NIC ASIA CAPITAL

NIC ASIA
एन आई सी एशिया बैंक लि.

हालसालै खिचेको फोटो
Recent Photo
नाबालकको हकमा निजको नै राख्नुपर्ने

प्राकृतिक व्यक्तिको परिचय विवरण
Account Opening Form for Individual Benificiary Owner

(धितोपत्र केन्द्रिय निक्षेप सेवा विनियमावली, २०६८ को विनियम २० तथा केन्द्रीकृत विद्युतीय ग्राहक पहिचान विवरण (केवाइसी) सेवा सम्बन्धी कार्य संचालन निर्देशिका, २०७७ को अनुसूची-३ (दफा ७ को उपदफा (२) सँग सम्बन्धित))

कार्यालय प्रयोजनका लागि मात्र (For Official Use Only)

आवेदन नम्बर : Application No :	संकेत नम्बर : Symbol No :	मिति : Date :
केवाइसी दर्ता प्रतिनिधिको नाम : Name of KYC Registration Agent :		शाखा : Branch :

हितग्राही खाता नम्बर : Beneficial Owner Account No:	DP ID								Client ID							
	1	3	0	1	3	7	0	0								

Please complete all details and strike out the non-applicable field/boxes.
तल उल्लेखित सम्पूर्ण विवरण राम्रोसँग भर्नु पर्नेछ। आफुसँग सरोकार नभएको विवरण उल्लेख गर्ने कोठामा तेर्सो धर्का तानिदिनु होला।

ग्राहकको विवरण (Details of Client)

नाम
Name (In Block Letters)

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 — स्थायी लेखा नं. PAN No.

राष्ट्रियता Nationality ☐ नेपाली Nepali ☐ अन्य Other (खुलाउने) ____ — लिङ्ग Gender ☐ पुरुष Male ☐ महिला Female ☐ अन्य Other

नागरिकता नं. Citizenship No. — जारी जिल्ला Issue District — जारी गरेको मिति Date of Issuance D D M M Y Y Y Y

नाबालकको जन्म दर्ता नं. Minor Birth Certificate No. — जारी जिल्ला Issue District — जारी गरेको मिति Date of Issuance D D M M Y Y Y Y

राहदानी नं. Passport No. — जारी जिल्ला Issue District — जारी गरेको मिति Date of Issuance D D M M Y Y Y Y

राहदानी म्याद सकिने मिति Passport Expiry date D D M M Y Y Y Y — राष्ट्रिय परिचय पत्र नं National ID Number.
(नाबालकको हकमा निजको नै उल्लेख गर्नुपर्ने)

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: Tole: — ब्लक नं.: Block No.:

टेलिफोन नं.: Telephone No.: — मोबाइल नं.: Mobile No.: — वैकल्पिक मोबाइल नं.: Alternate Mobile No.:

ईमेल: Email:

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: Tole: — ब्लक नं.: Block No.: — टेलिफोन नं.: Telephone No.:

नजिकको ल्याण्डमार्क: Nearest Landmark:

परिवारका सदस्यहरुको विवरण (ठाउँ नपुग भएमा थप गर्न सकिने) (Details of Family Members)

१	बाजेको नाम		
२	Grandfather's Name (IN BLOCK LETTERS)		
३	बुबाको नाम		
४	Father's Name (IN BLOCK LETTERS)		
५	आमाको नाम		
६	Mother's Name (IN BLOCK LETTERS)		
७	पति/पत्नीको नाम		
८	Spouse's Name (IN BLOCK LETTERS)		
९	छोराको नाम Son's Name (IN BLOCK LETTERS)	१	
		1	
		२	
		2	
		३	
		3	
१०	छोरीको नाम (अविवाहित) Daughter's Name (IN BLOCK LETTERS)	१	
		1	
		२	
		2	
		३	
		3	
११	बुहारीको नाम Daughter-in-law's Name (IN BLOCK LETTERS)	१	
		1	
		२	
		2	
१२	ससुराको नाम (विवाहित महिलाको हकमा)		
१३	Father-in-law's Name (In case of Married Women)		
१४	सासुको नाम (विवाहित महिलाको हकमा)		
१५	Mother-in-law's Name (In case of Married Women)		

