



ग्राहक पहिचान विवरण: कम्पनी/फर्म/अन्य संगठित संस्थाको हकमा  
**Know Your Customer (KYC) Form: For Company/Firm/Institutional**

खाता नं./Account No:

मिति/Date:...../...../.....

१	संस्थाको नाम Name of Firm	.....		
२	संस्था दर्ता हुँदाको ठेगाना Registered Address	प्रदेश Province:.....	जिल्ला: District: .....	न.पा./गा.पा.: Municipality/VDC: .....
		वडा नं.: Ward No.: .....	टोल/गाउँ Village/Tole: .....	घर नं. House No.: .....
		टेलिफोन नं. Phone No.: .....	इमेल : E-mail : .....	वेबसाईट: Website: .....
३	संस्था दर्ता हुँदाको ठेगाना परिवर्तन भएको भएमा परिवर्तित ठेगाना If Registered Address changed, Changed Address	प्रदेश Province:.....	जिल्ला: District: .....	न.पा./गा.पा.: Municipality/VDC: .....
		वडा नं.: Ward No.: .....	टोल/गाउँ Village/Tole: .....	घर नं. House No.: .....
		टेलिफोन नं. Phone No.: .....	इमेल : E-mail : .....	वेबसाईट: Website: .....
४	संस्था दर्ता प्रमाणपत्र Firm Registration Certificate	दर्ता नं. Registration No.: .....	दर्ता गर्ने कार्यालय Registration Office: .....	
		दर्ता मिति Regd. Date: .....		
		<i>(विशेष ऐन अर्न्तगत स्थापना भएका संगठित संस्थाहरुको हकमा दर्ताको प्रमाणपत्र सम्बन्धी विवरण अनिवार्य नहुने/Detail of Registration Certification is not compulsory for institutions which are established under Specific Act)</i>		
५	स्थायी लेखा नम्बर PAN	.....		
६	कारोवारको किसिम/ प्रकृति Nature of Business	.....		
७	कार्य क्षेत्र Business Area	.....		
८	शाखा/कार्यालय संख्या र स्थान No. of Branch/Office & Locations	शाखा/कार्यालय संख्या: No. of Branches/Offices: .....		
		शाखा/कार्यालय स्थान: Locations of Branch/Office: ....., ....., ....., ....., .....		
९	वार्षिक अनुमानित कारोवार रकम Annual Projected Transaction Amount	ने. रु. NPR.		

.....  
आधिकारीक दस्तखत:  
Authorized Signature(s)

संस्थाको छाप:  
Company Seal



(प्रत्येक प्रोप्राइटर/साभेदार/संचालक/कार्यकारी प्रमुख र खाता संचालकहरुको लागि अलग अलग विवरण पेश गर्नु पर्ने)

(A separate individual Form is required to fill up by Proprietor/Partners/Directors/CEO and authorized signatory all involved)

१०	प्रोप्राइटर/साभेदार/संचालक, कार्यकारी प्रमुख र खाता संचालकहरुको विवरण: Detail of Proprietor/Partners/Directors/CEO and Authorized Signatories:		पासपोर्ट साईजको फोटो  Passport Size Photograph	
१०.१	पद Position/Designation			
१०.२	नाम थर Full Name	श्री/सुश्री/श्रीमति Mr./Miss/Mrs.:.....		
१०.३	पति/पत्नि Husband / Wife	श्री/सुश्री/श्रीमति Mr./Miss/Mrs.:.....		
१०.४	बाबु Father	श्री Mr.:.....		
१०.५	बाजेको नाम Grandfather Name	श्री Mr.....		
१०.६	राष्ट्रियता Nationality			
१०.७	लिंग Gender	महिला <input type="checkbox"/> पुरुष <input type="checkbox"/> अन्य <input type="checkbox"/> Female Male Others		
१०.८	जन्म मिति Date of Birth	वि.सं./B.S.   D   D   M   M   Y   Y   Y   Y   ई.सं./A.D.   D   D   M   M   Y   Y   Y   Y		
१०.९	परिचय पत्र Identification Document	परिचय पत्र किसिम ID Type ..... जारी गर्ने Issued By .....	परिचय पत्र नं. ID No. .... जारी मिति. Issued Date .....	
१०.१०	स्थायी ठेगाना Permanent Address	प्रदेश Province:..... वडा नं.:..... Ward No.: .....	जिल्ला: District: ..... टोल/गाउँ Village/Tole: .....	न.पा./गा.पा.: Municipality/VC: ..... घर नं. House No.: .....
१०.११	हालको ठेगाना Current Address	प्रदेश Province:..... वडा नं.:..... Ward No.: .....	जिल्ला: District: ..... टोल/गाउँ Village/Tole: .....	न.पा./गा.पा.: Municipality/VC: ..... घर नं. House No.: .....
१०.१२	सम्पर्क नं. (Contact No.)	निवास (Residence) : .....	अफिस (Office): .....	मोबाईल नं. (Mobile No.): .....
१०.१३	इमेल (E-mail)			

