



Date

Client ID

Branch/शाखा

नाम:

Name:

Marital Status: ☐ Married ☐ Unmarried ☐ Others, Please Specify

Gender: ☐ Male ☐ Female ☐ Others

Purpose of account: ☐ Saving ☐ Salary ☐ Others

Permanent address ☐ House No. Street Ward No.
स्थायी ठेगाना ☐ घर नं. टोल वार्ड नं.
Metro/Sub Metro/Muni./Gaunpalika Province No.
महानगर/उप-महानगर/नगरपालिका/गाउँपालिका प्रदेश नं.
District Zone
जिल्ला अञ्चल

Present address ☐ House No. Street Ward No.
हालको ठेगाना ☐ घर नं. टोल वार्ड नं.
Metro/Sub Metro/Muni./Gaunpalika Province No.
महानगर/उप-महानगर/नगरपालिका/गाउँपालिका प्रदेश नं.
District Local Authority Code
जिल्ला स्थानिय निकाय सकेत

In case of residing in Rented House ☐ Landlord's Name
भाडाको घरमा बसोबास गर्नेको हकमा ☐ घरधनीको नाम
Contact No.
सम्पर्क नं.

Phone no. Residential Office Mobile
फोन नं.: आवासिय कार्यालय मोबाइल

E mail ईमेल:

Date of Birth: A.D. B.S. Nationality
जन्म मिति राष्ट्रियता

Citizenship Details: Citizenship no. Place of issue
नागरिकताको विवरण नागरिकता नं. जारी गर्ने स्थान
Date of issue
जारी मिति

Passport Details: Passport no. Place of issue
राहदानीको विवरण राहदानी नं. जारी गर्ने स्थान
Date of issue
जारी मिति

Visa (for Foreign Nationals only): Issue Date Visa Validity
भिसा (विदेशी नागरिकको लागि मात्र): जारी मिति भिसा बहाल रहने मिति

I.D. Card (if applicable): ID Card No. Issuing Authority
परिचय पत्र (भएमा) परिचय पत्र नं. जारी गर्ने निकाय
Date of issue
जारी मिति

PAN: PAN not Available
स्थायी लेखा नम्बर स्थायी लेखा नम्बर छैन

Salaried Employed with: ☐ Nepal Govt. ☐ Public Organization ☐ Others
संस्थामा आवद्ध कर्मचारी भएमा ☐ नेपाल सरकार ☐ सार्वजनिक निकाय ☐ अन्य

Self employed with: ☐ CA ☐ Doctor ☐ Engineer ☐ Lawyer ☐ Business ☐ Others
पेशागत/व्यवसायी भएमा ☐ चार्टर्ड एकाउण्टेण्ट ☐ डाक्टर ☐ इन्जिनियर ☐ वकिल ☐ व्यवसाय ☐ अन्य

Student ☐ Professor ☐ Homemaker/Housemaker ☐ Agriculture ☐ Nepali-Army ☐ Nepal-Police ☐ Nepal-Armed Police ☐ Retired
विद्यार्थी ☐ प्राध्यापक ☐ गृहिणी ☐ कृषि ☐ नेपाल आर्मी ☐ नेपाल पुलिस ☐ नेपाल प्रहरी ☐ अवकाश

Name of Organization संस्थाको नाम	Address ठेगाना	Tel. No. फोन नं.	Nature of Business व्यवसायको प्रकृति	Designation पद	Estimated annual income/salary अनुमानित वार्षिक आमदानी

Please attach separate list in case of more details and necessity विवरणको लागि ठाउँ नपुगेमा छुट्टै पेश गर्नुहोला ।

If other source of income please specify

आम्दानीको अन्य श्रोत भएमा कृपया खुलाउनुहोस्

Expected annual turnover in account

खातामा हुने अनुमानित वार्षिक कारोबार

Estimated number of annual transaction in account

खातामा हुने अनुमानित वार्षिक कारोबार संख्या

Monthly Turnover

मासिक कारोबार

No. of Monthly Turnover

मासिक कारोबार संख्या

Net Worth

खुद सम्पत्ति

Educational Qualification :

शैक्षिक योग्यता

☐

Literate

☐

साक्षर

☐

SLC

☐

एस.एल.सि

☐

Graduate

☐

स्नातक

☐

Post Graduate

☐

स्नातकोत्तर

☐

Others

☐

अन्य

Religion :

धर्म

☐

Buddhist

☐

बौद्ध

☐

Hindu

☐

हिन्दु

☐

Muslims

☐

मुस्लिम

☐

Christian

☐

इसाई

☐

Others

☐

अन्य

Account with other bank or financial institution

अन्य बैंक, वित्तीय संस्थामा खाता भए नभएको घोषणा

☐

No

☐

छैन

☐

Yes

☐

छ, वित्तीय संस्थाको नाम

Name of Bank/Fls

छ, वित्तीय संस्थाको नाम

Family Details पारिवारिक विवरण

SN क्र.सं.	Relation नाता	Full Name पूरा नाम, थर
1	Spouse पति/पत्नी	
2	Father बाबु	
3	Mother आमा	
4	Grandfather हजुरबुबा	
5	Grandmother हजुरआमा	
6	Son छोरा	1. 2.
7	Daughter छोरी	1. 2.
8	Daughter-in-law छोराको श्रीमती	1. 2.
9	Father-in-law ससुरा (In case of married woman) (विवाहित महिलाको हकमा)	
10	Mother-in-law सासु (In case of married woman) (विवाहित महिलाको हकमा)	

Are you a Politically Exposed Person (PEP) or are you associated with any PEP ?