बैंक खाताको विवरण (Bank Account Details)

बैंक खाताको किसिम Type of Bank Account	☐ वचत खाता Savings Account	☐ चल्ती खाता Current Account
बैंक खाताको नम्बर Bank Account Number		
बैंकको नाम Name of Bank		
शाखाको नाम Branch Name		

पेशागत विवरण (Details of Occupation)

पेशा Occupation	☐ सरकारी Government ☐ सार्वजनिक/ निजी क्षेत्र Public/Private Sector ☐ एन.जी.ओ./आई.एन.जी.ओ. NGO/INGO ☐ विशेषज्ञ Expert ☐ वैदेशिक रोजगार Foreign Employment ☐ व्यापारी Businessperson ☐ कृषि Agriculture ☐ सेवा निवृत Retired ☐ विद्यार्थी Student ☐ गृहिणी Housewife ☐ अन्य Other ____ (खुलाउने)
व्यापारको प्रकार Type Of Business	☐ उत्पादन Manufacturing ☐ सेवामुखी Service Oriented ☐ अन्य Other ____ (खुलाउने)
कार्यरत संस्थाको नाम Current Organization Name	ठेगाना Address
पद Designation	कर्मचारीको हकमा कर्मचारी परिचयपत्र नं ID Number of Employee
आर्थिक विवरण Financial Details	आयको सीमा (वार्षिक विवरण)/ Income Limit (Annual Details) ☐ रु. ५,००,००० सम्म Upto Rs. 5,00,000 ☐ रु. ५,००,००१ देखि रु. १०,००,००० सम्म From Rs. 5,00,001 to Rs. 10,00,000 ☐ रु. १०,००,००१ देखि रु. २०,००,००० सम्म From Rs. 10,00,001 to Rs. 20,00,000 ☐ रु. २०,००,००१ देखि रु. ५०,००,००० सम्म From Rs. 20,00,001 to Rs. 50,00,000 ☐ रु. ५०,००,००० भन्दा माथि Above Rs. 50,00,000

ग्राहक आफू वा आफ्नो परिवारका कुनै सदस्य संगठित संस्थाको संचालक वा कार्यकारी प्रमुख वा लेखापरीक्षक वा कम्पनी सचिव वा व्यवस्थापन वा लेखासँग सम्बन्धित कार्यमा विगतमा वा हाल प्रत्यक्ष रुपले संलग्न रहेको भए सोको विवरण:

Details of whether the customer or any member of his/her family has been or is currently directly involved in the management or accounting related work of a corporate body as a director or chief executive officer or auditor or company secretary:

क्र.सं. S.N	नाम Name	नाता Relation	संस्थाको नाम Name of Institute	पद Designation	कहिले देखी Start Date	कहिले सम्म End Date

माथि उल्लेखित संस्था भन्दा बढी भएको अवस्थामा छुट्टै विवरण पेश गर्नुपर्ने छ।

संरक्षकको विवरण (नाबालकको हकमा मात्र) Guardian's Details (In case of Minor only)

नाम
Name (In Block)

नागरिकता नं.
Citizenship No.

जारी जिल्ला
Issue District

जारी गरेको मिति
Date of Issuance D D M M Y Y Y Y

राष्ट्रिय परिचय पत्र नं
National ID Number.

निवेदकसँगको सम्बन्ध :
Relationship with applicant:

पत्राचार ठेगाना:
Correspondence 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 :
Tole :

मोबाइल नं.:
Mobile No.:

टेलिफोन नं.:
Tel. No.

स्थायी लेखा नं.
PAN No.

