



Branch (शाखा)

Photo
फोटो

Date: ☐ A.D. (ई.सं.)
(मिति) ☐ B.S. (वि.सं.) (दिन) (महिना) (वर्ष)

Account Number:

1. APPLICANT'S FULL NAME:
(PLEASE USE BLOCK LETTERS)

पुरा नाम नेपालीमा: _____

2. Address Details:

(ठेगाना विवरण)

Address (ठेगाना)	House No. (घर नं.)	Ward No. (वडा नं.)	Street/Tole (गल्ली/टोल)	Municipality/Rural Municipality (नगरपालिका/गाउँपालिका)	District (जिल्ला)	State (प्रदेश)	Country (देश)
Permanent (स्थायी)							
Present (हालको)							

☐ Present Address same as Permanent Address. (हालको र स्थायी ठेगाना एउटै भएमा)

3. In case of minor: (निवेदक नाबालक भएमा)

Birth Certificate/Minor Identification Certificate No.: _____ Issuance Office: _____
(नाबालक वा जन्मदर्ता प्रमाणपत्र नं.) (जारी गर्ने कार्यालय)

Name of the Guardian: _____
(संरक्षकको नाम)

Date of issue ☐ A.D. (ई.सं.)
जारी मिति: ☐ B.S. (वि.सं.) (दिन) (महिना) (वर्ष)

Relation with Minor: _____ Guardian's Account No.:
(नाबालकसँगको नाता) (संरक्षकको खाता नं.)

4. Personal Details of Applicant: (निवेदकको व्यक्तिगत विवरण)

Date of Birth ☐ A.D. (ई.सं.)
(जन्म मिति) ☐ B.S. (वि.सं.) (दिन) (महिना) (वर्ष)

Gender (लिंग): ☐ Male (पुरुष) ☐ Female (महिला) ☐ Other (अन्य)

Nationality: _____ Marital Status: ☐ Married (वैवाहिक अवस्था) ☐ Unmarried (विवाहित) ☐ Other (Specify): _____
(राष्ट्रियता) (अविवाहित) (अन्य, विवरण खुलाउनुहोस्)

Education: ☐ Masters & Above (स्नातकोत्तर थप अन्य) ☐ Bachelor (स्नातक) ☐ Intermediate +2 (१२ कक्षा) ☐ High School (माध्यमिक तह) ☐ Primary School (प्राथमिक शिक्षा) ☐ Literate (साक्षर) ☐ Illiterate (निरक्षर)

5. Contact Details: Is mobile number registered in own name? ☐ Yes (छ) ☐ No (छैन)
(सम्पर्क विवरण) (के मोबाइल नम्बर आफ्नै नाममा दर्ता भएको छ?)

Mobile No.:
(मोबाइल नं.)

Home Phone:
(घरको फोन नं.)

Secondary Mobile No.:
(वैकल्पिक मोबाइल नं.)

Email: _____
(इमेल)

6. Identification Document Details:

(परिचयपत्रको विवरण)

Document/ID Type:
(परिचयपत्रको किसिम)

Place of issue:
(जारी गरेको ठाउँ)

ID Issued organization:
(परिचयपत्र जारी गर्ने कार्यालय)

Visa Date of Issue: ☐ A.D. ☐ B.S.
(भिसा: लिएको मिति) (ई.सं.) (वि.सं.) (दिन) (महिना) (वर्ष)

ID Card No.:
(परिचयपत्र नं.)

Date of Issue: ☐ A.D. ☐ B.S.
(जारी गरेको मिति) (ई.सं.) (वि.सं.) (दिन) (महिना) (वर्ष)

Date of Expiry: ☐ A.D. ☐ B.S.
(म्याद समाप्ति मिति) (ई.सं.) (वि.सं.) (दिन) (महिना) (वर्ष)

Date of Validity: ☐ A.D. ☐ B.S.
(वैधानिकता मिति) (ई.सं.) (वि.सं.) (दिन) (महिना) (वर्ष)

7. Occupation (पेशा)

☐ Salaried (तलबी) ☐ Retired (अवकास प्राप्त) ☐ Business (ब्यापार) ☐ Agriculture (कृषि) ☐ Student (विद्यार्थी) ☐ Housewife (गृहणी) ☐ Other, Please specify _____
(अन्य, विवरण खुलाउनुहोस्)

Nature of Business: ☐ Real estate (व्यवसाय/संस्थाको किसिम) ☐ Alcohol (घर जग्गा) ☐ Gold & Silver (मदिरा) ☐ Money Exchange (सुन र चाँदी) ☐ Service (मनी एक्सचेन्ज) ☐ Agriculture (सेवा) ☐ Other, Please specify _____
(अन्य, विवरण खुलाउनुहोस्)

Details of organization where you work/which you own:

(तपाईंले काम गर्ने संस्था/आफ्नो संस्थाको विवरण)

S.No. क्र.सं.	Organization Name (संस्थाको नाम)	Address (ठेगाना)	Contact No. (सम्पर्क नं.)	Designation (पद)	Anticipated Annual Income/Salary (अपेक्षित वार्षिक आय/तलब)

8. Do you have PAN/VAT No.? ☐ Yes (छ) ☐ No (छैन) (If yes) PAN/VAT No.: _____

के तपाईंसँग प्यान/भ्याट नं. छ ? (छ भने) प्यान नं./भ्याट नं.

