एभरेष्ट बैंक लिमिटेड
EVEREST BANK LIMITED
(A Joint-Venture with punjab national bank, India)
Consistent, Strong & Dependable

Photo
Please affix a recent passport size photograph

Branch Office (शाखा कार्यालय) _____

Date: मिति: day दिन | month महिना | year वर्ष

CUSTOMER INFORMATION FORM ग्राहक पहिचान फाराम

(To be filled by Account holder/Joint Account Holder/ Account Operator/Proprietor/Partners/Directors/ Shareholder Holding 10% or more shares/CEO

Customer ID No.: ग्राहक संकेत नं.

A. Customer Name: ग्राहकको नाम: Mr./Mrs./Ms./Master .....

First Name (प्रथम) | Middle Name (मध्य) | Last Name (अन्तिम)

Gender (लिङ्ग): Male (पुरूष) ☐ Female (महिला) ☐ Other (अन्य) ☐

B. Marital Status (वैवाहिक अवस्था): Married (विवाहित) ☐ Unmarried (अविवाहित) ☐ Others (Specify) (अन्य): _____

C. Date of Birth: जन्म मिति: BS day दिन | month महिना | year वर्ष — AD day दिन | month महिना | year वर्ष

D. Nationality (राष्ट्रियता): _____

ID Type: (परिचय पत्र): Citizenship नागरिकता ☐ Passpot पासपोर्ट ☐ Driving License सवारी चालक लाइसेन्स ☐ Voters ID मतदाता परिचयपत्र ☐ Other, Specify अन्य (भए उल्लेख गर्नुहोस्) .....

ID No. (परिचय पत्र नं.): _____

Issuing Office (जारी कार्यालय): _____ Issued Date (जारी मिति): _____

Issuing Office District (जारी गर्ने कार्यालय/जिल्ला): _____ Exp. Date (समाप्त हुने मिति): _____

^ *Incase of Nepalese not having citizenship certificates, copy of recommendations letter from local level*
(नागरिकता नभएको नेपाली नागरिकको हकमा स्थानीय तहबाट गरेको सिफारिस)

Recommending Local Body: सिफारिश गर्ने स्थानीय तह: _____ Recommended on: सिफारिश गरेको मिति: _____

E. Address (ठेगाना):

Permanent Address (स्थायी ठेगाना)

Country (देश): | Province/State (प्रदेश/राज्य): | District (जिल्ला):

Rural Municipality/Municipality/Sub-Metro/Metro: (गाउँपालिका/नगरपालिका/उप.म.न.पा./म.न.पा.)

Ward No. (वडा नं.): | Tole/Gaun (टोल/गाउँ):

House No. (घर नं.): | Phone No. (फोन नं.): | Mobile No. (मोबाइल नं.):

Fax No. (फ्याक्स नं.): | Email (इमेल): | Google Plus Code

Present Address (हालको ठेगाना)

Country (देश): | Province/State (प्रदेश/राज्य): | District (जिल्ला):

Rural Municipality/Municipality/Sub-Metro/Metro: (गाउँपालिका/नगरपालिका/उप.म.न.पा./म.न.पा.)

Ward No. (वडा नं.): | Tole/Gaun (टोल/गाउँ):

House No. (घर नं.): | Phone No. (फोन नं.): | Google Plus Code

F. Do you have any A/c at EBL ? ईबिएलमा तपाईंको कुनै खाता छ ? Yes (छ) ☐ No (छैन) ☐ If yes, specify A/C No. छ भने, खाता नं. उल्लेख गर्नुहोस्

G. **Relation with the account:** (खातासंग सम्बन्ध)

Account Holder (खातावाला) ☐ POA Holder (खाता संचालन गर्ने अधिकार प्राप्त व्यक्ति)

Other Specify: (अन्य उल्लेख गर्नुहोस्)

Proprietor (प्रोप्राइटर) ☐ Partner (साझेदार) ☐ Managing Director (प्रबन्ध संचालक) ☐