ईमेल:
Email:

संरक्षकको फोटो
(हालसालै खिचेको)
Recent Photo

संरक्षकको औंठा छाप
Thumb Impression of Guardian

दाँया (Right) बाँया (Left)

संरक्षकको हस्ताक्षर
Signature of Guardian

गैरआवासिय नेपालीको हकमा (In case of NRN)

वैदेशिक ठेगाना :
Foreign Address :

शहर:
City :

राज्य:
State :

देश:
Country :

गैर आवाशिय कोड नं:
NRN Code No :

औंठा छाप
Thumb Print

दाँया (Right) बाँया (Left)

निवेदकको नाम :
Applicant's Name :

हस्ताक्षर :
Signature :

हाल बसोबास रहेको स्थानको नक्शा	**Location Map of Current Residence**

N

From Main Road Street .... the distance of the Residence is................ Meters (Approximately)

संलग्न गर्नु पर्ने कागजात

१. नेपाली नागरिकहरुको हकमा नागरिकता प्रमाणपत्र र राष्ट्रिय परिचय पत्रको प्रतिलिपी।

२. गैरआवासीय नेपालीको हकमा एन आर एन परिचयपत्र र राहदानीको प्रतिलिपि।

३. नाबालकको हकमा संरक्षक तथा नाबालक दुवैको फोटो ।

४. कानूनी संरक्षक भए सो सम्बन्धी कागजात साथै संरक्षकको नागरिकता र राष्ट्रिय परिचय पत्रको प्रतिलिपी।

५. आमा वा बाबु संरक्षक भएमा छोरा वा छोरीको जन्मदर्ता र राष्ट्रिय परिचय पत्रको प्रतिलिपी का साथै संरक्षकको नागरिकताको प्रमाणपत्र र राष्ट्रिय परिचय पत्रको प्रतिलिपी।

६. कुनै सस्थाको कर्मचारी रहेको हकमा कर्मचारी परिचयपत्रको प्रतिलिपि ।

माथि उल्लेखित ग्राहक पहिचान (केवाइसी) विवरण सत्य तथ्य रहेको छ । सो विवरणमा कुनै फरक परे कानून बमोजिम सहुँला, बुझाउँला । I/We hereby acknowledge that the above disclosed KYC details are true.I/We further hereby consent to bear any legal actions in case any false disclosure of information related to me/us.

औंठा छाप
Thumb Impression

दाँया (Right) | बाँया (Left)

ग्राहकको हस्ताक्षर
Customer's Signature

अनुसुची १५

(धितोपत्रको केन्द्रिय निक्षेप सेवा विनियमावली,२०६८ को विनियम २० को उपविनियम ३ सँग सम्बन्धित)

निक्षेप सदस्य र हितग्राही व्यक्ति वा संस्थाबीचको सम्झौता

बागमती प्रदेश, काठमाडौं महानगरपालिका वडा नं. ११, ट्रेड टावर नेपाल स्थित रजिष्ट्रार कार्यालय रहेको एन आई सी एशिया क्यापिटल (वैधानिक अस्तित्व भएको निकायको विवरण) यसपछि ("सदस्य" भनिएको) र ....प्रदेश .... जिल्ला .... गा.पा/न.पा./ उ.म.न.पा/म. न.पा.:वडा नं. .... स्थित .... स्थायी ठेगाना रहेको श्री .... यसपछि ("हितग्राही" भनिएका) दोश्रो पक्ष बीच देहाय शर्तहरु पालना गर्ने सहमति साथ यो सम्झौता गरिएको छ।

१. सामान्य प्रावधान:
यस सम्झौताका पक्षहरु धितोपत्रको केन्द्रीय निक्षेप सेवा नियमावली, २०६८ का व्यवस्था र सिडिएससिले समयसमयमा जारी गरेका विनियमलाई यसै सम्झौतामा उल्लेख भए सरह र यसै सम्झौताको हिस्साको रुपमा पालना गर्न सहमत छौं।