9. Purpose of account: ☐ Saving (खाताको प्रयोजन) ☐ Investment (लगानी) ☐ Loan Repayment (कर्जा) ☐ Payroll (तलब)

☐ Remittance (विप्रेषण) ☐ Transactional (कारोबारीय) ☐ Others, please specify _____ (अन्य, विवरण खुलाउनुहोस्)

10. Source of Funds: ☐ Saving (कोषको स्रोत) ☐ Salary (तलब) ☐ Inheritance/Gift (उत्तराधिकार/उपहार)

☐ Disposal of Assets (सम्पत्तिको बिक्री) ☐ Return on Investment (लगानीको प्रतिफल) ☐ Others, please specify _____ (अन्य, विवरण खुलाउनुहोस्)

11. Family Details: (पारिवारिक विवरण) AML Screening Code _____

S/No. क्र.सं.	Relation (नाता)	Full Name (पुरा नाम)	Have account with us? Yes No	CIF ID (for Bank use)
1.	Spouse's Name (श्रीमान्/श्रीमतीको नाम)		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
2.	Father's Name (बुबाको नाम)		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
3.	Mother's Name (आमाको नाम)		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
4.	Grand father's Name (हजरबुबाका नाम)		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
5.	Brother's Name (दाइ/भाइहरूको नाम)		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
6.	Son/s' Name (छोरा/हरुको नाम)		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
7.	Daughter/s' Name (छोरी/हरुको नाम)		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
8.	Daughter in Law/s' Name (बुहारीहरूको नाम)		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
9.	Father in Law's Name (for married women) (ससुराको नाम) विवाहित महिलाहरूको लागि		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
10.	Mother in Law's Name (for married women) (सासुको नाम) विवाहित महिलाहरूको लागि		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	

12. Are/were you a politician or high-level official or relative or close associate? ☐ Yes (हो) ☐ No (होइन)

(के तपाईं राजनितिज्ञ वा उच्च पदस्थ व्यक्ति वा नातेदार वा नजिकको व्यक्ति हुनुहुन्छ/हुनुहुन्थ्यो ?)

☐ Political Expose Person (PEP) (राजनितिज्ञ व्यक्ति) ☐ High Level Official (उच्च पदस्थ व्यक्ति) ☐ Other Foreign PEP (अन्य विदेशी राजनितिज्ञ व्यक्ति) ☐ Family Member/Close Associates of PEP & HLO राजनितिज्ञ/उच्च पदस्थ व्यक्तिको परिवार सदस्यहरू/नजिकको व्यक्तिको

☐ Neighboring Foreign PEP (SAARC & China) (छिमेकी विदेशी राजनितिज्ञ व्यक्ति (सार्क र चीन)) ☐ Political Influence Person (PIP) (राजनीतिक प्रभाव पार्ने व्यक्ति) ☐ High Level Official of international Organization (अन्तराष्ट्रिय संस्थाको उच्च पदस्थ व्यक्ति)

If yes, please mention the following details for PEP and High level Official ☐ Current (हालको) ☐ Former (पहिलेको)

(हो भने कृपया निम्न विवरण उल्लेख गर्नुहोस्)

Name of Party/organization (पार्टी/संस्थाको नाम)	Designation (पद)	Retirement Year (for former PEP & HLO) (पहिलेको राजनितिज्ञ व्यक्ति र उच्च पदस्थ व्यक्तिको सेवानिवृत्ति वर्ष)	Country (for foreign PEP) देश (विदेशी राजनितिज्ञ व्यक्ति)

Please mention the following details if any of your family members or close associates are PEPs (Politically Exposed Person) or high level officials.

(कृपया तपाईंको परिवार वा परिवारको अन्य नातेदार, नजिकको व्यक्ति राजनितिज्ञ वा उच्च पदस्थ व्यक्ति हुनुहुन्छ भने निम्न विवरण उल्लेख गर्नुहोस् ।)

Name of High Profile Person/Politician (उच्च पदस्थ/राजनितिज्ञ व्यक्तिको नाम)	Position (पद)	Area of Involvement (संलग्नताको क्षेत्र)	Relationship (सम्बन्ध/नाता)	Additional Information (if any) (अन्य जानकारी भएमा)

13. Have you been formally sanctioned, fined, penalized or punished by any government authority?

(के तपाईं विगतमा कुनै अपराधमा दण्डित हुनु भएको थियो ?) Yes ☐ (थियो) No ☐ (थिएन)

If yes, please mention type of crime (यदि हो भने, कृपया अपराधको प्रकार उल्लेख गर्नुहोस्)

(के तपाइको हिताधिकारी हुनुहुन्छ)

(यदि छ, भने, कृपया वास्तविक घनीको नाम र तपाईंसँगको सम्बन्ध उल्लेख गर्नुहोस्)

(नाम)

(सम्बन्ध)

(के तपाईं गैरआवासीय नेपाली हो ?)

