

INDIVIDUAL CUSTOMER INFORMATION FORM

व्यक्तिगत ग्राहक विवरण फाराम

Dun u ala			Customer No. ग्राहक नं			
Branch शाखा :	ı :		Account No. खाता नं.			
Date: मितिः	Y Y Y Y	M M D D	Account Class खाता वर्ग			
Custo ग्राहकके	mer Name Mr./Mrs	s./Ms. गोमती/सुश्री				
NIO 4/4/	न गण नागाग न	First	Middle Last			
Minor नाबालव		No Gender: विंग	Male Female Others पुरुष महिला अन्य			
Marital Status: Married Unmarried Other वैवाहिक अवस्था विवाहित अनिवाहित अन्य						
Date of Birth Y Y Y Y M M D D ई.सं(AD) Nationality राष्ट्रियता						
Citizenship No नागरिकता प्र.प.नं. Issue Date Y Y Y M M D D ई.सं(AD) Issued District जारी भारते						
Passp राहदानी	ort No नं.	lssue Date जारी मिति	Y M M D D Issued District जारी भएको जिल्ला			
Detail of other Identification (ID): Name & address of ID document issuing office						
	रेचयको विवरण :	परिचय सम्बन्धि कागजात जारी गर्ने कार्यलयको ना				
	cument No.	Issue Date	र्ड. सं(AD) Type of ID Document वि.सं(BS) परिचय पत्रको किसिम			
परिचय Educa शैक्षिक	ational Qualification	जारी मिति Illiterate Literate SLC अशिक्षित साक्षर एस.एल.सी	Graduate Post Graduate Others स्नातक स्नातकोत्तर अन्य			
Family	Details पारिवारिक विवरण	1				
S.No. क्र.सं.	Relation नाता	Name, Surname नाम, थर	Citizenship Cert. No. Issue Date Issued District नागरिकता प्रमाणपत्र नं. जारी मिति जारी भएको जिल्ला			
1.	Spouse श्रीमान् /श्रीमती					
2.	Father बुवा					
3.	Mother आमा					
4.	Grand Father हजुरबुवा					
5.	Grand Mother हजुरआमा					
		2.				
6.	Son/Daughter	3.				
0.	छोरा ∕ छोरी	4.				
	Daughter in Law	5.				
7.	बुहारी (छोराको श्रीमती)					
8.	Father in Law/ससुरा (विवाहित महिलाको हकमा)					
provide	e detail in separate shee		cate not obtained family members. Separate declaration to this effect will be required. Please एका परिवार सदस्यको नागरिकता सम्बन्धि विवरण अनिवार्य छैन । यसमा ग्राहकको स्वघोषणा आवश्यक हुनेछ । आवश्यक परेको खण्डमा			
	प्रयोग गर्नुहोला । ssion of Spouse त्नीको पेशा	Edu भिक्ष	ication Contact No.			
		ddress पत्राचार गर्ने ⁄हालको ठेगाना	Permanent Address स्याई ठेगाना (If different from present address हालको ठेगानाबाट फरक भएमा मात्र)			
Post Box House No. Post Box House No.						
पो.ब.नं. Street/Tole		घर नं. Ward No.	पो.ब.नं. <u>घर नं.</u> Street/Tole Ward No.			
ज्ञान्य प्राचीत चार्च हिन्स व्यापन क्षान्य का जाने हिन्स का जिल्ला का जाने हिन्स का जाने हैं। जिल्ला का जाने ह जिल्ला का जाने कि जाने		वडा नं	मार्ग / टोल			
Municipality District न.पा./गा.पा जिल्ला		District जिल्ला	Municipality District न.पा./गा.पा. जिल्ला			
Province Country			Province Country			
प्रदेश देश Phone: (Res.) (Work)			प्रदेश देश Phone: (Res.) (Work)			
फोन (आवास)		(WOIK) ((((কিছেন))	फोन (अवास) (अफिस)			
(Mobile	e)	e-mail	(Mobile) e-mail			
(मोबाईल)	<u> </u>	ईमेल	(मोबाईल) ईमेल			
	Address veryfing document ठेगाना पृष्टि हुने कागजात		/oter's ID card Land Line/ Electricity/Water bill Others ततदाता परिचय पत्र फोन/ बत्ती/धाराको बिल अन्य			

Occupation पेशा
Professional

Gov. Sector

सरकारी क्षेत्र

Business

Private Sector

Public Sector

Others (please Specify)

अन्य (कृपया खुलाउनुहोस)