२. रकम असुल उपर:
हितग्राहीले निक्षेप सदस्यलाई तिर्नुपर्ने रकम तोकिएको मितिभित्र बुझाउनु पर्नेछ । साथै उक्त शुल्क हितग्राही खातामा उल्लेख भएको बैंक तथा वित्तिय संस्थाको बैंक खाताबाट कट्टी गर्न हितग्राही (दोश्रो पक्ष) पूर्ण मन्जुर गर्दछ ।

३. खाताको फाँटवारी (स्टेटमेन्ट) :
सदस्यले अनलाइन मार्फत् हितग्राहीलाई निजको खाताको फाँटवारी हेर्ने सुविधा प्रदान गर्नेछ । साथै हितग्राहीले आफ्नो धितोपत्रको फाँटवारी भौतिक रुपमा प्राप्त गर्न अनुरोध गरेमा सदस्यले सो समेत प्रदान गर्न सक्नेछ । तर यस अवधिमा कुनै कारोबार नभएमा खाताको फाँटवारी दिनु पर्ने छैन ।

४. विवरणमा भएका परिवर्तनहरुबारे हितग्राहीले सूचित गर्नुपर्ने :
हितग्राहीले सूचित गरेको अवस्था बाहेक, हितग्राहीले विवरणमा भएको परिवर्तन सदस्यलाई जानकारी नगराएको कारणबाट हितग्राहीलाई हुन सक्ने कुनै हानी उपर सदस्य उत्तरदायी वा जिम्मेवार हुनेछैन ।

५. हितग्राहीको दावीप्रति निक्षेप सदस्य उत्तरदायी नहुने :
सुरक्षणका लागि हितग्राहीको खाताबाट खर्च लेखिएको/ क्रेडिट गरिएको तेस्रो पक्षका दावी अदालत वा राजस्व निकायबाट तोकिएको वा माग भएको कुनै शुल्क, दस्तुर, कर प्रति सिडिएससि तथा सदस्य उत्तरदायी हुने छैनन्।

६. प्रत्येक हितग्राही निम्न कुरामा विशेष रुपले जिम्मेवार हुनेछ :
(क) निक्षेप सदस्यसँग भएको सम्झौता र खाता खोल्दाका विवरणहरु तथा तथ्य सम्बन्धमा,
(ख) निक्षेप सदस्यसँग खाता खोल्दा पेश गरेका लिखतको अधिकारीकता र सत्यता सम्बन्धमा,
(ग) निक्षेप सदस्यबाट प्रत्येक कारोबार निर्देशन बमोजिम खाताबाट घटाएको र थपेको कुराको सुनिश्चित गर्ने,
(घ) हितग्राहीको खातामा भएको परिवर्तनका विवरण सम्बन्धमा जस्तै: ठेगाना, बैंक विवरण स्थिति अख्तियारी, आदेश मनोनयन दस्तखत आदि,
(ङ) कुनैपनि निष्काशित धितोपत्र खरिद गरेकोमा सो को सत्य विवरण ।

७. आधिकारिक प्रतिनिधि :
हितग्राही सङ्गठित संस्था वा कानूनी व्यक्ति भएमा त्यस्तो संस्था वा व्यक्तिको तर्फबाट प्रतिनिधित्व गर्ने अख्तियारप्राप्त व्यक्तिले सदस्यसँगको सम्झौता क्रियान्वित गर्नेछन् । प्रतिनिधिको हेरफेर वा अन्य कुनै किसिमको परिवर्तन भएमा हितग्राहीले सदस्यलाई तुरुन्त जानकारी गराउनेछ ।

