



Sindhu Bikash Bank Ltd.

सिन्धु विकास बैंक लि.

मिति (Date) DDMMYYYY

ग्राहक परिचय फारम-संस्थागत खाता (KYC-Form Corporate)

शाखा (Branch)

खाता नं. (Account No.)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Type of Account - Mark (✓) as appropriate (खाताको प्रकार - (✓)उपयुक्त ठाउँमा लगाउनुहोस्)

Type of Account खाताको प्रकार	<input type="checkbox"/> Current account: चल्ती खाता	<input type="checkbox"/> Saving account: बचत खाता	<input type="checkbox"/> Others, specify अन्य, खुलाउनुहोस्
Account Currency खाताको मुद्रा	<input type="checkbox"/> Nepalese Rupees नेपाली रुपैयाँ	<input type="checkbox"/> USD अमेरिकी डलर	<input type="checkbox"/> Others, specify अन्य, खुलाउनुहोस्

संस्थाको किसिम
(Nature of Entity)
 एकल फर्म¹
(Proprietorship)
 साझेदारी फर्म²
(Partnership Firm)
 प्राइवेट लिमिटेड
(Private Limited)
 पब्लिक लिमिटेड
(Public Limited)
 अन्य (कृपया उल्लेख गर्नुहोस्ता):
Other (Please Specify)

खाताको उद्देश्य (Purpose of Account)

संस्थाको विवरणहरू (Institution Details)

संस्थाको पुरा नाम: (देवनागरीमा)

Full Name of the Entity

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

(In Block Letters)

संस्था/कम्पनी दर्ता प्रमाणपत्र दर्ता नं.:

दर्ता मिति : Date of Registration

Registration Number

भ्याट/स्थायी लेखा नम्बर :

दर्ता भएको कार्यालय: VAT/PAN Nubmer

व्याज कर छुट पाउने (Interest Tax Exempted): हो Yes होइन No (हो भने, सम्बन्धित कागजात पेश गर्नुहोस्ता)
(If yes, enclose supporting evidence)

दर्ता हुँदाको ठेगाना (Registered Address)

पो.ब.नं. : राष्ट्र : प्रदेश : जिल्ला :
(P.O.Box No.) (Country) (Province) (District)
गा.पा./न.पा./उ.म.पा/म.पा.: वडा नं. : गल्ली/टोल: घर नं.:
(RM/Municipality/Sub-metropolitain/Metropolitain) (Ward No.) (Street/Tole) (House No.)
सम्पर्क नं. : ईमेल ठेगाना: वेबसाइट:
(Contact No.) (Email Address) (Website)

रजिस्टर्ड ठेगाना (Registered Address)

यदि दर्ता हुँदाको ठेगाना परिवर्तन भएको मध्य परिवर्तन भएको ठेगाना (if the registered address has changed after the initial registration)

प्रदेश : जिल्ला: गा.पा./न.पा./उ.म.पा/म.पा.: वडा नं.:
(Province) (District) (RM/Municipality/Sub-metropolitain/Metropolitain) (Ward No.)
गल्ली/टोल : घर नं.: सम्पर्क नं.: फॉक्स नं.:
(Street/Tole) (House No.) (Contact No.) (Fax No.)

सम्पर्क/स्थानीय ठेगाना (Communication/Local Address)

यदि रजिस्टर्ड ठेगानामन्दा फरक भएमा (if different from registered address)

ठेगाना (Address):
पो.ब.नं.: राष्ट्र: प्रदेश: जिल्ला:
(P.O.Box No.) (Country) (Province) (District)
गा.पा./न.पा./उ.म.पा/म.पा.: वडा नं.: गल्ली/टोल: घर नं.:
(RM/Municipality/Sub-metropolitain/Metropolitain) (Ward No.) (Street/Tole) (House No.)
सम्पर्क नं. १ : सम्पर्क नं. २: फॉक्स नं.:
(Contact No.) (Contact No. 2) (Website)

शाखा/कार्यालय संख्या (No. of Branch Office the Firm/Company).....

मुख्य शाखा/कार्यालयहरू रहेको स्थान (Location of Branch Offices): १. २.

३. ४. ५. ६.

व्यवसायको प्रकृति: उत्पादन (Manufacturing) व्यापार (Trading) सेवा (Service) आयत/निर्यात (Import/Export) पर्यटन (Tourism) गैर सरकारी संस्था (NGO/NPO/INGO)

अन्य (कृपया उल्लेख गर्नुहोला) :
Other (Please Specify)

पछिल्लो आर्थिक वर्षको कारोबार रकम (Annual Turnover-last fiscal year in NPR).....

पछिल्लो आर्थिक वर्षको कुल आमदानी (Annual Income-last fiscal year in NPR).....

चालु आर्थिक वर्षको अनुमानित कारोबार रकम (Expected Annual Turnover-current fiscal year in NPR).....

