



**नेपाल बैंक लिमिटेड**  
**NEPAL BANK LIMITED**

**KNOW YOUR CUSTOMER PERSONAL FORM**

**व्यक्तिगत ग्राहक पहिचान विवरण**

Branch: \_\_\_\_\_

शाखा

Date: \_\_\_\_\_

मिति

Account No.

खाता नं.

Client Code

ग्राहक कोड

**IDENTIFICATION DETAILS (परिचय विवरण)**

**Name of Account Holder (in BLOCK letter):** MR/MRS./MISS.....

**खातावालाको नाम (देवनागरीमा):** श्रीमान/श्रीमती/सुश्री.....

Date of Birth: \_\_\_\_\_ Nationality \_\_\_\_\_ PAN \_\_\_\_\_

जन्म मिति \_\_\_\_\_ राष्ट्रियता \_\_\_\_\_ स्थायी लेखा नम्बर \_\_\_\_\_

Citizenship No. \_\_\_\_\_ Place of Issuance \_\_\_\_\_ Date of Issuance \_\_\_\_\_

नागरिकता नं. \_\_\_\_\_ जारी गरेको ठाउँ \_\_\_\_\_ मिति \_\_\_\_\_

Passport No. \_\_\_\_\_ Place of Issuance \_\_\_\_\_ Date of Issuance \_\_\_\_\_

राहदानी नं. \_\_\_\_\_ जारी गरेको ठाउँ \_\_\_\_\_ जारी मिति \_\_\_\_\_

If account is for a Non Resident Nepalese (NRN) or Foreign Nationals (खाता गैरआवासीय नेपाली वा विदेशी नागरिक हो भने)

Foreign Citizen's Country: \_\_\_\_\_ Passport No.: \_\_\_\_\_ Date of Issue \_\_\_\_\_ Validity: \_\_\_\_\_

विदेशी नागरिकको राष्ट्र \_\_\_\_\_ पासपोर्ट नं. \_\_\_\_\_ जारी मिति \_\_\_\_\_ समयावधि \_\_\_\_\_

Validity of Visa (भिसाको समयावधि):

Other ID card type \_\_\_\_\_ ID No \_\_\_\_\_ Issuing Authority \_\_\_\_\_ Date of Issuance \_\_\_\_\_

परिचयपत्रको किसिम \_\_\_\_\_ परिचयपत्र नं \_\_\_\_\_ जारी गर्ने निकाय \_\_\_\_\_ जारी मिति \_\_\_\_\_

**Detail of Family Members (as applicable)/पारिवारिक विवरण**

S.N	Relationship नाता	Name, Surname (नाम, थर)	Citizenship No (नागरिकता नं.)	Place of Issue (जारी स्थान)	Date of Issue (जारी मिति)	Contact No./ फो नं.
1	Spouse/पति/पत्नी					
2	Father/बाबु					
3	Mother/आमा					
4	Grandfather/बाजे					
5	Son/छोरा					
6	Daughter/छोरी					
7	Daughter in law/ बुहारी					
8	Father in law/ ससुरा					
9	Mother in law/ सासु					

नोट : उपरोक्त विवरणहरू सम्भव भएसम्म भर्ने सम्भव नभएमा सोही व्यहोरा उल्लेख गर्नु होला ।

In case of married women, please provide the details of father in law and mother in law. (विवाहित महिलाले सासु र ससुराको विवरण उल्लेख गर्नुहोला)

Permanent Address/स्थायी ठेगाना:

Zone/ Province \_\_\_\_\_ District \_\_\_\_\_ V.C./Municipality \_\_\_\_\_ WardNo \_\_\_\_\_ Street/Tole \_\_\_\_\_  
अञ्चल/प्रदेश जिल्ला गा.पा./न.पा. वार्ड नं टोल/गाँउ

