

## Account Opening Form for Existing Individual Customer

### विद्यमान ग्राहकको लागि खाता खोल्ने फारम

Date :

मिति :

Recent Photograph

हालसालै खिचिएको फोटो

The Manager प्रबन्धक,

Siddhartha Bank Limited सिद्धार्थ बैंक लिमिटेड

.....Branch शाखा

Dear Sir/Madam महोदय,

I hereby request you to open a new Account by using the details available in my existing Account maintained at the Bank.

बैंकमा रहेको मेरो हाल कायम (मौजुदा) खातामा उपलब्ध विवरणहरु प्रयोग गरि मेरो नयाँ खाता खोल्न अनुरोध गर्दछु।

The details of Existing Account and details for New Account are as below:

हाल कायम खाताको र नयाँ खाताको लागि विवरण निम्नलिखित छ।

Details of Existing Account हाल कायम खाताको विवरण		Details for New Account नयाँ खाताको लागि विवरण	
Account Category खाताको प्रकार	Saving <input type="checkbox"/> Current <input type="checkbox"/>	Account Category खाताको प्रकार	Saving <input type="checkbox"/> Current <input type="checkbox"/>
Account Number खाता नम्बर		Account Class खाताको वर्ग	
Account Name खाताको नाम		Account Currency खाता मुद्रा	
Customer No. ग्राहक नं.		Purpose for A/C Opening खाता खोल्ने उद्देश्य	

I hereby agree that the Account operation modality of this New Account will remain the same as instructed in my existing account maintained at the Bank. म नयाँ खाताको सञ्चालन विधि हाल कायम(मौजुदा) खातामा भएको निर्देशन र सो मा भएको व्यवस्था पालना गर्न मंजुर गर्दछु।

Please provide the following information कृपया निम्न विवरण उल्लेख गर्नुहोस।

Marital Status वैवाहिक स्थिति	Married <input type="checkbox"/>	Unmarried <input type="checkbox"/>	Others <input type="checkbox"/>	PAN स्थायी लेखा नं.	<input type="text"/>
----------------------------------	----------------------------------	------------------------------------	---------------------------------	------------------------	----------------------

Details of ID परिचयपत्रको विवरण

Type of ID Document परिचय पत्रको किसिम	<input type="text"/>	ID Document No परिचय पत्र नं.	<input type="text"/>	Issue District/Place जारी भएको जिल्ला/स्थान	<input type="text"/>
Issue Date जारी मिति	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	ई.सं (A.D.) वि.सं (B.S.)	<input type="text"/> <input type="text"/>	Expiry Date समाप्त मिति	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>

For Non Resident/Foreigner गैर आवासीय/विदेशीको लागि

Visa No.	<input type="text"/>	Visa issue date	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	Visa Expiry date	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
Local Contact Person/Organization	<input type="text"/>	Phone No.	<input type="text"/>	Address	<input type="text"/>

Family Detail परिवारिक विवरण

S. No. क्र.सं.	Relation नाता	Name, Surname नाम, थर	Citizenship Cert. No नागरिकता प्रमाणपत्र नं.	Issue Date जारी मिति	Issue District जारी भएको जिल्ला
1	Spouse श्रीमान्/श्रीमती				
2	Son/Daughter छोरा/छोरी	1. 2. 3.			
3	Daughter in Law बुहारी (छोराको श्रीमती)				
4	Father in Law ससुरा (विवाहित महिलाको हकमा)				

Occupation पेशा

<input type="checkbox"/> Professional व्यवसायिक	<input type="checkbox"/> Govt. Sector सरकारी क्षेत्र	<input type="checkbox"/> Business व्यापार	<input type="checkbox"/> Private Sector निजी क्षेत्र	<input type="checkbox"/> Public Sector पब्लिक क्षेत्र	<input type="checkbox"/> Others (please specify) अन्य (कृपया खुलाउनुहोस)
--	---	--	---	--	---

Source of Income आम्दानीको स्रोत

<input type="checkbox"/> Own Business आफ्नै व्यापार	<input type="checkbox"/> Salary पारिश्रमिक	<input type="checkbox"/> Sale of Assets सम्पत्ति विक्रि	<input type="checkbox"/> Remittance विप्रेषण	<input type="checkbox"/> Return on investments लगानीको प्रतिफल	<input type="checkbox"/> Others (please specify) अन्य (कृपया खुलाउनुहोस)
--	---	--	---	---	---

