

A/C OPENING APPLICATION FORM

खाता	खाल्न	आवेदन	फारम

The	Cł	nai	rm	an	
этетт	27	-11			

अध्यक्ष ज्यू Nawakantipur Saving	and Credit Co-operative	Society Ltd.	
नवकान्तिपुर बचत तथा ऋण	सहकारी संस्था लि.	·	
			to open an account with following particulars
उक्त विषयमा म त्यस संस्थाक	गे	नं.को शेयर सदस्य भएकोले निम्न विवरप ———	ग अनुसारको खाता खोलिदिन हुन यो निवेदन गरेको छु । ——
A. With Title / निम्न शिष			
Smart Sa स्मार्ट बचत		Normal Saving साधारण बचत	Super Saving सुपर बचत
Saving Pl बचत सेभिङ्ग प्लस		Nari Bachat Khata नारी बचत खाता	Bal Bachat Khata बाल बचत खाता
	agrik Bachat Khata रक बचत खाता	Golden Saving Khata गोल्डेन बचत खाता	Employee Saving Khata कर्मचारी बचत खाता
Rs.	In Words Rs.		Mode of Interest Payment ब्याज भुक्तानी लिने तरिका
Term Period आवधिक अवधि	अक्षरुपी रु.		Monthly Quarterly Yearly मासिक त्रैमासिक वार्षिक
B. In the Name of Mr.	/Mrs /Ms		
उल्लेख हुने नाम श्रीमान्			
		खातावालाको / का व्यक्तिगत विवरण	
Name of Account holder खातावालाको नाम	Α.	В.	C.
Father's Name बाबुको नाम			
Mother's Name आमाको नाम			
Grandfather's Name बाजेको नाम			
Spouse's Name पति ⁄ पत्नीको नाम			
Nationality राष्ट्रियता			
Occupation पेशा			
Education शैक्षिक योग्यता			
Date of Birth जन्म मिति			
Citizenship/Passport No. नागरिकता वा पासपोर्ट नं.			
Issue Date and Place जारी गरिएको स्थान र मिति			
PAN Number पान नम्बर			
Firm's/Emplyer's name & Address रोजगारदाताको नाम र ठेगाना			

A/C No.

Date

Client Code no. Nominee's A/C no.

D. In case of Minor न	ाबालकको हकमा		
Name of Account holder खातावालाको नाम			
Date of Birth जन्म मिति			
Date of attaining majority बालिग हुने मिति			
Name of Guardian अभिभावकको नाम			
Relation with Minor नाबालकसँगको नाता			
E. Contact Details स	।म्पर्क विवरणः		
	प्रदेश :	प्रदेश :	प्रदेश :
Permanent Address स्थायी ठेगाना	Province जिल्ला :	Province जिल्ला : District गा.पा/नगरपालिका : Rural M./Municipality वडा नंटोल: Ward no.	Province जिल्ला :
	घर नं.: House No.	घर नं : House No.	घर नं : House No.
Present Address हालको ठेगाना	प्रदेश : Province जिल्ला : District गा.पा / नगरपालिका : Rural M./Municipality वडा नं. टोल: Ward no. घर नं.:	प्रदेश : Province जिल्ला : District गा.पा/नगरपालिका : Rural M./Municipality बडा नं टोल: Ward no. घर नं:: House No.	प्रदेश : Province जिल्ला : District गा.पा / नगरपालिका : Rural M./Municipality वडा नं टोल: Ward no. घर नं : House No.
Phone no. (Office) सम्पर्क नं.(कार्यालय)			
Phone no. (Residence) सम्पर्क नं.(आवास)			
Mobile no. मोबाइल नं			
E-mail Address ईमेल ठेगाना			
F. Nominee Detail ਵਾ	न्छाएको व्यक्तिको विवरण–मेरो ∕ हाम्रो मृत्यु पश्च	ात यस खातामा रहेको रकम पाउने गरी तल उल्लेग्वि	बत व्यक्तिलाई हकवाला मनोनित गरेको छु छौं।
Nominee's Name मनोनित व्यक्तिको नाम			
Date of Birth जन्म मिति			
Contact Address सम्पर्क ठेगाना			
Mobile no. मोबाइल नं			
Father's Name बाबुको नाम			
Grandfather's Name बाजेको नाम			
Relation with A/C Holder खातावालासँगको सम्बन्ध			
A/C Holder's Signature खातावालाको दस्तखत			
		स्लीप आवेदन	
		अ. स्लीप म स्वयंलाई/मेरो प्रतिनिधि	
गराइादनुहीला । आजको वि	मातल ३ माहना भित्र पे.अ. स्लीप लिन	नआएमा मेरो / हाम्रो खाताबाट आवश्यक	शुल्क कट्टा गनका लागि सहमत छु∕छीं

