

PERSONAL ACCOUNT OPENING FORM

व्यक्तिगत खाता खोल्ने फाराम

Please complete all the details and strike out the non-applicable field/boxes.

कृपया सबै विवरणहरू भर्नुहोला र लागू नहुने कोष्ठ एवं क्षेत्र काटनु होला

Single Account / एकल खाता Joint Account / संयुक्त खाता (Please fill the separate form Annex A) (कृपया Annex A फाराम भर्नुहोला)

Optional Service Door Step Banking/ डोर स्टेप बैंकिङ्ग
स्वैच्छिक सेवा (Please fill the separate form / कृपया छुट्टै फाराम भर्नुहोला)

Date:

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:

हामी सेवाबारे तपाईंले कसरी जानकारी प्राप्त गर्नुभयो ?
(कृपया तलका उपयुक्त कोष्ठमा चिन्ह लगाउनुहोस्)

Facebook /फेसबुक eDM /ईडिएम Campaign/ अभियान Website/ वेबसाइट
 Advertisement/विज्ञापन Friends/Family साथी/परिवार Others/अन्य

1. Please tell us about yourself

१. कृपया आफ्नो बारे हामीलाई जानकारी दिनुहोस्

Are you an existing Standard Chartered Bank Customer?

तपाईंसँग स्ट्याण्डर्ड चार्टर्ड बैंक 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 Which account would you like to apply for?

१.१ कुन खाताको लागि तपाईं आवेदन गर्न चाहनु हुन्छ ?

Type of Account/खाताको प्रकार:

Current Account/चलती खाता _____ (Specify Currency of Account/खाताको मुद्रा उल्लेख गर्नुहोस्)

Saving Account/बचत खाता:

Normal Savings/साधारण बचत _____ (Specify Currency of Account/खाताको मुद्रा उल्लेख गर्नुहोस्)

Amulya Bachat Khata/अमूल्य बचत खाता Diva/डिभा Special Savings Account/स्पेशल सेभिङ्ग खाता

Kiddy Bank/किडी बैंक Payroll/पे-रोल Others/अन्य _____
(Specify Name & Currency of Account)
(खाताको नाम र मुद्रा उल्लेख गर्नुहोस्)

Access Plus/एक्सेस प्लस Shareholders Account/शेयर होल्डरस् खाता

How would you like to fund your new Account?/ तपाईंको नयाँ खातामा कसरी रकम जम्मा गर्ने हो ?

Cheque/चेक Cash/नगद

Debit my Account number:

मेरो खाता नम्बर बाट फिक्नु होला

2. Sole Applicant/ Primary Applicant

२. एकल आवेदक / प्राथमिक आवेदक

Salutation/Title Mr. Mrs. Ms. Other _____
उपाधि श्री श्रीमति सुश्री अन्य

पूरा नाम, धर ठूलो अक्षरमा

First Name/पहिलो नाम Middle Name/बीचको नाम Last Name/धर

Gender/ लिंग Male/पुरुष Female/महिला Other/अन्य Nationality/राष्ट्रियता : _____

Date of Birth (BS):
जन्म मिति (वि.सं.) जन्म मिति (इ.सं.)

Marital Status Single/एकल Married/विवाहित Other/अन्य
वैवाहिक स्थिति

Occupation / Nature of Employment : पेशा/रोजगारको प्रकृति :

Salaried Employed With: पारिश्रमिक रोजगारीको संग Pvt Ltd प्रा.लि Pub Ltd पब्लिक लि. Others (Please specify) अन्य (कृपया उल्लेख गर्नुहोस्)

Self Employed With: स्वरोजगार, तपाईं CA सि.ए Doctor डाक्टर Engineer इन्जिनियर

Retired अवकासप्राप्त Businessman व्यवसायी Others (Please specify) अन्य (कृपया उल्लेख गर्नुहोस्)

Associated Profession/ Business

सम्बद्ध पेशा/व्यापार

S.N. क्र.सं	Name of Organization कार्यालयको नाम	Full Address पुरा ठेगाना	Designation दर्जा	Department विभाग	Duration in Years अवधि	Nature of Business व्यापारको प्रकृति	Average Monthly Income मासिक औसत आय	Estimated Annual Income/ Remuneration अनुमानित वार्षिक आय/पारिश्रमिक
1. १.								
2. २.								
3. ३.								

Annual Estimated Transaction: अनुमानित वार्षिक कारोबार:

Transaction Profile

कारोबारको प्रोफाइल

Source of Funds/ रकमको स्रोत :

Business Income व्यवसायिक आय Salary Income पारिश्रमिक आय Returns on Investment लगानीको प्रतिफल Other (Please specify) अन्य (उल्लेख गर्नुहोस्) Estimated annual income अनुमानित वार्षिक आय

Purpose of Account/ खाताको प्रयोजन :

Saving बचत Payroll पेरोल Investment लगानी Remittance विप्रेषण

Other अन्य (Please specify) (उल्लेख गर्नुहोस्)

Name of Remitter विप्रेषकको नाम
Profession of Remitter विप्रेषकको पेशा
Relationship विप्रेषकसंगको नाता

Expected Transaction Amount and Number of Transactions per month:

अनुमानित मासिक कारोबार रकम र कारोबारको संख्या

Description	No of Transaction	Total Amount(Specify Currency)
Deposit		
Withdrawal		

Permanent Address/स्थायी ठेगाना:

District: जिल्ला: Municipality /V.D.C.: नगरपालिका / गा.वि.स. Ward No. : वडा नं. Tole/ Road: टोल/ सडक

Street/ House No. : मार्ग/ घर नं. Landline No.: फोन नं. State Name: प्रदेशको नाम State No.: प्रदेश नं. Country: देश

Current Residence Address/हालको बसोबासको ठेगाना:

District: जिल्ला: Municipality /V.D.C.: नगरपालिका / गा.वि.स. Ward No. : वडा नं. Tole/ Road: टोल/ सडक

Street/ House No. : मार्ग/ घर नं. Landline No.: फोन नं. State Name: प्रदेशको नाम State No.: प्रदेश नं. Country: देश

Mailing Address/Contact Details/पत्राचारको ठेगाना:

District: जिल्ला: Municipality /V.D.C.: नगरपालिका / गा.वि.स. Ward No. : वडा नं. Tole/ Road: टोल/ सडक

Street/House No. : मार्ग/ घर नं. Landline No.: फोन नं. P. O. Box: पो.ब.नं. State Name: प्रदेशको नाम State No.: प्रदेश नं. Country: देश

Nearest Landmark:

नजिकैको प्रख्यात स्थान:

Mobile : मोबाइल: Email: **Citizenship/नागरिकता:**

Citizenship Number/नागरिकता नम्बर Issuing District: जारी गर्ने जिल्ला Issuing Country: जारी गर्ने देश Issued Date: जारी मिति

Passport/राहदानी: 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 हकमा:

Type of Identification Card: _____ Identification No: _____ Issuing Authority : _____
परिचयपत्रको प्रकार परिचयपत्र नं. जारी गर्ने निकाय

Issuing country: _____ Issued Date: _____ Expiry Date: _____ PAN: _____
जारी गर्ने देश जारी मिति अन्तिम मिति लेखा नं

Single Family Details

एकाघर पारिवारका सदस्यहरूको विवरण

Spouse/श्रीमान/श्रीमति: _____
Father/बाबु: _____
Mother/आमा: _____
Grand Father/हजुरबुबा: _____
Son/छोरा: _____
Daughter/छोरी: _____
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 (AOF) Supplement
२.१ खाता खोल्ने फारामको परिपूरक

Please complete in BLOCK LETTER:

पूरा नाम, थर ठूलो अक्षरमा

Name: _____ Alias: _____
नाम उर्फ

Country of Residence: _____ Country of Birth: _____ Nationality/Citizenship: _____ Nationality Code: _____
वसोबासको देश जन्मेको देश नागरिकता राष्ट्रियता कोड

(Incase of multiple nationalities, please list ALL Nationalities/Citizenships held) _____
एक भन्दा बढी राष्ट्रियता / नागरिकता भएको खण्डमा कृपया सबै राष्ट्रियता / नागरिकताहरू उल्लेख गरि दिनु होला ।

Please check Yes or No for each of the following questions:

कृपया तल दिइएका प्रत्येक प्रश्नहरूमा हो/होइन जाँच गर्नुहोस्

- | | Yes | No |
|---|--------------------------|--------------------------|
| 1. Are you a U.S. Resident?
१. के तपाईं अमेरिकाको बासिन्दा हो? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2. Are you a U.S. Citizen?
२. के तपाईं अमेरिकाको नागरिक हो? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3. Are you holding U.S. Permanent Resident Card (Green Card)?
३. के तपाईंले अमेरिकाको स्थायी बासिन्दा कार्ड (ग्रीन कार्ड) प्राप्त गर्नु भएको छ ? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Indicia

- | | | |
|---|--------------------------|--------------------------|
| 1. Is the residential address mentioned in account opening form a care of address
१. तपाईंको खाता खोल्ने फाराममा उल्लेख गरिएको आवासिय ठेगाना मार्फतको ठेगाना | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2. Please put a <input checked="" type="checkbox"/> if any statement below applies to you.
२. कृपया तपाईंलाई लागू हुने तल दिइएको विवरणमा (✓) लगाउनु होस् । | | |
| 1. <input type="checkbox"/> I have मैले | | |
| a) Granted a power of Attorney to a person who has a U.S. address or
क) अमेरिका ठेगाना भएको व्यक्तिलाई अख्तियारनामा दिएको छु, वा | | |
| b) Authorized a person who has a U.S. address to operate the banking account (either physically or electronically).
ख) अमेरिका ठेगाना भएको व्यक्तिलाई बैकिङ्ग खाता (भौतिक वा विद्युतीय रूपमा) संचालन गर्ने अख्तियारी प्रदान गरेको छु । | | |
| 2. <input type="checkbox"/> I have set up Payment Standing Instruction (s) for the banking account and the beneficiary accounts(s) in U.S.
२. मैले अमेरिकामा रहेको बैकिङ्ग खाता र हितग्राही खातामा निरन्तर भुक्तानीको आदेश दिएको छु । | | |

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 सूचनाहरू सही, दुरुस्त र पूर्ण छन् भन्ने कुरा म पुष्टि गर्दछु । प्रचलित स्थानीय कानूनको अधिनमा रहने गरी मेरा सूचनाहरू आन्तरिक र समुद्रपारका कर सम्बन्धी निकायहरूलाई आवश्यकतानुसार कुनै पनि क्षेत्राधिकारमा मेरो कर सम्बन्धी दायित्व निर्धारण गर्नका निमित्त उपलब्ध गराउन स्ट्याण्डर्ड चार्टर्ड पि.एल.सी. वा यसको कुनै पनि सम्बद्ध कम्पनी (शाखाहरू समेत) लाई अख्तियारी प्रदान गर्दछु । आन्तरिक वा समुद्रपारका नियामक निकाय वा कर सम्बन्धी निकायलाई आवश्यक भएमा बैकले प्रचलित कानून, नियम र निर्देशन अनुसार आवश्यकता अनुरूपको रकम मेरो खाताबाट रोक्का गर्न म मञ्जुर एवं स्वीकार गर्दछु ।

मैले बैकलाई उपलब्ध गराएको जानकारी / विवरणमा कुनै परिवर्तन भएमा सो को जानकारी बैकलाई ३० दिन भित्र दिनेछु ।

3. Electronic Banking Services
३. विद्युतीय बैकिङ्ग सेवाहरू

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 बैकिङ्ग, एसएमएस तथा अन्य सूचनाहरू लगायतका विद्युतीय बैकिङ्ग सेवाहरू स्वतः उपलब्ध गराइनेछ ।

I/We accept to receive my/our monthly 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 क्रेडिट कार्डको इस्टेटमेन्ट मासिक रुपमा मैले/हामीले बैंकलाई उपलब्ध गराएको इमेल ठेगाना मार्फत प्राप्त गर्न मञ्जुर छ। बैंकले मेरो/हाम्रो निर्देशन बमोजिम कार्य भएको/तमएको कुराको जानकारी मैले/हामीले बैंकलाई उपलब्ध गराएको इमेल ठेगानामा पठाउन सक्नेछ।

I/We acknowledge that I/we may use Online Banking service after activation.

मेरो/हाम्रो अनलाईन बैंकिङ 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 क्रेडिट कार्ड मेरो/हाम्रो अनलाईन बैंकिङमा 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 delivered to the primary account holder.)

(संयुक्त खाताका सम्बन्धमा खाता एकलरूपमा संचालन गर्ने भए मात्र अनलाईन बैंकिङ जारी गरिने छ। अनलाईन बैंकिङको आई डिएन र पिन प्रमुख खातावालालाई मात्र प्रदान गरिने छ।)

Please tick service you want to unsubscribe (if any).

यदि तपाईं कुनै सेवाहरू लिन इच्छुक हुनु हुन्न भने कृपया तलको बाक्समा चिन्ह लगाउनु होला।

Online Banking
अनलाईन बैंकिङ

eStatement
इस्टेटमेन्ट

If you unsubscribe eStatement, please select the relevent boxes for delivery of paper statement.

यदी इस्टेटमेन्ट आवश्यक नभएमा तलको विवरण बाक्समा छनौट गर्नु होला।

Mode of Delivery: उपलब्ध गराइने माध्यम:

Post हुलाक Print on Demand मागेको बखतमा

Frequency: समयवधी:

Monthly मासिक Quarterly त्रैमासिक

B. Debit Card: (for Joint A/C this is issued only if the A/C is operated signly)

ब. डेबिट कार्ड: (संयुक्त खाताका सम्बन्धमा खाता एकलरूपमा संचालन गर्ने भए मात्र यो जारी गरिनेछ।)

For sole/Primary Applicant (A) एकल आवेदक / प्राथमिक आवेदक

Yes हो No होइन

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

Yes हो No होइन

Kindly write your name as you would like it to appear on your card (s). कृपया कार्डमा उल्लेख गर्न चाहे अनुसारको आफ्नो नाम लेख्नुहोस्

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

4. Cheque Book Request
चेक बुक अनुरोध

Please supply one Cheque Book containing _____ leaves (20, 50) कृपया पृष्ठ (२०, ५०) भएको एकथान चेक बुक उपलब्ध गराइदिनुहोला।

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 आधिकारिक सेवा प्रदानकर्ताले आधिकारिक प्रतिनिधिको परिचयपत्रमा उल्लेखित पुरा विवरण प्राप्त गरी विश्वस्त हुनुपर्नेछ भन्नेकुराको जानकारी मेरो हाम्रो आधिकारिक प्रतिनिधिहरूलाई छ।

5. Nomination Form (Applicable for Sole Accounts Only)
इच्छाउने फाराम (एकल खाताका निमित्त मात्र)

I, _____ Son /daughter of _____ hereby nominate _____ को छोरा /छोरी _____

_____ to receive any sum of monies which may be due to me from this account held by your Bank in the event of my death.

ले मेरो मृत्यु भएको खण्डमा तपाईंको बैंकमा रहेको यस खाताबाट मलाई भुक्तानी हुनुपर्ने रकम उपलब्ध गराउनका निमित्त श्री _____ लाई इच्छाएको छु।

Nominee's Father's/Mother's Name _____ Nominee's Relationship to me _____
इच्छाएको व्यक्तिको बाबु/आमाको नाम _____ इच्छाएको व्यक्तिको मसँगको नाता _____

Nominee's Telephone No. _____ Nominee's Mailing Address _____
इच्छाएको व्यक्तिको टेलिफोन नम्बर _____ इच्छाएको व्यक्तिको पत्राचारको ठेगाना _____

Nominee's Age _____ Nominee's Citizenship No. _____ Nominee's Nationality _____
इच्छाएको व्यक्तिको उमेर _____ इच्छाएको व्यक्तिको नागरिकता नम्बर _____ इच्छाएको व्यक्तिको राष्ट्रियता _____

Nominee's Residential Address _____
इच्छाएको व्यक्तिको हालको ठेगाना _____

If the Nominee is a minor at the time of my death, I appoint Mr. /Mrs./Ms. _____ मेरो मृत्युको समयमा इच्छाएको व्यक्ति नाबालिग भएमा इच्छाएको व्यक्तिको तर्फबाट सबै रकम प्राप्त गर्न म श्री/श्रीमति/सुश्री

Address/ठेगाना _____

Telephone No./टेलिफोन नम्बर _____ to receive all monies due to me on behalf of the Nominee. (नियुक्त गर्दछु)

6. Ultimate Beneficial Owner (UBO)
 ६. 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 प्रयोजनको लागि हो ?

Yes हो No होइन

If yes, please fill the details as below:

यदि हो भने कृपया तलको विवरण भर्नुहोस् ।

S.N. 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 ?

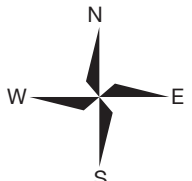
के तपाईं नया सेवासम्बन्धी जानकारी बैंकबाट प्राप्त गर्न चाहनुहुन्छ ?

Yes चाहन्छु No चाहन्न

7. Please draw a map for your current residence address in the box below

७. कृपया तल दिइएको कोठामा तपाईंको पत्राचारको ठेगानाको नक्सा बनाउनुहोस्

Site Map/नक्सा



Nearest Landmark:
नजिकैको प्रख्यात स्थान:

8. Mandate
 ८. 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 बुझेको जानकारी गराउँदछु/छौं र सो म/हामी उपर लागू हुने कुरा स्वीकार गर्दछु/छौं । ग्राहकलाई लिखित रूपमा जानकारी गराई बैंकले कुनै पनि समयमा यस सम्झौताका कुनै पनि शर्त बन्देज परिवर्तन वा संसोधन गर्न सक्ने कुरामा मेरा/हाम्रो सहमति छ तर उक्त परिवर्तन वा संसोधनको जानकारी मेरो ठेगानामा पत्राचार वा फ्यासीमाइल (facsimile) वा वेबसाइट वा इमेल मार्फत वा बैंकको सूचना पाटीमा टाँस गरी वा अन्य तरीकाले सूचना प्रवाह गरेमा मैले जानकारी पाएको मानिने छ र मलाई यि कुनै पनि प्रक्रियाबाट दिएको सूचना मान्य हुनेछ ।

Signing authority for Joint Accounts

संयुक्त खातामा हस्ताक्षर गर्ने अधिकार

Any one or Survivor/कुनै एक वा जीवित Jointly/संयुक्त रूपमा Other/अन्य _____

9. Specimen Signature (s) & Photograph (Please sign with blank ink)
 ९. नमूना हस्ताक्षर र फोटो (कृपया कालो मसी प्रयोग गर्नुहोला)

Signature/दस्तखत

	PHOTO फोटो
--	---------------

(R)	
Thumb Print Impression	
	(L)

Signature/दस्तखत

	PHOTO फोटो
--	---------------

Name: _____
 नाम Sole/Primary Applicant (A)
 एकल/प्राथमिक आवेदक / (क)

Name: _____
 नाम Secondary Applicant (B)
 दोस्रो आवेदक / (ख)

10. Declaration
 १०. उद्घोषणा

By signing on this application you:

- यसमा हस्ताक्षर गरि तपाईं:
- 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 तपाईंले उपलब्ध गराउनु भएको सबै सूचनाहरू (कागजातहरू समेत) सही, पूर्ण र गलत जानकारी नरहेको भएको घोषणा गर्नु भएको छ। (सो नभएमा तपाईं व्यक्तिगत रूपमा 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 तपाईंले 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;
 तपाईंको आवेदन हामीले इन्कार गर्न सक्नेछौं र सो भएमा हामी बीच करारीय सम्बन्ध स्थापित हुने छैन र आवेदनका साथ तपाईंले पेश गर्नु भएको कागजातहरू 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.
 तपाईंले खाता खोल्ने समयमा खाता सम्बन्धी शर्त तथा बन्देजहरू सम्मिलित कागजात एवं अन्य महत्वपूर्ण कागजात पढी, बुझी सो बमोजिम गर्न तपाईंको सहमति भएको व्यहोरा बैंकलाई संपुष्टी गरिदिनुभएको बुझिनेछ। महत्वपूर्ण कागजात तथा बैंकसँग सम्बन्धित शुल्क तथा दस्तुरहरू सम्बन्धी विवरणहरूमा परिवर्तन हुन सक्नेछ तथा सोको जानकारीका लागि आवश्यक परेको समयमा बैंकको वेबसाइट माफत जानकारी प्राप्त गर्न सकिन्छ भन्नेमा तपाईंको सहमति रहेको बुझिनेछ। तपाईंले समय समयमा बैंकबाट प्राप्त गर्नुहुने थप सेवा तथा अन्य सुविधाहरू आवेदन गर्नुभएमा वा उपभोग गर्नुभएमा समेत सोमा आकर्षित हुने थप शर्त तथा बन्देजहरूमा तपाईंको सहमति रहेको व्यहोरा बैंकलाई संपुष्टी गरिदिनुभएको बुझिनेछ।