Anticipated Annual Transaction अनुमानित वार्षिक कारोबार

Number संख्या

Amount रकम

Details of related Profession/Business or Details of Student सम्बन्धित पेशा वा व्यवसायको विवरण / विद्यार्थीको विवरण

S. No. क्र.सं.	Name of related Employer/Business/College/Institution सम्बन्धित व्यवसाय/संस्थाको नाम	Address ठेगाना	Position पद	Approx, Yearly Remuneration अनुमानित वार्षिक आम्दानी / पारिश्रमिक

Note: 1. Please provide the self-declaration or valid documents verifying the annual income कृपया तपाईंको वार्षिक आयश्रोत पुष्टि गर्न स्वघोषणा अथवा कागजात प्रदान गर्नुहोस।

2. Please submit separate sheet if required आवश्यक भएमा छुट्टै विवरण पेश गर्नुहोस।

Authorized signature आधिकारिक हस्ताक्षर

**LOCATION MAP**

Please draw from the nearest landmark  
नजिकको मुख्य चोकबाट देखाउनुहोस



**Correspondence/Present Address**

पत्रचार गर्ने / हालको ठेगाना

Street/Tole \_\_\_\_\_  
मार्ग / टोल \_\_\_\_\_  
Ward No.\* \_\_\_\_\_ House No. \_\_\_\_\_  
वडा नं. \_\_\_\_\_ घर नं. \_\_\_\_\_  
Municipality\* \_\_\_\_\_  
न.पा. / गा.पा. \_\_\_\_\_  
District\* \_\_\_\_\_  
जिल्ला \_\_\_\_\_  
Province\* \_\_\_\_\_  
प्रदेश \_\_\_\_\_  
Country\* \_\_\_\_\_  
देश \_\_\_\_\_  
Mobile No.\* \_\_\_\_\_  
मोबाइल नं. \_\_\_\_\_  
E-mail ID\* \_\_\_\_\_  
ईमेल \_\_\_\_\_

Google Plus Code \_\_\_\_\_  
गुगल प्लस कोड \_\_\_\_\_

**Self-Declaration** व्यक्तिगत स्वघोषणा

**Declaration of Convicted/Non Convicted for Any Crime in Past**  
विगतमा कुनै अपराधमा दोषीत भए/नभएको घोषणा  No नरहेको  Yes रहेको **If yes Please Specify** \_\_\_\_\_  
छ भने कृपया खुलाउनुहोस

**Do you hold Residence/Citizenship/Green card of foreign country?**  
के तपाईंसँग विदेशमा बसोबास गर्ने अनुमति छ?  No छैन  Yes छ **If Yes Please specify following details** \_\_\_\_\_  
छ भने कृपया निम्न विवरण उपलब्ध गराउनुहोस

**Name of Country** \_\_\_\_\_ \*In case of US Residence/Citizenship/Green card (Individual & FATCA Form W9 to be filled)  
देशको नाम संयुक्त राज्य अमेरिकी नागरिकको हकमा छुट्टै विवरण फारम भर्नु पर्ने

**Residential Status:**  Citizen नागरिक  Permanent Resident स्थायी निवास  Resident (Staying for 180 days or more in a year) बसोबास गरेको (एक वर्षमा १८० दिन वा सो भन्दा बढी)

**Are you a Politically Exposed Person (PEP or Family member of PEP or Associated with any PEPs)**  
के तपाईं राजनितिक / उच्च पदस्थ वा राजनितिक / उच्च पदस्थ व्यक्तिको परिवार सदस्य वा त्यस्ता व्यक्तिसँग सम्बन्धित हुनुहुन्छ?  Yes छ  No छैन

**If Yes, please specify the Name of PEP** \_\_\_\_\_ **Relationship with you** \_\_\_\_\_ **Position of PEP** \_\_\_\_\_  
यदि हो भने राजनितिक / उच्च पदस्थ व्यक्तिको नाम तपाईंसँगको सम्बन्ध उच्च पदस्थ व्यक्तिको पद

**Do you have any beneficial owner?**  Yes छ  No छैन **Please specify the name of beneficial owner** \_\_\_\_\_ **Relationship with you** \_\_\_\_\_  
के तपाईंको हितधकारी व्यक्ति छ? हितधकारी व्यक्तिको नाम लेख्नुहोस तपाईंसँगको सम्बन्ध