(यदि हो भने कृपया देशको नाम उल्लेख गर्नुहोस्)

(के तपाइँ विदेशी रास्ट्रसँग सम्बन्धित हुनुहुन्छ ?)

(यदि छ, भने कृपया देशको नाम उल्लेख गर्नुहोस्)

(बसोबासको स्थिति)

(ग्रीनकार्ड होल्डर)

बसोबास (एक क्यालेन्डर वर्ष भित्र १८० दिन वा बढी)

(गैर आवासीय नेपाली)

(वार्षिक अनुमानित कारोबार रकम (कृपया ठिक (✓) चिन्ह सम्बन्धित कोठामा लगाउनु होला।)

(१ लाखसम्म)

(१० लाखसम्म)

(५० लाखसम्म)

(१ करोडसम्म)

(५ करोडसम्म)

(१० करोडसम्म)

(१० करोड र माथि)

(वार्षिक अनुमानित कारोबार संख्या (कृपया ठिक (✓) चिन्ह सम्बन्धित कोठामा लगाउनु होला)

(५० वटा सम्म)

(१०० वटा सम्म)

(५०० वटा सम्म)

(१००० वटा सम्म)

(१००० भन्दा माथि)

(अन्य वैकमा खाता/हरु भएमा तल उल्लेख विवरणहरु भर्नुहोला)

20. Location Map of Client's Residence (to be filled by client): (ग्राहकको हाल बस्ने स्थानको नक्सा ग्राहकले भर्नु पर्ने ।)



Please draw from nearest landmark like temple, school etc.

(कृपया नाजकका स्थल चिन्ह जस्तै मान्दिर, विद्यालय आदिबाट कानुहास्)

(मिटर)

I hereby declare that the information furnished above is true & correct to the best of my knowledge and I/we take the responsibility in case of any false information.

(माथि उल्लेखित जानकारीहरु सबै सत्य छन् भुठो ठहर भएमा म/हामी जिम्मेवार हुन्छु/ हुन्छौ ।

(मिति)

(खातावालाको हस्ताक्षर)

(दायाँ)

(बायाँ)

For Bank's Use Only		
S.No.	Account Name:	
	Account Number:	Client Code:
1	Status Verification	Name checked in world check <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No
2	Name, Date of Birth and Nationality verification	<p>Customer's Name, Date of birth, Nationality verified and supported by one of the following accepted documents and a copy held & stamped "Original seen & verified"</p> <p><input type="checkbox"/> NID <input type="checkbox"/> Citizenship <input type="checkbox"/> Passport <input type="checkbox"/> Birth Registration <input type="checkbox"/> Embassy registration</p> <p><input type="checkbox"/> Refugee identify card</p> <p><input type="checkbox"/> Others, please specify</p>
3	Customer's ID / Address Verification	<p>Customer's permanent residential address verified and supported by one of the following documents</p> <p><input type="checkbox"/> Water Bill (No.....) <input type="checkbox"/> Electricity Bill (No.....) <input type="checkbox"/> Passport (No.....) <input type="checkbox"/> Lalpurja</p> <p><input type="checkbox"/> License No. (No.....) <input type="checkbox"/> Others, please specify:.....</p>
4	Level 3 (High Risk) Customers	<p>If the account holder (s) or authorized signatories fall into any of the following categories, tick the appropriate box/es and treat the account as High Risk Level 3 account, obtain necessary approval. If not applicable, skip the section.</p> <p><input type="checkbox"/> The customer is politically Exposed Person (PEP) or closely associated with a PEP. Please specify detail of PEP position and/or relationship.....</p> <p><input type="checkbox"/> An overseas customer residing or operating in high risk countries. Refer to the list of High Risk Countries (Appendix 5, CDD Procedures)</p> <p>Please specify country.....</p> <p><input type="checkbox"/> The customer whose source of funds is from High Risk Country.</p> <p>Please specify country.....</p> <p><input type="checkbox"/> The customer's business is involved in High Risk Business (Appendix 9 AML/CDD Procedures).</p> <p>Please specify business.....</p>
5	<p>Completed by CSD/ARM/RM</p> <p>Name:</p> <p>Designation:</p> <p>Confirmation of Risk Level of Customer</p> <p><input type="checkbox"/> Low (L1) <input type="checkbox"/> Medium (L2) <input type="checkbox"/> High (L3)</p> <p>Signature</p> <p>Date:</p>	<p>Checked/Reviewed By</p> <p>Name:</p> <p>Designation:</p> <p>Signature:</p> <p>Date:</p>

