

Correspondence/Present Address पत्राचार गर्ने/हालको ठेगाना (* Mandatory Details अनिवार्य विवरण)			Permanent Address स्थाई ठेगाना (If different from present address हालको ठेगानाबाट फरक भएमा मात्र)		
Post Box पो.ब.नं.	House No. घर नं.	Street/Tole* मार्ग/टोल	Post Box पो.ब.नं.	House No. घर नं.	Street/Tole* मार्ग/टोल
Municipality* न.पा./गा.पा.	Ward No.* वडा नं.	District* जिल्ला	Municipality* न.पा./गा.पा.	Ward No.* वडा नं.	District* जिल्ला
Province* प्रदेश	Country* देश	Phone: (Res.) फोन (आवास)	Province* प्रदेश	Country* देश	Phone: (Res.) फोन (आवास)
(Mobile) (मोबाईल)	(Work) (अफिस)	e-mail ईमेल	(Mobile) (मोबाईल)	(Work) (अफिस)	e-mail ईमेल

Present Address verifying document हालको ठेगाना पुष्टि हुने कागजात Land Ownership Certificate लाल पुर्जा Voter's ID card मतदाता परिचय पत्र Phone Line/ Electricity/Water bill फोन/ बत्ती/ धाराको बिल Others अन्य

Family Details पारिवारिक विवरण

S.No. क्र.सं.	Relation नाता	Name, Surname नाम, थर	Citizenship Cert. No. नागरिकता प्रमाणपत्र नं.	Issue Date जारी मिति	Issued District जारी भएको जिल्ला
1.	Spouse श्रीमान्/श्रीमती				
2.	Father बुबा				
3.	Mother आमा				
4.	Grand Father हजुरबुबा				
5.	Grand Mother हजुरआमा				
6.	Son/Daughter छोरा/छोरी	1.			
2.					
3.					
4.					
5.					
7.	Daughter in Law बुहारी (छोराको श्रीमती)				
8.	Father in Law/ससुरा (विवाहित महिलाको हकमा)				

Note: Citizenship detail is not mandatory for separated, demised or Citizenship Certificate not obtained family members. Separate declaration to this effect will be required. Please provide detail in separate sheet if required. अश्वपडा वा मृत्यु बैसकेका वा नागरिकताको प्रमाण पत्र नलिएका परिवार सदस्यको नागरिकता सम्बन्धि विवरण अनिवार्य छैन। यसमा ग्राहकको स्वघोषणा आवश्यक हुनेछ। आवश्यक परेको खण्डमा छुट्टै पृष्ठ प्रयोग गर्नुहोला।
 Profession of Spouse पति/पत्नीको पेशा Education शिक्षा Contact No. सम्पर्क नं.

Please draw from the nearest landmark नजिकको मुख्य चोकबाट देखाउनुहोला

↑
N
↓

Google Plus Code गुगल प्लस कोड

To be filled by the person staying on rent (भाडामा बस्नेले भर्नुपर्ने विवरण)

House Owner's Name: घर धनीको पुरा नाम :

Phone No. फोन नं.

Present Address: हाल बसोबास गर्ने ठेगाना :

Occupation पेशा

Professional व्यवसायिक Gov. Sector सरकारी क्षेत्र Business व्यापार Private Sector निजी क्षेत्र Public Sector पब्लिक क्षेत्र Others (please Specify) अन्य (कृपया खुलाउनुहोस)

Source of Income आम्दानीको स्रोत

Own Business आफ्नै व्यापार Salary पारिश्रमिक Sale of Assets सम्पत्ती विक्रि Remittance विप्रेषण Return on investments लगानीको प्रतिफल Others (please Specify) अन्य (कृपया खुलाउनुहोस)

Detail of related Profession/Business सम्बन्धित पेशा वा व्यवसायको विवरण

S.No. क्र.सं.	Name of related Employer/Business सम्बन्धीत व्यवसाय/संस्थाको नाम	Address ठेगाना	Position पद	Approx. Yearly Remuneration अनुमानित वार्षिक आम्दानी/पारिश्रमिक
1				
2				
3	Other Income Source (अन्य आयस्रोत)			

Note: 1. Please provide the self declaration or valid documents verifying the annual income (कृपया तपाईंको वार्षिक आयस्रोत पुष्टि गर्न स्वघोषणा अथवा कागजात प्रदान गर्नुहोला)
 2. Please submit separate sheet if required (आवश्यक भएमा छुट्टै विवरण पेश गर्नुहोला)

For Students विद्यार्थीका लागि

S.No क्र.सं.	Name of College/Institution संस्थाको नाम	Address ठेगाना	Phone No. सम्पर्क नं.

