



दर्ता नं. ०२०६

INDRAKAMAL MULTIPURPOSE CO-OPERATIVE LTD.

DurbarMarg-1, Kathmandu Ph.No.: +977-5925888

ACCOUNT OPENING APPLICATION

The Manager
INDRAKAMAL MULTIPURPOSE CO-OPERATIVE LTD.

DurbarMarg-1, Kathmandu

A/C No.: Member No.:

We request you to open account as per detail given below.

मिति Date:

Name
नाम, थरNAME: BLOCK LETTER Date of Birth Occupation Gender Nationality
जन्म मिति पेशा लिंग नागरिकताFather/Mother's Name
बाबु/आमाको नामGrandfather's Name
बाजेको नामHusband's/Wife's Name
पति/पत्नीको नामSon/Daughter's Name
छेरा/छेरीको नामCitizenship No.: Voter ID No.:
नागरिकता नं. मतदाता परिचय पत्र नं.:

Address in full पुरा ठेगाना

Address ठेगाना	Province प्रदेश	District जिल्ला	Village/Tole गाउँ/टोल	Ward No. वडा नं.	Phone No. फोन नं.
Premanent स्थायी					
Temporary अस्थायी					

Nominee's Person इच्छाएको व्यक्ति	Name नाम	Address ठेगाना	Phone No. फोन नं.	Relation नाता	Age उमेर

Guradians in case of Minor संरक्षक (नाबालक भए)	संरक्षकको नाम Guradian's Name	Address ठेगाना	Phone No. फोन नं.	Relation नाता	Age उमेर

Deposit Plan निक्षेप योजनाहरु:

- | | | | | |
|--|---|-------------------------------------|----------------------|---------------------------|
| <input type="checkbox"/> सरल बचत | <input type="checkbox"/> महिला उद्यमशिल कर्जा/बचत | <input type="checkbox"/> महिना/वर्ष | <input type="text"/> | दैनिक/साप्ताहिक/मासिक रकम |
| <input type="checkbox"/> साधारण बचत | <input type="checkbox"/> घर घरेली खरिद कर्जा बचत | <input type="checkbox"/> वर्ष | <input type="text"/> | दैनिक/साप्ताहिक/मासिक रकम |
| <input type="checkbox"/> व्यवसायिक कर्जा/बचत | <input type="checkbox"/> अन्य | <input type="checkbox"/> वर्ष | <input type="text"/> | एक मुष्ट रकम |

Account Type खाताको किसिम

- | | | | |
|--|--|---|---|
| <input type="radio"/> Personal Account निजी खाता | <input type="radio"/> Joint Account संयुक्त खाता | <input type="radio"/> Partnership Account साझेदारी खाता | <input type="radio"/> Company Account कम्पनी खाता |
| <input type="radio"/> Single एकल | <input type="radio"/> Joint संयुक्त | <input type="radio"/> Minor नाबालक | |



दर्ता नं. ०२०६
06b\$dn axp27olo ; xsf/l ; :yf ln=
INDRAKAMAL MULTIPURPOSE CO-OPERATIVE LTD.
DurbarMarg-1, Kathmandu Ph.No.: +977-5925888

सदस्यता नं	
खाता नं.	
खाताको प्रकार	
फोन नं.	
मो.नं.	

दस्तखत नमूना कार्ड

मिति: _____

खाता संचालक : _____ ठेगाना: _____

नाम १:-	नाम २:-
<div>फोटो</div>	<div>फोटो</div>
नाम ३:-	नाम ४:-
<div>फोटो</div>	<div>फोटो</div>

मुख्य निर्देशन/संचालन अधिकारी:-

.....
प्रमाणित गर्ने अधिकारी

In case of Aawadhik(Fixed)/Jestha Nagarik Deposit Plan

आवधिक(मुद्दती)/जेष्ठ नागरिक निक्षेप योजनाको हकमा:

Deposit Amount:		In Words	
बचत रकम		अक्षरमा	
Period		Int. Rate	
अवधि		व्याज दर	
Payment of Int.	<input type="checkbox"/> Monthly	<input type="checkbox"/> Quaterly	<input type="checkbox"/> Half Yearly
व्याज भुक्तानी	मासिक	त्रैमासिक	अर्धवार्षिक
	<input type="checkbox"/> Yearly	<input type="checkbox"/> Inmaturity	<input type="checkbox"/> Prepaid
	वार्षिक	एकमुष्ठ	अग्रिम

मैले/हामीले जानी बुझि यो आवेदन फारममा भरेको विवरण साँचो हो । भुट्टा ठहरे कानुन बमोजिम सहुला/बुझाउँला ।

सदस्यता हुन पेश गर्नुपर्ने कागजातहरू:

१) नागरिकता प्रमाण पत्रको प्रतिलिपि ।

२) हालसालै खिचिएको पासपोर्ट साईजको फोटो ३ प्रति ।

Applicant/भवदीय

FOR OFFICE USE ONLY

Account No. (खाता नं.)		Period: (अवधि)	
Account Type (खाताको किसिम)		Mature Date: (समाप्ती मिति)	

ENTERED BY (दर्ता गर्ने)

APPROVED BY (प्रमाणित गर्ने)