खातावालाको दस्तखत

खातावालाको प्रतिनिधिको दस्तखत

G. Account Type / खाताको किसिम **Personal Account** Citizenship Certificate Passport Others Specify व्यक्तिगत खाता नागरिकता प्रमाण-पत्र अन्य विवरण राहदानी **Sole Proprietorship Account** Registration Certificate Citizenship Certificate of Proprieter Tax Certificate एकल प्रोप्राइटरशीप खाता दर्ता प्रमाण-पत्र प्रोप्राइटरको नागरिकता प्रमाण-पत्र आयकर दर्ता प्रमाण-पत्र **Partnership A/C** ● Partnership Agreement Deed Tax Certificate Firm Registration Certificate Citizenship Certificate of Partner साभेदारी खाता साभेदारी सम्भौताको लिखत आयकर दर्ता प्रमाण-पत्र फर्म दर्ता प्रमाण-पत्र साभेदारको नागरिकता प्रमाण-पत्र **Limited Company A/C** Registration Certificate Memorandum & Articles of Association लिमिटेड कम्पनी खाता प्रबन्धपत्र र नियमावली दर्ता प्रमाण-पत्र Name, Address of Director & Office Bearers of the Limited Company with copy of Citizenship Certificate सञ्चालक तथा पदाधिकारीहरुको नाम, ठेगाना र नागरिकता प्रमाण-पत्र Name & Signature of the Person Authorized to Operate an account • Operation Commencement Certificate (For Public Ltd. Co.) खाता सञ्चालकहरुको नाम र हस्ताक्षर कम्पनी सञ्चालन शुरु भएको प्रमाण-पत्र (पब्लिक लि. कम्पनीको लागि मात्र) Resolution of Board of Directors regarding Opening & conduct of an account Tax Certificate खाता खेल्न तथा सञ्चालनका लागि समितिको निर्णय आयकर दर्ता प्रमाण-पत्र Registration Certificate **Club, Society & Association Account** Resolution Regarding Opening & Conduct of Account क्लब, संघ-संस्था खाता दर्ता प्रमाण-पत्र खाता खोल्न तथा सञ्चालन गर्नका लागि समितिको निर्णय Constitution By–Laws Name & Signature of the Person Authorized to Operate an account List of Office Bearers खाता सञ्चालकहरुको नाम र हस्ताक्षर पदाधिकारीहरुको सुचि **Mode of Account Operation** (i) Either of us or survivor (हामी मध्ये दुवै वा जीवित रहेका) खाता सञ्चालन प्रक्या (अगाडि नाम उल्लेख वा जीवित रहेका) (ii) Former or survivor (iii) Any one of us singly (हामी मध्ये एक) **SINGLY JOINTLY** SPECIAL INSTRUCTION (Tick any one) संयुक्त विशेष आदेश (कुनै एकमा मात्र रेजा लगउने) (iv) Any other (specify) अन्य (विशेष) खाता सञ्चालन सम्बन्धी सामान्य नियमहरू खाता सञ्चालनको लागि आवश्यक कागजातहरू संस्थाले तोकिदिए बमोजिम निवेदनसाथ पेश गर्नु पर्नेछ । प्रदेश सहकारी ऐन २०७६ बमोजिम सदस्यहरूले खाता खोली खाता सञ्चालन गर्नुपर्नेछ । खातावालाहरूले सम्बन्धित खाता सञ्चालन प्रयोजनका लागि संस्थाले दिएको पे.