Signature of Sole Applicant/
 Primary Applicant (A)
 एकल/प्राथमिक आवेदक (क) को हस्ताक्षर

Secondary Applicant (B)
 दोस्रो आवेदक / (ख)

11. BANK USE ONLY
 ११.

Branch/ Frontline

Cheque Book Ordered _____ ARM Code _____

Risk Grade Assigned _____ Employer Code _____

Resident _____ Segment code _____

Non-Resident _____ Profession Code _____

Product Type _____

Tax on interest Yes _____
 Waived (Please attach relevant document)

Minimum Balance Yes _____ Amount _____
 No. Remarks _____

Checked/Approved

Branch:

Name:

Designation:

Liabilities Operations

- Relationship opened Debit Card Issued
 Master opened eStatement (Account) issued
 Subsidiary Opened Checkbook issued
 Sigcap updated

Input & Checked
 (Liabilities Operations)

SIGCAP Confirmed
 (Liabilities Operations)

PERSONAL ACCOUNT OPENING FORM(joint Applicant)

Annex A

व्यक्तिगत खाता खोल्ने फाराम

PLEASE COMPLETE ALL THE DETAILS AND STRIKE OUT THE NON-APPLICABLE FIELD/BOXES

कृपया सबै विवरणहरू भर्नुहोला र लागू नहुने कोष्ठ एवं क्षेत्र काटनु होला

1. Secondary Applicant

दोस्रो आवेदक

Relationship No. (for Bank use only)

सम्बन्ध नम्बर: (बैंकको प्रयोजनको लागि मात्र)

Salutation/Title Mr. Mrs. Ms. Other _____
उपाधि श्री श्रीमति सुश्री अन्य

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/राष्ट्रियता: _____

Date of Birth (BS): Date of Birth (AD):

Marital Status Single/एकल Married/विवाहित Other/अन्य
वैवाहिक स्थिति

Occupation / Nature of Employment : पेशा/रोजगारको प्रकृति :

Salaried Employed With: Pvt Ltd प्रा. लि Pub Ltd पब्लिक लि. Others (Please specify) अन्य (कृपया उल्लेख गर्नुहोस्)

Self Employed With: CA सिए Doctor डाक्टर Engineer इन्जिनियर

Retired अवकासप्राप्त Businessman व्यवसायी Others (Please specify) अन्य (कृपया उल्लेख गर्नुहोस्)

Associated Profession/ Business

सम्बद्ध पेशा/व्यापार

S.N. क्र.सं.	Name of Organization कार्यालयको नाम	Full Address पुरा ठेगाना	Designation दर्जा	Department विभाग	Duration in Years अवधि	Nature of Business व्यापारको प्रकृति	Average Monthly Income मासिक औसत आय	Estimated Annual Income/ Remuneration अनुमानित वार्षिक आय/पारिश्रमिक
1. १.								
2. २.								
3. ३.								

Annual Estimated Transaction: अनुमानित वार्षिक कारोबार:

Permanent Address/स्थायी ठेगाना:

District: _____ Municipality /V.D.C.: _____ Ward No. : _____ Tole/ Road: _____
जिल्ला: नगरपालिका / गा.वि.स बडा नं. टोल / सडक

Street/ House No. : _____ Landline No.: _____ State Name: _____ State No.: _____ Country: _____
मार्ग/घर नं. फोन नं. प्रदेशको नाम प्रदेश नं. देश

Current Residence Address/हालको बसोबासको ठेगाना:

District: _____ Municipality /V.D.C.: _____ Ward No. : _____ Tole/ Road: _____
जिल्ला: नगरपालिका / गा.वि.स बडा नं. टोल / सडक

Street/ House No. : _____ Landline No.: _____ State Name: _____ State No.: _____ Country: _____
मार्ग/घर नं. फोन नं. प्रदेशको नाम प्रदेश नं. देश

Mailing Address/Contact Details/पत्राचारको ठेगाना:

District: _____ Municipality /V.D.C.: _____ Ward No. : _____ Tole/ Road: _____
जिल्ला: नगरपालिका / गा.वि.स बडा नं. टोल / सडक

