



नेपाल बैंक लिमिटेड
NEPAL BANK LIMITED

शाखा

प्राकृतिक व्यक्तिको हितग्राही खाता खोल्ने निवेदनको ढाँचा
Format of Account Opening Form for Individual Beneficial Owner

हालसालै
खाँचिएको फोटो

कार्यालय प्रयोजनका लागि मात्र
(for Office Use Only)

आवेदन नम्बर :
Application No:

मिति :
Date :

संकेत नम्बर :
Symbol No:

हितग्राहीको खाता नम्बर :
Beneficial Owner Account No: १ ३ ० १ ५ ७ ० ०

तल उल्लेखित सम्पूर्ण विवरण राम्रोसंग भर्नु पर्नेछ । आफूसँग सरोकार नभएको विवरण उल्लेख गर्ने कोठामा तेर्सो धर्का तानिदिनु होला ।
Please complete all details and strike out the non-applicable fields/boxes.

(निक्षेप सदस्यको नाम / Name of Depository Participant)

(शाखा / Branch)

खाताको किसिम :
Types of Account:

व्यक्तिगत
Individual

गैर आवासीय नेपाली
Non Resident Nepalese

विदेशी
Foreigner

हितग्राहीको विवरण

हितग्राहीको नाम

Name of Beneficial Owner

जन्म मिति वि.सं. ई.सं. लिंग पुरुष महिला राष्ट्रियता नेपाली अन्य
Date of Birth B.S. A.D. Gender Male Female Nationality Nepali Other

नागरिकता नम्बर जारी जिल्ला जारी मिति
Citizenship No. Issue District Issue Date

राहदानी नम्बर जारी ठाउँ जारी मिति म्याद सकिने मिति
Passport No. Place of Issue Issue Date Expiry Date

परिचयपत्रको किसिम परिचयपत्र नं. जारी गर्ने निकाय जारी मिति
Types of ID Card ID No. Issuance Authority Issue Date

पत्राचार गर्ने ठेगाना : Correspondence Address:

राष्ट्र : अंचल : जिल्ला : गा.वि.स./न.पा./म.न.पा.
Country : Zone : District : VDC/Municipality/Metropolitan

वडा नं.: टोल : ब्लक नं.: टेलिफोन नं.: मोबाइल नं.:
Ward No.: Tole : Block No.: Tel No.: Mobile No.:

फ्याक्स नं.: ईमेल :
Fax No.: E-mail ID :

स्थायी ठेगाना Parmanent Address:

अंचल : जिल्ला : गा.वि.स./न.पा./म.न.पा. वडा नं.:
Zone : District : VDC/Municipality/Metropolitan Ward No.:

टोल : ब्लक नं.: टेलिफोन नं.: मोबाइल नं.:
Tole : Block No.: Tel No.: Mobile No.:

फ्याक्स नं.: ईमेल : नजिकको ल्यान्डमार्क :
Fax No.: E-mail ID : Nearest Landmark :

एकाघर परिवारका सदस्यहरूको विवरण

Details of Family Members

हजुर बुवाको नाम	
Grand Father's Name	
बुवाको नाम	
Father's Name	
आमाको नाम	
Mother's Name	
पति / पत्नीको नाम	
Spouse's Name	
छोराको नाम	
Son's Name	
छोरीको नाम	
Daughter's Name	
बुहारीको नाम	
Daughter in-Law's Name	

Details of Occupation/पेशागत विवरण

Occupation पेशा	<input type="checkbox"/> Service सेवा <input type="checkbox"/> Expert विशेषज्ञ <input type="checkbox"/> Govt. सरकारी <input type="checkbox"/> Business Person व्यापारी <input type="checkbox"/> Public/Private Sector सामाजिक / निजी क्षेत्र <input type="checkbox"/> Student विद्यार्थी <input type="checkbox"/> Retired सेवा निवृत्त <input type="checkbox"/> NGO/INGO ए.जी.ओ / आइ.ए.जी.ओ <input type="checkbox"/> House Wife गृहिणी <input type="checkbox"/> Legal Expert कानूनी विज्ञ <input type="checkbox"/> Others अन्य	
Name of Organization संस्थाको नाम	Address ठेगाना	Designation पद
Type of Business व्यापारको प्रकार	<input type="checkbox"/> Manufacturing उत्पादन <input type="checkbox"/> Service Oriented सेवामुखी <input type="checkbox"/> Others (Specify)..... अन्य (उल्लेख गर्नुहोस्)	
Financial Details आर्थिक विवरण	Income Limit (Annual Details)/आयको सीमा (वार्षिक विवरण) <input type="checkbox"/> Upto Rs. 1,00,000 रु. १,००,००० सम्म <input type="checkbox"/> From Rs. 1,00,001 to 2,00,000 रु. १,००,००१ देखि रु. २,००,००० सम्म <input type="checkbox"/> From Rs. 2,00,001 to 5,00,000 रु. २,००,००१ देखि रु. ५,००,००० सम्म <input type="checkbox"/> Above Rs. 5,00,000 रु. ५,००,००० भन्दा माथि	

