

Account Opening / KYC Form (Corporate Account)

II हिजो, आज, भोलि - सधैंभरी

_			Bra	anch (शाखा)			
मि	•	a fallouina ao	o o u vot u vitlo u o u v D		to company absorbed and be been	und by the courter and warr	ulatiana maada and
ar	we wish to open th nended by the Bar /हामी त्यस बैंकको निति नि	nk from time to	time pertaining t	o such accounts.	e to comply, observe and be bou संवालन गर्न वाहन्छौं ।)	and by the rules and regu	lations made and
	URRENCY OF A/C: ाताको मुद्धा)				CCOUNT NUMBER:		
	PPLICANT DETAILS: Iहकको विवरण)	:					
1.	Name of the Organ Please use block I	ization: letters					
	(संस्थाको नाम):						
2.	Type of Account: (खाताको प्रकार)	☐ Current (चल्ती)	Call (কল)	Others, Please Sp (अन्य, विवरण खुलाउनुहो	pecify: ਮੁਲਾ		
	Currency: (मुद्रा)	NPR (ने.रू)	USD (ਵਕर)		pecify:		
3.	Purpose of Accou (खाताको प्रयोजनः खाता खे	nt: Specify pur	pose of opening a	account:			
	Loan	Transactional (कारोवारीय)	☐ Investment (लगानी)	☐ Remittance (रेमिटेन्स्)	☐ Others, Please Specify: (अन्य, विवरण खुलाउनुहोस्)		
4.	Constitution: 🔲 I (विधान) (Partnership (साकेंदारी)	☐ Pvt. Ltd. (प्रातिः)	Public Ltd. (पब्लिक लि.)	Other, Please Specify: (अन्य, विवरण खुलाउनुहोस्)		
5.	Registration No.:_			Reg (ਫਰੀ	ijstered Office: भएको कार्यलय)		
Date of Establishment: Pan No./VAT No.:							
	(स्थापित भएको मिति)	•	Y/MM/DD) (वर्ष/महि		त नं/भ्याट नं)	Chroat /Tolor	
	Registered Addres (दर्ता हुँदाको ठेगाना) (घर	SS: HOUSE NO.: र नं.)		Ward NO.: (ਰਤਾ ਜੰ .)		Street/Tole: (गल्बी/टोल)	
	VDC/Municipality:						
	(गा.वि.स/नगरपालिका)			(जिल्ला)		(अञ्चल)	
	Country:(राष्ट्र)			Contact No.: (सम्पर्क नं.)		Fax No.: (फ्याक्स नं.)	
	Email address:			Website:			
	(इमेल ठेगाना) If the registered ac	ddress has cha	nged after the ini	(वेबसाइट) tial registration: (যে	दे दर्ता हुंदाको ठेगाना परिवर्तन भएमा परिवर्तन	ा भएको ठेगानाः)	
	House No.:			Ward No.:		Street/Tole:	
	(ਬਦ ਗਂ.)			(ਰਤਾ ਗੰ.)		(गल्ली/टोल)	
	VDC/Municipality: (गा.वि.स/नगरपालिका)			District: (जिल्ला)		Zone: (अञ्चल)	
	Country: (राष्ट्र)			CONTACT NO.: (सम्पर्क नं.)		Fax No.: (फ्याक्स नं.)	
	Email address:			Website:			
	(इमेल ठेगाना)			(वेबसाइट)			
	Operating Address						
	(संचालन ठेगाना) (घर न			(ਰਤਾ ਜਂ.)		(गल्ली/टोल)	
	VDC/Municipality: (गा.वि.स/नगरपालिका)			District: (जिल्ला)		Zone: (अञ्चल)	
	Country:						
	(राष्ट्र)			(सम्पर्क नं.)		(फ्याक्स नं.)	
	Email address:						
	(इमेल ठेगाना)			(वेबसाइट)			

