ष ear (पिछिल्लो आर्थिक वर्षको कर चुर al change i.e. change in ca ो सम्बन्धी आवश्यक कागजातहरू) वेदेशी नागरिकको हकमा राहदानी/म ssy Letter & National ID (भारती हेताधिकारीको फोटो, नागरिकता) ssport of the subject must ndian national ID (Citizenship the Indian Embassy registration) below and will be operated I	ाण भएको वित्तीय विव का गरेको प्रमाणपत्र) pital structure, e व्य भिसा) य नागरिक राहदानी/भ t be submitted. , Voters ID, Ration on letter.	रण) ntity's business etc. (संस्थाव ारतीय दुतावासको पत्र र परिचय प Card, etc) specifying their p	স যlace of residence	
खाताको न							
Account No. खाता नं.	Account No.: खाता नं		ID No.: Scanned Date अर्झिंड नं. स्क्यान मिति				
1. Name:			2. Name:		3. Name:		
i. Name.			z. Name.		J. Name.		
		Photo		Photo		Photo	
4. Name:			5. Name:		6. Name:	L	
		Photo		Photo		Photo	
			1	L	1		

18. Office Location Road Map (कार्यालय जाने बाटाको न The nearest landmark (नजिकैको प्रसिद्ध स्थान):	क्सा)	from our busin	ess address is (हाम्रो हालको व्यवसायिक कार्याल
देखि) meter away (मिटर टाढा छ)।			(4
Location Map (नक्सा)			
Geolocation (भौगोलिक स्थान अनुसार)			▲N
self Declaration			
. I/We hereby declare and confirm that the banking t prevailing law of the land. म/हामी घोषणा र पुष्टि गर्दछु/ग हुने/गर्ने छैन र साथै कुनै पनि किसिमको आतंककारी कार्यसँग	ransaction shall not b ार्दछौं की मेरो/हाम्रो उपरोत्त सम्बन्धित हुने छैन ।	e related to any kind of ७ खातामा हुने बैंकिङ्ग कारोव	illegal or terrorism related activities as po ार कुनै पनि किसिमले प्रचालित ऐन कानुनको बर्खि
o. Do this firm fall within U.S. Government's Foreign (के यो संस्था अमेरिकी सरकारको FATCA अन्तर्गत पर्छ ?)	Account Tax Compl		gime?
Do you agree for FATCA reporting? (के तपाई FATCA reporting का लागि तयार हुनुहुन्छ ?) [□ Yes छ □ No ਲੈ•	Ŧ	
. Has this firm been punished for any Crime? (के यो संस्था विगतमा कुनै अपराधमा दण्डित भएको थियो?)	□ Yes छ □ No	छैन	
			, (Designation ar onsibility in this regard गर्न पूर्ण जिम्मेवारी सहित अख्तियारी भएको सूचि
गर्दछु/गर्दछों ।			
. (22)			
ate (मिति):	Authorized आधिकारिक व	Signature(s): स्तखत (हरु)	Company's Seal (कम्पनीको छाप)
	OFFICE USE	ONLY	
. Account Risk Grading: □ High Risk □ Medium I	Risk □ Low Risk		
Documents collected and verified with original	☐ Yes ☐ No		
. Acceptable address verifying document obtained	□ Yes □ No		
. Information update in CBS computer system:	☐ Yes ☐ No		
Client Code		A/c Type:	
Account No.		Interest Rate:	
Mode of Interest Payment: Quarter End			
Checked By	Verified By		Approved By
Name:	Name:		Name:
Date:	Date:		Date: