

## INDIVIDUAL CUSTOMER INFORMATION FORM व्यक्तिगत ग्राहक विवरण फाराम

**Branch:** शाखाः

Customer No. ग्राहक नं Account No. खाता नं.

Date: मेतिः			Account Type खाताको प्रकार						
Custome ग्राहकको नाग	er Name Mr./Mrs. म श्रीमान/श्रीम		First	Midd	اا	Last			
Minor: नाबालक	प्रes हो	No हैन		ale Fem	ale 🔲 Ot	hers न्य			
Marital बैवाहिक अ			Other PAN Nul अन्य स्थायी लेखा						
Date of जन्ममिति	Birth		ई सं (AD) Nationa वि सं. (BS) साष्ट्रियता	ality					
Citizensl नागरिकता प्र		lssu जारी	ed Date मिति		ई सं (AD) 🔲 विं सं. (BS)	Issued District जारी भएको जिल्ला			
Passpor राहदानी नं.	t No		Issued Date Issued District जारी भएको जिल्ला						
	f other Identificatio को विवरणः	on (ID): Name & addres परिचय सम्बन्धि कागजा	ss of ID document issuin ात जारी गर्ने कार्यलयको नाम र ठेगा	·					
ld Docui परिचय पत्र	ment No.	Issu जारी '	ed Date मिति			Type of ID Docume। ारिचय पत्रको किसिम	nt		
Educatio शैक्षिक योग्य	onal Qualification ग्रता	Illiterate Lite अशिक्षित साक्ष	erate SEE एस.इ.इ.	Graduate स्नातक	Post Gradua स्नातकोत्तर	ote Other अन्य	rs		
Family [	Details पारिवारिक विवरण	Ţ							
S.No. ऋं.सं.	Relation नाता	Name, Surname नाम, थर			ship Cert. No. र प्रमाणपत्र नं.	Issue Date जारी मिति	Issued District जारी भएको जिल्ला		
1.	Spouse श्रीमान् /श्रीमती								
2	Father बुबा								
3.	Mother आमा								
4.	Grand Father हजुरबुवा								
5.	Grand Mother हजुरआमा								
6.	Son/Daughter छोरा छोरी	1.				1			
		3.							
		4.							
7	Daughter in Law	5.					1		
8.	बुहारी (छोराको श्रीमती) Father in law								
		<b> </b> atory for separated, demised o । मृत्यु भैसकेका वा नागरिकताको प्रमाण-पः					। e required. Please provide detail i		
•	·	। मृत्यु मसकका या नानात्कताका प्रमाण-पः dress पत्रचार गर्ने / हालको ठेगान				•	का खण्डमा छुड पुरु प्रयाग गतुहासा । ddress हालको ठेगानाबाट फरक भएमा मात्र		
Post Box	•	House No.		Post Box	, ,	House	•		
पो.बं. नं Street/To		——— घर नं. – Ward No.		पो.बं. नं Street/Tole		——— घर नं. Ward I			
मार्ग / टोल		वडा नं.     _	वडा नं मार्ग/टोल		ल वडा नं.				
Municipa न.पा. / गा.प		District जिल्ला			cipality Distr गा.पा जिल्ला		t		
Province		Country	Country Province			Country			
प्रदेश Phone: (Res.)		देश _ (Work)	Phone: (Res.)			देश (Work)			
फोन(आवास)		(अफिस) _	(ऑफस) फोन(आवार e-mail (Mobile)		वास) (अफिस)				
(Mobile) (मोबाईल) 		ईमेल		(मोबाईल)		e-mail 			
	ddress Verfing docur गाना पुष्टि हुने कागजात		Ownership Certificate पूर्जा	Voter's ID ( मतदाता परि		] Lind Line/Electricit फोन/बत्ती/धाराको			
	tion पेशा								
Pro व्यव	ofessional त्रसायिक	] Gov. Sector सरकारी क्षेत्र	🗌 Business 🔲 🛭	Private Sector नजि क्षेत्र	Public ९ पब्लिक	Sector 🔲 O क्षेत्र अ	thers (Please Specify) न्य (कृपया खुलाउनुहोस)		

