

13. Estimated No. of Annual Transaction : Upto Rs.50 lakh UptoRs.1Crore Upto Rs.5Crore Above Rs.5 Crore
 अनुमानित वार्षिक कारोबार संख्या : रु. १-३ लाखसम्म रु. १-१० लाखसम्म रु. १०-५० लाखसम्म रु. ५० लाखदेखि १ करोडसम्म

14. Occupation : Salaried-Govt./Private/Others Retired-Govt./Private/Other Student Housewife
 पेशा जागिरे-सरकारी/प्राइभेट/अन्य निवृत्त-सरकारी/प्राइभेट/अन्य विद्यार्थी गृहिणी
 Business Others, Please Specify
 व्यवसाय अन्य, कृपया खुलाउनुहोस्

15. Nature of Business: Trading Agricultural Service Contract Others, Please Specify.....
 व्यवसायको प्रकृति व्यापार कृषि सेवा ठेक्कापट्टा अन्य, कृपया खुलाउनुहोस्.....

16. Name, Designation & Address of Office Currently Working/Which You Own ?
 हाल कार्यरत संस्थाको नाम, ठेगाना र पद/आफ्नै संस्थाको विवरण

S.N. क्र.सं.	Name of Organization संस्थाको नाम	Address ठेगाना	Designation पद	Estimated Annual Income/Remuneratiopn (NPR) अनुमानित वार्षिक आम्दानी/पारिश्रमिक (ने.र.)
1				
2				
Other income source (अन्य आयस्रोत)				

17. Educational Qualification : Literate SLC Graduate Post Graduate Above.....
 शैक्षिक योग्यता साक्षर एस.एल.सि. स्नातक स्नातकोत्तर सोभन्दा माथी.....

18. Religion : Hindu Buddhist Christianity Muslim Others Please Specity
 धर्म हिन्दू बौद्ध इसाई मुस्लिम अन्य, कृपया खुलाउनुहोस्

19. A/C With Other Co-operative or Financial Institution : No Yes, Name of Co-operative/FI & Branch.....
 अन्य सहकारी/वित्तिय संस्थामा खाता भए/नभएको घोषणा नभएको भए, सहकारी/वित्तिय संस्थाको नाम र शाखा

S.N.	Name of Organization	Address
1.		
2.		

20. Family Details पारिवारिक विवरण

S.N. क्र.सं.	Relation नाता	Full Name पूरा नाम
1	Spouse श्रीमान्/श्रीमती	
2	Father बाबु	
3	Mother आमा	
4	Grandfather बाजे	
5	Grandmother बज्यै	
6	Son छोरा	1. 2. 3.
7	Daughter छोरी	1. 2. 3.
8	Daughter-in law बुहारी	
9	Father-in-law (for married women) ससुरा (विवाहित महिलाको हकमा)	
10	Mother-in-law (for married women) सासु (विवाहित महिलाको हकमा)	

21. Are you or any of your family members politically exposed person? No Yes
आफू वा परिवारको कुनै सदस्य राजनीतिमा आबद्ध रहेको/नरहेको ? नरहेको रहेको
22. Do you have beneficial owner? No Yes, please write name and relationship
के तपाईंको हिताधिकारी हुनुहुन्छ ? छैन छ, कृपया नाम र नाता खुलाउनुहोस्
23. Declaration of convicted/Non Convicted for Any Crime in Past No Yes, Please Specify
विगतमा कुनै अपराधमा दण्डित भए/नभएको घोषणा नरहेको रहेको, कृपया खुलाउनुहोस्
24. Location Map of Your Residence : Nearest Landmark
सदस्यको घर/ठाउँको नक्शा नजिकको सीमाचिन्ह

↑ North
उत्तर

संलग्न कागजातहरू

- नेपाली नागरिकताको प्रमाणपत्रको प्रतिलिपि बिजुली/बत्ति तथा खानेपानीको बिल मतदाता परिचय पत्र

Other Services (थप सेवाहरू)

- Mobile Banking SMS Banking E-Banking QR Payment

नोट : Mobile Banking को हकमा संस्थाको नियम अनुसार शर्तहरू लागू हुनेछ ।

Declaration घोषणा

यस फारममा लेखिएको सुचना एवम् सहकारी संस्थालाई उपलब्ध गराईएको कागजातहरू सही र दुरुस्त छन् भनि प्रमाणित गर्दछु । यस खातामा भएका सम्पूर्ण कारोबार वैधानिक स्रोतका हुन् साथै उपलब्ध गराईएका सुचना तथा कागजातहरू ठिक साँचो सत्य छन् अन्यथा भुठो ठहरेमा प्रचलित कानून बमोजिम सहला,बुभुला ।

I hereby declare that the information provided by me/us in this form and documents provided to the co-operative are true and correct. All transaction in this account are from legitimate source. If found otherwise, I shall bear the consequences thereof

Thumb Print of Account Holder
खातावालाको औंठाछाप

Right दाँया

Left बाँया

.....
Signature of Account Holder
खातावालाको सही

Full Title of Account :

Account Number :

Account Operation : Single Joint Any Two Others

Account Type :

Father's Name:

Member No.:

Mobile No.:

Citizenship No.:

Issued Date :

Signature Specimen Card (दस्ताखत नमुना कार्ड)

Name of Account Holder (खातावालाको नाम) :				
Name of Signatory (हस्ताक्षरवालाको नाम)		Photo (तस्विर)	Name of Signatory (हस्ताक्षरवालाको नाम)	
Signature/Thumb Impression (हस्ताक्षर/ल्याप्चे)			Signature/Thumb Impression (हस्ताक्षर/ल्याप्चे)	
दा.	बा.		दा.	बा.
Mob. No. (सम्पर्क नं.)		Photo (तस्विर)	Mob. No. (सम्पर्क नं.)	
Name of Signatory (हस्ताक्षरवालाको नाम)			Seal of the Company (संस्थाको छाप छाप)	
Signature/Thumb Impression (हस्ताक्षर/ल्याप्चे)				
दा.	बा.			
Mob. No. (सम्पर्क नं.)				
Account Operation Instructions (खाता सञ्चालनबारे निर्देशन) :				

हकवालाको नाम	
Photo (तस्विर)	हकवालाको नाम :
	मोबाईल नं. :
	हकवालाको बाबुको नाम :
	नाता :
	ना.प्र.नं. : मिति :

Types of Share

Ordinary Primary

For Office Use Only (संस्थाको प्रयोजनको लागि मात्र)		
Account No. (खाता नं.)	Member No. (सदस्य नं.)	Date of A/C Opened (खाता खोलेको मिति)
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Risk Category: <input type="checkbox"/> Low Risk	<input type="checkbox"/> Medium Risk	<input type="checkbox"/> High Risk <input type="checkbox"/> PEP

Signature Certified By
(हस्ताक्षर प्रमाणित गर्ने)

Checked By
(रुजु गर्ने)

Approved By
(स्वीकृत गर्ने)