८. सम्झौता रद्द गर्ने :
विनियमावली तथा सञ्चालन निर्देशिकामा उल्लेख गरिए अनुसारका शर्तबन्देजको अधिनमा रही पक्षहरुले यो सम्झौता जुनसुकै समयमा रद्द गर्न सक्नेछन्। कुनै पनि पक्षले सम्झौता रद्द गरेमा हितग्राहीको खातामा भएका धितोपत्रहरुलाई सोही हितग्राहीको निर्देशनबमोजिम सदस्यले व्यवस्थापन गर्नेछ ।

९. काबुबाहिरको परिस्थिति :
यस सम्झौता वा विनियमावलीमा जुनसुकै कुरा लेखिएको भए तापनि आँधी, तुफान, बाढी, चट्याङ, भूँईचालो, आगलागी, विस्फोटन वा दैवी प्रकोप, युद्ध, विद्रोह, क्रान्ति, हुलदंगा, निषेधाज्ञा, नाकाबन्दी, अवरोध, दंगा, नागरिक कलह, हड्ताल, तालाबन्दी, बहिष्कार, कुनै उपयोगी सेवामा अवरोधजस्ता मजदुर कारवाहि वा अशान्ति, शत्रुको कारवाहि, अपराधिक षडयन्त्र, आतंककारीको गतिविधि वा तोडफोड, विध्वंस, प्रणालीमा गडबडी, अनाहक प्रवेश वा प्रतिकार गर्न नसकिने अन्य कुनै शक्ति वा बाध्यतालगायत काबु वा नियन्त्रणबाहिरका घटनाद्वारा यस सम्झौताअन्तर्गतको दायित्वमा कुनै कार्य सम्पादन नगरेको, विलम्ब गरेको वा उल्लंघन भएकोमा कुनै एक पक्षलाई हुन गएको हानीनोक्सानी, क्षतिको सोधभर्ना वा क्षतिपुर्ति दिन अर्को पक्ष उत्तरदायी हुनेछैन ।

१०. जनाउ :
यस सम्झौताअनुसार दिइने अथवा आवश्यक हुने कुनै पनि जनाउ वा सञ्चार लिखित रुपमा र प्रापकको हालसालको ठेगानामा नपठाएसम्म बन्धनकारी हुनेछैन ।

११. विवादको समाधान:
पक्षहरुका बीचमा उत्पन्न हुन सक्ने विवाद तथा भिन्नताका सम्बन्धमा विनियमालीमा तोकिएअनुसारको मध्यस्थता समितिको व्यबस्था यस सम्झौताका पक्षहरुलाई पनि लागु हुनेछ ।

१२. नियमनकारी कानून:
यो सम्झौता प्रचलित नेपाल कानूनद्वारा नियमन तथा व्याख्या हुनेछ । साथै यस सम्झौताका माथि उल्लेखित बुँदाहरु पढी बुझी दस्तखत गरि १/१ प्रति लियौं / दियौं।

सम्झौताका प्रथम पक्ष

निक्षेप सदस्यको तर्फबाट अधिकार प्राप्त
व्यक्तिको नाम :
दस्तखत :
कम्पनीको छाप :

सम्झौताका दोस्रो पक्ष

हितग्राहीको तर्फबाट अधिकार प्राप्त
व्यक्तिको नाम :
दस्तखत :
कम्पनीको छाप :

साक्षी
१. ....

साक्षी
१. ....

ईति संवत् .... साल .... महिना .... गते रोज .... शुभम्।

NIC ASIA CAPITAL

NIC ASIA
एन आई सी एशिया बैंक लि.

श्री एन आई सी एशिया क्यापिटल लिमिटेड

.... शाखा

स्व-घोषणा ।

मिति:....................../............../.............

महोदय,

उपरोक्त सम्बन्धमा, मेरो/हाम्रो नाममा धितोपत्र कारोबारको सम्बन्धमा तपशिल बमोजिमको स्वघोषणा गर्दछु:

१. म/हामीले धितोपत्र खरिदका लागि प्रयोग गर्ने रकम सम्पत्ति शुद्धिकरण सम्बन्धी प्रचलित कानुन विपरित आर्जन गरेको रकम छैन र भविष्यमा पनि हुने छैन।

२. म/हामी धितोपत्रमा गरिएको लगानीमा निहित जोखिमको सम्बन्धमा जानकार छु/छौं ।

३. म/हामीले खरिद गरेका धितोपत्रहरु बापतको भुक्तानी लिने दिने कार्य तोकिएको समय भित्र गर्ने छु/छौं।

४. म/हामीले धितोपत्र सम्बन्धी तथा अन्य प्रचलित नियम कानूनहरुको पालना गर्ने छु/छौं।

५. म/हामी कर्जा सूचना केन्द्रको कालो सूचीमा रहेको छैन/छैनौं ।

साथै मेरो/हाम्रो नाममा हितग्राही खाता खोल्नको लागि निम्न बमोजिम सो घोषणा गर्दछु/गर्दछौं।

(क) तपाईको विरुद्धमा अदालतमा कुनै अपराधिक कारवाही विरुद्ध मुद्दा चलेको छ ? छ ☐ छैन ☐

(ख) तपाईले कानुन उल्लंघन गरेको कारणबाट सजाय पाउनु भएको छ ? छ ☐ छैन ☐

(ग) तपाई संलग्न भएको कुनै संस्था टाट पल्टेको छ ? छ ☐ छैन ☐

(घ) तपाई वा तपाईले काम गरेको वा संचालक भएको वा तपाईले ५ (पाँच) प्रतिशत भन्दा बढी शेयर लगानी गरेको संस्था कर्जा भुक्तानी गर्न नसकेको कारण कहिल्यै कालोसूचीमा परेको छ ? छ ☐ छैन ☐

(ङ) तपाई कुनै सार्वजनिक अपराध गरेको, कानुन उल्लंघन गरेको वा प्रचलीत कानुन बमोजिम विघटनमा परेका कुनै संस्थामा कर्मचारी वा सल्लाहकारको रुपमा रहनु भएको छ ? छ ☐ छैन ☐

(च) तपाई प्रचलित कानुन बमोजिम दामासाहीमा पर्नु भएको छ ? छ ☐ छैन ☐

(छ) तपाईले कुनै राजनैतिक पदमा निर्वाचित वा मनोनित प्रतिनिधिको रुपमा कामकाज गरिरहनु भएको छ (PEP)? छ ☐ छैन ☐
(छ भने विस्तृत विवरण खुलाउनुहोस)

व्यक्तिको नाम	पद	अवधि	आवद्ध कार्यालय/संस्थाको नाम र ठेगाना

(ज) तपाईलाई प्रचलित कानुन बमोजिम कुनै पेशा रोजगार वा व्यवसाय गर्न रोक लगाइएको छ ? छ ☐ छैन ☐

(झ) तपाई तथा तपाईको परिवार वा नजिकको सम्बन्ध भएका व्यक्तिहरु प्रचलित कानून बमोजिम उच्च पदस्थ व्यक्ति? हो ☐ होइन ☐
(हो भने विस्तृत विवरण खुलाउनुहोस)

व्यक्तिको नाम	पद	अवधि	आवद्ध कार्यालय/संस्थाको नाम र ठेगाना

(ञ) तपाई धितोपत्र खरिद बिक्री गर्ने मुख्य उद्देश्यले स्थापित इन्भेष्टमेन्ट कम्पनीमा संलग्न भएको? छ ☐ छैन ☐
(भएमा देहाए बमोजिम विवरण उल्लेख गर्नुहोस)

कम्पनीको नाम	
पद	संचालक ☐ पदाधिकारी ☐ शेयरधनी ☐ कर्मचारी ☐ अन्य ☐

(ट) के तपाईको हिताधीकारी हुनुहुन्छ? छ ☐ छैन ☐
(यदि छ भने हिताधिकारी हकमा अतिरित (KYC) फारम भर्नुहोस।)