अ. स्लिपबाट मात्र आफ्नो/उनको/उनीहरूको खाताबाट रकम भिक्न सक्नेछन् । पे.अ. स्लीपमा गरिने दस्तखत संस्थालाई दिएको नमुना अनुसार हुनुपर्नेछ र पे.अ.स्लिपमा केही हेरफेर गरिएमा पुरा दस्तखतद्वारा त्यसलाई प्रमाणित गर्नुपर्नेछ । ४. सदस्यहरूको खातामा जम्मा तथा खर्च भएको रकमलाई शुद्धताका साथ अभिलेख गर्ने कुरामा संस्थाले पुरापुर ध्यान दिनेछ, तर कारणबस कुनै गल्ती भएको खण्डमा विना सूचना खाता समायोजन गरी सच्याउने र सदस्यहरूसँग लिन बाँकी रकम असुल गर्ने अधिकार संस्थालाई हुनेछ । ५. अन्यथा सम्भौता नभएको अवस्थामा दुई वा दुईभन्दा बढि व्यक्तिको नाममा कुनै खातामा रहेको रकम ती मध्ये एक वा एकभन्दा बढी व्यक्तिको मृत्यु भएमा मृतकहरूद्वारा इच्छाएको व्यक्तिहरूलाई सो रकम भुक्तानी गरिनेछ र खातामा संस्थालाई तिर्नुपर्ने रकम छ भने जीवित व्यक्तिहरू तथा मृतक खातावालाहरूको सम्पत्तिबाट संयुक्त तर्फबाट पृथकरूपबाट सो रकम भुक्तान गर्नुपर्नेछ । ६. सदस्यहरूले संस्थाबाट प्रदान गरिएको पे.अ.स्लीप सुरक्षित राख्नु पर्दछ । पे.अ.स्लीप हराएका अवस्थामा सदस्यले संस्थालाई तत्काल लिखित सूचना दिनुपर्नेछ । संस्थाको काउन्टरबाट पे.अ.स्लीप प्राप्त गर्दा रिसिप्ट अनुसारको छ छैन गन्ति गर्नुपर्दछ । यसरी जारी गरिंएको आधारमा भएको भुक्तानीमा सदस्य स्वयं जिम्मेवार हुनु पर्नेछ । ७. संस्थाको तर्फबाट दिइने रसिद, पे.अ. स्लिप आदि संस्थाको मान्यता प्राप्त अधिकतहरूको दस्तखत भएमा मात्र प्रमाणित मानिनेछ । ८. संस्थाले सदस्यसँग असुल गर्नुपर्ने रकम जस्तै व्याज, तथा अन्य शुल्क बिना सूचना सदस्यको खाताबाट असुल गर्ने अधिकार संस्थासँग सुरक्षित रहनेछ । ९. सूचना जारी गरी कुनै वा सबै नियमहरूमा थप गर्ने वा परिवर्तन गर्ने सर्वाधिकार संस्थासँग सुरक्षित रहनेछ र यस्ता परिवर्तन वा थप नियमहरू सबै सदस्यहरूका लागि तत्काल लागु हुनेछ । १०. पूर्व-सूचनाविना कुनै खाताबन्द गर्ने अधिकार संस्थासँग सुरक्षित रहनेछ र यसो गर्नुको कारणबारे सदस्यहरूलाई बताइरहन संस्था बाध्य हुने छैन । ११. समय-समयमा संस्थाबाट दिइने खाताको विवरणमा अन्यथा भएको लिखित जानकारी खातावालको विवरण पठाएको पन्ध (१५) दिनभित्र संस्थालाई

9३. बचत खातामा राख्नुपर्ने न्यूनतम मौज्दात (Minimum Balance) तथा व्याजदर समय अनुसार परिवर्तन हुन सक्नेछ ।
9४. आविधक निक्षेपमा कम्तीमा एकमुष्ठ रू. १०,०००।- जम्मा गरि आफ्नो खाता खोल्न सिकनेछ । र यस खातामा जम्मा भएको रकम निश्चित अविधको लागि हुनेछ र यो समय भन्दा अगावै सो खातामा जम्मा भएको रकम सदस्यले भुक्तानी लिन पाउने छैन । यसमा दिइने व्याज नियमानुसार हुनेछ ,।