Director (संचालक) ☐ CEO (कार्यकारी प्रमुख) ☐ Share Holder (शेयरहोल्डर) ☐

H. **Immigration Details अध्यागमन विवरण (for foreign citizen विदेशी नागरिकको हकमा):**

Visa Type (भिसाको प्रकृति):

Visa Issue Date (भिसा जारी मिति): day दिन / month महिना / year वर्ष

Expiry Date (समाप्ति मिति): day दिन / month महिना / year वर्ष

Arrival Date (आगमन मिति): day दिन / month महिना / year वर्ष

Work Permit ID (कार्य अनुमति पत्र) (If any यदि भएमा):

Issue Date (जारी मिति): day दिन / month महिना / year वर्ष

Issuing Authority (जारी गर्ने अधिकृत): _____

Expiry Date (समाप्ति मिति): day दिन / month महिना / year वर्ष

I. **Details of Landlord/Landlady (incase of residing in Rental House):**
घरधनीको विवरण (बहालमा बस्ने भए):

Name (नाम): _____

Address (ठेगाना): _____ Landline No. (फोन नं.)/Mobile No. (मोबाइल नं.): _____

J. **Family Details (पारिवारिक विवरण)*:**

S.No. क्र.सं.	Relation नाता	Name नाम	Profession पेशा	S.No. क्र.सं.	Relation नाता	Name नाम	Profession पेशा
1.	Spouse (श्रीमान/श्रीमती)			8.	Daughter (छोरी)		
2.	Father (बुबा)			9.	Daughter in Law (बुहारी)		
3.	Mother (आमा)			10.	Daughter in Law (बुहारी)		
4.	Grand Father (बाजे)			11.	*(In case of married woman)* (विवाहित महिलाको हकमा) Father in Law (ससुरा)		
5.	Son (छोरा)						
6.	Son (छोरा)			12.	*(In case of married woman)* (विवाहित महिलाको हकमा) Mother in Law (सासु)		
7.	Daughter (छोरी)						

**ID Details along with copy of ID of all family member is required except who have already expired and separated as per law, in case of High Risk customers.*

K. **Religion:** धर्म: Hindu हिन्दु ☐ Buddhist बौद्ध ☐ Muslim मुस्लिम ☐ Christian इसाई ☐ Others (specify): _____ अन्य, कृपया खुलाउनुहोस्

L. **Educational Qualification (शैक्षिक योग्यता):**
Literate साक्षर ☐ Below SLC साक्षरता ☐ SLC एस.एल.सी. ☐ 10+2 १०+२ ☐ Graduate स्नातक ☐ Post Graduate स्नातकोत्तर ☐ Doctorate पि.एच.डी. ☐ Others (Specify) _____ अन्य

M. **Occupation Type *(Tick appropriate box)*** **पेशाको किसिम** **If Salaried, specify यदि तलबी भए, उल्लेख गर्नुहोस्** Govt. सरकारी ☐ NGO गैर सरकारी ☐ Pvt. (प्रा.) ☐ Public पब्लिक ☐

If Self Employed, specify यदि स्वरोजगार भए, उल्लेख गर्नुहोस् Doctor डाक्टर ☐ Engineer इन्जीनियर ☐ CA सिए ☐ Teaching प्राध्यापन ☐ Agriculture कृषि ☐ Others (Specify) _____ अन्य

N. **Purpose of Account (खाताको प्रयोजन):**
Saving बचत ☐ Foreign Exchange विदेशी मुद्रा सतही ☐ Loan Repayment ऋण भुक्तानी ☐ Pay Roll तलबी ☐ Remittance रेमिट्यान्स ☐ Others (Specify) _____ अन्य

O. **Source of Fund/Income (More than 1 can be opted) आम्दानी/कोषको स्रोत (एकभन्दा बढी पनि छनौट गर्न सक्ने):**
Salary तलब ☐ Business Income व्यवसाय आर्जन ☐ Remittance रेमिट्यान्स ☐ Rental Income घर भाडा ☐ Return on Investment लगानी फिर्ता ☐ Others (Specify) _____ अन्य

