

ACCOUNT TITLE:
खातावालाको नाम

ACCOUNT NUMBER:
खाता नं

Full Name नाम, थर		
Date of Birth जन्म मिति		
Permanent Address स्थायी ठेगाना:		
District जिल्ला		
Municipality / V.D.C न.पा. / गा.वि.स		
Ward No. वडा नं.		
Tole / Street / Road टोल / गाँउ		
House No. घर नम्बर		
Phone Number:		
Land Line टेलिफोन नं		
Mobile मोबाईल नं		
Email Address: इमेल ठेगाना		
Current Address हालको ठेगाना:		
District जिल्ला		
Municipality / V.D.C न.पा. / गा.वि.स		
Ward No. वडा नं.		
Tole / Street / Road टोल / गाँउ		
House No. घर नम्बर		
Phone Number:		
Land Line टेलिफोन नं		
Mobile मोबाईल नं		
Citizenship नागरिकता:		
Citizenship No. नागरिकता नं		
Issued by जारी गर्ने जिल्ला		
Issued Date जारी मिति		
Passport पासपोर्ट		
Passport No. पासपोर्ट नं		
Issued by जारी गर्ने जिल्ला		
Issued Date जारी मिति	Expiry Date अन्तिम मिति	

Date: _____
मिति

Signature: _____
हस्ताक्षर:



ACCOUNT TITLE:
खातावालाको नाम

ACCOUNT NUMBER:
खाता नं

Identification Card (i.e Voters ID/Driving license etc) परिचयपत्रको हकमा:			
Type of Identification Card परिचयपत्रको किसिम			
Identification Number परिचयपत्र नं			
Issued By जारी गर्ने निकाय			
Issue Date जारी मिति	Expiry Date अन्तिम मिति		
PAN No. स्थायी लेखा नम्बर			
Family Detail एकाघर परिवारका सदस्यहरुको विवरण:			
S.No क्र.सं	Relationship नाता	Full Name नाम, थर	
1	Spouse पति / पत्नि		
2	Father बाबु		
3	Mother आमा		
4	Grand Father बाजे		
5	Son छोरा		
6	Daughter छोरी		
7	Daughter in Law (wife of Account Holder's Son) बुहारी (छोराको श्रीमति)		
8	Father in Law (for married women) ससुरा (विवाहित महिलाको हकमा)		

Associated Profession / Business (संलग्न रहेको पेशा / व्यवसायः)
(तीन वटा भन्दा बढी संस्थामा संलग्न भएमा छुट्टै विवरण पेश गर्न सकिने)

S.No क्र.सं	Name of Organization संस्थाको नाम	Address and Contact No ठेगाना र सम्पर्क नं	Designation पद	Estimated Annual Income / Remuneration अनुमानित वार्षिक आम्दानी / पारिश्रमिक
1				
2				
3				

Annual Estimated Transaction:
वार्षिक अनुमानित कारोबार रकम

Disclaimer:
I/We authorize the Bank to update the information provided as above by me/us in the Bank's record.
अधिकारनामा :
म/हामी माथि उल्लेख गरिएको निर्देशन बमोजिम परिवर्तन/अद्यावधिकको लागि अधिकार प्रदान गर्दछु र गर्दछौं ।

Signature: _____
हस्ताक्षर:

Date: _____
मिति

(R)

(L)

Thumb Print Impression