

Know Your Coustomer Form (Corporate) ग्राहक पहिचान फारम (संस्था)

शाखा कार्यालय								_																					
Client Cod	le ग्राहक प	परिचय नं.	\perp			<u> </u>				L										Date	मिति		Ļ	<u>L</u>		Ļ			
Account N	Number 3	खाता नं.																											
Full Name	e :																												
पूरा नाम थ	पूरा नाम थर																												
Registration Details दर्ता विवरण Registration No. Registered at Registration Date Validity (If any)																													
दर्ता नं.	ion No.						शस्य व एको नि					रत्ध दर्ता		1011 1	Jale						ग्रपु (11 रहने रि		भएम	T)					
PAN/VAT प्यान/भ्याट									Regi जारी			istrict								√VAT √भ्याट			ı Da	te					
Need licen		rate? सञ	चालन	अनुमित				?	Yes	पर्ने		No न			Yes, me	ention o	letails	belo	w यदि				ाउनुह	शेस					
License N अनमति पत्र					Iss जार्र		by काय						ed Da मिति								ity (If रहने ि		भएम	T)					
	Address Information ठेगाना विवरण																												
Registered address दर्ता ठेगाना									Business address व्यवसाय ठेगाना																				
House No Tole /Street			Ward No								House No Tole /Street																		
घर नं Metro./Su					वार्ड नं iunicipality									घर नं टोल / गल्ली Metro./Sub MetroP./ Municipality /R. I							वार्ड नं १. Municipality								
म.न.पा./उ	उप.म.न.पा.					-									∕उप.मः	न.पा. /	न.पा.												
District जिल्ला			ovince ₹T				Cou देश	ntry						stric ल्ला	t 				ovinc देश	e 					untry 「				
Website वे	विसाइट .				I	Ema	il ईमे	ल				Po	st Bo	x No) पोष्ट	बक्स र	न		Fax	No प	्याक्स	नं							
Trme of D)aimaaa			Teor	lina							ormat	ion ^a	यवस	ायको वि —						Oth								
Type of B व्यवसायको] Trac					Indu उद्योग							Servi सेवा	e e				Oth6 अन्य.							8	
Nature Bu	usiness/T	ransaction	ns व्यव	साय/व	गरोवा	रको	प्रकृति																						
Source of रकमको श्रो				s of G बिक्रि	oods				urn oı नीफि		vestn	nent	Service Render Donation Others सेवा प्रदान वान /दातब्य अन्य																
Purpose of Account Transaction Loan Investment Remit खाताको प्रयोजन कारोबार कर्जा लगानी विप्रेषण								nittance Others वण अन्य																					
Estimated Annual Transaction Up to 1 Million Upto 2 Million अनुमानित बार्षिक कारोबार रकम 9० लाख सम्म								, [☐ Upto 5 million ☐ Up to 10 million ☐ Above 10 million ५० लाख सम्म ☐ १ करोड सम्म ☐ १ करोड भन्दा माथि																				
Estimated No of transaction per year Up to 50 Up to 100 खातामा हुने बार्षिक कारोबार संख्या प्रठ सम्म							☐ Upto 500 ☐ above 500 ५०० सम्म ☐ ५०० भन्दा माथि																						
Working A कार्यक्षेत्र	Area														संख्या, h office														
				D	etails	of '	Work	ing aı	ea an	ıd B	ranc	hes (i	if any	7) का	र्यक्षेत्र त	नथा शा	खाहर	को	वेवरण	(भएमा)								
S. No. ऋ. सं.				Address of Branch Office शाखा कार्यालयको ठेगाना											Contact No. सम्पर्क नं.														
1																													
2																													
3																													_
4		7	Franca	otion	with	onv	otho	. Don	re Q. 1	Fine	ncia	l Incti	itutio	n if	ony 2E	ਹਾ ਹੈਂਕ	त्रभा	ਰਿਚ	ोग यां	2 1111163	दाञीनाञ	911111	п						
S No						ion with any other Banks & Financial Institution, if any अन्य बैंक तथा वित्तीय संस्थामा Name of Bank and Financial Institution बैंक तथा वित्तीय संस्थाको नाम											स्थामा ध	Branch शाखा											
क. सं. 14an																													
2																													
3																													
Director /Proprietor/partner/executive committee members /Shareholders holding 10% or more shares details संचालक∕प्रोप्राईटर ∕ साफेदार ∕ कार्यसितिका सदस्यहरुको तथा खाता सञ्चालकहरुको विवरण																													
S.No. क सं.											tion Name of Account Operator Designation खाता सञ्चालकहरुको नाम पद									1									
1						. 41	-1			+																			
2										+													\top						_
3										\dagger													\top						
4										\top													1						
5																													
6																													
7																													