P. **Total Annual Income** (वार्षिक आम्दानी):

Upto Rs. 1 Lacs ☐ रू. १ लाखसम्म | Upto Rs. 5 Lacs ☐ रू. ५ लाखसम्म | Upto Rs. 10 Lacs ☐ रू. १० लाखसम्म | Upto Rs. 25 Lacs ☐ रू. २५ लाखसम्म | More than Rs. 25 Lacs ☐ रू. २५ लाखभन्दा माथि

Q. **Expected Annual Transaction in Amount:**
अनुमानित वार्षिक कारोबार ☐

R. **Expected Annual Transaction No.:**
वार्षिक अनुमानित कारोबार संख्या:

Less than 50 transaction ☐ ५० भन्दा कम | Less than 150 transaction ☐ १५० भन्दा कम | Less than 200 transaction ☐ २०० भन्दा कम | More than 200 transaction ☐ २०० भन्दा माथि

S. **Are you or your any family members politically exposed persons (PEP) or people in influencing position ?**
के तपाई वा तपाईको परिवारका कुनै सदस्य राजनीतिक वा प्रभावशाली व्यक्तित्व हुनुहुन्छ ?

No ☐ छैन | Yes (If yes, Specify _____) ☐ छ, उल्लेख गर्नुहोस् | Relationship ☐ सम्बन्ध | Position ☐ दर्जा | Yes, date of retirement: _____ ☐ छ, अवकाश हुने मिति

T. **Do you have Beneficial owner?** No ☐ छैन | Yes (If yes, Specify _____) छ (उल्लेख गर्नुहोस्)
के तपाईको कुनै हिताधिकारी हुनुहुन्छ ?

Name (नाम): _____ Occupation (पेशा): _____ Relation (सम्बन्ध): _____

U. **PAN No.:** ☐
स्थायी लेखा नं.:
PAN Registration Date: _____
स्थायी लेखा दर्ता मिति:
[PAN No. is required if the person has already obtained)

V. **Associated Business/Profession, if any** (आबद्ध, व्यवसाय र पेशा):

S.No. क्र.सं.	Name of Institute संस्थाको नाम	Address ठेगाना	Designation पद	Tel No. टेलिफोन नं.	Email ID इमेल ID	Expected Annual Income अनुमानित वार्षिक आम्दानी
1./१.						
2./२.						
3./३.						

W. **Location Map of Residential Address:**

_____ **Meter East/West/North/South from main road/chowk**
मुख्य सडक/चोकबाट ..... **मिटर पूर्व/पश्चिम/उत्तर/दक्षिण**

X. **Self Declaration** (स्वघोषणा):

1. Declaration of convicted or charged of any crime in the past: ☐ Yes (छ) ☐ No (छैन) If yes, specify _____
   के तपाईको संस्था विगतमा कुनै पनि अपराधमा वा आरोपमा दोषी ठहरिएको छ ? छ भए, कृपया उल्लेख गर्नुहोस्
2. Do you hold residential permit of foreign country: ☐ Yes (छ) ☐ No (छैन) If yes, state type of permission _____
   के तपाईसग विदेशी देशको आवासीय अनुमति छ ? यदि भए, प्राप्त इजाजतको किसिम खुलाउनुस
3. Blacklisting inclusion: (कालोसूचीमा समावेश) ☐ No (नभएको) ☐ Yes (भएको) If now released for blacklist, date of release _____
   (कालोसूचीबाट हटेको भए, हटेको मिति)

Y. FATCA Declaration (विदेशी खाता कर अनुपालन ऐन सम्बन्धी घोषणा)

Answer following question in Yes or No
(तपसिलमा उल्लेखित प्रश्नहरूको जवाफ हो वा होइनमा दिनुहोस्)