Anticipated Annual Volume of Transaction (अनुमानित वार्षिक कारोबार)

Details (विवरण)	Number (संख्या)	Amount In Figures (रकम अंकमा)
Anticipated Annual Volume of Transaction (अनुमानित वार्षिक कारोबार)		

Nominee's Details इच्छाएको व्यक्तिको विवरण

I/We _____ maintaining account No _____ with your Bank, hereby authorize following nominee to receive sum of amount which may be due to me from Siddhartha Bank Limited in the event of my/our death.

Nominee Photo

सिद्धार्थ बैंकमा मेरो/हाम्रो नाममा रहेको खाता नं. _____ मा बाँकी रहेको सम्पूर्ण रकम मेरो/हाम्रो शेषपछि प्राप्त गर्न निम्न व्यहोरा भएको व्यक्तिलाई इच्छाएको छु/छौं।

Mr./Mrs./Ms
श्रीमान/श्रीमती/सुश्री _____ Relation to me
ससँगको नाता _____

Name of Nominees Mother/Father/Spouse
इच्छाएको व्यक्तिको आमा/बाबु/श्रीमान/श्रीमतीको नाम _____

Date of Birth of Nominee
इच्छाएको व्यक्तिको जन्म मिति _____ Age उमेर _____ Tel. No. फोन नं. _____

Citizenship/PP No
नागरिकता/राहदानी नं. _____ Date जारी भएको मिति _____ Place of Issue जारी गरेको स्थान _____

Permanent Address
स्थायी ठेगाना _____

Below details to be fill in case nominee is minor. (इच्छाएको व्यक्ति नाबालक भएको खण्डमा निम्न विवरण भर्नुहोला।)

In the event of my death, the above nominee being minor, I hereby agree to deposit all money due to me by opening new/existing account of minor in the Bank and appoint _____ as guardian to operate the account on behalf of nominee.

मैले इच्छाएको व्यक्ति नाबालक छुँदै मेरो मृत्यु भएमा, मेरो खातामा रहेको बाँकी रकम यस बैंकमा रहेको नाबालकको खातामा जम्मा गरी सो खाता सञ्चालनका लागि मलाई संरक्षकको रूपमा नियुक्ति गर्दछु/गर्दछौं।

Guardian Detail/ संरक्षकको विवरण:

Citizenship No
नागरिकता नं. _____ Issue Date जारी मिति _____ ई.सं (A.D.)
वि.सं (B.S.) _____ Issued District जारी भएको जिल्ला _____

Address ठेगाना _____ Relationship with Nominee इच्छाएको व्यक्तिसँगको सम्बन्ध _____ Contact No. सम्पर्क नं. _____

Other Services अन्य सेवाहरू

Debit Card डेबिट कार्ड Yes चाहिन्छ No चाहिंदैन Mobile Banking मोबाईल बैंकिङ Yes चाहिन्छ No चाहिंदैन DEMAT Account डिम्याट खाता Yes चाहिन्छ No चाहिंदैन

Cheque Book चेक बुक Yes चाहिन्छ No चाहिंदैन Locker लकर Yes चाहिन्छ No चाहिंदैन Others (Please Specify अन्य (कृपया खुलाउनुहोला) _____

Account Statement खाता विवरण

Frequency आवधि Monthly मासिक Quarterly त्रैमासिक Half Yearly अर्ध वार्षिक Annually वार्षिक On Demand मागेको बखत

Mode of Delivery हस्तांतरणको तरिका Post हुलाक Email ईमेल Courier कुरियर Self Collect आफै बुझ्ने

Self Declaration व्यक्तिगत स्वघोषणा

Declaration of Convicted/Non Convicted for Any Crime in Past
विगतमा कुनै अपराधमा दण्डित भए / नभएको घोषणा No नरहेको Yes रहेको If yes Please Specify छ भने कृपया खुलाउनुहोस् _____

Do you hold Residence/Citizenship/Green card of foreign country? के तपाईं सँग विदेशमा बसोबास गर्ने अनुमति छ? No छैन Yes छ If Yes Please specify following details छ भने कृपया निम्न विवरण उपलब्ध गराउनुहोस् _____