के तपाईं राजनैतिक/उच्च पदस्थ व्यक्ति वा त्यस्तो व्यक्तिसँग सम्बन्धित हुनुहुन्छ ?

☐

Yes

☐

No

If yes, Please specify the name of PEP

यदि हो भने, राजनैतिक/उच्च पदस्थ व्यक्तिको नाम

Relationship with you

तपाईं सँगको सम्बन्ध

Do you have any Beneficial Owner ?

के तपाईंको हितधिकारी व्यक्ति छ ?

☐

No

☐

छैन

Yes, Please specify the name of Beneficial Owner

छ, हितधिकारी व्यक्तिको नाम लेख्नुहोला

Relationship with you

तपाईं सँगको सम्बन्ध

Declaration of Convicted/Non Convicted for any crime in past:

बिगतमा कुनै आपराधिक कार्यमा संलग्नता रहेको/नरहेको

☐

No

☐

छैन

Yes, Please specify

छ, कृपया उल्लेख गर्नुहोस्

Do you hold Residential Permit of foreign country ?

के तपाईं वैदेशिक आवासिय अनुमति राख्नुहुन्छ ?

☐

No

☐

छैन

Yes, Please specify the following details:

छ, तलका विवरण लेख्नुहोला

Residential status :

आवासिय विवरण

☐

Citizen

☐

नागरिक

☐

Permanent resident

☐

स्थायी बसोबास

☐

Resident (Staying for 180 days or more in a year)

☐

बसोबास (१८० दिन वा १ वर्ष भन्दा बढी)

Address Verification Document :

ठेगाना प्रमाणित कागजात

☐

Electricity Bill

☐

विजुलीको बिल

☐

Water Bill

☐

पानीको बिल

☐

Voter's Id

☐

मतदान कार्ड

☐

Rental Agreement

☐

भाडा सम्झौता

☐

Other

☐

अन्य

FATCA Declaration

Please "✓" the appropriate box(es) for each of the following question:
(तल उल्लेखित प्रश्नहरूको उपयुक्त कोष्ठमा चिन्ह लगाउनु होस्)

- Are you a U.S. Resident ?
के तपाईं अमेरिकाको वासिन्दा हुनुहुन्छ ?
☐ Yes हो ☐ No होइन
- Are you a U.S. Citizen ?
के तपाईं अमेरिकाको नागरिक हुनुहुन्छ ?
☐ Yes हो ☐ No होइन
- Are you a U.S. Permanent Resident Card (Green Card) Holder ?
के तपाईं अमेरिकाकी Green Card प्राप्त व्यक्ति हुनुहुन्छ ?
☐ Yes हो ☐ No होइन

Location Map residence वासस्थानको नक्सा

The nearest landmark
नजिकैको प्रसिद्ध स्थान

from my residence is
मेरो हालको वासस्थान देखि

meters away.
मिटर टाढा छ।

Declaration उद्घोषण

I hereby declare that the information provided by me in this form and documents provided to the bank are true and correct. All transaction in this account are from legitimate source. If found otherwise, I shall bear the consequences thereof. मैले यस फारममा उपलब्ध गराएको सूचना तथा जानकारीहरू सत्य र ठिक छ भनि पुष्टि गर्दछु। यस खातामा सबै लेनदेन वैध स्रोतबाट गरिनेछ। यदि उपलब्ध गराइएका सूचना तथा कागजात भ्रूटो ठहरिएमा, म कानून बमोजिम सहूला।

Thumb Print of Customer
ग्राहकको औंठा छाप

Right दाँया	Left बाँया

Signature of Customer
ग्राहकको हस्ताक्षर

Date मिति --

FOR BANK USE ONLYName check in PEP, Sanction, Blacklist Scanning and Khatta/Fukuwa list : ☐ Yes ☐ NoMultiple Account : ☐ Yes ☐ NoInclude Very low risk as well in risk Category : ☐ Low Risk ☐ Medium Risk ☐ High Risk*PEP : ☐ Yes* ☐ No ☐ PEP ☐ Associate PEP

Remarks:

KYC Next Review Date: --*** Approved in case of high risk**

Name of Approving Authority

Name: _____

Date: --**Checked and Verified by -**

Signature: _____

Name: _____

AML/CFT
Branch Compliance OfficerDate: --**Verified by**

Signature: _____

Name: _____

Branch Manager

Date: --