S.N. (क्र.सं.)	Parameter (सीमा)	Account/Mandate Holder (खातावाला/खाता संचालनकर्ता)	Joint Account Holder (संयुक्त खातावाला)
1 (१)	US Person (अमेरिकी व्यक्ति)	☐ Yes (हो) ☐ No (होइन)	☐ Yes (हो) ☐ No (होइन)
	If Yes, provide 3 number details (यदि हो भने ३ नं. को विवरण भर्नुहोस्)		
2 (२)	US INDICIA		
a	US TELEPHONE Number (अमेरिकी टेलिफोन नं.)		
b	US Citizenship/Green Card (अमेरिकी नागरिकता/ग्रीनकार्ड)	☐ Yes (हो) ☐ No (होइन)	☐ Yes (हो) ☐ No (होइन)
c	Country of Birth US (जन्मेको देश अमेरिका)	☐ Yes (हो) ☐ No (होइन)	☐ Yes (हो) ☐ No (होइन)
2.1 (२.१)	Resident of US (अमेरिकी बासिन्दा)	☐ Yes (हो) ☐ No (होइन)	☐ Yes (हो) ☐ No (होइन)
3 (३)			
a	TIN Number (कर दाखिला गर्ने व्यक्तिको परिचय नं.)		
b	W9 Form submitted (W9 फर्म बुझाएको)	☐ Yes (हो) ☐ No (होइन)	☐ Yes (हो) ☐ No (होइन)

Note: Foreign Account Tax Compliance provisions (commonly known as FATCA) are contained in the US Hire Act 2010. Please provide you Tax Identification Number (TIN) and copy of submitted W9 Form. Towards compliance with FATCA, the Bank may be required to provide information to any institutions such as withholding agents for the purpose of ensuring appropriate withholding from the account or any proceeds in relation thereto. As may be required by domestic or overseas regulators/tax authorities, the Bank may also be constrained to withhold and pay out any sums from your account or close or suspend your account(s). If no TIN is yet available or has not yet been issued, please provide an explanation and attach this to the form.

Z. Dealing with other Banks, if any:

Name of the Bank and Branch बैंकको नाम र शाखा	Facilities/services being availed (उपभोग गरेको सेवा सुविधा)					
	Saving A/c बचत खाता	Current A/c चल्ती खाता	Fixed A/c मुद्दती खाता	Working Capital चालु पुँजी	Term Loan आवधिक कर्जा	Others अन्य

I here by declare that the information furnished above is true and complete. Further, I also declare I am not in blacklist and is sanction list and shall inform incase of blacklisting or sanctioned in future.

म उद्घोष गर्छु कि मैले उपलब्ध गराएको विवरण सही र पूर्ण छ, म कालोसूची र प्रतिबन्धित व्यक्तिको सूचीमा पनि छैन । यदि भविष्यमा भएमा सोको जानकारी गराउने मेरो दायित्व हुनेछ ।

Date : _____ / ___ / ___
मिति:

Place : _____
स्थान:

Signature of Customer
ग्राहकको हस्ताक्षर

RTI दायाँ | LTI बायाँ

FOR BANKS USE ONLY **Branch Code** ☐☐☐☐ **Customer ID No.:** ☐☐☐☐☐☐☐☐

1. Risk Rating/जोखिम वर्गीकरण: ☐ Low Risk (कम जोखिम) ☐ Medium Risk (मध्यम जोखिम) ☐ High Risk (उच्च जोखिम)
   ☐ PEP (पी.ई.पी.) (if yes, specify छ भने उल्लेख गर्नुहोस् _____
2. Sanctions List Checkd by/प्रतिबन्धित सूची जाँच गर्ने: _____
   Name Screening ID No./नाम स्क्रीनिङ्ग आईडी नं. _____
3. Blacklisting checked by/कालोसूची जाँच गर्ने: _____

CID No. and Signature Verified and obtained all relevant certified copy of documents including ID, Address certifying documents such as copy of land ownership certificate, Receipt of drinking water/electricity payment and name of house owner, address and Phone No. in case of person residing in rented building (for opening personal accounts), copy of Passport and valid visa and others applicable as per NRB Directives and Banks guidelines.

If No, give the reasons and when it will be receive: _____

Checked | Verified/Authorized by | Branch Manager (Incase of 'C' Category A/c)