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

Residential Status: बसोबास स्थिति 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)

Politically Exposed Person Declaration (राजनितिक/उच्च पदस्थ व्यक्ति स्वोघोषणा)

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

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

Beneficial Owner Declaration (हितधिकारीको स्वघोषणा)

Do you have any beneficial owner? Yes छ No हैन Please specify the name of beneficial owner Relationship with you
के तपाईंको हितधिकारी व्यक्ति छ ? हितधिकारी व्यक्तिको नाम लेख्नुहोला तपाईंसँगको सम्बन्ध

Introduction of Account खाताको परिचय

Introduced by
परिचय गराउनेको नाम

Contact No. Account No.
सम्पर्क नं. खाता नं.

I/We know the applicant(s) personally and recommend to open account with the Bank. If the Bank requires further information, please feel free to contact me/us.

म/हामी निवेदकलाई व्यक्तिगत रूपमा चिन्दछु/छौं साथै निजको खाता खोल्नका लागि सिफारिस गर्दछु/छौं। बैंकलाई थप जानकारी चाहिएमा कृपया मलाई/हामीलाई सम्पर्क गर्नुहोला।

Introducer Signature Verified By
Employee Code No.

BM's Signature if introducer is waived
Employee Code No.

Introducer's Signature

Signature Specimen Card हस्ताक्षर नमुना कार्ड

Account Operation Single एकल Any Two कुनै दुई As per special instruction विशेष निर्देशन बमोजिम
खाता सञ्चालन

Special Instruction
विशेष निर्देशन

SIGNATURE (Please Sign within the box) Applicant 1
हस्ताक्षर (कृपया कोठाभित्र पर्ने गरी दस्तखत गर्नुहोला।) निवेदक १

NAME नाम
Photo

SIGNATURE (Please Sign within the box) Applicant
हस्ताक्षर (कृपया कोठाभित्र पर्ने गरी दस्तखत गर्नुहोला।) निवेदक

NAME नाम
Photo

SIGNATURE (Please Sign within the box) Applicant
हस्ताक्षर (कृपया कोठाभित्र पर्ने गरी दस्तखत गर्नुहोला।) निवेदक

NAME नाम
Photo

SIGNATURE (Please Sign within the box) Applicant
हस्ताक्षर (कृपया कोठाभित्र पर्ने गरी दस्तखत गर्नुहोला।) निवेदक

NAME नाम
Photo

(Note: Please cross unused boxes)
(टिप्पण्यः कृपया प्रयोग नभएका कोठाहरू काटनु होला।)

