

Branch :

शाखा : _____

Date :

मिति :

AML Screening No.

एएमएल स्क्रीनिङ नं. _____

Customer No.

ग्राहक नं. _____

Account No.

खाता नं. _____

Account Class

खाता वर्ग _____

(FOR BANK'S USE ONLY)

Please complete the details in capital letters and strike out the non-applicable fields/boxes. (कृपया विवरणहरू ठूला अक्षरहरूमा पूरा गर्नुहोस र लागू नहुने क्षेत्रहरू रद्द गर्नुहोस)

Customer Name ग्राहकको नाम	Mr./Mrs./Ms. श्रीमान/श्रीमती/सुश्री	<input type="text"/>						
Minor: नावालक	<input type="checkbox"/> Yes हो	<input type="checkbox"/> No हैन	Gender: लिंग	<input type="checkbox"/> Male पुरुष	<input type="checkbox"/> Female महिला	<input type="checkbox"/> Others अन्य		
Marital Status: वैवाहिक अवस्था	<input type="checkbox"/> Married विवाहित	<input type="checkbox"/> Unmarried अविवाहित	<input type="checkbox"/> Other अन्य	PAN Number: स्थायी लेखा नम्बर	<input type="text"/>	Social Media ID <input type="text"/>		
Date of Birth जन्ममिति	<input type="text"/>	ई.सं.(AD) वि.सं.(BS)	<input type="checkbox"/>	Nationality राष्ट्रियता	<input type="text"/>	Citizenship No नागरिकता प्र.प.नं.	<input type="text"/>	
Issue Date जारी मिति	<input type="text"/>	ई.सं.(AD) वि.सं.(BS)	<input type="checkbox"/>	Issued District जारी भएको जिल्ला	<input type="text"/>			
Passport No राहदानी नं.	<input type="text"/>	Issue Date जारी मिति	<input type="text"/>	Issued District/Place जारी भएको जिल्ला/स्थान	<input type="text"/>	Passport Expiry Date (A.D.) राहदानी समाप्त मिति	<input type="text"/>	
Detail of other Identification (ID): Name & address of ID document issuing office				ID Document No.		<input type="text"/>		
अन्य परिचयको विवरण :		परिचय सम्बन्धि कागजात जारी गर्ने कार्यलयको नाम र ठेगाना		परिचय पत्र नं.		<input type="text"/>		
Issue Date जारी मिति	<input type="text"/>	ई.सं.(AD) वि.सं.(BS)	<input type="checkbox"/>	Expiry Date समाप्त मिति	<input type="text"/>	ई.सं.(AD) वि.सं.(BS)	<input type="checkbox"/>	
Educational Qualification शैक्षिक योग्यता		<input type="checkbox"/> Illiterate अशिक्षित	<input type="checkbox"/> Literate साक्षर	<input type="checkbox"/> SEE एस.ई.ई.	<input type="checkbox"/> +2 प्लस २	<input type="checkbox"/> Graduate स्नातक	<input type="checkbox"/> Post Graduate स्नातकोत्तर	<input type="checkbox"/> Others अन्य

Family Details परिवारिक विवरण

S.No. क्र.सं.	Relation नाता	Name, Surname नाम, धर	Citizenship Cert. No. नागरिकता प्रमाणपत्र नं.	Issue Date जारी मिति	Issued District जारी भएको जिल्ला
1.	Spouse(श्रीमान/श्रीमती)				
2.	Father(बुबा)				
3.	Mother(आमा)				
4.	Grand Father हनुरबुबा				
5.	Grand Mother हनुरआमा				
6.	Son/Daughter छोरा/छोरी	1. 2. 3.			
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. (अलगपछा वा मृत्यु भैसकेका 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 Education Contact No.

Correspondence/Permanent 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.	Post Box पो.ब.नं.	House No. घर नं.
Street/Tole* मार्ग/टोल	Ward No.* वडा नं.	Street/Tole* मार्ग/टोल	Ward No.* वडा नं.
Municipality* न.पा./गा.पा.	District* जिल्ला	Municipality* न.पा./गा.पा.	District* जिल्ला
Province* प्रदेश	Country* देश	Province* प्रदेश	Country* देश
Phone: (Res.) फोन (आवास)	(Work) (अफिस)	Phone: (Res.) फोन (आवास)	(Work) (अफिस)
(Mobile) (मोबाईल)	e-mail ईमेल	(Mobile) (मोबाईल)	e-mail ईमेल

Present Address verifying document Land Ownership Certificate Voter's ID card Land Line/ Electricity/Water bill Others

Occupation पेशा

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

For Non Resident/Foreigners गैर आवासीय/ विदेशीको लागि

Local Contact Person/Organization Phone No Address

Visa No. Visa issue date Visa Expiry date

Source of Income आम्दानीको स्रोत

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

Detail of related Profession/Business सम्बन्धित पेशा वा व्यवसायको विवरण

S.No. क्र.सं.	Name of related Employer/Business सम्बन्धित व्यवसाय/संस्थाको नाम	Address ठेगाना	Position पद	Approx. Yearly Remuneration अनुमानित वार्षिक आम्दानी/पारिश्रमिक
1				

Note: 1. Please provide the self declaration or valid documents verifying the annual income (कृपया तपाईंको वार्षिक आयको तथ्य 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)		

Other Bank Details. अन्य बैंक सम्बन्धी विवरण

Do you have account with any other Bank? Yes No If yes Name of Bank
तपाईंको अन्य कुनै बैंकहरूमा खाता छ? छ छैन छ भने बैंकको नाम

Are you availing Credit Facilities with any other bank? Yes No If Yes, Please specify
अन्य बैंकहरूबाट कर्जा सुविधा प्राप्त गर्नु भएको छ? छ छैन छ भने खुलाउनु होला

Self Declaration व्यक्तिगत स्वघोषणा

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

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

*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

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

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 सम्बन्धित 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 छैन Please specify the name of beneficial Relationship with you
के तपाईंको हितधिकारी व्यक्ति छ? हितधिकारी व्यक्तिको नाम लेख्नुहोला तपाईंसँगको सम्बन्ध

Location Map of Present Residence घर पुग्ने बाटोको नक्सा

Please draw from the nearest landmark नजिकको मुख्य चोकबाट देखाउनुहोला

Google Plus Code
गुगल प्लस कोडTo 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 :

Thumb Print ल्याप्चे सहिच्छाप



Right दायाँ



Left बायाँ

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 छन । भुटो ठहरीएमा प्रचलित कानून बमोजिम सजाय मन्जुर छ । बैंकले मसँग सम्बन्धित जानकारी बैंकद्वारा बैंकका सेवा सुविधाको लागि अधिकार प्रत्यायोजन गरेको तथो 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 गर्नुहुन्छ र खबर नदिएको वा दिनमा ढिलाई भएको कारणले भविष्यमा कुनै किसिमको अवस्था सुचना भएमा त्यसको लागि बैंक जिम्मेवार हुने छैन ।

Name :

नाम :

Signature

दस्तखत

For Bank's use only बैंक प्रयोजनको लागि मात्र

Checked with PEP/Sanction List AML Risk Category Low Medium High* Reason for High Risk CIF Open Date Account Officer *Need separate approval to be attached including citizenship detail of unseparated family members. Next KYC Review Date (A.D.) Form Checked/Customer's Sign. Confirmed/Attested by Date :
Employee Code No. Reviewed/Re verified by
Date :
Employee Code No. Approved by
Date :
Employee Code No.