## Standard Chartered Standard Chartered ਨੂੰ ਬਟਰੀ ਸ਼ਰਤ ਰਸਟਿੱਤ Bank Nepal Limited ਨੂੰ ਬਟਰੀ ਸ਼ਰਤ ਰਸਟਿੰਤ

PERSONAL	ACCOUNT	<b>Г</b> (	OPENING	FORM
	n ,			

व्यक्तिगत खाता खोल्ने फाराम Please complete all the details and strike out the non-applicable field/boxes. कृपया सबै विवरणहरु भर्नुहोला र लागू नहुने कोष्ठ एवं क्षेत्र काट्नु होला

Single Account / एकल खाता       Joint Account / संयुक्त खाता (Please fill the seperate form Annex A) (क्ष्पया Annex A काराम भनुंहोला)       Optional Service       Door Step Banking/ डोर स्टेप बैंकिङ्ग         Date:       D       M       Y       Y       Y
For Bank Use Only     Branch:     Currency Code:     Relationship No.       शाखा     मुद्रा संकेत     सम्बन्ध नम्बर:       Account Number:         खाता नं.
How did you know about us/our product/s?         Please tick the box below as appropriate:         हाम्रो सेवाबारे तपाईले कसरी जानकारी प्राप्त गर्नुभयो ?         (क्ष्पया तलका उपयुक्त कोण्ठमा चिन्न लगाउनुहोस)         Facebook /फेसवुक       eDM /इडिएम         Campaign/ अभियान       Website/ वेभसाइट         Advertisement/विज्ञापन       Friends/Family         साथी/परिवार       Others/अन्य
1.       Please tell us about yourself         aptri आफ्नो बारे हामीलाई जानकारी दिनुहोस्         Are you an existing Standard Chartered Bank Customer?         तपाईसँग स्ट्याण्डई चार्टर्ड के नेपाल लि. को कुनै सम्बद्ध खाता छ ?         Yes       Existing Account Number         छ       यदि भए, खाताको नाम         No       Existing Card Number         छैन       यदि भए, कार्ड नम्बर
1.1 युन खाताको लागि तपाई आवेदन गर्न चाहनु हुन्छ ?         Type of Account/खाताको प्रकार:         Current Account/चल्ती खाता       (Specify Currency of Account/खाताको मुद्रा उल्लेख गर्नुहोस् )         Saving Account/चल्ती खाता         Normal Savings/साधारण वचत       (Specify Currency of Account/खाताको मुद्रा उल्लेख गर्नुहोस् )
Access Plus/एक्सेस प्लस्     Shareholders Account/शेयर होल्डरस् खाता     Access Plus/एक्सेस प्लस्     Shareholders Account/शेयर होल्डरस् खाता     Access Plus/एक्सेस प्लस्     Shareholders Account/शेयर होल्डरस् खाता     Cash/नगद     Debit my Account number:     Àरो खाता नम्बर बाट फिक्नु होला
2.       Sole Applicant/ Primary Applicant एकल आवेदक / प्रार्थमिक आवेदक         Salutation/Title       Mr.       Mrs.       Other अंगय         उपाधि       औ       Sinth and
Date of Birth (BS):       D       M       Y       Y       Y       Date of Birth (AD) :       D       M       Y       Y       Y         जनम मिति (वि.सं).       Image: Single/एकल       Image: Single/एकल       Image: Married/विवाहित       Image: Other/अन्य