१२. खातावालाहरूको ठेगाना वा संरचनामा कुनै परिवर्तन भएमा त्यसको जानकारी संस्थालाई तत्कालै दिनु पर्नेछ ।

जानकारी नभएमा सो विवरण दुरूस्त भएको मानिनेछ ।

१५. रू. १०००।- भन्दा कम रकमको पे.अ. स्लिपको भुक्तानी दिन संस्था बाध्य हुनेछैन ।

9६. व्याजको गणना गर्दा वार्षिक ३६५ दिनलाई आधार मानिनेछ । व्याज जम्मा गर्दा नेपाली पात्रो अनुसार प्रत्येक ३ महिना (आषाढ मसान्त, आश्विन मसान्त, पौष मसान्त र चैत्र मसान्त) मा खातामा जम्मा गरिनेछ । यस्तो व्याजमा नेपाल सरकारद्वारा निर्धारित कर तथा अन्य शुल्कहरू लाग्नेछ । १७. संस्थाले प्रदान गरेको/गर्ने SMS तथा Internet Statement सेवा मार्फत सदस्यहरूलाई प्राप्त हुने सूचना सदस्यहरूको असावधानिवस खाताको विवरण अन्य व्यक्तिलाई थाहा भएमा वा सोबाट खातावालालाई कुनै प्रकारको नोक्सानी पर्न गएमा संस्था जिम्मेवार हुनेछैन ।

• मैलै/हामीले खातामा राखेको रकम प्रचिलत कानून सम्मत कारोबारबाट प्राप्त भएको हो । खातामा कानून सम्मत कारोबार मात्र गर्नेछु/छौं । मुद्रा निर्मिलकरणको प्रयोजनको लागि खाता प्रयोग गर्नेछैन/छैनौं । गैरकानूनी कारोबारमा खाता प्रयोग गरिएको छ भन्ने संस्थाको जानकारीमा आएमा वा संस्थालाई त्यस्तो लागेमा खाता रोक्का गरि त्यसको सूचना सम्बन्धित निकायमा दिएमा मेरो/हाम्रो पूर्ण मञ्जुरी छ ।

• माथिका खाता सञ्चालन सम्बन्धि सामान्य नियमहरू अध्ययन गरे/गऱ्यौ र उक्त नियमहरू मान्न पूर्ण रूपमा मञ्जुर गर्दछु/गर्दछौ । मेरो/हाम्रो

खाता सञ्चालन निम्न अनुसारको दस्तखत / हरूबाट हुनेछ ।

बाँया

-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	7	ਫ	Ų.	₹	ī	Jc	c	Ŧ				

SPECIMEN SIGNATURE दस्तखत नमुना

(Special Instruction विशेष निर्देशन):-

Name: 1		Name: 2	
Signature दस्तखत	हालसालै खिचेको पासपोर्ट साईजको फोटो र फोटोमा पर्ने गरी सदस्यको दस्तखत	Signature दस्तखत	हालसालै खिचेको पासपोर्ट साईजको फोटो र फोटोमा पर्ने गरी सदस्यको दस्तखत
Name: 3		Name: 4	
Signature दस्तखत	हालसालै खिचेको पासपोर्ट साईजको फोटो र फोटोमा पर्ने गरी सदस्यको दस्तखत	Signature दस्तखत	हालसालै खिचेको पासपोर्ट साईजको फोटो र फोटोमा पर्ने गरी सदस्यको दस्तखत

	योजनको लागि E USE ONLY
Name	Signaure Scaned & Verified by:
नाम	दस्तखत स्क्यान तथा प्रमाणित गर्ने:
Signature	Name
दस्तखत	नाम
Approved By:	Signature
प्रमाणित गर्ने	दस्तखत
Name नाम	
Signature	Date:
दस्तखत	मितिः