

10. Is Account Holder Non Resident ? के खाता गैर आवासिय व्यक्तिको हो ? Yes हो No होइन

If yes, Date of becoming NRN

यदि हो भने गैर आवासिय भएको मिति

Country देश

Local Contact Person

स्थानीय सम्पर्क गर्ने व्यक्ति

Address

ठेगाना

Phone No.

फोन नं.

Mobile No.

मोबाइल नं.

Email

इमेल

Relationship

सम्बन्ध

MIS Information

11. Religion धर्म Hindu हिन्दु Buddhist बौद्ध Muslim मुस्लिम Christian क्रिश्चियन Others (Specify) अन्य (उल्लेख गर्ने)

12. Occupation Type (Tick appropriate) पेशाको प्रकार (उपयुक्त कोष्ठमा चिन्ह लगाउनुहोस् ।)

Salaried - Govt/Psu/Others जागिर- सरकारी/सार्वजनिक संस्था/अन्य Retired - Govt/Psu/Others सेवा निवृत्त- सरकारी/सार्वजनिक संस्था/अन्य Student विद्यार्थी Housewife गृहिणी Others अन्य

If self employed, यदि स्वरोजगार भएमा

Profession पेशा

13. Edu. Qualification शैक्षिक योग्यता

Illiterate निरक्षर Literate साक्षर SLC एस.एल.सी. Graduate स्नातक Post Graduate स्नाकोत्तर Others (Specify) अन्य (उल्लेख गर्ने)

14. Nature of Business व्यापारको किसिम

Trading व्यापार Industries उद्योग services सेवा Others अन्य (उल्लेख गर्ने)

15. Whether Income Tax आयकर बाता हो या होइन ? Yes हो No होइन

Also Regd. in VAT?

भ्याटमा समेत दर्ता हो?

Yes हो

No होइन

If Yes, Please Furnish PAN/VAT

यदि हो भने पान/भ्याट नं. (उल्लेख गर्ने)

16. Registered in दर्ता भएको निकाय

Dept. of Commerce वाणिज्य विभाग

Cottage & Small Ind. घरेलु तथा साना उद्योग

Office of Company Registrar कम्पनी रजिस्ट्रारको कार्यालय

Registered No. दर्ता नं.

Registered Date दर्ता मिति

Exp. Date म्याद समाप्त हुने मिति

17. Constitution गठन

Individual व्यक्तिगत

Sole Prop. एकल स्वामित्व

Partnership साझेदारी

P. Ltd. प्रा.लि.

Ltd. Corporation लिमिटेड

Others अन्य (उल्लेख गर्ने)

18. Total Annual Turnover (for Corporate Business House): जम्मा वार्षिक कारोबार (व्यापारिक संस्थाको हकमा)

Upto 25 lakhs २५ लाख सम्म

Upto 1 Crore १ करोड सम्म

Upto 10 Crore १० करोड सम्म

more than 10 Crore १० करोड भन्दा माथि

19. Family Member Details परिवार सदस्य विवरण

S.N. क्र.सं.	Relation नाता	Full Name पूरा नाम	Citizenship No. नागरिकता नं.	Place of Issue जारी गरेको स्थान
1.	Spouse पति/पत्नी			
2.	Father बाबु			
3.	Mother आमा			
4.	Grandfather बाजे			
5.	Grandmother बज्यै			
6.1	Son ¹ छोरा ¹			
6.2	Son ² छोरा ²			

7.1 Daughter¹ _____
छोरी¹

7.2 Daughter² _____
छोरी²

8.1 Daughter in Law^{1*} _____
बुहारी^{1*}

8.2 Daughter in Law^{2*} _____
बुहारी^{2*}

9. Father in Law^{**} _____
ससुरा^{**}

¹Wife of Son (छोरको पत्नी), ^{**}In case of married woman (विवाहित महिलाको हुन्मा)

20. Involvement of Occupation/Business संलग्न रहेको पेशा / व्यवसाय

S.N. क्र.सं.	Name of Organization संस्थाको नाम	Address ठेगाना	Designation पद	Expected Yearly Income/Salary अनुमानित वार्षिक आम्दानी / पारिश्रमिक
1.	_____	_____	_____	_____
2.	_____	_____	_____	_____
3.	_____	_____	_____	_____

Please fill up separate form if involvement in more than three organization (तीन भन्दा बढी संस्थामा संलग्न भएमा छुट्टै विवरण पेश गर्ने)

21. No. of Office & Address संस्थाको कार्यालय संख्या र कार्यालयहरू रहेको स्थान:

22. In case of registration place change of Organization संस्था दर्ता हुँदाको ठेगाना परिवर्तन भएमा:


District _____ Municipality/VDC _____ Ward No. _____
जिल्ला न.पा. / गा.वि.स. वडा नं.

