



Date (मिति)

..... Branch/ शाखा

Please update our KYC and dormant account based on following information. (कृपया निम्न वमोजिम सूचनाको आधारमा मेरो/हाम्रो ग्राहक पहिचान र निष्कृय खाता अद्यावधि गरिदिनु हुन अनुरोध गर्दछु।)

IDENTITY DETAILS (पहिचान विवरण)

Account Name (खाताको नाम)

Account No. (खाता नं.)

Is the account dormant or not. (खाता निष्कृय भएको हो/होइन।) Yes (हो) No (होइन)

Reason for account dormant. (खाता निष्कृय भएको कारण)

Type of Organization (संस्थाको प्रकार)

Sole Proprietorship (एकल स्वामित्व) Partnership (साझेदारी) Private Limited (प्रा.लि.)

Public Limited (पब्लिक लिमिटेड) Co-operatives (सहकारी) Government Agencies (सरकारी निकाय) Trust/Charities (गुठी/परोपकार)

Club & Association (क्लब/संस्था) Foreign Company (विदेशी कम्पनी) Others (Please Specify) अन्य(कृपया उल्लेख गर्नुहोला)

Nature of Business (कारोवारको प्रकार)

Trading (ब्यापार) Industry (उद्योग) Service (सेवा) Manufacturing (उत्पादन) Tourism (पर्यटन)

Educational Institution (शैक्षिक संस्था) NGO/INGO (गैर/अ.गैर सरकारी संस्था) Banks & Financial Institutions (बैंक तथा वित्तिय संस्था)

Others (Please Specify) अन्य (कृपया उल्लेख गर्नुहोला)

Area of Operation(संचालन क्षेत्र)

Number of Office/Branch (कार्यालय/शाखा संख्या)

REGISTRATION DETAILS (दर्ता विवरण)

Legal ID (कानुनी परिचय)	Number (नं.)	Issuing District (जारी जिल्ला)	Date of Issue (जारी मिति)	Expiry Date (समाप्ती मिति)
<input type="checkbox"/> Registration (दर्ता)				
<input type="checkbox"/> Operating License (अनुमति पत्र)				
<input type="checkbox"/> Local Government License (स्थानीय निकाय अनुमति पत्र)				
<input type="checkbox"/> PAN/VAT (स्थायी लेखा/भ्याट नं.)				
<input type="checkbox"/> Accreditation Certificate (मान्यता प्रमाण पत्र)				
<input type="checkbox"/> Exim Code (निकासी पैठारी संकेत नम्बर)				
<input type="checkbox"/> Others (अन्य)				

CORRESPONDENCE DETAILS (पत्राचार विवरण)

Address (ठेगाना)	Country (देश)	Province (प्रदेश)	District (जिल्ला)	Municipality/Rural Municipality (न.पा./गा.पा.)	Ward No. (वडा नं.)	Tole/Street (टोल/मार्ग)	House No. (घर नं.)
Registered (दर्ता)							
Business (व्यवसायिक)							
Head Office (मुख्य कार्यालय)							
Branch Office (शाखा कार्यालय)							
Foreign Company (विदेशी कम्पनी)							

*Please provide branch details in separate sheet if company is subsidiary of foreign company. (यदि विदेशी कम्पनीको सहायक कम्पनी भएमा शाखा) कार्यालयको विवरण छुट्टै पानामा भर्नुहोला)

COMMUNICATION DETAILS (सम्पर्क विवरण)

Address (ठेगाना)	Phone No. (फोन नं.)	Mobile No. (मोबाइल नं.)	E-mail ID Website (ईमेल परिचय/वेबसाईट)
Registered (दर्ता)			
Business (व्यवसायिक)			
Head Office (मुख्य कार्यालय)			
Branch Office (शाखा कार्यालय)			
Foreign Company (विदेशी कम्पनी)			

Location Map of Accountholder Residence (खातावालाको ठेगानाको नक्सा)	
Location map of Registered Address (दाता ठेगानाको नक्सा)	Location map of Current Address (हालको ठेगानाको नक्सा)
* Longitude : * Latitude :	* Longitude : * Latitude :
↑	↑
Please Mention the nearest Landmark. (कृपया नजिकको सिमा चिन्ह उल्लेख गरिदिनुहोला ।)	Please Mention the nearest Landmark. (कृपया नजिकको सिमा चिन्ह उल्लेख गरिदिनुहोला ।)

* Based on google location/map Note: In case of change in address, the Bank must be informed immediately and update the location map accordingly.
(टोट: हाल बसोबास गरिरहेको ठेगाना परिवर्तन भएमा बैकलाई सकेसम्म छिटो नक्सा समेतको नयाँ ठेगानाको जानकारी गराउनु पर्नेछ ।)

Due Diligence Details (ग्राहक विस्तृत विवरण)

Source of Fund (कोषको स्रोत)	<input type="checkbox"/> Business Income (व्यवसाय)	<input type="checkbox"/> Donation/Gift (अनुदान/उपहार)
	<input type="checkbox"/> Others (अन्य) <input type="text"/>	

