

Branch (शाखा)

Date:

मिति

Client Code: ग्राहक नं.	<input type="text"/>	Screening ID	<input type="text"/>
Account No: खाता नं.	<input type="text"/>		
Account Name: खाताको नाम	<input type="text"/>		

Identity Detail परिचय विवरण

Name of Institution संस्थाको नाम	<input type="text"/>		
Registered with दर्ता भएको निकाय	<input type="text"/>	Registration No. दर्ता नं.	<input type="text"/>
Registration Date दर्ता मिति	<input type="text"/>	Year of Establishment स्थापित साल	<input type="text"/>
PAN/VAT No. प्यान/भ्याट नं.	<input type="text"/>	Working Area कार्यक्षेत्र	<input type="text"/>
Nature of Business व्यवसायको प्रकृति	<input type="checkbox"/> Manufacturing उत्पादन <input type="checkbox"/> Trading व्यापार <input type="checkbox"/> Service सेवा <input type="checkbox"/> NGO/INGO गैरसरकारी/अन्तर्राष्ट्रिय गैरसरकारी संस्था <input type="checkbox"/> Others अन्य <input type="text"/>		
Type of Entity संस्थाको प्रकार	<input type="checkbox"/> Sole Proprietorship एकल <input type="checkbox"/> Partnership साझेदारी <input type="checkbox"/> Private Company प्राईभेट कम्पनी <input type="checkbox"/> Public Company पब्लिक कम्पनी <input type="checkbox"/> Cooperative सहकारी <input type="checkbox"/> Financial Institution वित्तीय संस्था <input type="checkbox"/> NGO/INGO गैरसरकारी/अन्तर्राष्ट्रिय गैरसरकारी संस्था <input type="checkbox"/> Others अन्य <input type="text"/>		
Paid-up Capital चुक्ता पूँजी	<input type="text"/>	Net Worth खुद सम्पत्ति	<input type="text"/>

Registered Address संस्था दर्ता भएको ठेगाना

House No. घर नं.	<input type="text"/>	Street/Area मार्ग/टोल	<input type="text"/>	Ward No. वडा नं.	<input type="text"/>	Municipality/RM/VDC न.पा./गा.पा./गा.वि.स.	<input type="text"/>
District जिल्ला	<input type="text"/>	Zone अञ्चल	<input type="text"/>	Province प्रदेश	<input type="text"/>	Country देश	<input type="text"/>
Phone No. फोन नं.	<input type="text"/>	Mobile No. मोबाईल नं.	<input type="text"/>	Email ईमेल	<input type="text"/>		

Current Address हालको ठेगाना

House No. घर नं.	<input type="text"/>	Street/Area मार्ग/टोल	<input type="text"/>	Ward No. वडा नं.	<input type="text"/>	Municipality/RM/VDC न.पा./गा.पा./गा.वि.स.	<input type="text"/>
District जिल्ला	<input type="text"/>	Zone अञ्चल	<input type="text"/>	Province प्रदेश	<input type="text"/>	Country देश	<input type="text"/>
Phone No. फोन नं.	<input type="text"/>	Mobile No. मोबाईल नं.	<input type="text"/>	Email ईमेल	<input type="text"/>		

Contact Person Details सम्पर्क व्यक्तिको विवरण

Name नाम	<input type="text"/>	Mobile मोबाईल	<input type="text"/>
Position पद	<input type="text"/>	Email ईमेल	<input type="text"/>

Detail of Executive Committee, Directors, Account Operators and Shareholders holding more than 10% share.
समिति सदस्य, संचालक, खाता संचालकको र १० प्रतिशत भन्दा बढी शेयर स्वामित्व भएको शेयरसदस्यको विवरण

S.No. क्र.सं.	Name नाम	Nationality राष्ट्रियता	Designation पद	Shareholding % शेयर स्वामित्व %	Address ठेगाना

Attach separate sheet for more members थप सदस्यहरूको विवरणको लागि अतिरिक्त पाना संलग्न गर्नुहोला ।

Transaction Volume कारोबारको विवरण

Purpose of Account खाताको उद्देश्य	<input type="text"/>	Approximate Annual Income अनुमानित वार्षिक आमदानी	<input type="text"/>
Expected Annual no. of Transaction अनुमानित वार्षिक कारोबार संख्या	<input type="checkbox"/> Upto Rs. 1 Lakh रु. १ लाख सम्म	<input type="checkbox"/> Upto Rs. 5 Lakh रु. ५ लाख सम्म	<input type="checkbox"/> Upto Rs. 25 Lakh रु. २५ लाख सम्म
Expected Annual Transaction in Amount अनुमानित वार्षिक कारोबार रकम	<input type="checkbox"/> Upto Rs. 1 Lakh रु. १ लाख सम्म	<input type="checkbox"/> Upto Rs. 5 Lakh रु. ५ लाख सम्म	<input type="checkbox"/> Upto Rs. 25 Lakh रु. २५ लाख सम्म
		<input type="checkbox"/> Upto Rs. 50 Lakh रु. ५० लाख सम्म	<input type="checkbox"/> Above Rs. 50 Lakh रु. ५० लाख भन्दा बढी
		<input type="checkbox"/> Upto Rs. 50 Lakh रु. ५० लाख सम्म	<input type="checkbox"/> Above Rs. 50 Lakh रु. ५० लाख भन्दा बढी

Location map of your office कार्यालय रहेको स्थानको नक्सा



I/We hereby declare that the information furnished here-in-above is complete, correct and true to the best of my knowledge and belief. I/We also agree that, if any such declarations provided are found to be incorrect, we shall accept full responsibility of all the consequences. यस फारममा उल्लेखित विवरण सही र दुरुस्त छ भनी म/हामी प्रमाणित गर्दछु/गर्दछौं । यस आवेदन फारममा मैले/हामीले उपलब्ध गराएको कुनै जानकारी भ्रामक वा गलत प्रमाणित भएमा त्यसको परिणामको लागि म/हामी जिम्मेवार हुनेछु/हुनेछौं ।

Signature of Account Holder
खातावालाको दस्तखत

Date:
मिति:

Company Seal
संस्थाको छाप

For Bank's Use Only

Account Risk Grading	<input type="checkbox"/> High Risk	<input type="checkbox"/> Medium Risk	<input type="checkbox"/> Low Risk
Reason for Risk Grading	<input type="text"/>		
Prepared by : _____	Checked by : _____	Approved by : _____	
Designation : _____	Designation : _____	Designation : _____	
Date : _____	Date : _____	Date : _____	