Street/House No. : _____ Landline No.: _____ P. O. Box: _____ State Name: _____ State No.: _____ Country: _____
मार्ग/घर नं. फोन नं. पो.ब नं. प्रदेशको नाम प्रदेश नं. देश

Nearest Landmark:

नजिकैको प्रख्यात स्थान:

Mobile :

Email:

Citizenship/नागरिकता:

Citizenship Number/नागरिकता नम्बर _____ Issuing District: _____ Issuing Country: _____ Issued Date: _____
जारी गर्ने जिल्ला जारी गर्ने देश जारी मिति

Passport/राहदानी:

Passport Number/राहदानी नम्बर _____ Issuing District: _____ Issuing Country: _____ Issued Date: _____ Expiry Date: _____
जारी गर्ने जिल्ला जारी गर्ने देश जारी मिति अन्तिम मिति

For Identification Card/परिचयपत्रको हकमा:

Type of Identification Card: _____ Identification No: _____ Issuing Authority: _____
परिचयपत्रको प्रकार परिचयपत्र नं. जारी गर्ने निकाय

Issuing country: _____ Issued Date: _____ Expiry Date: _____ PAN: _____
जारी गर्ने देश जारी मिति अन्तिम मिति लेखा नं

Single Family Details

एकाघर पारिवारका सदस्यहरूको विवरण

Spouse/श्रीमान/श्रीमति: _____ Son/छोरा: _____
Father/बाबु: _____ Daughter/छोरी: _____
Mother/आमा: _____ Daughter in law (Wife of account Holder's Son): _____
Grand Father/हजुरबुवा: _____ Father in law (For Married woman): _____
ससुरा (विवाहिता महिलाको लागि)

1.1 Account Opening Form (AOF) Supplement

१.१ खाता खोल्ने फारामको परिपूरक

Please complete in BLOCK LETTER:

पूरा नाम, थर ठूलो अक्षरमा

Name: _____
नाम
First Name पहिलो नाम Middle Name बीचको नाम Last Name थर
Country of Residence: _____ Country of Birth: _____ Nationality/Citizenship: _____ Nationality Code: _____
वसोबासको देश जन्मेको देश नागरिकता राष्ट्रियता कोड

(Incase of multiple nationalities, please list ALL Nationalities/Citizenships held) _____
एक भन्दा बढी राष्ट्रियता / नागरिकता भएको खण्डमा कृपया सबै राष्ट्रियता / नागरिकताहरू उल्लेख गरि दिनु होला ।

Please check Yes or No for each of the following questions:
कृपया तल दिइएका प्रत्येक प्रश्नहरूमा हो/होइन जाँच गर्नुहोस्

1. Are you a U.S. Resident?

१. के तपाईं अमेरिकाको बासिन्दा हो?

Yes / No

बस्छु [] बस्दैन []

2. Are you a U.S. Citizen?

२. के तपाईं अमेरिकाको नागरिक हो?

हो [] होइन []

3. Are you holding U.S. Permanent Resident Card (Green Card)?

३. के तपाईंले अमेरिकाको स्थायी बासिन्दा कार्ड (ग्रीन कार्ड) प्राप्त गर्नु भएको छ ?

हो [] होइन []

Indicia**1. Is the residential address mentioned in account opening form a care of address**

१. तपाईंको खाता खोल्ने फाराममा उल्लेख गरिएको आवासिय ठेगाना माफतको ठेगाना

हो [] होइन []

2. Please put a if any statement below applies to you.२. कृपया तपाईंलाई लागू हुने तल दिइएको विवरणमा () लगाउनु होस् ।१. I have

मैले

१. I have

मैले

१. I have

मैले

१. I have

मैले

१. I have

मैले

१. I have

मैले

१. I have

मैले

१. I have

मैले

१. I have

मैले

१. I have

मैले

१. I have

मैले

१. I have

मैले

१. I have

मैले

१. I have

मैले

१. I have

मैले

१. I have

मैले

१. I have

मैले

१. I have

मैले

१. I have

मैले

१. I have

मैले

(R)

Thumb Print
Impression

(L)

Signature (Secondary Account Holder)
सह (दोस्रो आवेदक)

Date:
मिति :

Signature (Primary Applicant)
सह (प्रथम आवेदक)

Date:
मिति :