

# EMPLOYEE BANKING (For Joint Account)

## Employee Banking खाता खोल्ने फाराम

Annex A

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.  Mr.  Ms.  Other \_\_\_\_\_  
 उपाधि श्री श्रीमति सुश्री अन्य

पूरा नाम, थर ठूलो अक्षरमा

First Name/पहिलो नाम

Middle Name/बीचको नाम

First Name/थर

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

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

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

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

Education  Post Graduate  Graduate  High School  Others

Type of your residence  Self Owned  Rented  Company Provided  Familial  Others

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

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 कार्यालयको नाम	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 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: ईमेल:

**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: परिचयपत्रको प्रकार \_\_\_\_\_ Identification No: परिचयपत्र नं. \_\_\_\_\_ Issuing Authority: जारी गर्ने निकाय \_\_\_\_\_

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

**Single Family Details**

**एकाघर परिवारका सदस्यहरूको विवरण**

Spouse/श्रीमान / श्रीमति: \_\_\_\_\_

Father/बाबु: \_\_\_\_\_

Mother/आमा: \_\_\_\_\_

Grand Father/हजुरबुवा: \_\_\_\_\_

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) \_\_\_\_\_

**1.1 Account Opening Form (AOF) Supplement**

१.१ खाता खोल्ने फारामको परिपूरक

**Please complete in BLOCK LETTER:**

पूरा नाम, थर ठूलो अक्षरमा

Name: First Name पहिला नाम \_\_\_\_\_ Middle Name बीचको नाम \_\_\_\_\_ Last Name थर \_\_\_\_\_ Alias: उर्फ \_\_\_\_\_

Country of Residence: वसोवासको देश \_\_\_\_\_ Country of Birth: जन्मेको देश \_\_\_\_\_ Nationality/Citizenship: नागरिकता \_\_\_\_\_ Nationality Code: 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 ।

१.  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 बैंकिङ खाता (भौतिक वा विद्युतीय रूपमा) संचालन गर्ने अख्तियारी प्रदान गरेको छु ।

२.  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 बैंकिङ 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 अस्तित्कारी 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।

(R)
Thumb Print Impression
(L)

\_\_\_\_\_  
Signature (Secondary Account Holder)  
सह (दोस्रो आवेदक)

\_\_\_\_\_  
Date:  
मिति :

\_\_\_\_\_  
Signature (Primary Applicant)  
सह (प्राथमिक आवेदक)

\_\_\_\_\_  
Date:  
मिति :