



नेपाल बहुउद्देशीय केन्द्रीय सहकारी संघ लि.

ललितपुर जिल्ला लपु.उप.म.न.पा.वडा नं. १३, कुसुन्ती, चक्रपथ
फोन नं. ०१-५००९५२३, ५००९५३८, ई-मेल: nemccu@gmail.com

Account Opening Application खाता खोल्ने फाराम

The Chairman,

CID No.

We request you to open account as per details given below.

A/C No.

हामी निम्न अनुसारको खाता खोल्न अनुरोध गर्दछौं ।

- Name of Institution/ Union :**
(संघ/संस्थाको नाम)
- Registered Office :**
(दर्ता भएको कार्यालय)
- Registered Office Address :**
(रजिष्टर भएको कार्यालयको ठेगाना)
- Registration No.:**..... **5. PAN No.** **6. VAT No.**
- (दर्ता नं.) (प्यान नं.) (भ्याट नं.)
- Office Address :**
(कार्यालयको ठेगाना)
- Phone No.**..... **9. P.O.Box No.**
- (सम्पर्क नं.) (पो.ब.नं.)
- 10. Fax No.** **11. Email :**
- (फ्याक्स नं.) (ईमेल)
- 12. Nature of Business:** **Co-Operative Institution** **Co-Operative Union**
(सहकारी संस्था) (सहकारी संघ)
- 13. Director's Details** (संचालकहरूको विवरण)

।;=g#	;~rfnsx?sf]gfd	7ψfgf	kb	;Dk\$ g+
१.				
२.				
३.				
४.				
५.				
६.				
७.				

*कृपया संचालक/कार्यकारी प्रमुखहरूले यसै फाराममा समलग्न गरिएको K.Y.C. फाराम अनिवार्य रूपमा भर्नुपर्नेछ ।

14. Banking Details (बैंक खाता विवरण)

।;=g#	बैंक, फाईनान्स, सहकारी संघ संस्थाको नाम	7ψfgf	vftfsf]k\$f/	vftf g#
१.				
२.				
३.				

15. Types of Account

Institutional Saving

(संस्थागत बचत खाता)

General Saving

(साधारण बचत खाता)

Special Saving

(विशेष बचत खाता)

Fixed Deposit

(मुद्दती बचत खाता)

16. Deposit Amount :

(जम्मा रकम)

For Fixed Deposit (मुद्दती खाता प्रयोजनको लागी)

17. Types of Interest Payment:

Monthly

(व्याज भुक्तानी तरिका)

Quarterly

(त्रैमासिक)

Half-Yearly

(अर्ध वार्षिक)

Lump Sum

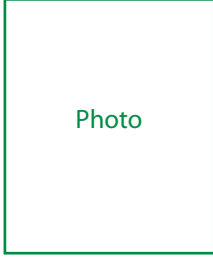
(एक मुष्ठ)

व्याज रकमान्तर खाता नं.

SPECIMEN SIGNATURE (दस्तखत नमुना)

My/Our Specimen Signature is as given below and will be operated by:

1st Operation

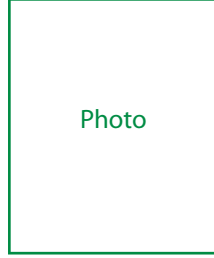


Photo



Signature

2nd Operation

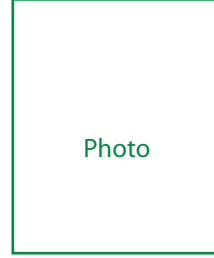


Photo



Signature

3rd Operation

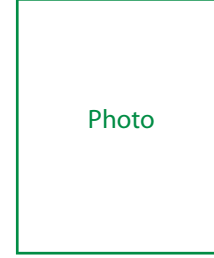


Photo



Signature

4th Operation



Photo



Signature

Name: Name: Name: Name:

Special Instruction:

18. Introduced by: Name:

(परिचय गराउने)

(नाम)

Signature:

(हस्ताक्षर)

19. We enclose following documents to enable you to open the account.

(हामीले निम्न उल्लेखित कागजातहरू संलग्न गरी खाता खोल्नको लागि पठाईएका छौं)

a. Copy of Board resolution to open account.

(संचालक समितिको बैठकको निर्णयको प्रमाणित प्रतिलिपि ।)

b. Copy of Company Registration Certificate.

(संघ/संस्था दर्ता प्रमाणपत्रको प्रमाणित प्रतिलिपि।)

c. Copy of latest Renewed tax/PAN Certificate.

(आयकर नवीकरण प्रमाणित प्रतिलिपि/प्यान प्रमाणपत्रको प्रतिलिपि ।)

d. Copy of Article of Association.

(स्वीकृत विनियमको प्रमाणित प्रतिलिपि।)

e. Authorized signature as approved by the Board.

(संचालक समितिबाट अख्तियार प्राप्त संचालकहरूको हस्ताक्षर ।)

f. Copies of Citizenship certificate of authorized signatories & recent passport size photograph.

(संचालक समितिका सदस्यहरूको नागरिकताको प्रमाणित प्रतिलिपि र हालसालै खिचेको पासपोर्ट साईजको फोटो ।)

g. Letter for Account Opening.

(खाता संचालन सम्बन्धी पत्र ।)

h. Other Specify:

(अन्य कागजपत्रहरू ।)

Institution Seal

(संघ/संस्थाको छाप)

Applicant's Signature & Seal

निवेदकको हस्ताक्षर र छाप

Authorized Signature

आधिकारिक दस्तखत



नेपाल बहुउद्देश्यीय केन्द्रीय सहकारी संघ लि.

ललितपुर जिल्ला लपु.उप.म.न.पा.वडा नं. १३, कुसुन्ती, चक्रपथ
फोन नं. ०१-५००९५२३, ५००९५३८, ई-मेल: nemccu@gmail.com

KYC Form

Photo

संचालक समिति/कार्यकारी प्रमुख र खाता संचालकहरूको विवरण:

Detail of Directors, CEO and Authorized Signatories :

1. Position/Designation :
(पद)
2. Full Name: 3. Date of Birth:
(नाम, थर) (जन्म मिति)
4. Husband / Wife Name:
(पति / पत्नीको नाम)
5. Father, Mother Name:
(बाबु, आमाको नाम)
6. Address:
Permanent Address :
(स्थायी ठेगाना)
Temporary Address :
(अस्थायी ठेगाना)
7. Contact No.: Residence Office Mobile
(टेलिफोन नं.) (निवास) (अफिस) (मोबाईल)
8. E-mail Address:
(ईमेल ठेगाना)
9. Citizenship No.: 10. Passport No.
(नागरिकता नं.) (पासपोर्ट नं.)
11. Business Name: Business Type
(व्यवसायको नाम) (व्यवसायको प्रकार)
Business Address: Phone No: Fax No: Email:
(व्यवसायको ठेगाना) (फोन नं.) (फ्याक्स नं.) (ईमेल)

संचालक/कार्यकारी प्रमुख अन्य संघ/संस्थामा संलग्न रहेको हकमा निम्न विवरणमा उल्लेख गर्नुपर्ने :

Provide following detail if Directors, CEO is involved in any other Institutions:

S.No.	Institution Name	Address	Designation	Phone No.	Projected Annual Income
१.					
२.					
३.					
४.					
५.					

Applicant's Signature

निवेदकको हस्ताक्षर

Institution Seal

संघ/संस्थाको छाप