2		pation / Nature of Empl		-		h l tal		Others (Die		
without intermed       intermed       intermed       intermed         Associated Profession Business         Associated Profession Business         Ref Marker       Public diameter       intermed         Ref Marker       Public diameter       intermed       intermed         Ref Marker       Public diameter       intermed       intermed       intermed         Ref Marker       Public diameter       intermed       intermed       intermed       intermed         Ref Marker       Public diameter       Public diameter       intermed       in	Salar पारिश्रमि	ea Employea with: क रोजगारीको संग		10						
Account Profession Pusies      Account of Profession      Account of Profes      Account of Profession      Account of Profession      Accoun								Engineer इन्जिनियर		
Full Address         Designation         Designation <thdesignation< th=""> <thdesignation< th=""></thdesignation<></thdesignation<>								Others (Plea	ase specify) त्लेख गर्नुहोस्)	
If it is an analysis and any process provide regin and any provide regin and any provide regin any provide			usiness							
Image: Section Provide with a share interment with an arritery with a strain of the share interment with an arritery with a share interment and arritery with a share interment and arritery with an arritery with an arritery with a share interment and arritery with a share interment and arritery with an arritery with a share interment and arritery arrit			F			Department		Nature of Business	Average	
1.     Image: Second Seco	क.स	कायालयका नाम		पुरा ठगाना	दजा	विभाग		व्यापारको प्रकृति	मासिक औसत	अनुमानित् वार्षिक
2										
3       Annual Estimated Transaction: signifier effer. sinter:         Transaction Profile effer. sinter:       Transaction: signifier effer. sinter:         Source of Funds/reart attr:       State yource         annual Estimated Transaction: signifier effer. sinter:       State No::         annual Estimated Transaction: signifier effer. sinter:       State No::         annual Estimated Transaction: signifier effer.       State No::         annual Estimated Transaction: signifier.       State No::         beside effer.       State No::       State No::         annual Estimated Transaction: signifier.       State No::       State No::         beside effer.       State No::       State No::       State No::         annual Estimated Transaction: No:       State No::       State No::       State No::         beside intr	<b>2.</b> ર.									
Transaction Profile         withers strates         Source of Funds/reveal strate	3. ર.									
बरोपलये फेफरव Source of Funds/ रकपले थेत: 	Ann	ual Estimated Transactio	n: अनुमानित वार्षिक कारोव	ार:						
Source of Funds/ σακαί κίτι :										
Saving       Payroll       Investment       Restment       Restman         Image: Saving       Payroll       Investment       Restman       Restman         Image: Saving       Payroll       Image: Saving       Name of Remitter       Restman         Image: Saving       Restman       Restman       Restman       Restman       Restman         Image: Saving       Restman       Restman       Restman       Restman       Restman       Restman         Image: Saving       Restman		<b>ce of Funds/</b> रकमको स्रोत ] Business Income	Salary Income			Other <i>(Please</i> अन्य (उल्लेख गर्नु	e <b>specify)</b> . होस्)	Esti अनुग	mated annual मानित वार्षिक आय	income
Other       (Please specify)         (gener rights)       Name of Remitter         Intrastantian       Intrastantian         Intrastantian       Intrastantian         Intrastantian       Intrastantian         Intrastantian       Intrastantian         Intrastantian       Intrastantian         International internatinternatinteristin international international intern	Purp	Saving	Payroll	[		nt				
		] Other	—— (Please spe	cifv)						
Expected Transaction Amount and Number of Transactions per month: बायुप्रसिय सार्थिय स्वर्थ पर कार र कारोपारले संख्या         Description       No of Transaction         Description       No of Transaction         Deposit									r	
Expected Transaction Amount and Number of Transactions per month: aquifict साहिक करोबार रक्ष र करोबारको संखा									ſ	
Expected Transaction Amount and Number of Transactions per month: अनुमारित साबिक कारोबार रकम र कारोबारको संख्या Description No of Transaction Total Amount(Specify Currency) Deposit Deposit Withdrawal Withdrawal Ward No.: Tole/ Road:							विप्रेष	कको पेशा		
Description         No of Transaction         Total Amount(Specify Currency)           Deposit							Rela	tionship		
Withdrawal           Permanent Address/रवायी ठेगावा:           District:         Municipality /V.D.C:         ward No. :         Tole/ Road:           त्रवता:         नगरपाविका/गावि स         प्रदेशको नाम         प्रदेश स           Street/ House No. :         Landline No.:         yदेशको नाम         yदेशको नाम           Unrent Residence Address/हवरब के राना:         District:         Municipality /V.D.C:         Ward No. :         Tole/ Road:           District:         Municipality /V.D.C:         ward No. :         Tole/ Road:         Tole/ Road:           District:         Municipality /V.D.C:         Ward No. :         Tole/ Road:         Tole/ Road:           Street/ House No. :         Landline No::         ytain di mage         State Name:         State No::         Country:           Street/ House No. :         Landline No::         ytain di mage         State Name:         State No::         Country:           District:         Municipality /V.D.C:         ward No. :         Tole/ Road:         agin di           Mailing Address/Contact Details/чत्रवारके रेगान:         ytain di mage         State No::         Country:           District:         Municipality /V.D.C:         ward No. :         Tole/ Road:         findifier           dirding at ytai di di a di         wa	Expe अनमारि	cted Transaction Amount तत मासिक कारोबार रकम र कारो	and Number of Tran बारको संख्या	sactions per mont	h:		Rela	tionship		
Permanent Address/स्वायी देवाल:       Municipality V.D.C:       ward No. :	अनुमागि	नत मासिक कारोवार रकम र कारो	and Number of Tran वारको संख्या				Rela	tionship कसंगको नाता		
