



अनुसूची - ३

(दफा ७ को उपदफा (२) सँग सम्बन्धित)

प्राकृतिक व्यक्तिको परिचय विवरण
Details of Natural person

फोटो (हालसालै
खिचेको)

कार्यालय प्रयोजनका लागि मात्र For Official Use Only														
ग्राहक नं. : Client's Account No:										मिति : Date :				
संकेत नम्बर : Reference No:														
BOID No.:	1	3	0	1	1	0	0	0						

तल उल्लेखित सम्पूर्ण विवरण राम्रोसँग भर्नु पर्नेछ । आफूसँग सरोकार नभएको विवरण उल्लेख गर्ने कोठामा तेर्सो धर्का तानिदिनु होला ।

Please complete all details and strike out the non-applicable fields/boxes.

..... (निक्षेप सदस्यको नाम/ Name of Depository Participant)
 (शाखा/ Branch)

ग्राहकको विवरण (Details of Client)

नाम														
Name (In Block Letter)														
जन्म मिति Date of Birth	वि.सं. B.S.											ई.सं. A.D.		
लिंग Gender	पुरुष <input type="checkbox"/> Male	महिला <input type="checkbox"/> Female	अन्य <input type="checkbox"/> Others											
राष्ट्रियता	नेपाली <input type="checkbox"/>	अन्य(खुलाउने) <input type="checkbox"/>												

Nationality	<input type="checkbox"/> Nepalese	<input type="checkbox"/> Others (If any)												
नागरिकता नम्बर: Citizenship No.:		जारी जिल्ला: Issue District:		जारी मिति : Issue Date :											
पासपोर्ट नम्बर: Passport No.:															
हितग्राही खाता नं.: Beneficiary ID No.:															
स्थायी लेखा नं.: Permanent Account No. (PAN)															
गैरआवासिय नेपालीको हकमा परिचयपत्र नं. र ठेगाना: Identification No. and address (In case of NRN):															

हालको ठेगाना (Current Address)

देश: Country:		प्रदेश: Province:	
जिल्ला: District:			
गा.पा/न.पा/उ.म.न.पा/म. न.पा.: Rural Municipality/Municipality /Sub Metropolitan city/ Metropolitan city:		वडा नं.: Ward No.:	
टोल: Tole:		टेलिफोन नं.: Telephone No.:	
ईमेल: E-mail ID:		मोबाइल नं.: Mobile No.:	
स्थायी ठेगाना: Permanent Address:			
प्रदेश: Province:			
टोल: Tole:		जिल्ला District	
			गा.पा/न.पा/उ.म.न.पा/म. न.पा Rural Municipality/Municipality /Sub Metropolitan city/ Metropolitan city
टेलिफोन नं.: Telephone No.:		वडा नं. Ward No.	
			ब्लक नं. Block No.

परिवारका सदस्यहरूको विवरण
Details of Family Members

बाजेको नाम:	
Grand Father's Name (In Block Letter)	
बुबाको नाम:	
Father's Name (In Block Letter)	
आमाको नाम:	
Mother's Name (In Block Letter)	
पति पत्नीको नाम:	
Spouse's Name (In Block Letter)	
छोराको नाम:	
Son's Name (In Block Letter)	
छोरीको नाम (अविवाहित):	
Daughter's Name (In Block Letter)	
बुहारीको नाम:	
Daughter In-Law's Name (In Block Letter)	
ससुराको नाम: (विवाहित महिलाको हकमा)	
Father In-Law's Name (In Case of Married Women)	
सासुको नाम (विवाहित महिलाको हकमा)	
Mother In-Law's Name (In Case of Married Women)	

बैंक खाताको विवरण

Bank Account Details

बैंक खाताको किसिम: Types of Bank Account:	<input type="checkbox"/> बचत खाता: Saving Account:	<input type="checkbox"/> चल्ती खाता: Current Account:
बैंक खाता नम्बर: Bank Account Number:		
बैंक खाता भएको बैंकको नाम र शाखा: Name & Branch Name of Bank:		

