

## EMPLOYEE BANKING ACCOUNT OPENING FORM

Employee Banking खाता खोल्ने फारम

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  Join Account / संयुक्त खाता (Please fill the separate form Annex A)  
(कृपया Annex A फारम भर्नुहोस्)

Date:

**For Bank Use Only**

Branch: \_\_\_\_\_ Currency Code: \_\_\_\_\_  
शाखा मुद्रा संकेत

Account Number:                      
खाता नं.

Relationship No. (for Bank use only) \_\_\_\_\_  
सम्बन्ध नम्बर: (बैंकको प्रयोजनको लागि मात्र)

**Employee Banking offer includes / Employee Banking अन्तर्गत प्रदान गर्ने सेवाहरू**

- Savings Account बचत खाता
- Debit Card डेबिट कार्ड
- Online Banking अनलाइन बैंकिङ
- eStatement इस्टेटमेन्ट
- SMS Alerts एसएमएस एलर्ट
- Others अन्य

**Optional Service / स्वैच्छिक सेवा**

- Credit Card क्रेडिट कार्ड (Please fill the separate form Annex B)  
(कृपया Annex B फारम भर्नुहोस्)

### 1. Please tell us about yourself

१. कृपया आफ्नो बारे हामीलाई जानकारी दिनुहोस्

Are you an existing Standard Chartered Bank Customer?  
तपाईंसँग स्टण्डार्ड चार्टर्ड बैंक नेपाल लि. को कुनै सम्बन्ध खाता छ ?

Yes Existing Account Number                        
छ यदि भए, खाताको नाम

No Existing Card Number                        
छैन यदि भए, कार्ड नम्बर

### 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):           Date of Birth (AD):             
जन्म मिति जन्म मिति (इ.सं.)

Marital Status  Single/एकल  Married/विवाहित  Other/अन्य No of Dependents

Education  Post Graduate  Graduate  High School  Others  
शिक्षा

Type of your residence  Self Owned  Rented  Company Provided  Familial  Others  
आवाशको प्रकार

Occupation / Nature of Employment : पेशा/रोजगारको प्रकृति :  
Salaried Employed With:  Pvt Ltd  Pub Ltd  Others (Please specify)  
पारिश्रमिक रोजगारीको संग प्रा.लि. पब्लिक लि. अन्य (कृपया उल्लेख गर्नुहोस्)

**Associated Profession/ Business**  
सम्बन्ध 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 कार्यालयको नाम	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 पैरोल  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: \_\_\_\_\_ Municipality /V.D.C.: \_\_\_\_\_ Ward No. : \_\_\_\_\_ Tole/ Road: \_\_\_\_\_  
जिल्ला: \_\_\_\_\_ नगरपालिका / गा.वि.स \_\_\_\_\_ वडा 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 \_\_\_\_\_ वडा 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 \_\_\_\_\_ वडा 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 : \_\_\_\_\_  
मोबाइल: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_  
इमेल: \_\_\_\_\_

#### 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 परिवारका 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:  First Name पहिलो नाम  Middle Name बीचको नाम  Last Name थर  Alias:  उर्फ

Country of Residence:  Country of Birth:  Nationality/Citizenship:  Nationality Code:   
बसोबासको देश जन्मेको देश नागरिकता 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 मार्फतको ठेगाना

हो [ ] होइन [ ]

2. Please put a  if any statement below applies to you.

२. कृपया तपाईंलाई लागू हुने तल दिइएको विवरणमा (✓) लगाउनु होस् ।

1.  I have  
१.  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.  I have set up Payment Standing Instruction (s) for the banking account and the beneficiary accounts(s) is 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 बैक खाता र क्रेडिट कार्डको इस्टेटमेन्ट मासिक रूपमा मैले/हामीले बैकलाई उपलब्ध गराएको इमेल ठेगाना मार्फत प्राप्त गर्न मञ्जुर छ । बैकले मेरो/हाम्रो निर्देशन बमोजिम कार्य भएको/नभएको कुराको जानकारी मैले/हामीले बैकलाई उपलब्ध गराएको इमेल ठेगानामा पठाउन सक्नेछ ।

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

मेरो/हाम्रो अनलाईन बैकिङ्ग 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 बैकिङ्गमा 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 बैकिङ्ग जारी गरिने छ । अनलाईन बैकिङ्गको आई डी 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 बाकसमा चिन्ह लगाउनु होला ।

Online Banking  eStatement  
अनलाईन बैकिङ्ग इस्टेटमेन्ट

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

यदी इस्टेटमेन्ट आवश्यक नभएमा तलको विवरण बाकसमा छनौट गर्नु होला ।

Mode of Delivery:  Post  Print on Demand  
उपलब्ध गराउने माध्यम: हुलाक मार्गको बखतमा



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:  
नजिकको 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 बैकले कुनै पनि समयमा यस सम्झौताका कुनै पनि शर्त बन्देज परिवर्तन वा संशोधन गर्न सक्ने कुरामा मेरो/हाम्रो सहमति छ तर उक्त परिवर्तन वा संशोधनको जानकारी मेरो ठेगानामा पत्राचार वा फ्यासीमाइल (facsimile) वा वेबसाइट वा इमेल मार्फत वा बैकको सूचना पाटीमा टाँस गरी वा अन्य तरिकाले 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 मसो 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. उद्घोषण

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 बैकलाई संपुष्टी गरिदिनुभएको बुझिनेछ। महत्वपूर्ण कागजात तथा बैकसँग सम्बन्धित शुल्क तथा दस्तुरहरू सम्बन्धी विवरणहरूमा परिवर्तन हुन सक्नेछ तथा सोको जानकारीका लागि आवश्यक परेको समयमा बैकको वेबसाइट मार्फत जानकारी प्राप्त गर्न सकिन्छ भन्नेमा तपाईंको सहमति रहेको बुझिनेछ। तपाईंले समय समयमा बैकबाट प्राप्त गर्नुहुने थप सेवा तथा अन्य सुविधाहरू आवेदन गर्नुभएमा वा उपभोग गर्नुभएमा समेत सोमा आकर्षित हुने थप शर्त तथा बन्देजहरूमा तपाईंको सहमति रहेको व्यहोरा बैकलाई 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)