I abide by all terms and conditions mentioned above as well as mentioned in existing account opening form, which I agreed at the time of opening existing account. Further, the Bank reserves the right to change any/all the terms and conditions specified above as well as specified in existing account opening form from time to time without prior notice and such changes shall be considered as part of this document and binding to me/us. मैले माथि उल्लेखित तथा विद्यमान खाता खोल्ने प्रक्रियामा सहमत गरेको सबै नियम तथा शर्तहरूलाई नयाँ खाता खोल्दा त्यसै अनुसार स्वीकार गर्दछु। कुनै पूर्वसूचना बिना मै माथि उल्लेखित तथा विद्यमान खातामा उल्लेखित कुनै पनि वा सम्पूर्ण शर्तहरू समय-समयमा परिवर्तन गर्न सक्ने अधिकार बैंक सँग रहेको छ र यसरी परिवर्तन गरिएका शर्तहरू यसै कागजातको अभिन्न अंग मानिनेछ र म/हामीलाई बाध्यकारी हुनेछ।

I hereby declare that all the information contained in this form and documents supplied herewith are true and correct in all respect. If found otherwise, I will be fully responsible as per the prevailing law. The Bank is authorized to share my information to the parties authorised by the Bank for various banking services or to any entity allowed to collect such information lawfully. The Bank is allowed to contact me on above given details by any means of communication and the Bank will not be responsible for any consequences thereon. I hereby agree to notify the Bank in case of any changes in the details provided. The Bank will not be held responsible for any consequences arising in future in case I failed or delayed to inform the change in the details provided. यस फारममा उल्लेखित विवरण र बैंकमा बुझाइएका कागजातहरू ठिक तथा साँचो छन् भन्ने कुरा कानुन बमोजिम सजाय मन्जुर छ बैंकले मसँग सम्बन्धित जानकारी बैंकद्वारा बैंकका सेवा सुविधाको लागि अधिकार प्रत्यायोजन गरेको तसो पक्ष वा कानुनी रूपमा जानकारी लिन पाउने संस्था वा व्यक्तिलाई दिन सक्नेछ। बैंकले यस फारममा दिइएको विवरण अनुसार मलाई सम्पर्क वा पत्राचार गर्न सक्नेछ र त्यसमा कुनै किसिमको समस्या सुचना भएमा बैंक जवाफदेही हुने छैन। दिइएको विवरणमा कुनै किसिमको परिवर्तन भएमा बैंकलाई तत्काल खबर गर्नेछु र खबर नदिएको वा दिनमा ढिलाई भएको कारणले भविष्यमा कुनै किसिमको अवस्था सुचना भएमा त्यसको लागि बैंक जिम्मेवार हुने छैन।

I hereby agree to comply with the rules of the Bank in force from time to time regarding conduct of the account.  
खाता संचालन सम्बन्धमा समय समयमा बैंकले जारी गर्ने नियमहरूलाई स्वीकार गर्दछु।

Thumb Print ल्याप्चे सहिछाप

Right बायाँ \_\_\_\_\_  
Left बायाँ \_\_\_\_\_

Authorized signature आधिकारिक हस्ताक्षर  
Name नाम \_\_\_\_\_

**For Bank's use only** बैंक प्रयोजनको लागि मात्र

1. Checked with PEP/Sanction List <input type="checkbox"/>	4. Documents Completed <input type="checkbox"/>
2. Cheque Book Ordered <input type="checkbox"/>	5. KYC Updated (Y/N) <input type="checkbox"/>
3. Identification/Document Copies Verified with Original <input type="checkbox"/>	6. Verified Multiple Account/Multiple CIF <input type="checkbox"/>

New Account Name \_\_\_\_\_ New Account Number \_\_\_\_\_  
Customer Category \_\_\_\_\_ Tax Category \_\_\_\_\_  
Thumb Print/Signature Confirmed By \_\_\_\_\_ Account Opened Date \_\_\_\_\_  
Name of Relationship Officer \_\_\_\_\_ Signature of Relationship Officer \_\_\_\_\_  
AML Screening No. \_\_\_\_\_ Next KYC Review Date (A.D.)

AML Risk Category  Low Risk  Medium Risk  High Risk\* Reason for High Risk \_\_\_\_\_  
\*Need separate approval to be attached including citizenship detail of unseparated family members.