For Non Resident/Foreigners/Refugee ौर आवसीय/विदेशी/शरणार्थीको लागि				
Local Contact Person/Organization	Phon	e No	Addre	ss
Visa No. Visa issue date		Visa Expiry	date	
Source of Income आम्दानीको स्रोत				
Own Business Salary Sale of Assets Remittance पारिश्रमिक सम्पत्ती विक्रि विग्रेषण	Return c लगानीको प्र		ers (Please Spec कृपया खुलाउनुहोस)	:ify)
Detail of related profession/Business सम्बन्धित पेशा वा व्यवसायको विवरण			1	T
S.No Name of related Employer/Business क.सं. सम्बन्धीत व्यवसाय / संस्थाको नाम		Address ठेगाना	Position पद	Approx. Yearly Renumeration अनुमानित वार्षिक आम्दानी ⁄ पारिश्रमिक
1.				
Location	श गर्नहोला)			
For Students विद्यार्थीका लागि	<u> </u>			<u>.</u>
S.No Name of related Employer/Business	No Name of related Employer/Business Ac			
क.सं. सम्बन्धीत व्यवसाय ∕ संस्थाको नाम		ठेगाना		सम्पर्क नं.
	bove 5 milli o लाख भन्दा बर्गि Up ५०  If yes N छ भने बैंक If Yes, p छ भने खुल No नरहेको No छ भने	on है to 500 Abc	बुलाउनुहोस् se specify cou शको विवरण उपलब्ध se Specify होस् । भर्नु पर्ने  To be filled  (  House Ov	ा गराउनुहोस् d by the person staying on rent भाडामा बस्नेले भर्नुपर्ने विवरण) wner's Name: घर धनीको पूरा नामः
I here by declare that all the information contained in this form and documents s respect. If found otherwise, I will be fully responsible as per the prevailing law. The to the parties authorised by the Bank for various banking services or to any entity The Bank is allowed to contact me on above given details by any means of communifor any consequences there on. I here by agree to notify the bank in cause of any contended the proposible for any consequences arising in future in case I failed or provided. अस फारममा उल्लेखित विकासण र बैकमा बुक्ताइएक्त कामजातहरू किन प्या सौंचों छन्। फुटो उहरीएमा प्रबंदित बेकहारा बैकका से बा सुविधाको लागि अधिकार प्रवायोजन गरेको तेस्रों पक्ष वा कानुनी रूपमा जानकारी ित्त पाउने संस्था वा व मताई सम्पर्क वा पत्राचार गर्न सक्लेछ र त्यसमा कुनै किसिमको समस्या सुजना भएमा बैंक जवाफदेही हुनै छैन। दिइएको विकास खबर निर्देशको वा दिनमा ढिलाई भएको करणले भविष्यमा कुनै किसिमको अवस्था सुजना भएमा त्यसको लागि बैंक जिम्मेवार Name:	e Bank is authon allowed to conication and the changes in the delayed to in त कानुन बमोजिम सज व्यक्तिलाई दिन सक्लेख्य रणमा कुनै किसिमको	orized to share my informati llect such information lawfu ne Bank will not be respond details provided. The bank v form the change in the det ाय मन्जुर छ। बैंकले मसँग सम्बन्धित जान । बैंकले यस फारममा दिइएको विवरण अ परिर्वतन भएमा बैंकलाई तत्काल खबर गरे	on T lly. ble vill ails कारी सुसार	humb Print ल्याप्चे सहिछाप  t दायाँ  Left बायाँ
नाम :	दस्तखत			
For Bank's use only बैंक प्रयोजनको लागि मात्र				
Checked with PEP/Sanction List AML	Risk Catego	ory: Low Risk	Medium Ris	k High Risk
CIF Open Date Need separate approval to be attached including citizenship cop	Account C by of unsep	officer arated family membe	rs.	
Form Checked/customer's Sign. Confirmed/Attested by Date :	Review Date :	ed/Re verified by		Approved by Date :