Financial/Transaction Details (वित्तिय/कारोबार विवरण)

Annual Transaction last fiscal year in (NPR) (पछिल्लो आर्थिक वर्षको कारोबार रकम)
 चालु आर्थिक वर्षको कारोबार रकम (Expected Annual Transaction fiscal year (in NPR))

Yearly Annual Transaction (बार्षिक अनुमानित कारोबार)	<input type="checkbox"/> < 10 Lakh (५ लाख भन्दा कम)	<input type="checkbox"/> 10-50 Lakh (१० लाखदेखि ५० लाखसम्म)	<input type="checkbox"/> 50 Lakh -1 Crore (५० लाख देखि १ करोड सम्म)	<input type="checkbox"/> >1 -5 Crore (१ करोड देखि ५ करोड सम्म)	<input type="checkbox"/> 5-10 Crore (५ करोड देखि १० करोड सम्म)	<input type="checkbox"/> 10-20 Crore (१० करोड देखि २० करोड सम्म)	<input type="checkbox"/> >20 Crore (२० करोड भन्दा माथि)
Monthly Number of Transaction (मासिक कारोबार संख्या)	<input type="checkbox"/> <50 (५० भन्दा कम)		<input type="checkbox"/> >50-100 (५० देखि १०० सम्म)		<input type="checkbox"/> >100 (१०० भन्दा माथि)		
Net Worth* (In Lakh) (खुद सम्पत्ति(रु.लाखमा))	<input type="checkbox"/> <5 Lakh (५ लाख भन्दा कम)	<input type="checkbox"/> 5-10 Lakh (५ लाखदेखि १० लाख सम्म)	<input type="checkbox"/> 10-15 Lakh (१० लाखदेखि १५ लाख सम्म)	<input type="checkbox"/> 15-25 Lakh (१५ लाखदेखि २५ लाख सम्म)	<input type="checkbox"/> 25-50 Lakh (२५ लाखदेखि ५० लाख सम्म)	<input type="checkbox"/> 50-100 Lakh (५० लाखदेखि १०० लाख सम्म)	<input type="checkbox"/> 1 Crore (१ करोड भन्दा माथि)
Net Profit* (In Lakh) (खुद नाफा (रु.लाखमा))	<input type="checkbox"/> <5 Lakh (५ लाख भन्दा कम)	<input type="checkbox"/> 5-10 Lakh (५ लाखदेखि १० लाख सम्म)	<input type="checkbox"/> 10-15 Lakh (१० लाखदेखि १५ लाख सम्म)	<input type="checkbox"/> 15-25 Lakh (१५ लाखदेखि २५ लाख सम्म)	<input type="checkbox"/> 25-50 Lakh (२५ लाखदेखि ५० लाख सम्म)	<input type="checkbox"/> 50-100 Lakh (५० लाखदेखि १०० लाख सम्म)	<input type="checkbox"/> 1 Crore (१ करोड भन्दा माथि)

Last fiscal Year. (In Lakhs) (अन्तिम आर्थिक वर्षको)

DECLARATION ON BENEFICIAL OWNERSHIP

Please Tick (✓) Wherever Applicable (लागू हुने ठाउँमा चिन्ह (✓) लगाउनुहोस् ।)

1) I/We declare that the beneficial owners, i.e. natural person who holds a proportionate interest of at least 15% shareholding or exercises effective management control over the Company and the percentage shares held by the beneficial owners of the Company are as follows.

म/हामी यसद्वारा घोषणा गर्दछु/गर्दछौं कि कम्पनीमा कम्तिमा १५% शेयर स्वामित्व रहेको वा कम्पनीको प्रभावकारी व्यवस्थापन नियन्त्रण प्रयोग गर्ने प्राकृतिक व्यक्ति(हरू) नै वास्तविक धनी हुन्, र कम्पनीका वास्तविक धनीले धारण गरेको शेयरको प्रतिशत निम्नानुसार रहेको छ ।

2) I/We also declare that there is no change in the existing ownership of shares of the company. म/हामी यसैद्वारा कम्पनीका शेयरको विद्यमान स्वामित्वमा कुनै पनि परिवर्तन नभएको घोषणा गर्दछु/गर्दछौं ।

Details of Individual Beneficial Ownership (15% and above) (व्यक्तिगत लाभग्राही स्वामित्वको विवरण (१५% वा सो भन्दा बढी))

S.N. (क्र.सं.)	Name (नाम)	CIF Number (ग्राहक संकेत नं.)	Legal ID No. (कानुनी परिचयपत्रको संख्या)	Type of Legal ID (कानुनी परिचयपत्रको प्रकार)	Date of Birth (जन्म मिति)	Nationality (राष्ट्रियता)	% Shares (प्रतिशतको शेयर)
1							
2							
3							
4							
5							

(ii) Related Parties (सम्बन्धित व्यक्ति/संस्था)

S.N. (क्र.सं.)	Name (नाम)	CIF Number (ग्राहक संकेत नं.)