RULES, TERMS AND CONDITIONS FOR ACCOUNT OPERATION

खाता सञ्चालन सम्बन्धी नियम तथा सर्तहरू

1. A distinctive number is allotted to each account which should be quoted in all correspondence relating to the account and when making deposits and withdrawals.
१. प्रत्येक खाताका लागि विशेष नम्बर छुट्टयाईएको छ। खाता सम्बन्धी सबै किसिमको लेखापट्टी र रकम जम्मा गर्दा वा फिक्का यो नम्बर उल्लेख गर्नु पर्नेछ।
2. The account holder should maintain the prescribed minimum balance as set by the Bank from time to time and Interest for account shall be accrued and liquidated as per prevailing terms of the account type.
२. खातावालाले बैंक द्वारा समय समयमा निर्धारण र परिमार्जन गरे अनुसारको न्युनतम मौज्जात राख्नु पर्नेछ र खातामा खाताको प्रकार अनुसार व्याज प्रदान गरीने छ।
3. The account holder can only withdraw sums from account by means of cheque supplied for the account by the Bank. Cheques should be signed as per specimen signature supplied to the Bank and any alteration in the Cheque must be authenticated by the drawer's full signature. Customers are recommended to read the notices on the inside front and back cover of the cheque book for cheque issuance and safe keeping guidelines. Post dated and stale cheques will not be entertained for payment.
३. खातावालाले सम्बन्धित खाता संचालन प्रयोजनका लागि बैंकले दिएको चेकबाट मात्र रकम फिक्का सक्नेछ। चेकमा गरिने दस्तखत बैंकलाई दिएको दस्तखत नमुना अनुसार हुनुपर्छ र चेकमा केही हेरफेर गरिएमा पुरा दस्तखत द्वारा प्रमाणित गर्नुपर्छ। चेक काट्ने तरिका र अन्य सुरक्षाका उपायहरूको लागि चेक बुकको अगाडी र पछाडीको कभरको भित्रपट्टी दिईएका सुचनाहरूको अध्ययन गर्नुहोला। पछि उल्लेख भएको मिति र म्यादा नाघेका चेकहरूको भुक्तानी गरिने छैन।
4. Interest for account shall be accrued and liquidated as per prevailing terms of the account type.
४. खातामा खाताको किसिम अनुसार व्याज प्रदान गरीने छ।
5. Unless required by law or requested by any government body, information pertaining to customer account will be kept confidential. The customer may, however, instruct the Bank to release such information to third parties in writing. However, if any information pertaining to account is released to third party unknowingly by any means, the Bank shall not be held accountable.
५. कानून बमोजिम एक वा कुनै सरकारी निकायबाट माग भएको अवस्थामा बाहेक ग्राहकको खाता सम्बन्धि सुचनाहरू गोप्य राखिने छ। ग्राहकको लिखित अनुरोधमा भने खाताको जानकारी तैसो पक्षलाई प्रदान गर्न सकिनेछ। तर कुनै कारणवश खाता सम्बन्धि सुचना तैसो पक्षलाई प्राप्त हुन गएमा बैंक जवाफदेही हुनेछैन।
6. If there is no transaction in the account for a prescribed period set by the Bank, the status of the account shall be changed into dormant. For the release of the dormancy of the account and to make the account operative, the account holder has to be self present in the Bank and have to instruct the Bank in writing for the same.
६. ग्राहकको खाताबाट बैंकले तोकेको अवधि सम्म कुनै कारोबार नभएमा त्यस्तो खातालाई निष्क्रिय खाताको रूपमा परिवर्तन गरिने छ। यस्तो निष्क्रिय खातालाई पुनः सक्रिय गराई खाता संचालन गर्नु परेमा खातावाला स्वयं बैंकमा उपस्थित भई सो को लागि लिखित रूपमा बैंकलाई निवेदन दिनु पर्नेछ।
7. The Bank shall have no liability or responsibility for loss or damage incurred to the account holder(s) in the event of any failure, interruption or delay in performance of any instruction resulting from breakdown, failure or malfunction of any telecommunications or computer system or from any circumstances resulting from force majeure whatsoever under the Bank's control.
७. बैंकको काबु बाहिरको कुनै पनि घटना वा अवस्था, अवरोध, असमर्थता र दुरसंचार एवं कम्प्युटर सेवा प्रणालीको समस्या उत्पन्न भई कुनै कारण ग्राहकलाई कुनै हानि नोक्सानी हुन गएमा त्यसको जिम्मेवारी वा उत्तरदायित्व बैंकको हुनेछैन।
8. No facsimile/e-mail instruction will be entertained unless the customer has signed "Fax/e-mail Indemnity" in respect to fax-e-mail instruction.
८. फ्याक्स र ईमेलको निर्देशन सम्बन्धमा ग्राहकले फ्याक्स र ईमेल ग्यारेन्टी कागजातमा दस्तखत नगरेसम्म फ्याक्स र ईमेलबाट प्राप्त सुचनालाई मान्यता प्रदान गरिनेछैन।
9. Any change in the address or constitution of the account holder should be immediately communicated to the Bank. The Bank shall not be responsible for delay of non delivery of letter or other communication sent by the Bank to the account holder or vice-versa.
९. खातावालको ठेगाना तथा अन्य आवश्यक विवरणहरू परिवर्तन भएमा सोको जानकारी यथाशीघ्र बैंकलाई उपलब्ध गराउनु पर्नेछ। हुलाक तथा अन्य सुचनाका माध्यमहरूबाट बैंकले प्रेषित गरेका सबै सुचनाहरू कुनै कारणवश खातावाला सम्म नपुगेमा वा ढिलो पुगेमा वा खातावालाको सुचना बैंकमा प्राप्त नभएमा वा ढिला प्राप्त भएमा बैंक जवाफदेही हुने छैन।
10. The Bank shall make payment of Cheque, bill of exchange, promissory notes, standing orders, direct debits, issue of drafts, mail and telegraphic transfers, purchase or sale of foreign currency and any other instructions by debiting the account(s) whether in credit or otherwise, at its sole discretion. In such circumstances, the Bank shall recover any receivables, if any.
१०. बैंकले चेक, विनिमयपत्र, प्रतिज्ञापत्र, विशेष निर्देशन, प्रत्यक्ष डेबिट, डाफ्ट, टेलिग्राफिक स्थानान्तरण, विदेशी मुद्राको खरिद र विक्रि तथा कुनै पनि अन्य निर्देशनको लागि बैंकले खाता डेबिट गरी वा बैंकको पूर्ण स्वविवेकमा अन्य तरीकाबाट खाता डेबिट गरी भुक्तानी गर्न सक्नेछ। यसरी भुक्तानी गर्दा कुनै लिनुपर्ने भए असुल उपर गरी लिन सक्नेछ।
11. The account(s) shall be subject to the applicable charges as per the Bank's schedule of charges as revised from time to time. The Bank shall always be entitled without notice to recover by debiting account for any charges, expenses, fees, commission, mark-up, penalties, withholding taxes levied by government department of authorities. The Bank is also entitled to reverse entries made in error without prior notice.
११. बैंकले समय समयमा निर्धारण र परिमार्जन गरे अनुसारको शुल्क खातामा लागू गर्न सक्नेछ। कुनै पनि शुल्क, खर्च, कमिशन, मार्जिन, जरीवाना एवं सरकारी निकायलाई बुझाउनुपर्ने कर भुक्तानीको लागि विना सूचना खाता डेबिट गरी असुल उपर गर्न बैंकलाई सदैव अधिकार प्राप्त हुनेछ। गलति अभिलेख भएको अवस्थामा पूर्व सूचना विना गलति सच्याउने अभिलेख गर्ने अधिकार बैंकलाई हुनेछ।
12. Account may be closed by giving prior notice to the Bank. The Bank may however either at its own instance or, at the instance of any court of administrative order, or otherwise close, freeze or suspend dealing in any of the account without prior notice to the account holder.
१२. बैंकलाई पूर्व सूचना दिएर खाता बन्द गर्न सकिने छ। बैंक आफैले वा कुनै अड्डा अदालतको आदेश बमोजिम वा अन्य कुनै अवस्थामा खातावालालाई पूर्वसूचना नगरीकन पनि खाता बन्द गर्न, रोक्का राख्न वा कारोबार निरन्धन गर्न सकिनेछ।