City _____ House No. _____ Tel.No. _____
टोल / गार्ड घर नं. फोन नं.

23. Directors & Chief Executive Details संचालकहरू र कार्यकारी प्रमुखको सम्बन्धमा:

S.N. क्र.सं.	Designation पद	Full Name पूरा नाम	Permanent Address स्थायी ठेगाना	Temporary Address हालको ठेगाना	Telephone फोन नं.
1.	_____	_____	_____	_____	_____
2.	_____	_____	_____	_____	_____
3.	_____	_____	_____	_____	_____
4.	_____	_____	_____	_____	_____
5.	_____	_____	_____	_____	_____
6.	_____	_____	_____	_____	_____
7.	_____	_____	_____	_____	_____
8.	_____	_____	_____	_____	_____
9.	_____	_____	_____	_____	_____

Location Map of Client's Residence (To be filled by customer)*/ ग्राहकको घर ठाउँको नक्सा (ग्राहकले भर्नु पर्ने)



*Necessary for AML/KYC compliance as per Nepal Rastra Bank Directive.

24. Additional Address Proof Documents ठेगाना प्रमाणित हुने थप कागजातहरू

Tick (✓) the appropriate boxes and fill the required details:

सही कोठामा (✓) ठिक चिन्ह लगाउनुहोस् र आवश्यक विवरण भर्नुहोस्

In Case of Permanent Address:

स्थायी ठेगानाको हकमा:

- House-Land Ownership Certificate & / Or
घर तथा जग्गा धनी प्रमाणपत्र र/अथवा
- Bill of Water/Electricity & / Or
विजुली/पानीको बिल र/अथवा
- Voting Identity Card & / Or
मतदाता परिचय-पत्र र/अथवा
- Report of site visit of customer's residence done by KBBL staff with location map & / Or
यस बैंकका कर्मचारीद्वारा ग्राहकको निवासको स्थलगत निरीक्षण गरेको प्रतिवेदन र/अथवा
- Any other document/s
अन्य कागजात/हरू

In Case of Temporary Address:

अस्थायी ठेगानाको हकमा:

- Certified photocopy of House-Land Ownership Certificate of current residence & / Or
हालको घर-जग्गाको लालपुजाको प्रमाणित छविचित्र
- Bill of Water/Electricity of current residence
हाल घरको विजुली/पानीको बिल

In Case of Residing in a rented house:

भाडाको घरमा बसोबास गर्नेको हकमा:

Full Name of Landlord : _____
घरधनीको पूरा नाम

Full Address : _____
पूरा ठेगाना

Tel. No. : _____
टेलिफोन नं.

Other additional details (if any): _____
अन्य थप विवरण (भएमा):

In Case of Indian Citizen:

भारतीय नागरिकको हकमा:

- Certified Recommendation/Registration letter from Indian Embassy - Nepal :
भारतीय राजदूतावास-नेपालबाट प्रमाणित कागजातहरू

In Case of Refugee:

शरणार्थीको हकमा:

- Identification issued by Home Ministry, Government of Nepal, or _____
नेपाल सरकार, गृह मन्त्रालयद्वारा जारी परिचय-पत्र, अथवा
- Personal Identification of Refugee
शरणार्थीको व्यक्तिगत परिचय-पत्र

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

मलाई थाहा भएसम्म म आफैले माथि उल्लेख गरेको जानकारीहरू सबै सत्य छन्, यदि झुठो ठहर भएमा म स्वयम् जिम्मेवार हुनेछु।

Date: _____
मिति

Place: _____
स्थान

(Signature of Account Holder)
(खातावालाको सही)

Only for Bank Use / बैंक प्रयोजनको लागि मात्र

This KYC form is filled in and signed in my/our presence.

यो ग्राहक पहिचान विवरण मेरो/हाम्रो अगाडि भरेको तथा दस्तखत गरेको हो।

Checked by _____
जाँच गर्ने

Authorized by _____
स्वीकृत गर्ने

Name of Staff : _____
कर्मचारीको नाम:

Name of Staff : _____
कर्मचारीको नाम:

Date: _____
मिति

Date: _____
मिति