निक्षेप सदस्यले हितग्राहीको खातामा भएको घटबढ स्वचालित रूपमा गराउने/नगराउने। Standing Instruction for the automatic transactions	<input type="checkbox"/> गराउने Yes <input type="checkbox"/> नगराउने No
खाताको विवरण प्राप्त गर्ने Account Statement	<input type="checkbox"/> दैनिक Daily <input type="checkbox"/> साप्ताहिक Weekly <input type="checkbox"/> पाक्षिक 15 days <input type="checkbox"/> मासिक Monthly

संरक्षकको विवरण (नाबालकको हकमा मात्र)
Guardian's Details (In case of Minor only)

नाम/थर : Name/Surname:	
निवेदकसँगको सम्बन्ध : Relationship with applicant:	

पत्राचार गर्ने ठेगाना :

Correspondence Address:

राष्ट्र : Country :	अंचल : Zone :	जिल्ला : District :	गा.वि.स. / न.पा. / म.न.पा. : VDC / Municipality / Metropolitan
वडा नं. : Ward No. :	टोल : Tole :	ब्लक नं. : Block No. :	टेलिफोन नं. : Tel No. :
फ्याक्स नं. : Fax No. :	ईमेल : E-mail ID :		मोबाइल नं. : Mobile No. :

- नोट : १. नाबालकको हकमा संरक्षक तथा नाबालक दुवैको फोटो संलग्न गर्नु पर्नेछ ।
(In case of minor, guardian and minor's photos are required to submit.)
२. कानूनी संरक्षक भए सो सम्बन्धी कागजात संलग्न गर्नु पर्नेछ ।
३. आमा वा बाबु संरक्षक भएमा छोरा वा छोरीको जन्म दर्ता प्रमाणपत्रको प्रतिलिपि पेश गर्नु पर्नेछ ।
४. निवेदकको हस्ताक्षर तथा औंठा छापमा संरक्षकको हस्ताक्षर तथा औंठा छाप हुनु पर्नेछ ।

निवेदक गैर आवासिय नेपाली भएमा For Non Resident Nepalese:

वैदेशिक ठेगाना Foreign Address			
शहर City		राज्य State	
देश Country		गैर आवासिय कोड नं. NRN Code No.	

बैंक खाताको विवरण Bank Account Details:

बैंक खाताको किसिम Types of Bank Account	<input type="checkbox"/> बचत खाता Saving Account	<input type="checkbox"/> चल्ती खाता Current Account
बैंक खाता नम्बर / Bank Account Number		
तपाईंको बैंक खाता भएको बैंकको नाम र ठेगाना Name & Address of Bank		

इच्छाएको व्यक्ति सम्बन्धी विवरण Nominee's Details:

मेरो मृत्यु भएको अवस्थामा देहायको व्यक्तिले मेरो नाममा भएको सम्पूर्ण धितोपत्रको हक पाउने गरी इच्छाएको छु ।
In the event of my death or incapacity, the following named nominee shall be entitled to the balance of my demat account:

इच्छाएको व्यक्तिको नाम / थर : Name of Nominee:	
निवेदकसँगको सम्बन्ध : Relationship with applicant:	

म/हामीले निक्षेप सदस्य र हितग्राहीको करारनामा, प्रचलित ऐन, नियम, विनियम र सो मा भएको संशोधन मान्न मन्जुर गर्दछु/गर्दछौं । माथि उल्लेखित विवरण सत्य तथ्य रहेको र सो विवरणमा कुनै फरक परे कानून बमोजिम सहुला, बुझाउँला । अन्यथा भएमा हितग्राही खाता रद्द गर्न मन्जुर गर्दछु/गर्दछौं ।

I/We shall accept to the terms and conditions relating to the agreement between Depository Participants and Beneficial Owner, prevalent act, regulations, byelaws and any amendments on it. I/We hereby acknowledge that the above disclosed details are true. I further hereby consent to borne any legal actions in case any false disclosure of information related to me/us and the Depository Participants reserve right to close my account. All disputes are subject to the jurisdiction of courts in Kathmandu, Nepal.

औंठा छाप Thumb Print

दायाँ Right

बायाँ Left

--	--

(हस्ताक्षर गर्दा कालो मसीको प्रयोग गर्नु पर्नेछ)
(Please use Black ink)

निवेदकको नाम :
Name of applicant:

हस्ताक्षर :
Signature :

घर रहेको स्थानको नक्शा Location Map:

Site Map of the Account Holder's Residence

↑
N

From main Road Street the distance of the Residence is meters (approximately).



Beneficial Owner's Copy

आवेदन नं.:
Application No.:

शाखा

मिति :
Date :

हितग्राहीको खाता नम्बर :
Beneficial Owner Account No: १ ३ ० १ ५ ७ ० ०

बुझिलिएको रसिद Receipt:

हामीले खाता खोल्ने फाराम बुझिलियौं ।
We received account opening form.

शेयरवालाको नाम Shareholder's Name

निक्षेप सदस्यको (Depository Participant's)

नाम/Name :

दस्तखत/Signature :

कम्पनीको छाप/Company's Stamp :