13. The funds in the account would be considered as security for all the obligations in present or future of the account holder to the Bank and in the event of dishonor of such obligations, the Bank is entitled to utilize such funds against the obligations of the account holder to the Bank without notice to the account holder.
१३. खातावालाको खातामा रहेको रकम निजले वर्तमान एवं भविष्यमा बैंकलाई व्यहोर्नुपर्ने दायित्वको सुरक्षण मानिने छ र उक्त रकम बैंकले खातावालालाई कुनै पूर्व सूचना नदिई समेत त्यस्तो दायित्व बापत कट्टी गरी मिलाउन गर्न सक्नेछ।
14. Periodic statement of accounts shall be considered correct, unless the Bank receives from account holder to the contrary within seven (7) days after dispatch thereof.
१४. समय समयमा बैंकबाट दिईने खाताको विवरणमा अन्त्यथा भएको जानकारी विवरण उपलब्ध गराएको सात (७) दिनभित्र बैंकलाई प्राप्त नभएमा सो विवरण दुरुस्त भएको मानिनेछ।
15. The account will be operated as per the prevailing laws of Nepal. In the event of dispute in relation to the account, it will be governed and construed in accordance with Nepalese Law.
१५. नेपालको प्रचलित कानून अनुसार खाता संचालन हुनेछ। खाता सम्बन्धमा कुनै विवाद उत्पन्न भएमा नेपालको प्रचलित कानून बमोजिम निरूपण गरिने छ।
16. The Bank reserves the right to change any/all the terms and conditions specified above from time to time without prior notice and such changes shall be considered as part of this document.
१६. कुनै पूर्वसूचना विना नै माथि उल्लेखित कुनै पनि वा सम्पूर्ण शर्तहरू समय समयमा परिवर्तन गर्न सक्ने अधिकार बैंकसँग रहेको छ र यसरी परिवर्तन गरिएका शर्तहरू यसै कागजातको अभिन्न अंग मानिनेछ।
17. In case of joint account operated in the name of two or more persons, if written contract has already been made between the account operators and submitted to the Bank there of proceeds, accordingly the balance portion of the declared will be transferred/paid. In case of no such agreement there on or no clear provision on the submitted agreement, the amount due in account shall be handover to the survivor amongst the account operators and nominee as appointed by the deceased account holder or legal heir(s) of deceased account holder (in case no nominee appointed). In case of any dispute. I / we authorize bank to act as per prevailing law. In absence of contract between the account operators and nominee of account holders to the contract in case of death of all the account operators, proceeds shall be distributed proportionately to the nearest legal heir(s) of the account operators.
१७. दुई वा दुई भन्दा बढी व्यक्तिहरूको नाममा सञ्चालित संयुक्त खाताको हकमा खाता सञ्चालकहरू बीच कुनै लिखित सम्झौता भई बैंकसम्म पुर्याइने वा बैंकसम्म पुर्याइने नै पेश भएको भए सोही बमोजिम हुने गरि मृतक खातावालाको हिस्साको रकम हस्तान्तरण गरिने छ। यदी त्यस्तो अवस्था नभएमा वा स्पष्ट प्रावधान नभएको खण्डमा खाता सञ्चालकहरू मध्य जिवित खातावाला तथा मृतकका इच्छाएका व्यक्ति वा मृतकका इच्छाएका व्यक्ति नभएको खण्डमा कानुनी बमोजिमका हकवालाहरूलाई खाताको रकम हस्तान्तरण गरिने छ। कथम कदाचित खाता सञ्चालकहरू सबैको मृत्यु भएको खण्डमा खातावालाहरू बीच अन्य सम्झौता भएकोमा बाहेक मृत खातावालाहरूको इच्छाएका व्यक्तिहरू र इच्छाएका व्यक्ति नरहेको खण्डमा कानून बमोजिम निजिका हकवालाहरूमा बराबरी रूपमा बाँडफाँड गरी हस्तान्तरण गरिने छ।
18. In the event of account overdrawn for whatever reason, bank has right to collect amount including interest/penal if any.
१८. कुनै कारणवश खाता overdrawn भई यस बैंकले असुल उपर गर्नुपर्ने देखिएमा बैंकलाई सो रकम तथा त्यसमा लाग्ने व्याजसमेत तिनै बुझाउने छु/छौं र सो रकम असुल उपर गर्न बैंकलाई सदैव अधिकार प्राप्त हुनेछ।