पेशागत विवरण Detail of occupation			
पेशा: Occupation:	सेवा सरकारी <input type="checkbox"/> सार्वजनिक/निजी क्षेत्र <input type="checkbox"/> एन.जी.ओ./आई.एन.जी.ओ. <input type="checkbox"/> Service Govt. Public/Private Sector NGO/INGO Sector	विशेषज्ञ <input type="checkbox"/> व्यापारी <input type="checkbox"/> कृषि <input type="checkbox"/> सेवा निवृत्त <input type="checkbox"/> Expert Business person Agriculture Retired	गृहिणी <input type="checkbox"/> विद्यार्थी <input type="checkbox"/> अन्य <input type="checkbox"/> House Wife Student Others
व्यापारको प्रकार: Types of Business:	उत्पादन <input type="checkbox"/> सेवामुखी <input type="checkbox"/> अन्य <input type="checkbox"/> Manufacturing Service Oriented Others		
संस्थाको नाम: Organization's Name:		ठेगाना Address	
पद: Designation:		कर्मचारीको हकमा कर्मचारी परिचयपत्र नं. (ID No. of Employee)	
आर्थिक विवरण: Financial Details:	आयको सीमा (वार्षिक विवरण)/Income Limit (Annual Details) रु. ५,००,००० सम्म <input type="checkbox"/> रु. ५,००,००१ देखि रु. १०,००,००० सम्म <input type="checkbox"/> Up to Rs. 5,00,000 From Rs. 5,00,001 to Rs. 10,00,000 रु. १०,००,००० भन्दा माथि <input type="checkbox"/> Above Rs. 10,00,000		
धितोपत्र खरिद बिक्री गर्ने मुख्य उद्देश्यले स्थापित इन्भेष्टमेन्ट कम्पनीमा संलग्न <input type="checkbox"/> छु <input type="checkbox"/> छैन <input type="checkbox"/> Involvement in Investment companies which were established of securities trading Yes No (भएमा देहाय बमोजिमको विवरण उल्लेख गर्नु पर्ने । (If yes mention below)			
कम्पनीको नाम: Name of the Company:			
पद: Designation:	सञ्चालक <input type="checkbox"/> पदाधिकारी <input type="checkbox"/> शेयरधनी <input type="checkbox"/> कर्मचारी <input type="checkbox"/> अन्य <input type="checkbox"/> Director Executive Shareholder Employee Others		

ग्राहक आफू वा आफ्नो परिवारका कुनै सदस्य संगठित संस्थाको संचालक वा कार्यकारी प्रमुख वा लेखापरीक्षक वा कम्पनी सचिव वा व्यवस्थापन वा लेखासँग सम्बन्धित कार्यमा विगतमा वा हाल प्रत्यक्ष रूपले संलग्न रहेको भए सोको विवरण:

क्र.सं.	नाम तथा नाता	संस्थाको नाम	पद	कहिले देखि	कहिले सम्म

संरक्षकको फोटो
(हालसालै खिचेको)

**संरक्षकको विवरण (नाबालकको हकमा मात्र)
Guardian's Details (In case of minor only)**

नाम/थर: Name/Surname (In Block Letter)					
निवेदकसँगको सम्बन्ध: Relationship with applicant:					
पत्राचार ठेगाना: Correspondence Address:					
देश: Country:		प्रदेश: Province:			
जिल्ला District:		गा.पा/न.पा/उ.म.न.पा/म.न.पा.: Rural Municipality/Municipality/ Sub Metropolitan city/ Metropolitan city:			
वडा नं.: Ward No.:		टेलिफोन नं.: Telephone No.:			
फ्याक्स नं.: Fax No.:		मोवाइल नं.: Mobile No.:			
स्थायी लेखा नं.: PAN No.:		ईमेल: E-mail ID:			
बुबाको नाम: Father's Name:					
बाजेको नाम: Grandfather Name:					
नागरिकता नम्बर: Citizenship No.:		जारी जिल्ला: Issued District:		जारी मिति: Issued Date:	