						lding 10% or more shares स्वामित्व भएका शेयरधनी				
S.No.	Name	Nationality	Contact no	Share	e Holding	Residential Address (बसोबास				
क सं. 1	नाम	राष्ट्रियता	सम्पर्क नं.	शेयर	होल्डिङ्ग	In full with house & ward no	. पूरा ठेगान	ाघर नं.	र वार्ड नं.	सहित)
2				+						
3										
4				+						
Attached Sep	rate Sheet if Required	। आवश्यक परेमा छुट्टै पाना	संलग्न गर्नुहोस्)							
Please fill KY	C Form for each indiv	idual/Entity listed abov	e। कृपया माथि	उल्लेखित	प्रत्येक व्य	ाक्ति ∕ संस्थाको छुट्टै ग्राहक पहिचान फारा	म भर्नूहोला	1		
ocation Map o	f Your Business Operat	ion: व्यवसाय सञ्चालन रा	हेको घर/ठाउको	नक्शा						
										A
										Jorth तर
									•	"` I
						Nearest Land n	nark (नजिक	को सीमाचिन	ह)	
Declaration		6 11 11 1 11				1				
						and correct. I declare that the transactions in this account are				
from the lega	l source. The Account	shall not be used for th	e purpose of n	noney la	undering.	. If the bank comes to know or				
						ents provided are found against the concerned authorities.				
my deciarant	ii, i shan have, no objec	ction if the bank blocks	the account an	u report	the fact to	o the concerned authornes.				
यस फाराममा वि	एको सचना तथा बैंकलाई उप	गलब्ध गराएका कागजातहरु स	हिर दरुस्त छन र	नभरिएका	विवरणहरु	म संग उपलब्ध नभएको भनी म स्वयंले				
		· ·	9			ननको लागि खाता प्रयोग गर्ने छैन । गैर				
3				स्तो लागेम	गा वा उपलब	ध गराएका सुचना तथा कागजात भुठो				
ठहरमा खाता रा	का गार त्यसका सुचना सम्ब	न्धित निकायमा दिएमा मेरो प	गुण मञ्जुरा छ ।							
									e Seal	
								कार्यालय	यको छाप	
Signature of	Account Operator's खाता	सञ्चालकहरुको हस्ताक्षर								
				For Ba	nk's Use	e Only				
	Document Checklist	(Y/N or N/A)	Y	N	N/A	Checklist (Y/N or N/A) N		Y	N	N/A
Completed AOI						Are Entity/Director /Proprietor/partne Committee members Shareholders h				
Registration Ce	tificate te (If applicable)					10% or more shares checked on San	ction list			
	Certificate (PAN/VAT)					Is any of the above are PEP/PIP/HPP on PEP/PIP /HPP list	or found			
	ax Payment /Clearance Ce	rtificate				Is Entity involved with following car	egory, If			
	idual KYC for Each indivi lentification document.	idual (listed above) with				yes tick mark on appropriate option Dealing with Gambling Mone	ev Exchang	e Bureau	Jewelers	
	management Certified repo	ort					ng with rou			
Partnership Dee	d (For Partnership Firm).					Auction house, Mfg	and Dealers	ship weap	ons and a	mmunitic
	ument (Company, Club N	NGO, societies , Trust , scl	iool,			Antique Dealers Stock	/ commod	ities brok	ers	
MOA & AOA	Constitution Trust De					☐Man power agencies ☐ Art □				
	if any	ndate to operate the accoun	t			Extraction of Mine Rem				
						Wine /alcohol dealers, Cigarette, I	aquor supp	liers /man	ufactures	etc
			1	•		Others, If any				
Account Risk	Grading	Risk	m Risk		High Risk	Name Check Against Sancti	on list by	/		
Charled Dr		IIndatad by	Approved			Compliance Dest (if a -1'	abla)		Data	
Checked By	CBS	Updated by	Approved	υy		Compliance Dept. (if applic	aute)		Date	