	trie firm/company and add	ress:						
(फर्म/कम्पनीको शाखाहरूको संस्थ	था र ठेगाना)							
7. Nature of Business: (व्यवसायको प्रकृति)								
∏Trading (व्यापार)	☐ Industry (उद्योग)	Service (सेवा)	☐ Financ (वितिय स	cial Institutions iহথা)				
্ৰEducational Institutio (খীঞ্লিক संस्था)	ns	Others, please s (अन्य,विवरण खुलाउनुह						
8. Details of the Head of C (संस्था प्रमुख/संवालकहरू/प्रोप्राइत	organization/Directors/Signa	atories/Proprietor/Ber	neficial Owners:					
	rganization (संस्था प्रमुखको नाम)				Photo obtaine	ed (फोटो लिइएको)		
					্র Yes (ছ)	☐ NO (छैन)		
Name of all Directors/Pi	roprietor (सबै संवालकहरू/प्रोप्राइट	रको नाम)			Photo obtaine	ed (फोटो लिइएको)		
					☐ Yes (ফ্ৰ)	ा NO (छैन)		
Name of all Signatories	(सबै हस्ताक्षरकर्ताहरूको नाम)				Photo obtaine	ed (फोटो लिङ्एको)		
					☐ Yes	□No		
					(ম্ভ)	(छैन)		
Name and address of B	eneficial Owners/Shareholo थेका थेयरधनीहरूको नाम र ठेगाना)	ders owning more tha	n 10% share:					
(खुराविकास्तुर्थः ६ नठ), ठाठकू जाम्बद्धा संस्थितकातुरूका जाग ६ ठनागा) Name (नाम)				Address (ठेगाना)				
9. Are you involved in any (तलका कुनै व्यवसाय संलग्न हुनु	of the following business ?			es/No इ/छैन)				
Business Type (व्यवसायको प्रकार)								
Person/Outlet dealing w (অেকি/जुवा खेलाउने अड्डा)	vith gambling			es (es	☐ NO (छैन)			
Money exchange burea (मुद्रा सटही कारोवार)	us			es	NO (छैन)			
	ough diamonds and jeweler	y shop	ΠΥ	es (es	☐ NO (छैन)			
Land brokers			ΠY	es	□ No			
(जग्गा दलाल) Mfg and dealership in w	veapons and ammunition		ΠY	ves				
(हृतियार तथा गोलिगट्टा कारोबार) Auction Houses			ΠΥ	ēs	¹ (छैन)			
(लिलामी सम्बन्धि कारोबार) Retail wine/Alcohol stor	res		□ (_E	ē) es	□ (战 可) □ NO			
(खुद्धा मिंदरा बिऋेता कारोबार) Wholesale wine/alcoho	l			ē) es	□ (酸雨) □ NO			
(थोक मिंदिरा बिऋता कारोबार) Antique Dealers			3)	(es	☐ (छैन) ☐ NO			
(प्राचिन सामानको कारोबार)			3)	₹)	□ (छैन)			
Art Dealers (कलाकृति कारोबार)			☐ Y 3)	es (es	☐ NO (छैन)			
Others, Please specify:_ (अन्य, विवरण खुलाउनुहोस्)								

10.	Source of Funds: Sou (आयथ्रोतः खातामा आयस्रोत र	urce of funds passing thro। थानान्तरणः)	ugh the account:			
	☐ Sales Proceeds (व्यापार)	🔲 Trust Funds (उद्योग)	☐ Service Rendered (सेवा)	☐ Funding fron (वितिय संस्था)	n donors	
	Others, please spe (अन्य, विवरण खुलाउनुहो	ecify: स्)				
11.	Anticipated amount	per year (Please tick (🗸) in	appropriate box) वर्षिक अनुव	नानित कारोबार रकम (कृपया ठिक	(🗸) चिन्ह सम्बन्धित कोठामा लगा	उनु होला)
	Upto 1 million [(90 लाख सम्म)] Above 1 million to 2.5 m (१० लाख मन्दा माथि देखि २५ लार	llion			
12.	Anticipated number	of transaction per year (Pl	ease tick (🗸) in appropriat	e box) वर्षिक अनुमानित कारोबा	र संख्या (कृपया ठिक (√) चिन्ह र	अम्बन्धित कोठामा लगाउनु होला)
	Below 20 transact (२० भन्दा कम कारोबार र		to 50 transaction ये देखि ५० सम्म कारोबार संख्या)		00 transaction ष्ठे १०० कारोबार संख्या)	Above 100 transaction (१०० भन्दा बढि कारोबार संख्या)
13.		f last Fiscal Year submitted रेक्षण गरेको विवरण पेश गरिएको छ?		O हेन)		
14.	Non Resident A/C (गैर आवासीय नेपालीको खाता)		☐ Yes ☐ N (छ) (Ĕ	O हेन)		
15.	Interest Tax: Exempte (व्याज कर: छुट पाउने)	ed	Yes (if yes, releva (हो) (यदि हो भने सम्ब	ant documents are requ न्धित कमगजात पेश गर्नुहोला।	iired) No (होईन)	
16.	associated (US citize (के तपाईको कम्पनी/संस्थाव	areholder (ownership 10% n, US resident, Greencard जे शेयरधनी (१०% वा सो मन्दा माथि ८० दिन वा सो मन्दा बढी बसोबास व	holder and firm/company को स्वामित्व भएको/हिताधिकारी संयु) with USA ? क राज्य अमेरिकासंग सम्बन्धित		☐ Yes ☐ No (छ) (छैन)
	If Yes, please specify	:(यिद हुनुहुन्छ भने कृपया उल्लेख व	गर्नुहोस्ः)			
	Name (नाम):					
	Address (ठेगाना):			Passport No. (राहद	रानी नं):	
	Passport Issued at (र	ाहुदानी जारी गरिएको कार्यलय):		Passport Issued D)ate (राहुदानी जारी गरिएको मिति	ते):
	Contact No. (सम्पर्क नं.)	:				
17.	Signature(s) of applic	cant(s) also to be used spe	cimen signature (Please s	gn below in black ink) जा	ाहकको नमूना हस्ताक्षर (कृपया व	गलो मसीले हस्ताक्षर गर्नुहोला)
Nai (नाम	me:		Name:		Name: (नाम)	
NIO	mo		Nama		Nama	,
Na (नाम	me: t)		Name: (नाम)		Name: (नाम)	
	eration mode of Acco ता संघालकनको तरिका)		int Others (Please युक्त) (विवरण खुलाउनुस)	e specify)		
		ं (विषेश निर्देशक भएमा विवरण खुला				

18. D (र	etails of Directors, Head o ांगलकहरू, संस्थाको प्रमुख र खाता र	f organization and Signator ांचालकहरूको विवरण)	ies			
	For more than one Direct	ors/Signatories, please fill i कहरू भएका संस्थाने प्रत्येक संचालक	n extra form for ea को विवया। राज्यै अर्को फार्	ach director.		
	(०५००० क्षा वर्षा स्वास्त्वर साता स्वास	arge moun elegici gedar elgiciar	का विवरण वर्ग जवा कार	colon old dol & I)		Disate
18 1	Please tick your designat	ion as appropriate: (कृपया अ	गारनो गढ अनुसार चिन्ह ल	ागाउनहोस्स ।)		Photo
10.1.	☐ Director (संचालक)	☐ Head of Organiza (संस्थाको प्रमुख)		☐ Signatories (खाता संचालक)		
	(खवालक)	(संस्थाका प्रमुख)		(बाता खवालक)		
18.2.	Full Name: (पूरा नाम)					
	Father's Name: (बाबुको नाम)					
	_					
	Spouse Name:					
	(श्रीमान/श्रीमतीको नाम)					
18.3.	Address: (ठेगाना)	Permanent Addr	SS (स्थायी ठेगाना)		Present A	ddress (हालको ढेगाना)
	House No.: (ਬਦ ਗੱ.)					
	Ward No.: (ਗੁਵ ਜੰ.)					
	Street/Tole: (गल्ली/टोल)					
	VDC/Municipality: (गा.वि.स/नगरपालिका)					
	District: (जिल्ला)					
	Zone: (अञ्चल)					
	Country: (राष्ट्र)					
	Phone No.: (સ म्पर्क ਜਂ.)					
	Mobile No.: (मोबाईल नं.)					
	Email: (इमेल)					
18.4.	Other Details: Marital Sta (अन्य विवरण: वैवाहिक अवस्था)	tus Married (विवाहित)] Unmarried (अविवाहित)	☐ Other (Spec	:ify): ਕੁਗਤਗ੍ਰहोस)	
						B.S. (वि.सं)
			Place of issue: (जাरी गरेको ठाउँ)		Date of (जारी मिति)	issue:
	Passport No.(If issued): _					issue:
	(पासपोर्ट नं.) (लिएको भए)		(जारी गरेको ठाउँ)		(जारी मिति)	
	Visa: Date of issue: (भिसाः लिएको मिति)		Date of Validity: (वैधानिकता मिति)			