केन्द्रीकृत ग्राहक पहिचान विवरण (केवाइसी) सेवा सम्बन्धी कार्यसंचालन निर्देशिका, २०७७ को अनुसूची -३ मा

फरक रहेका विषयवस्तुहरु

पेश भएका विवरण सीकेवाइसी सेवा सम्बन्धी कार्यको लागी प्रयोग गर्न मेरो सहमति छ ।

१. राष्ट्रिय परिचयपत्र नम्बर (National Identity Card Number) छ (Yes) छैन (No)

परिचयपत्रको नम्बर:

जारि मिति

२. शिक्षा (Education)

३. आयश्रोत (Source of funds):-

बचत (Saving)

तलब (Salary)

उत्तराधिकार/उपहार (Inheritance/Gift)

सम्पत्तिको बिक्री (Disposal of Assets)

लगानीको प्रतिफल (Return on Investment)

व्यवसाय/व्यापार (Business)

अन्य, विवरण दिनुहोस् (Others, please specify.....)

४. सम्पत्ति शुद्धिकरण तथा आतंककारी क्रियाकलापमा वित्तिय विवरण सम्बन्धी थप विवरण

● के तपाईं वा तपाईंको नातेदार राजनितिज्ञ अथवा कुनै राजनितिक पार्टीसँग आवद्ध हुनुहुन्छ ? हो(Yes) होईन(No)
Are you or your family or your nearest relative affiliated to any political party or politician?

हुनुहुन्छ भने कृपया उल्लेख गर्नुहोस्.....)

(If yes, please specify.....)

● के तपाईं विगतमा कुनै अपराधमा दण्डित हुनु भएको थियो ? छ (Yes) छैन (No)

Have you been convicted for any crime?

थियो भने कृपया उल्लेख गर्नुहोस्.....)

(If yes, please specify.....)

● के तपाईं वा तपाईंको नातेदार उच्च पदस्थ व्यक्ति अथवा उच्च पदस्थ व्यक्तिसँग आवद्ध हुनुहुन्छ ? हो (Yes)

होईन (No)

(Are you high ranking official or any your relatives are associated to any ranking high officials?)

हुनुहुन्छ भने कृपया उल्लेख गर्नुहोस्.....)

(If yes, please specify.....)

● के तपाईंको हिताधिकारी व्यक्ति छ ? छ (Yes) छैन (No)

Do you have a beneficiary?

छ भने कृपया उल्लेख गर्नुहोस्.....)

(If yes, please specify.....)

माथि उल्लेखित ग्राहक पहिचान (केवाइसी) विवरण सत्य तथ्य रहेको छ । सो विवरणमा कुनै फरक परे कानून बमोजिम सहुँला बुझाउँला/We hereby acknowledge that the above disclosed KYC details are true. I/We further hereby consent to bear any legal actions in case any false disclosure of information related to me/us.

दायाँ (Right)	बायाँ (Left)

