

मिति: / /

केवाइसी विवरणका लागि स्वयं उपस्थित प्रमाणिकरण फाराम (In Person Verification Form for KYC)
(केन्द्रीकृत बिद्युतीय ग्राहक पहिचान विवरण सेवा सम्बन्धी कार्य संचालन निर्देशिका, २०७७ सँग सम्बन्धित-अनुसूचि ५)

श्री एनआई सी एशिया क्यापिटल लि.
..... ।

महोदय,

म/हाम्रो आफ्नो केवाइसी विवरण भर्नाका लागि सक्कल कागजात सहित उपस्थित भई हस्ताक्षर
गरेको व्यहोरा अनुरोध गर्दछु ।

आवेदकको घोषणा (Applicant's Declaration)

| | | | | | | | | | |
|---|--|-------------------------------|--|--|--|--------------|--|--|--|
| BOID भए उल्लेख गर्नुहोस् | | BOID | | | | Client ID | | | |
| पुरा नाम/ (Name) | | | | | | | | | |
| बुबाको नाम/ (Father's Name) | | | | | | | | | |
| बाजे/पति/पत्नीको नाम/Grand Father/Spouse Name | | | | | | | | | |
| ठेगाना/ (Address) | | | | | | | | | |
| हस्ताक्षर/ (Signature) | | औंठाछाप (Thumb Impression) | | | | | | | |
| | | दायाँ (Right) | | | | बायाँ (Left) | | | |
| मिति (Date) | | नागरिकता नं. Citizenship No.) | | | | | | | |

माथि उल्लेखित विवरण सत्य तथ्य रहेको र मैले/हामिले व्यक्तिगत रूपमा व्यक्ति स्वयम उपस्थिति प्रमाणीकरणको लागि केवाइसी दर्ता प्रतिनिधिको कार्यालयका स्वयं उपस्थित भई प्रमाणिकरण गरेको छु/छौं । यदि माथि उल्लेखित विवरणहरूमा कुनै फरक परे कानून बमोजिम सहूला, बुभाउँला ।

I hereby declare that the details furnished above are true and correct to the best of my knowledge and I have personally approached the KYC Registration Intermediary for my identity verification. If the details found to be false or untrue, I am aware that I may be held liable for it.

केवाइसी दर्ता प्रतिनिधिले प्रमाणीकरण गर्ने खण्ड (Section for KYC Registration Intermediary)

| | | |
|----------------------------|-------------------|--------------------------|
| हस्ताक्षर (Signature) | प्रमाणित/Verified | <input type="checkbox"/> |
| Proof of Original Identity | (Citizenship) | <input type="checkbox"/> |
| Proof of Address | | <input type="checkbox"/> |

माथि उल्लेखित व्यक्तिले हाम्रो केवाइसी दर्ता प्रतिनिधिको कार्यालयमा स्वयं उपस्थित भई हस्ताक्षर गर्नु भएको व्यहोरा साँचो हो र साँचो रहेको व्यहोरा अनुरोध गर्दछु ।

We would like to inform that the above-mentioned individual approached our KYC Registration Intermediary personally and signed this form in front of us. All the process said and done are true to the best of our knowledge.

कार्यालय प्रयोजनको लागि

दस्तखत प्रमाणिकरण गर्ने अधिकारीको नाम :
दस्तखत प्रमाणिकरण गर्ने अधिकारीको हस्ताक्षर :
दस्तखत कायम गर्नेको दर्जा :
नयाँ दस्तखत कायम मिति :

छाप/Stamp