19.	. Mandate (उद्घोष) I/We hereby certify that the authorities for operation of account as abo a duty attested copy of which is enclosed. (म/हामी यो प्रमाणित गर्देखु,गर्द्धों की माथि उल्लेख गरिएका खाता संवालन गर्नका लागि अख्तियारी दि बोर्ड माइल्यूटको प्रमाणित प्रतिलिपि समेत यसै साथ संलग्न गरेको खु/खाँ।) (For Companies/Organization only) (कम्पनी/संस्थाका लागि)		
	I/We hereby certify that all the information provided here are correct a I/We have read and understood the Terms and Conditions pertaining to same. I/We further agree to abide by any amendments to the said Term to me/us. (म/हामीले यस निवेदनमा उल्लेख भएका शर्तहरू पढिवादी बुभेको छू/खाँ। म/हामीले खाता खोल्नका व को जिम्मेवारी म/हामीमा निहित रहने छ। बैंकको हालको नियम र भविष्यमा परिवर्तन भई लागु हुने नि कारणले पर्न जान जोखिम प्रतिको सजाय भोज्न म/हामी तत्पर छु/खाँ।)	o the op ns and C नागि यस नि	ening and operating of this account and agree to be bound by the conditions made by the Bank from time to time, with or without notic विद्वनमा उल्लेख गरिएको विवरणहरू साँचो सत्य छन्। उक्त विवरणहरू कानूनतः भूठा ठहरिएमा र
	GENERAL RULE FOR CORPORATE ACCOUNT		कपरेट खातासम्बन्धी सामान्य नियमहरू
1.	The constituent(s) can only withdraw sums from his/her/their account by means of cheque supplied to him/her/them by the Bank for that particular	٩.	खातावाला(हरू)ले सम्बन्धित खाता सम्बन्धित खाता संचालन प्रयोजनका लागि बैंकले दिएको चेकबाट मात्र आफ्ने/उनको/उनीहरूको खाताबाट रकम किक्न सक्दछन्।
2.	account. Cheques should be signed as per specimen signature supplied to the Bank and any alternation in the cheque must be authenticated by the drawer's full	ą .	चेकमा गरिने दस्तखत बैंकलाई दिएको दस्तखत नमूना अनुसार हुनुपर्छ र चेकमा केहि हेरफेर गरिएमा पूरा दस्तखतद्भारा त्यसलाई प्रमाणित गर्नुपर्नेछ ।
3. 4.	signature. Post dated and stale cheque will not be paid. Cheques issued by the Bank are the property of the constituent(s) and they should take utmost care and keep in safe place under the lock. The constituent(s) shall not hold the Bank liable if such cheques are misplaced, stolen or encashed in any way by the fraudulent signature.	ą. 8.	पिछल्लो मिति र म्याद नाघेका चेकहरूको भुकानी अरिमेर्छन । बैंकद्वारा प्रदान गरिएको चेक(हरू) खातावालाको सम्पति हुन् र ती चेक(हरू) लाई खातावालाहरूले सुरक्षित राष्ट्रनुपर्नेख् । खातावालाहरूले ती चेक(हरू) हराएमा, चोरिएमा वा अन्य कुनै पनि तरिकाबाट भूठो दस्तखत भा भूतानी भएमा बैंकलाई जवाफदेही बनाउन पाइनेखेना
5.	in any way by the fraudulent signature. The bank will register instructions from the drawer of a cheque for its payment, but it cannot accept any responsibility in case such instructions are overlooked.	¥.	वेकको भुतानी रोक्का गर्ने इअरको निर्देशनलाई बैंकले पजिकृत गर्नेछ, तर कथंकदाचित् भुतानी हुन गएमा बैंट त्यसको जवाफदेही हुनेखैन ।
