



ग्राहक पहिचान फारम (KYC Form)

(ने.रा.बै. को अनुसूची (१९.१ बमोजिम))

खाता नं. / (A/C Number):

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

कम्पनी/फर्म/अन्य संगठित संस्थाको (For Institutional Customer)

१. संस्थाको नाम (Full Name of Entity) :
२. संस्थाको प्रकार (Legal Status) :
 एकल स्वमित्व (Proprietorship)
 साझेदारी (Partnership)
 प्राइभेट लिमिटेड (Private Limited)
 पब्लिक लिमिटेड (Public Limited)
 अन्य (Others)
३. संस्था दर्ता हुँदाको ठेगाना (Registered Address):

जिल्ला / (District) म.न.पा / उ.म.न.पा. / न.पा. / गा.वि.स / (Metro/Sub. Metro/Municipality/VDC) वडा नं / (Ward No.)

टोल / गाँउ (Street/Tole) घर नम्बर(House No) टेलिफोन नं. (Tel No.)
४. संस्था रजिस्ट्रेशनको प्रमाणपत्र (Registration Certificate):

दर्ता नं (Registration Number) दर्ता गर्ने निकाय (Registration Office)

दर्ता मिति (Registration Date) स्थायी लेखा नम्बर (PAN)
५. हाल व्यवसायको ठेगाना (Current Business Address):

जिल्ला / (District) म.न.पा / उ.म.न.पा. / न.पा. / गा.वि.स / (Metro/Sub. Metro/Municipality/VDC) वडा नं / (Ward No.)

टोल / गाँउ (Street/Tole) घर नम्बर(House No) टेलिफोन नं. (Tel No.)
६. शाखा कार्यालयको संख्या र ठेगाना (Number and Location of Branches)
७. कारोबारको किसिम (Nature of Business) कार्यक्षेत्र (Business Area)
८. हिताधिकारी (Beneficial Owner) if any,

नाम (Name) : सम्बन्ध (Relation) :

ठेगाना (Name) : सम्पर्क नं. (Contact Number) :

स. सम्पर्क विवरण (Contact Detail) :

टेलेक्स / फ्याक्स नं. (Telex/FAX No.) : आधिकारिक व्यक्तिको मोबाइल नं. (Mobile No.) :

ईमेल ठेगाना (Email) : वेबसाइट (Website) :
९. संचालक समितिका सदस्यहरु र कार्यकारी प्रमुख को विवरण / Detail of Board of Directors and Chief Executive:

क्र.सं. (S.N.)	संचालक समितिका सदस्यहरु र कार्यकारी प्रमुखको नाम Name of members of Board and Chief Executive	पिता वा पतिको नाम Father/Husband's Name	बाजेको नाम Grandfather's Name	घरको ठेगाना र फोन नं. Home Address & Phone Number	पद Designation
१.					
२.					
३.					
४.					
५.					
६.					
७.					
८.					
९.					
१०.					

१०. खाता संचालकको को विवरण /Detail of Account Operator:

क्र.सं. (S.N.)	खाता संचालकको नाम Name of Account Operator	पिता वा पतिको नाम Father/Husband's Name	बाजेको नाम Grandfather's Name	घरको ठेगाना र फोन नं. Home Address & Phone Number	पद Designation
१.					
२.					
३.					
४.					
५.					
६.					

११. अपेक्षित मासिक कारोबार रकम (Expected Monthly Turnover):

५ लाख भन्दा कम (Less than 5 Lakh) २५ लाख भन्दा कम (Less than 25 Lakh) २५ लाख भन्दा माथि (More than 25 Lakh)

१२. अपेक्षित मासिक कारोबार संख्या (Expected Monthly Transaction):

१० भन्दा कम (Less than 10) २५ भन्दा कम (Less than 25) २५ भन्दा माथि (More than 25)

१३. खाताको स्रोत (Source of Account):

१४. नक्सा (Location Map):

अखिलयार प्राप्त व्यक्तिको दस्तखत र छाप (Authorised's Signature and Stamp)

FOR BANK'S USE ONLY / बैंकको प्रयोजनको लागि मात्र

Account Risk Grading:	<input type="checkbox"/> High Risk <input type="checkbox"/> Medium Risk <input type="checkbox"/> Low Risk	Latest audited financial statement
Renewed registration certificate		Tax clearance certificate
PAN Certificate		Approval from authority (if any)
Board Minute to open Bank Account		Photographs and copy of Citizenship Certificate of Account Operator
Constitution of Institute		Photographs and copy of Citizenship Certificate of Board of Directors
Verified with original by		Account opening approved by
CSD Officer :		KYC Officer :
Date :		Date :