District:	अनुमानि Des	तत मासिक कारोवार रकम र कारो scription	and Number of Tran वारको संख्या				Rela	tionship कसंगको नाता		
जिल्ला: नगरपर्षावच/गा.दि.स बढा नं. टोल / सडक Street/ House No. :Landline No.:State Name:Jदेशको नाम प्रदेश नं. देश / अडक Country:देश नं. देश / अडक Country:देश नं. देश / अडक District:Municipality //.D.C: Ward No. :Tole/ Road: farent: नगरपालिवा / गा.दि.सState Name:State No.: Country: Street/ House No. :Landline No.:State Name:State Name: yदेश नं. देश / अडक Street/ House No. :Landline No.:State Name:State Name: yदेश नं. देश / अडक Street/ House No. :Landline No.:Yदेशको नामyदेश नं. देश / Municipality //.D.C:Ward No. :Tole/ Road: Tole/ Road: yदेश नं. देश / अडक Street/ House No. :Landline No.: P. O. Box:State Name:State Name: priv_tar नं. wit.a f Ustrict:Municipality //.D.C:Ward No. :Tole/ Road: artur(मंका / गा.16.स Street/ House No. :Landline No.:P. O. Box:State Name:State Name: priv_tar f. wit.a f Nearest Landmark: rifa@abj.yearin c.सान. Mobile : Email:Issuing District:Issuing Country: Issued Date: Passport//तहवनी:Issuing District:Issuing Country:Issued Date: Passport//तहवनी:Issuing District:Issuing Country:Issued Date: Passport//तहवनी:Issuing District:Issuing Country:Issued Date:	अनुमानि Des Dep	तत मासिक कारोवार रकम र कारो scription posit	and Number of Tran वारको संख्या				Rela	tionship कसंगको नाता		
Street/ House No. :Landline No.:State Name:State Name:Rtate No.:Rtate Name:Rtate Name:Rta	अनुमानि Des Dep Wit	तत मासिक कारोवार रकम र कारो c <b>cription</b> posit hdrawal	वारको संख्या				Rela	tionship कसंगको नाता		
Current Residence Address/हालक: वरोवासको ठेगाना:         District:	अनुमारि Des Dep Wit	तत मासिक कारोवार रकम र कारो coription bosit hdrawal nanent Address/स्थायी i ct:	वारको संख्या डेगानाः Municipality /V.D.C	No of Tra	insaction		Rela विप्रेष	tionship कसंगको नाता Total Amount(Sp _ Tole/ Road:	becify Currenc	y)
District:	अनुमारि Des Dep Wit Distric जिल्लाः Stree	तत मासिक कारोवार रकम र कारो c <b>cription</b> bosit hdrawal <b>hanent Address/स्यायी</b> ct: t/ House No. :	वारको संख्या डेगानाः Municipality /V.D.C नगरपालिका / गा.वि.स Landline No.:	No of Tra	Insaction	वडा नं.	Rela विप्रेष - State N	tionship कसंगको नाता Total Amount(Sp      	becify Currenc	y)
Street/ House No. :Landline No.:State Name:State No.:Country:itan rititan rit	अनुमारि Des Dep Wit Distric जिल्लाः Stree मार्ग/घ	तत मासिक कारोवार रकम र कारो cription bosit hdrawal nanent Address/स्थायी द ct: t/ House No. : र नं.	बारको संख्या डेगाना: Municipality /V.D.C नगरपालिका ∕ गा.वि.स Landline No.: फोन नं.	No of Tra S	Insaction	वडा नं.	Rela विप्रेष - State N	tionship कसंगको नाता Total Amount(Sp      	Decify Currenc	y)
मार्ग, घर नं.       फोन नं.       प्रदेशको नाम       प्रदेश नं.       देश         Mailing Address/Contact Details/पत्राचारको ठेगाना:       District:	अनुमारि Des Dep Witi Distric जिल्लाः Stree मार्ग⁄घ Distric	तत मासिक कारोवार रकम र कारो cription bosit hdrawal nanent Address/स्थायी i ct: t/ House No. : t नं. ent Residence Addre	वारको संख्या ठेगानाः Municipality /V.D.C नगरपालिका / गा.वि.स Landline No.: फोन नं. SS/हालको: बसोबासको Municipality /V.D.C	No of Tra : टेगाना:	Insaction	वडा नं.	Rela विप्रेष विप्रेष - State N प्रदेश नं.	tionship कसंगको नाता Total Amount(Sp - Tole/ Road: टोल/सडक lo.:	becify Currenc	y) 
District:	अनुमारि Des Des Witt Distric जिल्लाः Stree मार्ग/घ Distric जिल्लाः	तत मासिक कारोवार रकम र कारो cription bosit hdrawal hanent Address/स्थायी i ct: t/ House No. : t नं. ent Residence Addre	वारको संख्या ठेगाना: Municipality /V.D.C नगरपालिका / गा.वि.स Landline No.: फोन नं. ess/हालको: बसोबासको Municipality /V.D.C नगरपालिका / गा.वि.स	No of Tra : 5 5 5 5 5 	ansaction	वडा नं. Ward No. : वडा नं.	Rela विप्रेष - State N प्रदेश नं.	tionship कसंगको नाता Total Amount(Sp - Tole/ Road: टोल/सडक lo.: _ Tole/ Road: टोल/सडक	becify Currenc	y) 
जिल्ला:     नगरपालिका/गा.वि.स     वडा नं.     टोल / सडक       Street/House No. :     Landline No.:     P. O. Box:     State Name:     State No.:     Country:       मार्ग/ घर नं.     फोन नं.     पो.व नं.     प्रदेशको नाम     प्रदेश नं.     देश	अनुमारि Des Des Witi Pern Distria जिल्लाः Stree पार्ग/घ Distria जिल्लाः Stree	तत मासिक कारोवार रकम र कारो cription bosit hdrawal nanent Address/स्थायी i ct: t/ House No. : ent Residence Addre ct: t/ House No. :	बारको संख्या ठेगाना: Municipality /V.D.C नगरपालिका ∕ गा.वि.स Landline No.: फोन नं. SS/हालको: बसोबासको Municipality /V.D.C नगरपालिका ∕ गा.वि.स Landline No.:	No of Tra 	ansaction State Name: देशको नाम State Name:	वडा नं. Ward No. : वडा नं.	Rela विप्रेष - State N प्रदेश नं. - State N	tionship कसंगको नाता Total Amount(Sp - Tole/ Road: टोल/सडक lo.: _ Tole/ Road: टोल/सडक	becify Currenc	y) 
मार्ग / घर नं. फोन नं. पो.ब नं. प्रदेशको नाम प्रदेश नं. देश Nearest Landmark:	अनुमारि Des Des Wit Wit Pern Distric जिल्ला: Stree Rurr Distric जिल्ला: Stree Maili	तत मासिक कारोवार रकम र कारो cription bosit hdrawal nanent Address/स्थायी ct: t/ House No. : ent Residence Addre ct: t/ House No. : t/ House No. : t नं. ng Address/Contact	बारको संख्या ठेगानाः Municipality /V.D.C नगरपालिका / गा.वि.स Landline No.: vsोन नं. ss/हालको: बसोबासको ' Municipality /V.D.C नगरपालिका / गा.वि.स Landline No.: फोन नं. Details/पत्राचारको ठे	No of Tra : डेगाना: : प्र गाना:	Insaction State Name: देशको नाम State Name: देशको नाम	वडा नं. Ward No. : वडा नं.	Rela विप्रेष - State N प्रदेश नं. - State N प्रदेश नं.	tionship कसंगको नाता Total Amount(Sp  lo.:    o.:   o.:	becify Currenc	v)
नजिकैको प्रख्यात स्थानः Mobile : मोबाइलः Email: इमेल: Citizenship/नागरिकता: Citizenship Number/नागरिकता नम्बर Issuing District: Issuing Country: Issued Date: Passport/राहदानी: Issuing District: Issuing Country: Issued Date: Passport Number/राहदानी नम्बर Issuing District: Issuing Country: Issued Date:	अनुमारि Des Dep Wit Wit Pern Distric जिल्ला: Stree मार्ग∕घ Distric जिल्ला: Stree मार्ग∕घ Distric जिल्ला:	तत मासिक कारोवार रकम र कारो cription bosit hdrawal nanent Address/स्थायी द t/ House No. : t/ House No. : ent Residence Addre ct: t/ House No. : t/ House No. : tr नं. ng Address/Contact ct:	वारको संख्या ठेगाना: Municipality /V.D.C नगरपालिका / गा.वि.स Landline No.: vhन नं. ss/हालको: बसोबासको Municipality /V.D.C नगरपालिका / गा.वि.स Details/पत्राचारको ठे Municipality /V.D.C नगरपालिका / गा.वि.स	No of Tra : ६ डेगाना: : ६ गाना: : ६ प्र	ansaction State Name: देशको नाम State Name: देशको नाम	वडा नं. Ward No. : वडा नं. Ward No. : वडा नं.	Rela विप्रेष - State N प्रदेश नं. - State N प्रदेश नं.	tionship कसंगको नाता Total Amount(Sp - Tole/ Road: टोल/सडक o.: - Tole/ Road: टोल/सडक	becify Currenc	v)