क्र.सं.	नाम	सम्बन्ध	ठेगाना	सम्पर्क नम्बर

मथि उल्लेखित ग्राहक पहिचान (केवाइसी) विवरण सत्य तथ्य रहेको छ । सो विवरणमा कुनै फरक परे कानून बमोजिम सहुँला, बुझाउँला ।

खातावालाको नाम .... । हस्ताक्षर.. ।

कार्यालय प्रयोजनका लागि मात्र

Customer Profiling	

रुजु गर्नेको		प्रमाणित गर्नेको
नाम थर: पद: हस्ताक्षर: मिति:	कार्यालयको नाम तथा छाप	नाम थर: पद: हस्ताक्षर: मिति:

NIC ASIA
CAPITAL

NIC ASIA
एन आई सी एशिया बैंक लि.

अनुसुची ५

केवाइसी विवरणका लागि स्वयं उपस्थित प्रमाणीकरण फाराम (In Person Verification Form for KYC)

(केन्द्रिकृत विद्युतीय ग्राहक पहिचान विवरण (केवाइसी) सेवा सम्बन्धि कार्य संचालन निर्देशिका, २०७७ को दफा ८ को उपदफा (४) र दफा १० को उपदफा (३) सँग सम्बन्धित)

श्री एन आई सी एशिया क्यापिटल लि.
.... ।

मिति:　　　/　　/

महोदय,

म/हामी .... आफ्नो केवाईसी विवरण भर्नको लागि सक्कल कागजात सहित उपस्थित भई प्रतिनिधिको अगाडी हस्ताक्षर गरेको व्यहोरा अनुरोध गर्दछु ।

आवेदकको घोषणा (Applicant's Declaration)

हितग्राही खाता नम्बर भए उल्लेख गर्नुहोस: Beneficial Owner Account No (If) :	DP ID								Client ID							
	1	3	0	1	3	7	0	0								

पुरा नाम (FULL NAME)			
बुबाको नाम (Father's Name)			
बाजे/पति/पत्नीको नाम (Grandfather/Husband/Wife's Name)			
ठेगाना (Address)			
हस्ताक्षर (Signature)	औंठाछाप (Thumb Impression)		
	दाँया (Right)	बाँया (Left)	
नागरिकता नं. (Citizenship No.)		मिति (Date)	

माथि उल्लेखित विवरण सत्य तथ्य रहेको र मैले/हामीले व्यक्तिगत रुपमा व्यक्ति स्वयं उपस्थित प्रमाणीकरणको लागि केवाईसी दर्ता प्रतिनिधिको कार्यालयमा स्वयं उपस्थित भई प्रमाणीकरण गरेको छु/छौं । यदि माथि उल्लेखित विवरणहरुमा कुनै फरक परे कानुन बमोजिम सजाय, जरिवाना सहुँला, बुझाउँला।

I hereby declare that the details furnished above are true and correct to the best of my knowledge and I have personally approached the VKYC 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 as per prevelent law.

केवाईसी दर्ता प्रतिनिधिले प्रमाणीकरण गर्ने खण्ड

हस्ताक्षर (Signature)	प्रमाणित/Verified	☐
Proof of Original Identity	(Citizenship)	☐
Proof of Address		☐

माथि उल्लेखित व्यक्तिले हाम्रो केवाईसी दर्ता प्रतिनिधिको कार्यालयमा स्वयं उपस्थित भई हस्ताक्षर/भिकेवाईसी मार्फत गर्नुभएको व्यहोरा साँचो हो र साँचो रहेको व्यहोरा अनुरोध गर्दछु ।

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

कार्यालय प्रयोजनको लागि

दस्तखत प्रमाणीकरण गर्ने कर्मचारीको नाम :

दस्तखत प्रमाणीकरण गर्ने कर्मचारीको हस्ताक्षर :

दस्तखत कायम गरेको दर्जा :

छाप/Stamp