११	प्रोप्राइटर/साभेदार/संचालक/कार्यकारी प्रमुख अन्य कुनै संस्थामा संलग्न रहेको हकमा निम्न विवरण उल्लेख गर्नु पर्ने Provide following detail if Proprietor/Partners/Directors/CEO is involved in any other Firm/Company/ Institutions					
क्र.सं S.N.	संस्थाको नाम Institution Name	ठेगाना Address	पद Designation	फोन नं. Phone No.	वेबसाईट Website	अनुमानित वार्षिक आम्दानी Projected Annual Income
१						
२						
३						

तीन वटा भन्दा बढी संस्थामा संलग्न भएमा छुट्टै विवरण पेश गर्नु गर्ने। (A separate detail has to be given if account holder is involved in more than three institutions)

दायाँ

बायाँ

--	--

.....  
आधिकारीक दस्तखत:  
Authorized Signature(s)

संस्थाको छाप:  
Company Seal



११ खाता संचालन प्रयोजनको लागि निम्न बमोजिमका कागजातहरु पेश गरेको छु/छौं: Following Documents are submitted for Account Operation purpose:			
क्र.सं. S.N.	कागजात Document	कैफियत Remarks	छ / छैन Yes / No
१	फर्म रजिष्ट्रेशनको प्रमाणपत्र Firm Registration Certification	प्रमाणित छविचित्र Certified Copy	
२	स्थायी लेखानम्बर प्राप्त गरेको प्रमाणपत्र PAN Certificate	प्रमाणित छविचित्र Certified Copy	
३	साभेदार कबुलियतनामा/ Partnership Deed प्रबन्धपत्र र नियमावली/ Article of Association & Memorandum विधान वा विनियम/ Constitution or By-Law	प्रमाणित छविचित्र Certified Copy	
४	खाता खोल्ने र खाता सञ्चालन गर्न सञ्चालक समितिले गरेको निर्णय र अख्तियारी /Board Minute to Open Bank Account and delegation of authority to operate the account.	प्रमाणित छविचित्र Certified Copy	
५	सञ्चालक समितिले कार्यकारी प्रमुख र अन्य अधिकृतलाई आर्थिक कारोवारको सम्बन्धमा प्रदान गरेको अख्तियारी Authority delegated by Board of Directors to CEO and Other Officers to carry out Financial Transactions.	प्रमाणित छविचित्र Certified Copy	
६	आर्थिक कारोवार गर्ने सम्बन्धमा साभेदारहरुले दिएको अख्तियारनामा Authority Delegated by Partners for Financial Transaction	साभेदारी फर्मकाहकमा For Partnership Firm	
७	पछिल्लो आर्थिक वर्षको लेखापरीक्षण भएको वित्तीय विवरण Audited Financial of Last Fiscal Year  प्रोप्राइटर, साभेदारबाट स्वघोषणा (लेखापरीक्षण भए नभएको वा म्याद थप) Self-declaration of Proprietor or Partners (Auditing conducted or not or time extended) .....	लेखापरीक्षण हुने कम्पनी वा अन्य संस्थाको हकमा  For Company or other Institutions which need to be audited.	
८	अन्य कागजातहरु (केहि भएमा) Other Document (if any)		

.....  
आधिकारीक दस्तखत:  
Authorized Signature(s)

संस्थाको छाप:  
Company Seal