Declaration, Consent & Operating Instruction

घोषणा, सहमति तथा संचालन निर्देशन

1. I/We have read and understood the rules, terms and conditions specified in all the pages of this document and its attachment for conducting the account contained in this form and agree to abide by such rules, terms and conditions.
१. मैले र हामीले यस फारमको प्रत्येक पृष्ठ एवं सोमा संलग्न कागजातहरूमा उल्लेखित खाता सञ्चालन सम्बन्धी नियम तथा शर्तहरू पढे / पढ्यौं यिनहरूको पालना गर्न मेरो / हाम्रो मन्जुरी छ/छौं ।
2. I/We agree to comply with the rules of the Bank in force from time to time regarding conduct of the Account and agree to abide by them.
२. खाता सञ्चालन सम्बन्धमा समय समयमा बैंकले जारी गर्ने नियमहरूलाई स्वीकार गर्न र तिनको पालना गर्न मेरो/ हाम्रो मन्जुरी छ / छौं ।
3. I/We hereby agree to pay all charges/fees applicable for rendering various services from the Bank and hereby authorize the Bank to debit my/our account. Bank may revise and apply such charges from time to time without prior notice.
३. म/हामी बैंकबाट प्रदान गरिने विभिन्न सेवा बापतको शुल्क / महसूल तिर्न सहमत छु/छौं तथा मेरो/ हाम्रो खातामा रकम खर्च लेख्ने अधिकार यसै कागजबाट बैंकलाई प्रदान गरेको छु / छौं । बैंकले समय-समयमा यस्तो शुल्क / महसूल पूर्व सूचना बिना परिवर्तन गरी लागु गर्न सक्नेछ ।
4. 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 authorized 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.
४. यस फारममा उल्लेखित विवरण र बैंकमा बुझाइएका कागजातहरू ठिक तथा साँचो छन् । भ्रुटो ठहरीएमा प्रचलित कानून 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 सृजना 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 सृजना भएमा त्यसको लागी बैंक जिम्मेवार हुने छैन ।
5. I/we hereby declare that the transaction conducted in the account does not involve and is not designated for the purpose of any contravention or evasion of the provision of the AML act 2008 or of any rule, regulation, notification, direction or order made thereunder. I/we also hereby agree and undertake to provide all supporting information/document to the Bank in regards to the account activity, before the Bank undertakes the transaction(s) and/or as may be required from time to time as will reasonably satisfy the Bank about the transaction(s) in terms of my/our declaration. I/we also understand that if I/we refuse to comply with any such requirement or make unsatisfactory compliance therewith, the Bank may refuse to undertake the transaction and shall, if the Bank has reason to believe that any contravention/evasion is contemplated by me/us, report the matter to the regulatory/enforcement authority. I/we will be fully responsible for the consequences (if any) thereon.
५. म/हामी खाता सञ्चालनका क्रममा सम्पत्ती शुद्धिकरण (मनी लाउन्डरिङ) निवारण ऐन, २०६४ वा कुनै ऐन, कानून, निर्देशन, अख्तियार प्राप्त निकायको आदेश वा सुचनाद्वारा प्रतिबन्धित वा उल्लंघन गर्ने गरी कारोबार गर्ने छैन / छैनौं । म/हामी खाता सञ्चालनका क्रममा बैंकबाट समय समयमा माग हुने सुचना तथा विवरण बैंकलाई चित्तबुझ्दो सत्यतथ्य विवरण उपलब्ध गर्ने छु/छौं । मैले / हामीले पेश गरेको सुचना / विवरण माथि बैंकलाई शंका लाग्ने भई चित्त नबुझेमा खाता सञ्चालनमा रोक लगाई नियमनकारी निकायमा जानकारी गराउन सक्ने छ र त्यसबाट उत्पन्न जस्तो सुकै परिणाम भोग्न म/हामी पूर्ण रूपमा मन्जुर गर्दछु/छौं ।
6. I/We hereby declare that I/We have not maintained any kind of other account type (saving, current, call) except the account mentioned above in any of Siddhartha Bank Ltd. branches. If similar nature of account is maintained, then I/we hereby provide my/our consent to close the account and transfer the proceeds in my other account without prior notice.
६. माथी निवेदनमा उल्लेख गरिएको बाहेक मेरो/हाम्रो यस बैंकको कुनैपनि शाखामा अन्य कुनै बचत/चलती/कल खाता नरहेको स्वघोषणा गर्दछु/छौं । एकै प्रकृतिको त्यस्तो कुनैपनि खाता रहेको पाइएमा बिना कुनै सूचना बैंकले एकै प्रकृतिको कुनै एक खाता बन्द गरि सो को मौज्जात अर्को खातामा रकमान्तर गरेमा मेरो/हाम्रो पूर्ण मन्जुरी रहनेछ ।

Thumb Print ल्याप्चे सहिछाप	Thumb Print ल्याप्चे सहिछाप
	
Right दायाँ	Left बायाँ
Signature हस्ताक्षर Name नाम Applicant 1	

Thumb Print ल्याप्चे सहिछाप	Thumb Print ल्याप्चे सहिछाप
	
Right दायाँ	Left बायाँ
Signature हस्ताक्षर Name नाम Applicant 2	

Thumb Print ल्याप्चे सहिछाप	Thumb Print ल्याप्चे सहिछाप
	
Right दायाँ	Left बायाँ
Signature हस्ताक्षर Name नाम Applicant 3	

For Bank's use only बै प्रयोजनका 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. Introduction Confirmed (Y/N) <input type="checkbox"/> |
| 3. Identification/Document Copies Verified with Original <input type="checkbox"/> | 6. Check with Bank's Customer Database <input type="checkbox"/> |

Thumb Print/Signature Confirmed By _____ (Please Sign)	Signature Scanned By _____ (Please Sign)
Customer Category _____	Tax Category _____
Account Class _____	Account Opened Date _____
Name of Relationship Officer _____	Signature of Relationship Officer _____
AML Risk Category <input type="checkbox"/> Low Risk <input type="checkbox"/> Medium Risk <input type="checkbox"/> High Risk* Reason for High Risk _____	Next KYC Review Date (A.D.) <input type="text" value="Y"/> <input type="text" value="Y"/> <input type="text" value="Y"/> <input type="text" value="Y"/> <input type="text" value="M"/> <input type="text" value="M"/> <input type="text" value="D"/> <input type="text" value="D"/>

*Need separate approval to be attached including citizenship detail of unseparated family members.

Prepared/Confirmed by
Employee Code No.

Checked/Verified by
Employee Code No.

Approved by
Employee Code No.