For Non Resident/Foreigners गैर आवासीय/ विदेशीको लागि							
Local Contact Person/Organization	Phone No	Addre	ess				
Visa No. Visa issue date	Visa Exp	oiry date					
Source of Income आम्बानीको स्रोत							
Own Business Salary Sale of Assets Remittance		hers (please Spe	ecify)				
आफ्नै व्यापार							
Detail of related Profession/Business सम्बन्धित पेशा वा व्यवसायको बिवरण			Account Variable Danish and Fine				
S.No. Name of related Employer/Business क.सं. सम्बन्धीत व्यवसाय/संस्थाको नाम	Address ठेगाना	Position पद	Approx. Yearly Remuneration अनुमानित बार्षिक आम्दानी/पारिश्रमिक				
1							
2 Other Income Source (अन्य आयओत) Note: Please submit separate sheet if required (आवश्यक भएमा छुट्टै विवरण पे	- 						
For Students विद्यार्थीका लागि							
S.No Name of College/Institution क.सं. संस्थाको नाम	Address ठेगाना		Phone No. सम्पर्क नं.				
Anticipated Volume of Transaction अनुमानित वार्षिक कारोवार							
Anticipated Annual Account Transactions (Debit/Credit) NPR अनुमानित व							
		to 5 Million लाख सम्म	Above 5 Million ५० लाख भन्दा माथि				
Anticipated Number of Annual Transactions upto 50	upto 100	upto 500	Above 500				
अनुमानित वार्षिक कारोबार संख्या Other Bank Details. अन्य बैंक सम्बन्धी विवरण	१०० सम्म	५०० सम्म	५०० भन्दा माथि				
	ives Name of Barty						
तपाईको अन्य कुनै बैंकहरुमा खाता छ ? छ छ छैन छ	yes Name of Bank भने बैंकको नाम						
Are you availing Credit Facilities with any other bank? Yes अन्य बैक्हरुबाट कर्जा सुविद्या प्राप्त गर्नु भएको छ ?	No If Yes, Please spe छ भने खुलाउनु होला	cify					
Self Declaration व्यक्तिगत खघोषणा							
Declaration of Convicted/Non Convicted for Any Crime in Past	No Yes	If Yes Please S	Specify				
विगतमा कृतै अपराधमा दण्डित भए / नभएको घोषणा — नरहेको छ भने कृपया खुलाउनुहोस् ————————————————————————————————————							
Do you hold residential permit of foreign country? No के तपाई सँग विदेशमा बसोबास गर्ने अनुमति छ ? छैन		ease specify cou ा देशको विवरण उपलब्ध					
*In case of US citizen Separate declaration form to be filled. संयुक्त राज	य अमेरिकी नागरिकको हकमा छुटै विवरण फारर	न भर्नु पर्ने					
Location Map of Present Residence घर पुग्ने बाटोको नक्सा	<u> </u>						
Please draw from the nearest landmark निजक्को मुख्य चोकबाट देखाउनुहोला	Î	To be fille	ed by the person staying on rent (भाडामा बस्नेले भर्नुपर्ने विवरण)				
	उ	House Ow	vner's Name: घर धनीको पुरा नाम :				
		Tiouse ov	भारा 3 Name: बर बनाका रूस नाम :				
		Phone No	. फोन नं.				
		Present A	ddress: हाल बसोबास गर्ने ठेगाना :				
I hereby declare that all the information contained in this form and documents	cumplied herewith are true and service	ect in					
all respect. If found otherwise, I will be fully responsible as per the prevailing information to the parties authorised by the Bank for various banking service	law. The Bank is authorized to shars or to any entity allowed to collect	re my : such T	humb Print ल्याण्चे सहिछाप				
information lawfully. The Bank is allowed to contact me on above given details Bank will not be responsible for any consequences thereon. I hereby agree to the details provided. The Bank will not be held responsible for any consequences	by any means of communication ar	nd the					
to inform the change in the details provided.यस फारममा उल्लेखित विवरण र बैंकमा बुकाइएव	ग कागजातहरु ठिक तथा साँचो छन् । भुठो ठहरीएमा	प्रचलित					
कानुन बमोजिम सजाय मर्न्युर छ । बैंकले मसँग सम्बन्धित जानकारी बैंकद्वारा बैंकका सेवा सुविधाको लागि अधिकार पाउने संस्था वा व्यक्तिलाई दिन सक्नेछ । बैंकले यस फारममा दिइएको विवरण अनुसार मलाई सम्पर्क वा पत्राचार गर	र्नसक्तेछ र त्यसमा कुनै किसिमको समस्या सुजना भा	एमा बैंक					
जबाफदेही हुने छैन । दिइएको विवरणमा कुनै किसिमको परिवर्तन भएमा बैंकलाई तत्काल खबर गर्नेछु र खबर नदिएव अवस्था सृजना भएमा त्यसको लागी बैंक जिम्मेवार हुने छैन ।	हा वा दिनमा ढिलाई भएको कारणले भविष्यमा कुनै वि	गसमको					
Name :							
नाम :	Signature दस्तखत	Right	दायाँ Left बायाँ				
For Bank's use only बैंक प्रयोजनको लागि मात्र							
Checked with PEP/Sanction List AM	IL Risk Category: Low Risl	k Medium	n Risk *High Risk				
CIF Open Date	Account Officer						
*Need separate approval to be attached including citizenship cop	y or unseparated family membe	ers.					
Form Checked/Customer's Sign. Confirmed/Attested by	Reviewed/Re verified by	_	Approved by				
Date :	Date :		Approved by Date :				