खातामा हुने वार्षिक अनुमानित कारोबार रकम (कृपया (✓) चन्ह सम्बन्धित कोठामा लगाउनुहोला)

Expected transaction valume in the account per annum (Please tick (✓) in appropriate box)

रु. २० लाखसम्म (Upto NPR 2 Million) रु. ५० लाखसम्म (UPto NPR 5 Million) रु. १ करोडसम्म (Upto NPR 1 Million)

रु. ४० करोडसम्म (Upto NPR 400 Million) रु. ४० करोडभन्दा भाडी (Above NPR 400 Million)

खातामा हुने वार्षिक अनुमानित कारोबार संख्या (कृपया (✓) चन्ह सम्बन्धित कोठामा लगाउनुहोला)

Expected No. of transaction the account per annum (Please tick (✓) in appropriate box)

२० वटा भन्दा कम (Below 20 Transaction)

५० वटा सम्म (UPto 50 Transactions)

१०० वटा सम्म (Upto 100 Transaction)

१०० वटा भन्दा बढी (Above 100 Transactions)

गत आर्थिक वर्षको लेखापरिक्षण प्रतिवेदन पेश गरिएको छ।

छ छैन

Audited Financial of the last fiscal year submitted

Yes No

हाल कायम कार्यकारीहरू/सञ्चालकहरू/प्रोप्राइटर/सामेदारहरू/कार्य समिति सदस्य (कोष/समिति)
Details of Chief Executive/Director/Proprietor/Partners/Member of Board (Trust/Committee)

क्र.सं. S.N.	नाम Name	पद Designation	ठेगाना Address	सम्पर्क नं. Contact No.
१				
२				
३				
४				
५				
६				
७				

हिताधिकारी (प्रत्यक्ष रूपमा १०% वा सो भन्दा बढी शेयर धारण गर्ने शेयरधनीहरूको विवरण
Details of Direct Beneficial Owners (Owners holding 10% or more shares directly)

क्र.सं. S.N.	नाम Name	ठेगाना Address	सम्पर्क नं. Contact No.	कायम रहेको शेयर प्रतिशत Percentage of Shareholding
१				
२				
३				
४				
५				
६				
७				

खातावाल कम्पनीमा १०% वा सो भन्दा बढी शेयर धारण गर्ने प्रत्येक कम्पनीको लागि छुट्टा छुट्टै संस्थागत ग्राहक पहिचान फाराम भर्नुहोला ।

(Please fill the separate KYC form-for Corporate for each shareholding company holding 10% or more shares)

दस्तखत गर्नेको विवरण विवरण (Details of Signatories)

क्र.सं. S.N.	नाम Name	राष्ट्रियता Nationality	तह/पद Official Position/ Designation	वसोबासको ठेगाना (घर र वार्ड नं. सहित) Residential Address (In full with house & Ward No.)
१				
२				
३				
४				
५				
६				

नोट: आवश्यकता अनुसार अतिरिक्त पृष्ठ मन्दिरले / (Note: Please use additional sheet as required.

के तपाईंको संस्था/कम्पनीको शेयरधनी १०% वा सो भन्दा माथिको स्वामित्व भएको/हिताधिकारी संयुक्त राज्य अमेरिका संघ सम्बन्धित (संयुक्त राज्य अमेरिकाको नागरिक, एक क्यालेण्डर वर्ष भित्रमा १८० दिन वा सो भन्दा बढी बसोबास गरेको व्यक्ति, शिनकार्ड होल्डर, फर्म/कम्पनी आदी) हुनुहुन्छ ?
Do you have any shareholder (Ownership 10% more)/beneficiary owner in your company/organization who are associated (Us Citizen, Us Resident, Green Card Holder and Firm/co.) with USA ?

छ Yes छैन No यदि हुनुहुन्छ भने कृपया उल्लेख गर्नुहोस् । (If yes, please specify)

क्र.सं. S.N.	नाम Name	राहदानी नं. Passport No.	पासपोर्ट जारी मिति Passport Issued Date (DD-MM-YY)	भिषा अन्त्य माति VISA Expiry Date (DD-MM-YY)
१				
२				
३				
४				
५				

अन्य सम्बन्धित संस्थाहरुको विवरण (Details of Sister Concern, if any)

क्र.सं. S.N.	नाम Name	व्यवसायको प्रकृति Nature of Business	ठेगाना Address	सम्पर्क नं. Contact No.	खाता नं. (A/C No.) (If maintained with the Bank)
१					
२					
३					
४					
५					

अन्य बैंकसँग सम्बन्धित विवरण (Other Bank Details)

के तपाईंको अन्य बैंकमा खाता छ ?
(Do you have account with another Bank ?)

छ Yes छैन No

यदि छ भने, बैंकको नाम (१)..... खाता नं.

If yes, Name of the Bank (1)

(Account No.)

बैंकको नाम (२)..... खाता नं.