मोबाइल: Email: इमेल:	अनुमारि Des Dep Wit Wit Perm Distric जिल्ला: Stree मार्ग∕घ Stree Maili Distric जिल्ला: Stree Stree Stree Stree Stree Stree	तत मासिक कारोवार रकम र कारो cription bosit hdrawal nanent Address/स्यायी ct: t/ House No. : ent Residence Addre ct: t/ House No. : ng Address/Contact ct:	बारको संख्या डेगानाः Municipality /V.D.C नगरपालिका / गा.वि.स Landline No.: viोन नं. SS/हालको: बसोबासको Municipality /V.D.C नगरपालिका / गा.वि.स Landline No.: Municipality /V.D.C नगरपालिका / गा.वि.स Landline No.:	No of Tra : डेगाना: : S गाना: : P. O. Bd	ansaction State Name: देशको नाम State Name: देशको नाम	वडा नं. Ward No. : वडा नं. Ward No. : वडा नं. State Name: _	Rela विप्रेष - State N प्रदेश नं. - State N प्रदेश नं.	tionship कसंगको नाता Total Amount(Sp       	becify Currenc Cou Cou Cou Cou	y) ntry: ntry:
इमेल: Issuing District: Issuing Country: Issued Date: Passport/राहदानी: Issuing District: Issuing Country: Issued Date: Passport/राहदानी: Issuing District: Issuing Country: Issued Date: Expiry Date :	अनुमारि विद्युप्ता विद्युप्त पि पि पि पि पि पि पि पि पि पि	तत मासिक कारोवार रकम र कारो cription bosit hdrawal nanent Address/स्यायी द ct:	बारको संख्या ठेगानाः Municipality /V.D.C नगरपालिका / गा.वि.स Landline No.: <b>ss/हालको: बसोबासको</b> Municipality /V.D.C नगरपालिका / गा.वि.स Landline No.: <b>Details/पत्राचारको टे</b> Municipality /V.D.C नगरपालिका / गा.वि.स Landline No.: फोन नं.	No of Tra 	ansaction State Name: देशको नाम State Name: देशको नाम	वडा नं. Ward No. : वडा नं. Ward No. : वडा नं. State Name: _	Rela विप्रेष - State N प्रदेश नं. - State N प्रदेश नं.	tionship कसंगको नाता Total Amount(Sp       	becify Currenc Cou Cou Cou Cou	y) ntry: ntry:
Citizenship Number/नागरिकता नम्बर Issuing District: Issuing Country: Issued Date: Passport/राहदानी: जारी गर्ने जिल्ला जारी गर्ने देश जारी मिति Passport Number/राहदानी नम्बर Issuing District: Issuing Country: Issued Date: Expiry Date :	अनुमारि जिल्लाः Stree मार्ग∕घ Stree मार्ग∕घ Maili Distrid जिल्लाः Stree मार्ग∕घ Maili Distrid जिल्लाः Stree Maili Distrid जिल्लाः Stree Maili Distrid जिल्लाः Stree Maili Distrid जिल्लाः Stree Maili Distrid जिल्लाः Stree Maili Distrid जिल्लाः Stree Maili Distrid जिल्लाः Stree Maili Distrid जिल्लाः Stree Maili Distrid जिल्लाः Stree Maili Distrid जिल्लाः Stree Maili Distrid अति अति अति अति अति अति अति अति	तत मासिक कारोवार रकम र कारो cription bosit hdrawal nanent Address/स्थायी ह ct: t/ House No. : ent Residence Addre ct: t/ House No. : t/ House No. : t नi. ng Address/Contact ct: t/House No. : t/House No. : t मं. est Landmark: t प्रख्यात स्थान: e :	बारको संख्या ठेगानाः Municipality /V.D.C नगरपालिका / गा.वि.स Landline No.: <b>ss/हालको: बसोबासको</b> Municipality /V.D.C नगरपालिका / गा.वि.स Landline No.: <b>Details/पत्राचारको टे</b> Municipality /V.D.C नगरपालिका / गा.वि.स Landline No.: फोन नं.	No of Tra 	ansaction State Name: देशको नाम State Name: देशको नाम	वडा नं. Ward No. : वडा नं. Ward No. : वडा नं. State Name: _	Rela विप्रेष - State N प्रदेश नं. - State N प्रदेश नं.	tionship कसंगको नाता Total Amount(Sp       	becify Currenc Cou Cou Cou Cou	y) ntry: ntry:
Passport/राहदानी:         जारी गर्ने जिल्ला         जारी गर्ने देश         जारी मिति           Passport Number/राहदानी नम्बरIssuing District:         Issuing Country:         Issued Date:         Expiry Date :	अनुमारि	तत मासिक कारोवार रकम र कारो cription bosit hdrawal nanent Address/स्थायी ct:	बारको संख्या ठेगानाः Municipality /V.D.C नगरपालिका / गा.वि.स Landline No.: <b>ss/हालको: बसोबासको</b> Municipality /V.D.C नगरपालिका / गा.वि.स Landline No.: <b>Details/पत्राचारको टे</b> Municipality /V.D.C नगरपालिका / गा.वि.स Landline No.: फोन नं.	No of Tra 	ansaction State Name: देशको नाम State Name: देशको नाम	वडा नं. Ward No. : वडा नं. Ward No. : वडा नं. State Name: _	Rela विप्रेष - State N प्रदेश नं. - State N प्रदेश नं.	tionship कसंगको नाता Total Amount(Sp       	becify Currenc Cou Cou Cou Cou	y) ntry: ntry:
Passport/राहदानीः Passport Number/राहदानी नम्बरIssuing District:Issuing Country: Issued Date: Expiry Date :	अनुमारि जिल्ला: Description Description Description District Stree: मार्ग/घ District Stree: मार्ग/घ District Mailli District Mailli District Stree: मार्ग/घ Mailli District Gaent: Stree: HIT/B Stree: Stree: This Stree:	तत मासिक कारोवार रकम र कारो cription bosit hdrawal nanent Address/स्थायी : ct:	बारको संख्या टेगाना: Municipality /V.D.C नगरपालिका/ गा.वि.स Landline No.: फोन नं. SS/हालको: बसोबासको Municipality /V.D.C नगरपालिका/ गा.वि.स Landline No.: फोन नं. Details/पत्राचारको दे Municipality /V.D.C नगरपालिका/ गा.वि.स Landline No.: फोन नं.	No of Tra :	nsaction State Name: देशको नाम State Name: देशको नाम	वडा नं. Ward No. : वडा नं. Ward No. : वडा नं. State Name: _ प्रदेशको नाम	Rela           विप्रेषः           -         State N           प्रदेश नं.           -         State N           प्रदेश नं.	tionship	becify Currenc	y)       ntry:       ntry:       ntry:
जारी गर्ने जिल्ला जारी गर्ने देश जारी मिति अन्तिम मिति	अनुमारि जिल्लाः Destrict जिल्लाः Stree मार्ग∕घ Maili District जिल्लाः Stree मार्ग∕घ Maili District जिल्लाः Stree सार्ग∕घ Maili gita Stree Curre Stree Curre Stree Curre Stree Curre Curre Curre Stree Curre Cure	तत मासिक कारोबार रकम र कारो cription bosit hdrawal nanent Address/स्थायी ह ct:	बारको संख्या टेगाना: Municipality /V.D.C नगरपालिका/ गा.वि.स Landline No.: फोन नं. SS/हालको: बसोबासको Municipality /V.D.C नगरपालिका/ गा.वि.स Landline No.: फोन नं. Details/पत्राचारको दे Municipality /V.D.C नगरपालिका/ गा.वि.स Landline No.: फोन नं.	No of Tra	nsaction State Name: देशको नाम State Name: देशको नाम	वडा नं. Ward No. : वडा नं. Ward No. : बडा नं. State Name: प्रदेशको नाम	Rela विप्रेष - State N प्रदेश नं. - State N प्रदेश नं.	tionship	pecify Currenc Cou देश Cou देश Cou देश	y)       ntry:       ntry:       ntry:

2

#### For Identification Card/परिचयपत्रको हकमाः

Type of Identification Card:		_ Identification No:	Issuing Authority :
परिचयपत्रको प्रकार		परिचयपत्र नं	जारी गर्ने निकाय
lssuing country:	_ Issued Date:	Expiry Date:	PAN:
जारी गर्ने देश	ਗरੀ ਸਿਰਿ	अन्तिम मिति	लेखा नं

#### Single Family Details

एकाघर	पारिवारका	संदस्यहरुको	विवरण	

Spouse/श्रीमान/श्रीमतिः
Father/बाब्:
Mother/आमाः
Grand Father/हजुरबुबा:
Son/छेराः
Daughter:छोरीः
Daughter in law (Wife of account Holder's Son) : बुहारी (खातावालाको छोराको श्रीमति)
Father in law (For Married woman) :
ससुरा (विवाहिता महिलाको लागि)

2.1	Account Opening Form (A	AOF) Supplement		
२.१	खाता खोल्ने फारामको परिपूरक			
	complete in BLOCK LETT। थर ठूलो अक्षरमा	ER:		
	First Name पहिलो नाम			A 11
Name: नाम	भारत्या मान	जाजफा ताल	यर	Alias:
Country	/ of Residence:	Country of Birth:	Nationality/Citizenship:	Nationality Code:
वसोबासको "		जन्मेको देश	नागरिकता	राष्ट्रियता कोड
		ise list ALL Nationalities/Citize हमा कृपया सबै राष्ट्रियता ⁄नागरिकताहरु उत		
	check Yes √ or No for ea िदिइएका प्रत्येक प्रश्नहरुमा हो∕होइन	ch of the following questions: जाँच गर्नुहोस्		Yes / No
	ou a U.S. Resident?			
१. के तपा	इँ अमेरिकाको बासिन्दा हो?			बस्छु [ ] बस्दीन [ ]
	ou a U.S. Citizen?			
२. के तपा	इँ अमेरिकाको नागरिक हो?			हो [ ] होइन[ ]
	ou holding U.S. Permanent F			
३. के तपा	इँले अमेरिकाको स्थायी बासिन्दा कार्ड (ग्रि	न कार्ड) प्राप्त गर्नु भएको छ ?		ही [ ] होइन [ ]
Indicia				
1. Is the	e residential address mentior	ed in account opening form a c	are of address	
१. तपाईव	<u>को खाता खोल्ने फाराममा उल्लेख गरिएक</u>	ो आवासिय ठेगाना मार्फतको ठेगाना		हो [ ] होइन [ ]
	se put a √ if any statement			
· · ,	ेतपाईलाई लागू हुने तल दिइएको विवर ──┐ l have	णमा (√) लगाउनु होस् ।		
1.   9.				
;	a) Granted a power of Attorney	/ to a person who has a U.S. add	ress or	
	क) अमेरिका ठेगाना भएको व्यक्तिलाई आं	, 3,		
	,	s a U.S. address to operate the b कंड्न खाता (भौतिक वा विद्यतीय रुपमा) संचार	anking account (either physically	or electronically).
		3	3	$r_{1}$
2. [ २.		हितग्राही खातामा निरन्तर भक्तानीको आदेश वि	nking account and the beneficia इएको छ ।	ary accounts(5) 15 111 U.S.
		a construction of the state of	· · · · · 3 ·	

I hereby confirm the information provided above is true, accurate and complete. Subject to applicable local laws, I hereby consent for Standard Chartered PLC or any of its affiliates (Included branches) to share my information with domestic and overseas tax authorities where necessary to establish my tax liability in any jurisdiction. Where required by domestic or overseas regulations or tax authorities, I consent and agree that Bank may withhold from my account(s) such amounts as may be required according to applicable laws, regulations and directives.

I undertake to notify the Bank within 30 calendar days if there is a change in any information which I have provided to the Bank.

माथि उपलब्ध गराइएका सूचनाहरु सही, दूरुस्त र पूर्ण छन् भन्ने कुरा म पुष्टि गर्दछु। प्रचलित स्थानीय कानूनको अधिनमा रहने गरी मेरा सूचनाहरु आन्तरिक र समुद्रपारका कर सम्बन्धी निकायहरुलाई आवश्यकतानुसार कुनै पनि क्षेत्राधिकारमा मेरो कर सम्बन्धी दायित्व निर्धारण गर्नका निमित्त उपलब्ध गराउन स्टयाण्डर्ड चार्टर्ड पि.एल.सी. वा यसको कुनै पनि सम्बद्ध कम्पनी (शाखाहरु समेत) लाई अख्तियारी प्रदान गर्दछु। आन्तरिक वा समुद्रपारका नियामक निकाय वा कर सम्बन्धी निकायलाई आवश्यक भएमा बैंकले प्रचलित कानून, नियम र निर्देशन अनुस्रार आवश्यकता अनुरुपको रकम मेरो खातावाट रोक्का गर्न म मञ्जुर एवं स्वीकार गर्दछु।

मैले बैंकलाई उपलब्ध गराएको जानकारी / विवरणमा कुनै परीवर्तन भएमा सो को जानकारी बैंकलाई ३० दिन भित्र दिनेछु।

### 3. Electronic Banking Services वद्यतीय बेकिङ्ग सेवाहरु

I/We understand that I/We will be automatically subscribed to our Electronic Banking Services, Including estatements, Online Banking, SMS alert and any other notifications. म/हामीलाई इस्टेटमेन्ट्स, आनलाईन बैंकिङ्ग, एसएमएस तथा अन्य सूचनाहरु लगायतका विवृत्तीय बैंकिङ्ग सेवाहरु स्वतः उपलब्ध गराईनेछ।

I/We accept to receive my/our monthy eStatement in the email address provided to the Bank for the Bank Account. The Bank may also send me/us notification of successful/ unsuccessful execution of instructions to the email address provided by me/us.

मेरो∕हाम्रो बैंक खाता र केडिट कार्डको 🛛 इस्टेटमेन्ट मासिक रुपमा मैले∕हामीले बैंकलाई उपलब्ध गराएको इमेल ठेगाना मार्फत प्राप्त गर्न मञ्जुर छ । बैंकले मेरो∕हाम्रो निर्देशन बमोजिम कार्य भएको∕नभएको	कुराको जानकारी
मैले∕हामीले वैंकलाई उपलब्ध गराएको इमेल ठेगानामा पठाउन सक्तेछ ।	
I/We acknowledge that I/we may use Online Banking service after activation.	
मेरो / हाम्रो अनलाईन वैंकिङ्ग सेवा सुचारु (एक्टिभेसन) गरे पश्चात मात्र प्रयोग गर्न सकिने छ ।	
Please link my/our following Credit Cards to my/our Online Banking:	
कृपया मेरो/हाम्रो निम्न केडिट कार्ड मेरो/हाम्रो अललाइन बैंकिङ्ममा लिंक गर्नुहोस्	
(Online Banking issued only for the account operated singly incase of joint account. Online Banking ID and PIN (Personal Identification Number) will be	e delivered to
the primary account holder.)	
(संयुक्त खाताका सम्बन्धमा खाता एकलरुपमा संचालन गर्ने भए मात्र अनलाइन बैकिङ्ग जारी गरिने छ । अनलाइन बैकिङ्गको आइ डि र पिन प्रमुख खातावालालाई मात्र प्रदान गरिने छ ।)	
Please tick service you want to unsubscribe (if any).	
यदि तपाई कुनै सेवाहरु लिन इच्छुक हुनु हुन्न भने कृपया तलको बाकसमा चिन्ह लगाउनु होला ।	
Online Banking     eStatement       अनलाईन बैंकिङ्ग     इस्टेट मेन्ट	
If you unsubscribe eStatement, please select the relevent boxes for delivery of paper statement.	
यदी इस्टेटमेन्ट आवश्यक नभएमा तलको विवरण वाकसमा छनौट गर्नु होला ।	
Mode of Delivery: Post Print on Demand	
उपलब्ध गराइने माध्यमः 🖾 हुलाक 🖾 मागेको बखतमा	
Frequency: Monthly Quarterly समयावधी: वेमासिक वेमासिक	
B. Debit Card: (for Joint A/C this is issued only if the A/c is operated signly)	
ख. डेविट कार्ड: (संयुक्त खाताक सम्बन्धमा खाता एकलरुपमा संचालन गर्ने भए मात्र यो जारी गरिनेछ)	
For sole/Primary Applicant (A)	
एकल आवेदक∕प्राथमिक आवेदक	
Kindly write your name as you would like it to appear on your card (s). कृपया कार्डमा उल्लेख गर्न चाहे अनुसारको आफ्नो नाम लेख्नुहोस्	
For Secondary Applicant (B)	
दोस्रो आवेदक हो	
Kindly write your name as you would like it to appear on your card (s). कृपया कार्डमा उल्लेख गर्न चाहे अनुसारको आफ्नो नाम लेख्नुहोस्	

