

(कम्पनी/संघ/संस्थाहरुको हकमा)
KYC UPDATE

मिति	
Date	

तल उल्लेखित विवरण राम्रोसँग भर्नु पर्नेछ । आफू सरोकार नभएको विवरण उल्लेख गरिएको कोठामा धर्का तानिदिनु होला ।
Please complete all details.

DP ID								
Client ID								

कम्पनी / संघ / संस्थाहरुको विवरण (Company Details)

कम्पनीको नाम	
Company Name (In Block Letters)	

Registration Details (दर्ताको विवरण)	
Constitution (विधान)	
<input type="checkbox"/> Proprietorship (एकल व्यवसाय) <input type="checkbox"/> Partnership (साभेदारी) <input type="checkbox"/> Pvt. Ltd. (प्रा. लि.) <input type="checkbox"/> Public Ltd. (पब्लिक लि.) <input type="checkbox"/> Others (अन्य) Specify (खुलाउनुहोस्)	
Office of Registration (दर्ता गरेको कार्यालय)	Place of Registration (दर्ता भएको स्थान)
Date of Registration (दर्ता मिति)	Registration No. (दर्ता नं.)
PAN No. (स्था ले नं.)	VAT No. (भ्याट नं.)
Registered Address (दर्ता ठेगाना)	

दर्ता ठेगाना (Registered Address)

हालको ठेगाना (Operation/Current Address)

House No. (घर नं.)	Ward No.: (वडा नं.)	House No. (घर नं.)	Ward No.: (वडा नं.)
Street/Tole (सडक/टोल)	District (जिल्ला)	Street/Tole (सडक/टोल)	District (जिल्ला)
Municipality/VDC (नपा/गाविस)	District (जिल्ला)	Municipality/VDC (नपा/गाविस)	District (जिल्ला)
Telephone No.: (टेलिफोन नं.)	Fax No. (फ्याक्स नं.)	Telephone No.: (टेलिफोन नं.)	Fax No. (फ्याक्स नं.)
Email: (ईमेल)	Website (वेबसाईट)	Email: (ईमेल)	Website (वेबसाईट)
Name of Key contact official (मुख्य सम्पर्क व्यक्तिको नाम)			
Mobile No. of Key contact official (मुख्य सम्पर्क व्यक्तिको मो.नं.)			

बैंक खाताको विवरण (Bank Account Details)

बैंक खाता नम्बर: Bank Account No.:	
बैंक खाता भएको बैंकको ठेगाना: Address of Bank:	

Nature Of Company, Organization Or Business (कम्पनी, संस्था, व्यवसायको प्रकार)

Area of Operation (संचालन क्षेत्र)		Nature of Business (व्यसायको प्रकार)	
Number of Offices (Branches) (कार्यालय/शाखा संख्या)			
Number of Branches (शाखा संख्या)			
Financial Details (आर्थिक विवरण):			
आयको सीमा (वार्षिक विवरण) Income Limit (Annual Details)			
<input type="checkbox"/> रु. ५,००,००० सम्म Upto Rs. 5,00,000	<input type="checkbox"/> रु. ५,००,००१ देखि १०,००,००० सम्म From Rs. 5,00,001 to 10,00,000	<input type="checkbox"/> रु. १०,००,००० भन्दा माथि Above Rs. 10,00,000	

Details Of Signatories (दस्तखत गर्नेको विवरण)

S. No. (क्र.सं.)	Name (नाम)	Nationality (राष्ट्रियता)	Official Position/Designation (तह/पद)	Residential Address (बसोवासको ठेगाना) (in full with house & ward no.) (पुरा ठेगाना घर नं. र वार्ड नं. सहित)
1				
2				
3				
4				

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

Details Of Beneficial Owner/Shareholders owning more than 10% share (हितधिकारीहरु र १०% भन्दा माथिका शेयरधनीहरुको विवरण)

S. No. (क्र.सं.)	Name (नाम)	Nationality (राष्ट्रियता)	Official Position/Designation (तह/पद)	Residential Address (बसोवासको ठेगाना) (in full with house & ward no.) (पुरा ठेगाना घर नं. र वार्ड नं. सहित)
1				
2				
3				
4				

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

Do you have any shareholder (ownership 10% or more)/beneficiary owner in your company/organization who are associated (US Citizen, US Resident, Green Card Holder and Firm/Co.) with USA?

(के तपाईंको संस्था/कम्पनीको शेयरधनी १०% वा सो भन्दा माथिको स्वाभित्व भएको/ हितधिकारी संयुक्त राज्य अमेरिका संग सम्बन्धित (संयुक्त राज्य अमेरिकाको नागरिक, एक क्यालेण्डर वर्ष भित्रमा १८० दिन वा सो भन्दा बढी बसोवास गरेको व्यक्ति, ग्रीनकार्ड होल्डर, फर्म/कम्पनी आदि) हुनुहुन्छ ?

YES NO

If yes, please specify (यदि हुनुहुन्छ भने कृपया उल्लेख गर्नुहोस् ।)

S. No. (क्र.सं.)	Name (नाम)	Passport No. (राहदानी नं.)	Passport Issued Date (DD-MM-YYYY)	VISA Expiry Date (DD-MM-YYYY)
1				
2				
3				
4				

मैले/हामीले गर्ने सबै धितोपत्रसँग सम्बन्धित कारोबार धितोपत्र बोर्डको नियम संगत हुनेछ । माथि उल्लेखित विवरण सत्य तथ्य रहेको र सो विवरणमा कुनै फरक परे कानून बमोजिम सहुँला, बुझाउँला । I/We hereby acknowledge that the above disclosed details are true. I/We further hereby consent to bear any legal actions in case any false disclosure of information related to me/us.

Official Seal (आधिकारिक छाप)

Authorized Signature (आधिकारिक दस्तखत)

कार्यालय प्रयोजनको लागि

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"/>		
रुजु गर्ने			प्रमाणित गर्ने
नाम थर:			नाम थर:
पद:			पद:
हस्ताक्षर:			हस्ताक्षर:
मिति:			मिति:
<input type="text"/> कार्यालयको छाप			

हालसालै
खिचिएको फोटा
साथै फोटोमाथी
हस्ताक्षर गर्नुहोला

Related to		मिति	
		Date	

Identification Details/ परिचय विवरण

नाम	
Name (In Block Letters)	

Designation (पद)	
<input type="checkbox"/> Board Member सञ्चालक समिति सदस्य	<input type="checkbox"/> CEO प्रमुख कार्यकारी अधिकृत
<input type="checkbox"/> Proprietor प्रोपाईटर	<input type="checkbox"/> Partner साझेदार
<input type="checkbox"/> Other अन्य	

जन्म मिति: Date of birth:	B.S		लिङ्ग: Gender:	<input type="checkbox"/> पुरुष Male	<input type="checkbox"/> महिला Female	<input type="checkbox"/> अन्य Others
	A.D					

स्थायी लेखा नं: PAN No.:		फोन नं: Phone No.:		Married: <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No
Email:	गैरआवासीय नेपालीको हकमा परिचयपत्र नं. र ठेगाना			

राष्ट्रियता: Nationality:	<input type="checkbox"/> नेपाली Nepali	<input type="checkbox"/> अन्य (खुलाउने) Others (If any)
नागरिकता नम्बर: Citizenship No.:		जारी जिल्ला: Issued District:
		जारी मिति: Issued Date:
		B.S.
		A.D.