Name of the Bank (2)

(Account No.)

स्वाधोषित नक्सा (Location Map)

नजिकको मूलसडकबाट खातावालाको कार्यालयसम्म पुग्ने बाटोको नक्सा (Location Map of the Office from the Main Road)

उत्तर (North)



नजिकको मूलसडक
From Main Road

बाट कार्यालयसम्मको दुरी.....मिटर
The distance of the Residence is Meters.

सबै प्रकारका संस्थागत खाताहरुको लागि (आवश्यकता अनुसार) (For all types of accounts (as applicable)

- ♦ फर्म/कम्पनी दर्ता प्रमाणपत्रको प्रमाणित प्रतिलिपि (Attested Company/Firm Registration Certificate)
- ♦ प्यान/भ्याट दर्ता प्रमाणपत्रको प्रमाणित प्रतिलिपि (Attested PAN/VAT Registration Certificate)
- ♦ करद्युता प्रमाणपत्र (Up to Date Tax Paid Receipt)
- ♦ खाता संचालक, प्रोप्राइटर, साम्रेदार, सञ्चालक तथा हिताधिकारीको पासपोर्ट साईजको फोटो (Passport Size Photos fo Accoount Operatiors, Proprietor, Partner, Company Directors & Individual Beneficial Owners)
- ♦ खाता संचालक, प्रोप्राइटर, साम्रेदार, सञ्चालक तथा हिताधिकारीको नागरिकताको प्रमाणित प्रतिलिपि (Attested Citizenship Certificate copy fo Accoount Operatiors, Proprietor, Partner, Company Directors & Individual Beneficial Owners)
- ♦ खाता खोल्न र संचालन गर्नको लागि सञ्चाल समितिको निर्णय (Board Resolution to Open and Operate account)
- ♦ अधिल्लो आ.व.को लेखापरिक्षण प्रतिवेदन (Previous F/Y Audited Financials)
- ♦ खाता सञ्चालक, प्रोप्राइटर साम्रेदार, सञ्चालक तथा हिताधिकारीको ग्राहक पाहिचान फारम (KYC Forms of Account Opeations, Proprietor, Paertner, Directors & Beneficial Owners)

वैदेशिक मुद्राका खाताहरुको लागि (आवश्यकता अनुसार) (For Foreign Currency Account (as applicable))

- ♦ नेपाल राष्ट्र बैंकको स्वीकृति (NRB Permit)
- ♦ विदेशी मुद्रा आमदानीको कागजात (Foreign Currency Income Supporting Documents)

साम्रेदार फर्मको खाताको लागि (For Partnership Firm Account)

- ♦ साम्रेदार सम्बन्धि सम्झौताको प्रमाणित प्रतिलिपि (Attested copy of Partnership Deed)
- ♦ कम्पनीको खाताको लागि (For Company Account)
- ♦ प्रबन्धपत्र तथा नियमावलीको प्रमाणित प्रतिलिपि (Attested copy of AOA/MOA)
- ♦ शेयरधनीहरुको विवरण (प्रबन्धपत्र तथा नियमावली भन्दा फरक भएमा (Latest Shareholding pattern (in case of changes)

संघ/संस्थाहरुको खाताको लागि (Society/Clubs/Associations)

- ♦ विधानको प्रमाणित प्रतिलिपि (Attested copy of constitution/By Laws/Statutes govering the organisation)
- ♦ समाज कल्याण परिषदको आवद्धता प्रमाणपत्रको प्रमाणित प्रतिलिपि (Attested affiliaititon Certificate with Social Welfare Council (SWC))

हामीले यहाँ पेश गरेका कागजातहरु तथा उपलब्ध गराएको जानकारी पूर्ण, साँचो र सत्य छन्।

We hereby declare that the information provided herein above and documents furnished are complete, true and correct.

उल्लिखित विवरणहरुमा कुनै परिवर्तन भएमा सोको जानकारी ३० (तिस) दिन भित्र बैंकलाई उपलब्ध गराउन मन्जुर गर्दछौं र उक्त विवरण अद्यावधिक नगराएको कारणले हुने कुनै किसिमको हानि नोक्सानी प्रति बैंक जवाफदेहि हुनेछैन। (We hereby agree to notify the bank and furnish documents there to within 30 days in case any changes in the above details and the bank shall not be held liable for any consequences

कम्पनीको छाप (Organization Seal)

आधिकारिक हस्ताक्षर (Authorized Signature/s)

बैंकको प्रयोजनका लागि मात्र (For Bank's Use Only)

Account Risk Grading

High Risk

Medium Risk

Low Risk

Reason for Risk Grading.....

Interviewer's Declaration:

I hereby certify that I have personally interviewed the customer in line with Bank's KYC guidelines. The details provided by the customer matches with his/her ID and address proof documents

Interviewer's Name

Job Position

Interviewer's Signature

Reviewed By/Signature