	Obtained (प्राप्त गरिएको)	Obtained Period (प्राप्त गरिएको समय अवधि)	Not Obtained (प्राप्त नगरिएको)
Latest Share Lagat (हालको शेयर लागत विवरण)	<input type="checkbox"/> Yes (हो) <input type="checkbox"/> No (होइन)		
KYC information of person listed in (i) (पहिलेको विवरण फरक भएको भए)	<input type="checkbox"/> Yes (हो) <input type="checkbox"/> No (होइन)		

DECLARATION (स्व:घोषणा)

Is the entity associated with a Politically Exposed Person (PEP) ? Yes No

(के यो संस्था राजनीतिक रूपमा प्रभावशाली व्यक्ति (PEP) सँग सम्बन्धित छ ?)

If yes, please furnish following information (यदि भएमा निम्न उल्लेखित विवरण भर्नुहोस्।)

Position (पद)	Institution (संस्था)	Date of membership (सदस्यताको मिति)	Expiry of membership (सदस्यताको समाप्ती)	Name of close associates (निजसँग सम्बन्धित व्यक्तिको नाम)	Name of associated organization (निजसँग सम्बन्धित संस्थाको नाम)

Note: Please use additional sheet as required. (नोट: आवश्यकता अनुसार अतिरिक्त पृष्ठ भर्नुहोला।)

Blacklisted (कालोसूचीमा परेको) Yes (हो) No (होइन) Convicted crime in past (विगतमा अपराधिक सजाय पाएको) Yes (हो) No (होइन)

Is account operator a beneficial owner (के खाता सञ्चालक वास्तविक धनी हो ?) Yes (हो) No (होइन) If No, please fill up declaration Form (यदि भएमा स्व:घोषणा फारम भर्नुहोस्)

Do you have account in other Bank (के तपाईंको अन्य बैंकमा खाता छ ?) Yes (छ) No (छैन)

If yes, please provide Bank name and account number (यदि भएमा बैंकको नाम र खाता नम्बर उल्लेख गर्नुहोस्)

Are you availing credit facility with other Banks (के तपाईंले अन्य बैंकमा कर्जा सुविधा लिनुभएको छ ?) Yes (छ) No (छैन)

If yes, please provide name of Bank (यदि भएमा बैंकको नाम उल्लेख गर्नुहोस्)

FATCA DECLARATION (बिदेशी खाता कर अनुपालन ऐन सम्बन्धी घोषणा)

Answer following questions in Yes or No (तपसिलमा उल्लेखित प्रश्नहरूको जवाफ हो वा होइनमा दिनुहोस्)

S.N. (क्र.सं.)	Parameter (सीमा)
1.	Entity Type (संस्थाको प्रकार): <input type="checkbox"/> US Entity (अमेरिकी संस्था) <input type="checkbox"/> Non-US Entity / (गैर-अमेरिकी संस्था)
2.	GIIN (If Applicable) / GIIN (लागू भएमा): Substantial US Ownership (15% or more)? (महत्वपूर्ण अमेरिकी स्वामित्व (१५% वा बढी)?) <input type="checkbox"/> Yes / हो <input type="checkbox"/> No / होइन

I/We hereby declare that details furnished above are true and correct to the best of my/our knowledge and belief.

(म/हामी यो घोषणा गर्दछु/छौं की माथि उल्लेखित जानकारी तथा विवरणहरू म/हामीले बुझ्नेसम्म ठीक सचो तथा पूर्ण छ/छन्।)

उल्लिखित विवरणहरूमा कुनै परिवर्तन भएमा सोको जानकारी ३० (तिस) दिन भित्र बैंकलाई उपलब्ध गराउन मन्जुर गर्दछु/गर्दछौं र उक्त विवरणहरू अद्यावधिक नगराएको कारणले हुने कुनै किसिमको हानि नोक्सानी प्रति बैंक जवाफदेही हुनेछैन । खातावालले प्रमाणिकरणको लागि सकल कागजातहरू पेश गर्नुपर्नेछ ।

(I hereby agree to notify the bank and furnish documents thereto within 30 days in case of any changes in the above details and the bank shall not be held liable for any consequences arising out of the same. Applicant must present the original documents for the purpose of verification by the Bank Staff.)

S.No. क्र.सं.	Name of signatory हस्ताक्षर कर्ताको नाम	Thumb Impression औंठाको छाप		हस्ताक्षर Signature
		दायाँ (Right)	वायाँ (Left)	

Seal of Organization:

(कम्पनीको छाप)

.....

Signatures (खाता सञ्चालकहरू)

Date (मिति)

For Bank's Use only (बैंक प्रयोजनको लागि मात्र)

Customer Code
(ग्राहक संकेत)

Account No.
(खाता नं.)

Related Accounts
(सम्बन्धित खाताहरू)

Risk Category
(जोखिम वर्गीकरण)

KYC Update:
ग्राहक पहिचान अद्यावधि गर्ने कर्मचारीको नाम Sign: (हस्ताक्षर): Date: (मिति):

KY Verified By:
ग्राहक पहिचान अद्यावधि स्विकृत गर्ने कर्मचारीको नाम Sign: (हस्ताक्षर): Date: (मिति):