.....
ग्राहकको हस्ताक्षर
Client's Signature

For Official Use Only

Status Verification (Name Screening)	<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No
Name, Date of Birth and Nationality verification	Customer's Name, Date of birth, Nationality verified and supported by one of the following accepted documents and a copy held & stamped "Original seen & verified" <input type="checkbox"/> Citizenship <input type="checkbox"/> Passport <input type="checkbox"/> Birth Registration <input type="checkbox"/> Embassy Registration <input type="checkbox"/> Refugee Identity Card <input type="checkbox"/> Others, please specify
Customer's ID and his/her Permanent/residential Address Verification	Customer's ID and his/her permanent /residential address verified and supported by one of the following documents <input type="checkbox"/> Water Bill (No.....) <input type="checkbox"/> Electricity Bill (No.....) <input type="checkbox"/> Passport (No.....) <input type="checkbox"/> Lalpurja <input type="checkbox"/> License No. (No.....) <input type="checkbox"/> Others, please specify
Level 3 Account:	If the account holder(s) or authorized signatories fall into any of the following categories, tick () the appropriate box(es) and treat the account as High Risk-Level 3 account, obtain necessary approval. If not applicable, skip the section. <input type="checkbox"/> The customer is Politically Exposed Person (PEP) or closely associated or family members with a PEP and/or high official. Please specify detail of PEP position and/or relationship <input type="checkbox"/> An overseas customer residing or operating in high risk and/or corruption and/or tax evasion countries. Refer to the list of High Risk Corruption and Tax Evasion Countries (As per AML CDD Procedure) Please specify the country <input type="checkbox"/> The customer whose source of funds is from High Risk Country/country where huge corruption appears. (As per AML CDD Procedure) Please specify country <input type="checkbox"/> The customer's business involved in High Risk Business (As per AML CDD Procedure). Please specify business
Maker Name: Confirmation of Risk Level of Customer <input type="checkbox"/> Low <input type="checkbox"/> Medium <input type="checkbox"/> High Signature:..... Date:.....	Checker Name: Signature:..... Date:.....

Level 3 Accounts must be approved by top management level prior to account opening

Name:
Designation:
Signature:

अनुसूची - ५

(निर्देशिकको दफा ८ को उपदफा (४) र दफा १० को उपदफा (३) सँग सम्बन्धित)

केवाइसी विवरणका लागि स्वयं उपस्थित प्रमाणीकरण फाराम (In Person Verification Form for KYC)

मिति :

श्री

केवाइसी दर्ता प्रतिनिधि

मआफ्नो केवाइसी विवरण भर्नाका लागि सक्कल कागजात सहित उपस्थित भई प्रतिनिधिको अगाडी हस्ताक्षर गरेको व्यहोरा अनुरोध गर्दछु ।

आवेदकको घोषणा (Applicant's Declaration)

पुरा नाम (Name)			
बुबाको नाम (Father Name)			
बाजे/पति/पत्नीको नाम (G. Father/Spouse Name)			
ठेगाना (Address)			
हस्ताक्षर (Signature)	बायाँ (Right)		दायाँ (Left)
मिति : (Date)		नागरिकता नं. (Citizenship No.)	

माथि उल्लेखित विवरण सत्य तथ्य रहेको र मैले व्यक्तिगत रूपमा व्यक्ति प्रमाणीकरणको लागि केवाइसी दर्ता प्रतिनिधिको कार्यालयमा स्वयं उपस्थित भई प्रमाणीकरण गरेको छु । यदि माथिको विवरणहरूमा कुनै फरक परे कानून बमोजिम सहूला, बुझाउँला ।

I hereby declare that the details furnished above are true and correct to the best of my knowledge and I have personally approached the KYC Registration Intermediary for my identity verification. If the detail found to be false or untrue, I am aware that I may be held liable for it.

केवाइसी दर्ता प्रतिनिधि प्रमाणीकरण गर्ने खण्ड (Section for KYC Registration intermediary)

हस्ताक्षर (Signature)	प्रमाणित (Verified)	<input type="checkbox"/>
Proof of Identity	(Citizenship)	<input type="checkbox"/>
Proof of Address		<input type="checkbox"/>

माथि उल्लेखित व्यक्तिले हाम्रो केवाइसी दर्ता प्रतिनिधिको कार्यालयमा स्वयं उपस्थित भई हस्ताक्षर गर्नु भएको व्यहोरा साँचो हो र साँचो रहेको व्यहोरा अनुरोध गर्दछु ।

We would like to inform that the above mentioned individual approached our KYC Registration Intermediary personally and signed this form in front of us. All the process said and done are true to the best of our knowledge.

.....

केवाइसी दर्ता प्रतिनिधिको नाम, दर्जा, हस्ताक्षर तथा छाप

(Name, designation Signature and Stamp of KYC Registration Intermediary)