### Cheque Book Request चेक बुक अनुरोध

Please supply one Cheque Book containing \_\_\_\_\_\_ कृपया पृष्ठ (२०, ४०) भएको एकथान चेक बुक उपलब्ध गराइदिनुहोला । leaves (20, 50)

Collection details

Will be collected in mailing address in person. मेरो पत्राचार गर्ने ठेगाना मार्फत स्वयंले संकलन गर्नेछु

Will be collected over the counter in person

म आफैले काउण्टरबाट प्राप्त गर्नेछु

The bank authorized service provider will annotate the details of the proof of Identification that is produced at the time of collection. बैंकको अधिकारिक सेवा प्रदानकर्ताले आधिकारिक प्रतिनिधिको परिचयपत्रमा उल्लेखित पुरा विवरण प्राप्त गरी विश्वस्त हुनुपर्नेछ भन्नेकुराको जानकारी मेरो हाम्रो आधिकारिक प्रतिनिधिलाई छ ।

<ol> <li>Nomination Form (App</li></ol>	licable for Sole Accounts Only) ामित्त मात्र		
। म	Son /daug को छोरा/छोरी	hter of	hereby nominate
ले मेरो मृत्य भएको खण्डमा तपाईको बैंकमा रहे		ich may be due to me from this account held by ाउनका निमित्त श्री	
Nominee's Father's/Mother's Nar इच्छाइएको व्यक्तिको बाबु⁄आमाको नाम	ne	Nominee's Relationship to me इच्छाइएको व्यक्तिको मसँगको नाता	
Nominee's Telephone No. इच्छाइएको व्यक्तिको टेलिफोन नम्बर		ninee's Mailing Address एको व्यक्तिको पत्राचारको ठेगाना	
Nominee's Age इच्छाइएको व्यक्तिको उमेर	Nominee's Citizenship No. इच्छाइएको व्यक्तिको नागरिकता नम्बर	Nominee's Nation इच्छाइएको व्यक्तिको राष्ट्रि	
Nominee's Residential Address इच्छाइएको व्यक्तिको हालको ठोगाना			
	ne of my death, I appoint Mr. /Mrs./Ms ग्रइएको व्यक्तिको तर्फवाट सबै रकम प्राप्त गर्न म श्री/श्रीमति/सुश्री		
Address/ठेगाना			
Telephone No./टेलिफोन नम्बर	to receive all monie	s due to me on behalf of the Nominee. ( नियुक्त गर	र्दछ )

#### Ultimate Beneficial Owner (UBO) 6. हिताधिकारी

Please confirm, whether you are maintaining or propose to maintain the account for the benefit of other person.

के	यो	खाता	अन्य	कुनै	वास्तविक	हिताधिकारीको	प्रयं	ोजनको	लागि	हो	?
		Yes हो						No होइन			

	हो				
<b>.</b>		£11 Ha a	ما د ا	 ام ما م	

If yes, please fill the details as below: यदि हो भने कृपया तलको विवरण भर्नुहोस् ।

के

<b>S.N.</b> क.म. संख्या	Name of UBO हिताधिकारीको नाम	Relationship with UBO हिताधिकारी संगको नाता

Would you like the Bank to inform you about new products & services ? के तपाई नया सेवासम्बन्धी जानकारी बैंकबाट प्राप्त गर्न चाहनुहुन्छ ?	
<u>Yes</u> No चाहन्छु चाहन्न	

#### Please draw a map for your current residence address in the box below कृपया तल दिइएको कोठामा तपाईको पत्राचारको ठेगानाको नक्सा बनाउनुहोस्

Site Map/नक्सा

	W E S
Nearest Landmark: नजिकैको प्रख्यात स्थानः	

#### 8. Mandate अख्तियारी

I/We hereby acknowledge that I/We have read and understood the Terms and Conditions pertaining to the opening and operation of this account and agree to be bound by the same. I/We accept that the Bank shall have the right to amend any terms(s) of this agreement at any time by giving such notice in writing to me/us, whether by mail, facsimile, website, email notification or otherwise or by placing prominent notices at the Bank offices or branches and I agree to be bound by the same.

म / हामी यो खाता खोल्ने तथा संचालन गर्ने सम्बन्धी शर्त बन्देजहरु पढेको र बुभोको जानकारी गराउँदछ / छौ र सो म / हामी उपर लागू हुने कुरा स्वीकार गर्दछ / छौ । ग्राहकलाई लिखित रुपमा जानकारी गराई वैंकले क्नै पनि समयमा यस सम्फौताका क्नै पनि शर्त बन्देज परीवर्तन वा संसोधन गर्न सक्ने क्रामा मेरा ⁄ हाम्रो सहमति छ तर उक्त परीवर्तन वा संसोधनको जानकारी मेरो ठेगानामा पत्राचार वा फ्यासीमाइल (facsimile) वा वेबसाइट वा इमेल मार्फत वा बैंकको सुचना पार्टीमा टाँस गरी वा अन्य तरीकाले सुचना प्रवाह गरेमा मैले जानकारी पाएको मानिने छ र मलाई यि कुनै पनि प्रक्रियाबाट दिएको सुचना मान्य हुनेछ।

Signing authority for Joint Accounts संयुक्त खातामा हस्ताक्षर गर्ने अधिकार

Any one or Survivor/कुनै एक वा जीवित

Jointly/संयुक्त रुपमा

Other/अन्य \_\_\_\_

## Signature/दस्तखत PHOTO फोटो PHOTO फोटो (L) Signature/दस्तखत PHOTO PHOTO फोटो PHOTO फोटी PHOTO PHOTO

Name: \_ नाम

Sole/Primary Applicant (A) एकल ∕ प्राथमिक आवेदक ∕ (क) Name: \_ नाम

Secondary Applicant (B) दोस्रो आवेदक / (ख)

10. Declaration

#### १०. उदघोषण

By signing on this application you:

- यसमा हस्ताक्षर गरि तपाईः
- represent and warrant that all information (including any documents) you have given to us in connection with the application is correct, complete and not misleading. (If this is not the case you may be personally liable)
- आवेदनको सम्बन्धमा तपाईले उपलब्ध गराउनु भएको सबै सूचनाहरु (कागजातहरु समेत) सही, पूर्ण र गलत जानकारी नरहेको भएको घोषणा गर्नु भएको छ । (सो नभएमा तपाई व्यक्तिगत रुपमा जिम्मेवार हुनुहुनेछ)
   authorise us to verify any of the information you have given us or your credit standing from anyone we may consider appropriate:
- हामीलाई उचित लागेको कसैसँग पनि तपाईले दिनुभएको सूचना वा कर्जास्थितिका सम्बन्धमा परिक्षण गर्न हामीलाई अख्तियारी प्रदान गर्नुभएको छ
- acknowledge that we may decline your application. If this happens, no contractual relationship will arise between us, and we reserve the right to retain the documents you submitted to us with your application;
- तपाईको आवेदन हामीले इन्कार गर्न सक्नेछौं र सो भएमा हामी वीच करारीय सम्बन्ध स्थापित हुने छैन र आवेदनका साथ तपाईले पेश गर्नु भएको कागजातहरु फिर्ता नगर्ने अधिकार हामीले राखेका छौं ।
- Confirm that you have read, understood and agree to the Terms and Conditions and the Most Important Document (MID) on account opening. You further understand and agree that the MID and other detailed information regarding Bank's fees and charges are subject to change and can be referred in the Bank's website as and when deemed required. You further agree to be bounded by any additional terms and conditions governing any facilities, products and/or services offered by the Bank as you may apply for and/or utilise from time to time.

तपाईले खाता खोल्ने समयमा खाता सम्बन्धी शर्त तथा बन्देजहरु सम्मिलित कागजात एवं अन्य महत्वपूर्ण कागजात पढी, बुभी सो बमोजिम गर्न तपाईंको सहमति भएको व्यहोरा बैंकलाई संपुष्टी गरिदिनुभएको बुभिनेछ। महत्वपूर्ण कागजात तथा बैंकसँग सम्बन्धित शुल्क तथा दस्तुरहरु सम्बन्धी विवरणहरुमा परिवर्तन हुन सक्नेछ तथा सोको जानकारीका लागी आवश्यक परेको समयमा बैंकको वेबसाइट मार्फत जानकारी प्राप्त गर्न सकिन्छ भन्नेमा तपाईंको सहमति रहेको बुभिनेछ। तपाईले समय समयमा बैंकबाट प्राप्त गर्नुहुने थप सेवा तथा अन्य सुविधाहरु आवेदन गर्नुभएमा वा उपभोग गर्नुभएमा समेत सोमा आकर्षित हुने थप शर्त तथा बन्देजहरुमा तपाईंको सहमति रहेको व्यहोरा बैंकलाई संपुष्टि गरिदिनुभएको बुभिनेछ।

Signature of Sol Primary Appl एकल / प्राथमिक आवेदक	icant (A)					Secondary Applicant (B) दोस्रो आवेदक / (ख)
11.     99.   BANK USE	ONLY					
Branch/ Frontline				Liabilities Operations		
Cheque Book Ordered Risk Grade Assigned Resident Non-Resident Product Type Tax on interest	  Yes	ARM Code Employer Code Segment code Profession Code attach relevant documen		<ul> <li>Relationship opened</li> <li>Master opened</li> <li>Subsidiary Opened</li> <li>Sigcap updated</li> </ul>		Debit Card Issued eStatement (Account) issued Checkbook issued
Minimum Balance	Yes	Amount	7		-	
Checked/Approved				Input & Checked (Liabilities Operations)		SIGCAP Confirmed (Liabilities Operations)
Branch:						
Name:						

#### Designation:



Annex A

# PERSONAL ACCOUNT OPENING FORM(joint Applicant) व्यक्तिगत खाता खोल्ने फाराम PLEASE COMPLETE ALL THE DETAILS AND STRIKE OUT THE NON-APPLICABLE FIELD/BOXES

	1,2,1	त्तव विवरणहरु मगुहाला र लागू ग			
Secondary Applicant           १.         दोस्रो आवेदक	t				
Relationship No. (for Bank use only सम्बन्ध नम्बर: (बैंकको प्रयोजनको लागि मात्र)	()				
	Mrs. Ms. Othe श्रीमति सुश्री अन्य	er			
पूरा नाम, थर ठूलो अक्षरमा First Name/पहिलो नाम	Middle	Name/बीचको नाम		Last Name/*	थर
Gender/ लिंग 📄 Male/पुरुष	Female/महिला	Other/अन्य	Nationality/रा	ष्ट्रियता :	
Date of Birth (BS): जन्म मिति (वि.सं).	M M Y Y	Da जन्म	ate of Birth (AD) म मिति (इ.सं.)	DDM	M Y Y Y Y
Marital Status Single/एक वैवाहिक स्थिति	रुल Married/विवाहित	Othe	er/अन्य		
Occupation / Nature of Emplo	oyment : पेशा⁄रोजगारको प्रकृति :				
Salaried Employed With: पारिश्रमिक रोजगारीको संग	<b>Pvt Ltd</b> प्रा.लि	Pub पब्लिय		<b>Others</b> (Plea अन्य (कृपया उल	se specify) लेख गर्नुहोस्)
Self Employed With: स्वरोजगार, तपाई	CA सिए	Doc डाक्ट		Engineer इन्जिनियर	
	Retired अवकासप्राप्त	Bus व्यवस	inessman गायी	Others (Plea अन्य (कृपया उल	
Associated Profession/ Bu सम्बद्ध पेशा/व्यापार	usiness				
S.N. Name of Organization क.सं कार्यालयको नाम	Full Address पुरा ठेगाना	Designation दर्जा		Duration in Years अवधि अवधि	Average Monthly Income मासिक औसत अय आय अय रपरिश्रमिक
1. 9.					
2. <sub>7.</sub>					
3. ३.					
Annual Estimated Transaction:					
Permanent Address/स्थायी ठेग District: N			Ward No. :	Tole/ Boad:	
जिल्लाः नग	गरपालिका∕गा.वि.स		वडा नं.	टोल⁄सडक	
Street/ House No. : La मार्ग ⁄ घर नं. फ	_andline No.: होन नं.	_ State Name: . प्रदेशको नाम		State No.: प्रदेश नं.	Country: देश
Current Residence Addres	SS/हालकोः बसोबासको ठेगानाः				
District: N जिल्लाः नग	/lunicipality /V.D.C: ।गरपालिका ∕ गा.वि.स		Ward No. :	Tole/ Road: टोल/सडक	
Street/ House No. : L	_andline No.: มักา ส่	State Name: . प्रदेशको नाम		State No.:	Country: देश
Mailing Address/Contact E	Details/पत्राचारको ठेगानाः				
District: N	Junicipality /V.D.C:		Ward No. :		
जिल्ला: न <sup>.</sup> Street/House No. : La	गरपालिका / गा.वि.स andline No		वडा नं. State Name:	टोल∕सडक State No.:	Country:
मार्ग∕ घर नं. फे Nearest Landmark:	होन नं.		प्रदेशको नाम	प्रदेश नं.	देश
नजिकैको प्रख्यात स्थानः Mobile : मोबाइलः					
Email:					
इमेल:					
Citizenship/नागरिकता: Citizenship Number/नागरिकता नम्बर	र Issuing जारी गर्ने	g District:	Issuing Cou जारी गर्ने देश	intry:	lssued Date: जारी मिति