6.	Collections are underfaken at the risk of the constituent(s) only. The Bank should endeavour to collect the cheques and the items as promptly and carefully as possible but it can accept no responsibility in case of any delay or loss. All cheques and other instruments should be crossed before they are paid in for credit of accounts. Unclear items though credited in the account, shall not be available for being drawn against. The Bank shall have no right to debit the customer's account, if they are not realized. The Bank will take care to see that credit and debit entries are correctly recorded	હ્	खातावाला(हरू) स्वयम्को जिम्मेवारीमा मात्र कलेक्समका लागि येक स्वीकार गरिमेछ । त्यस्तो येकहरूको यथासम्मव सावधानी तथा थिप्रताका साथ भुतानी लिने प्रयास बैंकले गर्नेछ, तर कुनै ढिलाई तथा हानीनेक्सानी भएको खण्डमा त्यसको जिम्मेवारी बैंकले लिनेछैंन । खातामा रकम जम्मा गरिएको भएतापनि येकबापतको रकमव भुतानी प्राप्त नभएसम्म भिवन पाइनेछैंन । रकम भुतानी नभई आएको खण्डमा ग्राहकहरूको खाताबाट त्यसते रकम खर्च लेखने अधिकार बैंकसँग सुरक्षित रहनेछ ।
7.	The Bank will take care to see that credit and debit entries are correctly recorded in the accounts of the constituent(s), in case of any error, the Bank shall be within its rights to make the correct adjusting entries without notice and recover any amount due from the constituent(s). The Bank shall not be liable for any damage, loss etc., to the constituent(s) on such errors.	0.	रकम खद लख्न आदामार बक्तराग सुराक्षत एहमादा। ग्राहकको खातामा जम्मा तथा खर्च भएको रकमलाई शुद्धताका समथ अभिलेख गर्ने कुरामा बैंकले पूरापूर ध्यान दिनेछ, तर कारणवस कुनै गल्ति भएको खण्डमा विना सूचना खाता समायोजन गरी सट्याउने र ग्राहक(हरू) सँग लिन बाँकी अशुल गर्ने अधिकार बैंकलाई हुनेछ ।
8.	Any change in the address or constitution of the constituent(s) should be immediately communicated to the Bank. The post office and the other Agents for delivery shall be considered Agents of the constituent(s) for all delivery of letters, remittances, etc., and no responsibility can be accepted by the Bank	τ.	खातावाल(हरू) को ठेगाना कुनै परिवर्तन भएमा त्यसको जानकारी तत्काल बैंकलाई दिन्नु पर्नेख । विठ्ठीपत्र, रेमिटेन्स् आदि हस्तान्तरका लागि हुनाक तथा यस्तै कार्यमा संलग्न एजेन्टहरूलाई खातावाला(हरू)को एजेन्ट्र मानिनेख र ढिलाई, अपहुँच आदि कुराका लागि बैंकले कुनै पनि दायित्व स्वीकार्ने छैन ।
9.	for delay, non delivery, etc. A receipt of moneys, cheques, securities, etc. on behalf of the Bank is valid only if signed by duly authorized officers.	٩.	बैंकको तर्फबाट दिइने नगद रसिद्, चेक, सुरक्षापत्र आदि बैंकको मान्यताप्राप्त अधिकृतहरूको द्रस्तखत भएन मात्र प्रमाणित मानिनेख ।
	The Bank reserves to itself the right to add to or alter any or all of the rules after notification and such altered or additional rules shall immediately thereafter be deemed to be binding on all constituent(s).	90.	सूचना जारी गरी कुनै वा सबै नियमहरूमा थप गर्ने वा परिवर्तन गर्ने सवाधिकार बैंकसंग सुरक्षित रहनेछ र त्यस्ता परिवर्तन वा थप नियमहरू सबै ग्राहकका लागि तत्काल लागु हुनेछ ।
11.	The Bank reserves to itself the right to close (without pervious notice) any account which, in its opinion, is not satisfactory operated upon or for any other reason whatsoever which shall not be incumbent on the Bank to disclose the constituent(s).	99.	खाता सन्तोषजनक ढंणबाट संचानन भइरहेको छैन भने बैंकलाई लागेमा वा अन्य जुनसूकै कारणबाट पूर्वसूचन बिना कुनै खाता बन्द गर्ने अधिकार बैंकसँग सुरक्षित रहनेछ र यसो गर्नुको कारणबारे ग्राहक(हरू)लाई जानकार गराउन बैंक बाध्य हुनेछैन।
12.	A distinctive number is allotted to each account which should be quoted in	ବବ୍.	प्रत्येक खाताको लागि विशेष संख्या छुट्टयाङ्गएको छ । खातासम्बन्धी सबै किसिमको लेखापढी र रकम जम्मा