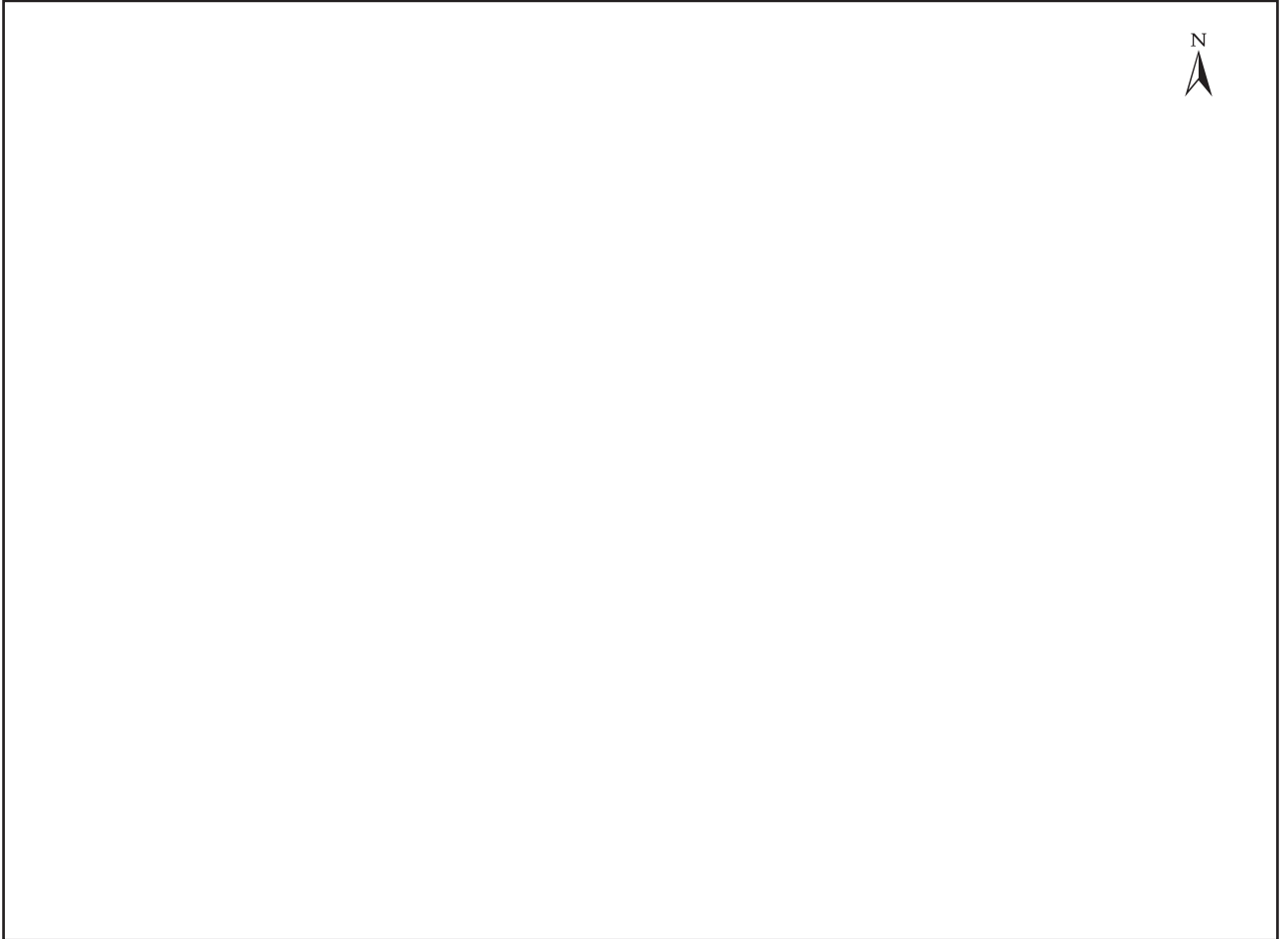
HouseNo. \_\_\_\_\_ TelephoneNo. \_\_\_\_\_ MobileNo. \_\_\_\_\_ EmailAddress \_\_\_\_\_  
घर नं. टेलिफोन नं. मोबाइल नं. इमेल ठेगाना