Passport/राहदानीः				
Passport Number/राहदानी नम्बर	Issuing District: जारी गर्ने जिल्ला	Issuing Country: जारी गर्ने देश	— Issued Date: जारी मिति	Expiry Date : अन्तिम मिति
For Identification Card/परिचयपत्रको			आरा मिल	जारान निर्दा
Type of Identification Card:		Identification No:	Issuing Authority :	
परिचयपत्रको प्रकार		परिचयपत्र नं.	जारी गर्ने निकाय	
Issuing country:			PAN:	
जारी गर्ने देश	जारी मिति	अन्तिम मिति	लेखा नं	
Single Family Details एकाघर पारिवारका सदस्यहरुको विवरण				
Spouse/श्रीमान / श्रीमतिः				
Father/बाबुः		_ Daughter:छोरीः		
Mother/आमाः				
Grand Father/हजुरबुबाः			woman) :	
1.1 Account Opening Form	(AOF) Cupplement	ससुरा (विवाहिता महिलाका लाग)		
1.1     Account Opening Form       9.9     खाता खोल्ने फारामको परिपूरक	(AOF) Supplement			
Please complete in BLOCK LET पूरा नाम, थर ठूलो अक्षरमा	ITER:			
	Middle Name बीचको नाम			
Name: <u>Uiser and</u>	वाचका नाम	थर	Alias: রর্চ	
नाम Country of Residence: वसोवासको देश	Country of Birth: जन्मेको देश	Nationality/Citizenship: नागरिकता	उफ Natior राष्ट्रियत	nality Code: ग कोड
(Incase of multiple nationalities, pl				
एक भन्दा बढी राष्ट्रियता ⁄नागरिकता भएको ख	बण्डमा कृपया सबै राष्ट्रियता ⁄नागरिकताहरु उ	उल्लेख गरि दिनु होला ।		
Please check Yes √ or No for e कृपया तल दिइएका प्रत्येक प्रश्नहरुमा हो⁄होइ		s:	Yes /	No
1. Are you a U.S. Resident? १. के तपाइँ अमेरिकाको बासिन्दा हो?			बस्छु [ ] व	 स्दीन [ ]
2. Are you a U.S. Citizen? २. के तपाईं अमेरिकाको नागरिक हो?			ि हो [ ]	ि होइन[]
3. Are you holding U.S. Permanen ३. के तपाइँले अमेरिकाको स्थायी बासिन्दा कार्ड			 हो [ ]	 होइन [ ]
Indicia	·			
1. Is the residential address menti         9. तपाईको खाता खोल्ने फाराममा उल्लेख गरिः		care of address	 हो [ ]	
<ol> <li>Please put a √ if any stateme</li> <li>२. कृपया तपाईलाई लागू हुने तल दिइएको वि 1. □ I have <sup>1</sup> have</li> </ol>	nt below applies to you. ।वरणमा (√) लगाउनु होस् ।			
a) Granted a power of Attorr क) अमेरिका ठेगाना भएको व्यक्तिलाई b) Authorized a person who	-	banking account (either physically c	or electronically).	
I hereby confirm the information p PLC or any of its affiliates (Includ liability in any jurisdiction. Where account(s) such amounts as may	ded branches) to share my inforn e required by domestic or overse	nation with domestic and oversea eas regulations or tax authorities,	as tax authorities where I consent and agree th	e necessary to establish my tax
माथि उपलब्ध गराइएका सूचनाहरु सही, दूरुस्त क्षेत्राधिकारमा मेरो कर सम्बन्धी दायित्व निर्धारण गर्न				

कर सम्बन्धी निकायलाई आवश्यक भएमा बैंकले प्रचलित कानून, नियम र निर्देशन अनुसार आवश्यकता अनुरुपको रकम मेरो खाताबाट रोक्का गर्न म मञ्जुर एवं स्वीकार गर्दछु।

I undertake to notify the Bank within 30 calendar days if there is a change in any information which I have provided to the Bank.

मैले बैंकलाई उपलब्ध गराएको जानकारी / विवरणमा कुनै परीवर्तन भएमा सो को जानकारी बैंकलाई ३० दिन भित्र दिनेछु।

Confirm that you have read, understood and agree to the Terms and Conditions and the Most Important Document (MID) on account opening. You further understand and agree that the MID and other detailed information regarding Bank's fees and charges are subject to change and can be referred in the Bank's website as and when deemed required. You further agree to be bounded by any additional terms and conditions governing any facilities, products and/or services offered by the Bank as you may apply for and/or utilise from time to time.

तपाईले बाता खोल्ने समयमा खाता सम्बन्धी शर्त तथा बन्देजहर साम्मालित कागजात एवं अन्य महत्वपूर्ण कागजात पढी, बुभी सो बमोजिम गर्न तपाईको सहमति भएको व्यहोरा बैंकलाई संपुष्टी गरिदिनुभएको बुभिनेछ । महत्वपूर्ण कागजात तथा बैंकसँग सम्बन्धित शुल्क तथा दस्तुरहर सम्बन्धी विवरणहरुमा परिवर्तन हुन सक्नेछ तथा सोको जानकारीका लागी आवश्यक परेको समयमा बैंकको वेबसाइट मार्फत जानकारी प्राप्त गर्न सकिन्छ भन्तेमा तपाईको सहमति रहेको बुभिनेछ । महत्वपूर्ण कागजात तथा बैंकसँग सम्बन्धित शुल्क तथा दस्तुरहर सम्बन्धी विवरणहरुमा परिवर्तन हुन सक्नेछ तथा सोको जानकारीका लागी आवश्यक परेको समयमा बैंकको वेबसाइट मार्फत जानकारी प्राप्त गर्न सकिन्छ भन्तेमा तपाईको सहमति रहेको बुभिनेछ । तपाईले समय समयमा बैंकबाट प्राप्त गर्नुहुने थप सेवा तथा अन्य सुविधाहरु आवेदन गर्नुभएमा वा उपभोग गर्नुभएमा समेत सोम

(R)		
Thumb Print Impression (L)	Signature (Secondary Account Holder) सहि (दोस्रो आवेदक)	Signature (Primary Applicant) सहि (प्राथमिक आवेदक)
		Date: मिति :
	8	