12.

9.

all the correspondence relating to the account and when making deposits or withdrawals.

13. Periodic statement of accounts shall be considered correct unless we receive from you in writing to the contrary withing seven (7) days after dispatch thereof us.

- ९३. समयसमयमा बैंकबाट दिइने खाताको विवरणमा अन्यथा भएको जानकारी विवरण पठाएको सात(७) दिनभित्र हामीलाई प्राप्त नभएको सो विवरण ढुरुस्त भएको मानिनेछ्।

For Bank's Use Only

1.	. Name and identity search of the Organisation, Head of Orga All Directors, Beneficial Owners & Signatories carried out in W			n, ek	☐ Yes		□No		
2.	Name & Address ve	s verified and supported by one of the accepted docur			☐ Firm F	Registration	Registration PAN MOA/AOA		
3.	Have you establish of legitimate purpose a	up for the Verified original V			ed original Frir ership/Consti narked 'Origii	ginal Frim registration/PAN/MOA/AOA/ //Constitution documents and copies d 'Original Seen'			
4.	☐ The customer is Please specify de ☐ An overseas cus Please specify th ☐ The customer wl ☐ The customer(s)	er(s) or authorized signatories fall in account, obtain necessary appropriate appropriate account, obtain necessary appropriate account, obtain necessary appropriate appropriate properties of PEP position and/or relation tomer residing or operating in high eccountry	or closely asso nship h risk countrie Risk Country. siness. Refer t	es. Refer to the Please specification the List of H	PEP. e list of High I y country ligh Risk Busi	Risk Countrie	s (Appendix	< 5, AML∕CDD PI	rocedure)
5.	Branch/Operation (F	Please Specify):							
	RM Code		Customer Segment						
	Account Type		Signature Update						
	Product Type		NRB 9.8 Cc		ode				
	Minimum Balance		Others						
6.	Completed by CSD/	ARM/RM	Checked/Reviewed by		Signa	ature Captu	re Confirmed		
	Name:		Name:		Nam	Name:			
	Designation:		Designation:		Desi	Designation:			
	Confirmation of Risk	Level of Customer							
	Low (L1)] Medium (L2)							
	Signature:		Signature:		Signa	Signature:			
	Date:		Date:		Date:				
eve	el 3 Accounts must b	e approved joitly by Rusiness/Ret.	ail and Head (Compliance (nerational Ri	isk & Audit nr	ior to accou	ınt opening	
Level 3 Accounts must be approved joitly by Business/Retail and Head Comp. Name:									
	Designation:		Name: Designation:						
	Signature:			Signature:					
	Date:		Date:	Date:					