Details of Family Members (परिवारको सदस्यहरुको विवरण)

Relationship / नाता	Name, Surname / नाम, थर	Remarks / कैफियत
Spouse / दम्पति		
Father / पिता		
Mother / माता		
Grand father / बाजे		
Grand mother / हजुर आमा		
Son / छोरा		
Daughter / छोरी		
Daughter-in-law / बुहारी		
Father -in-law* / ससुरा		

Note: Please use additional sheet if required. / आवश्यक भएमा अतिरिक्त पृष्ठ प्रयोग गर्नुहोला । * In case of married women only. / विवाहिता महिलाको हकमा ।

हालको ठेगाना (Current Address)

देश: Country:		प्रदेश: Province:	
जिल्ला: District:			
गा.पा./न.पा./उ.म. न.पा./ म. न.पा. Rural Municipality/ Municipality/ Sub Metropolitan City/ Metropolitan City		वडा नं.: Ward No.:	
टोल: Toll:		टेलिफोन नं.: Telephone No.:	
ईमेल: Email:		मोबाइल नं.: Mobile No.:	

स्थायी ठेगाना (Permanent Address)

देश: Country:		प्रदेश: Province:	
जिल्ला: District:			
गा.पा./न.पा./उ.म. न.पा./ म. न.पा. Rural Municipality/ Municipality/ Sub Metropolitan City/ Metropolitan City		वडा नं.: Ward No.:	
टोल: Toll:		टेलिफोन नं.: Telephone No.:	
ईमेल: Email:		मोबाइल नं.: Mobile No.:	

हाल बसोबास रहेको स्थानको नक्सा (Location Map)



(Please mention nearest prominent landmark like temple/department store/school etc.)

(कृपया नजिकको मन्दिर/स्कूल जस्ता कुनै खास स्थान/वस्तु को चिन्ह उल्लेख गर्नुहोला)

Note: In case of change in address, the bank must be informed immediately and the location map updated accordingly.

नोट: बसोबास गर्ने ठेगाना परिवर्तन भएमा बैंकलाई तुरुन्त नयाँ ठेगानाको नक्सा समेत जानकारी गराउनु पर्ने ।

If involved in any other Organization/Company/Firm (यदि कुनै अन्य संस्था/कम्पनीमा संलग्नता छ भने)

S. No. क्र. सं.	Name of Organization/Company/Firm संस्थाको नाम	Designation पद	Share holding (शेयर होल्डिङ) %	Address (ठेगाना) (in full with house & ward no.) (पूरा ठेगाना घर नं. र वार्ड नं. सहित)	Contact No. सम्पर्क नं.
1					

2						
Please tick "√" the appropriate box(es) for each of the following questions: (तल उल्लेखित प्रश्नहरूको उपयुक्त कोष्ठमा चिन्ह लगाउनु होस्)					Yes हो	No होइन
Are you a U.S. Resident? (के तपाईं अमेरिकाको बासिन्दा हुनुहुन्छ ?)						
Are you a U.S. Citizen? (के तपाईं अमेरिकाको नागरिक हुनुहुन्छ ?)						
Do you hold a U.S. Permanent Resident Card (Green Card)? (के तपाईं अमेरिकी न्वभमल ऋबचम प्राप्त व्यक्ति हुनु हुन्छ)						

मैले गर्ने सबै धितोपत्रसँग सम्बन्धित कारोबार धितोपत्र बोर्डको नियम संगत हुनेछ। माथि उल्लेखित विवरण सत्य तथ्य रहेको र सो विवरणमा कुनै फरक परे कानून बमोजिम सहूला, बुझार्जला । I/We hereby acknowledge that the above disclosed details are true. I further hereby consent to bear any legal actions in case any false disclosure of information related to me/us.

औंठा छाप Thumb Print	

Official Seal (आधिकारिक छाप)

दायाँ
Right

बायाँ
Left

आधिकारिक दस्तखत
Authorized Signatory

कार्यालय प्रयोजनको लागि

Account Risk Grading: High Risk Medium Risk Low Risk

Reason for Risk Grading

--

रुजु गर्ने

नाम थर:

पद:

हस्ताक्षर:

मिति:

प्रमाणित गर्ने

नाम थर:

पद:

हस्ताक्षर:

मिति:

--

कार्यालयको छाप