Current Address हालको ठेगाना

Zone/ Province \_\_\_\_\_ District \_\_\_\_\_ V.C./Municipality \_\_\_\_\_ WardNo \_\_\_\_\_ Street/Tole \_\_\_\_\_  
अञ्चल/प्रदेश जिल्ला गा.पा./न.पा. वार्ड नं टोल/गाँउ

HouseNo. \_\_\_\_\_ TelephoneNo. \_\_\_\_\_ MobileNo. \_\_\_\_\_ EmailAddress \_\_\_\_\_  
घर नं. टेलिफोन नं. मोबाइल नं. इमेल ठेगाना

Location Map (नक्सा)



Occupation: Govt./Semi-govt Job Retired-Govt./Others Student

व्यवसाय: जागिर: सरकारी/सार्वजनिक संस्था/अन्यसेवा निवृत्त-सरकारी/सार्वजनिक संस्था/अन्य विद्यार्थी

Professional Private Sector job Self employed/Business Other

पेशेवर निजी क्षेत्र सेवा स्वरोजगार/व्यवसाय अन्य

For Salaried Employee (तलबी कर्मचारीहरुको लागि)

S.N.	Employer Organization Name संस्थाको नाम	Place ठेगाना	Position पद	Annual Salary वार्षिक तलब

For Self-employed / Business/professionals: स्वरोजगार/व्यवसाय/ पेशेवरको लागि

S.N	Organization Name संस्थाको नाम	PAN स्थायी.ले.नं.	Place ठेगाना	Position पद	Annual Salary वार्षिक आय

If other sources of income please specify \_\_\_\_\_ Annual Income \_\_\_\_\_

आम्दानीको अन्य श्रोत भएमा कृपया खुलाउनुहोस्

वार्षिक आय

Is/Are account operator/s Politically Exposed Person?

No

Yes

(कुनै खाता सञ्चालक राजनैतिक प्रभावित/उच्चपदस्थ व्यक्ति हो?)

(होईन)

(हो)

If yes, please specify.....

(यदि हुनुहुन्छ भने कृपया उल्लेख गर्नुहोस् ।)

#### FATCA Declaration

Please tick the appropriate box(es) for each of the following questions: (तल उल्लेखित प्रश्नहरुको उपयुक्त कोष्ठमा चिन्ह लगाउनु होस्)	Yes हो	No होइन
Are you a U.S. Resident? (के तपाईं अमेरिकाको बासिन्दा हुनुहुन्छ ?)		
Are you a U.S. Citizen? (के तपाईं अमेरिकाको नागरिक हुनुहुन्छ ?)		
Do you hold a U.S. Permanent Resident Card (Green Card)? (के तपाईं अमेरिकी Green Card प्राप्त व्यक्ति हुनु हुन्छ?)		

Do you have beneficial owner? (के तपाईंको हितधिकारी हुनुहुन्छ?)

If yes, please write name of beneficial owner and relationship with you.

(छ भने तपाईंको हितधिकारीको नाम र तपाईंसंगको नाता खुलाउनुहोस् ।)

S.No.	Name नाम	Relation/सम्बन्ध	Address/ठेगाना	Contact No. सम्पर्क नं.

I hereby declare that the information furnished above by me is true and correct to the best of my knowledge and I take the responsibility in case of any false information.

मलाई थाहा भएसम्म म आफैले माथि उल्लेख गरेको जानकारीहरु सबै सत्य हुन्, यदि भुठो ठहर भएमा म स्वयम् जिम्मे वार हुनेछु ।

Date (मिति):

.....

Place (स्थान):

A/c Holder's Signature

(खातावालाको दस्तखत)

Right/दायाँ	Left/बायाँ

Thumb Sign (ल्याप्चे)

**Only for Bank Use/बैंक प्रयोजनको लागि मात्र**

A/C No.:

Client Code:

GL Code:

Customer Type:

Category of Account:  High Risk

Medium Risk

Low Risk

Other Comments \_\_\_\_\_

This KYC form is filled and signed in my/ our presence.

Checked by

Authorized by

Name of Staff:

Name of Staff:

Staff No:

Staff No:

Date:

Date: