



Photo/Seal

Please affix a recent
passport size
photographBranch Code No.:

शाखा संकेत नं.:

Branch Office (शाखा कार्यालय) Date :

मिति:

day

दिन

month

महिना

year

वर्ष

CUSTOMER INFORMATION FORM (ग्राहक पहिचान फारम)

(To be filled Separately by Institutions/Corporate Body)

(संस्थाले भर्ने)

Details of Institution (संस्थाको विवरण)**A. Name of Institution (संस्थाको नाम):****B. Constitution (संस्थाको प्रकार):**

Sole Proprietorship ☐ Partnership ☐ P. Ltd. ☐ Public Ltd. ☐ Club, NGO & Association ☐ INGO ☐ Co-operatives ☐
व्यक्तिगत फर्म साझेदारी प्रा.लि. पब्लिक लि. क्लब, गैरसरकारी, संघ-संस्था अन्तर्राष्ट्रिय गैरसरकारी संस्था सहकारी संस्था

Foreign Company ☐ Public & Private Guthi ☐ Diplomatic Mission/Embassy ☐ School/College ☐
विदेशी कम्पनी सार्वजनिक वा निजी गुठी कूटनैतिक नियोग/राजदूतावास स्कूल/कलेज

Upabhokta Samiti ☐ Other (specify)
उपभोक्ता समिति अन्य (उल्लेख गर्नुहोस्)

If the Associates of foreign company/entirety, details of foreign company/entity

(विदेशी कम्पनीको सहायक कम्पनी भएमा विदेशी मुख्य कम्पनीको):

Name (नाम): Address (ठेगाना): **C. Details of Registration: (दर्ता सम्बन्धी विवरणहरू):****i. Registration No. (दर्ता नं.):**

ii. Registered With: (दर्ता भएको संस्था) Dept. of Industry ☐ Cottage & Small Ind. ☐ Dept. of Commerce ☐
उद्योग विभाग साना तथा मझौला उद्योग वाणिज्य विभाग

Company Registrar Office ☐ Other (specify)
कम्पनी रजिष्ट्रार कार्यालय अन्य (उल्लेख गर्नुहोस्)

iii. Date of Registration: (दर्ता मिति): BS AD
वि.सं. day month year ई.सं. day month year
दिन महिना वर्ष दिन महिना वर्ष

iv. Registration Valid Upto: (दर्ता भएको बहाल रहने मिति) BS AD
वि.सं. day month year ई.सं. day month year
दिन महिना वर्ष दिन महिना वर्ष

v. Registered Address (रजिस्टर्ड कार्यालयको ठेगाना):House No. (घर नं.): Toile (टोल): District (जिल्ला): Rural Municipality/Municipality (गाउँपालिका/नगरपालिका): Ward No. (वडा नं.): Ph. No. (फोन नं.): Fax No. (फ्याक्स नं.): Mail ID (ईमेल): Website (वेबसाइट): **Note: Registration Certificate not required for entities established under special Act:**

(नोट: विशेष ऐन अन्तर्गत स्थापना भएका संगठित संस्थाहरूको हकमा दर्ताको प्रमाण पत्र आवश्यक नरहेको)

vi. Business Address (व्यवसायिक कार्यालयको ठेगाना):House No. (घर नं.): Toile (टोल): District (जिल्ला): Rural Municipality/Municipality (गाउँपालिका/नगरपालिका): Ward No. (वडा नं.): Ph. No. (फोन नं.): Fax No. (फ्याक्स नं.): Mail ID (ईमेल): Website (वेबसाइट): **vii. Working Area, If defined (कार्य गर्ने क्षेत्र):** **viii. Nature of Business (व्यवसायको प्रकृति):**

Trading ☐ Manufacturing ☐ Import ☐ Export ☐ Contractor ☐ Other (specify)
व्यापार उत्पादन आयात निर्यात ठेकेदार अन्य (उल्लेख गर्नुहोला)

D. Offices at (List the places where it has having offices):

कार्यालयको विवरण (कार्यालयहरू रहेको ठाउँको विवरण):

Number of Branch Office and Name of place of Main Branch/Offices

शाखा/कार्यालय संख्या र मुख्य मुख्य शाखा/कार्यालयहरू रहेको स्थान:

E. Whether Income Tax Assess: Yes ☐ No ☐
आयकर मूल्यांकन गर्नुभएको छ ☐ छैन ☐

If yes, please furnish PAN/VAT Number

छ भने, कृपया प्यान/भ्याट नं. उपलब्ध गर्नुहोला ।

PAN No.

प्यान नं.

VAT No.

भ्याट नं.

F. Name and designation of Individuals/Proprietor/Partner/Director/Trustee/Members/CEO/Senior Management/Authorised Signatory & Shareholders holding 10% & above Shares संस्थासँग सम्बन्धित व्यक्तिको नाम र पद (प्रोप्राइटर/साझेदार/संचालक/ट्रस्टी/सदस्य/कार्यकारी प्रमुख/उच्च व्यवस्थापक/खाता संचालक) र १०% वा सो भन्दा बढी शेयर धारण गर्ने शेयरधनीको विवरण		
S.N. (क्र.सं.)	Full Name (पूरा नाम)	Designation (पद)

Note: 1. Please use additional sheet as required. (नोट: आवश्यकता अनुसार अतिरिक्त पृष्ठ भर्नुहोला ।)

2. Customer Information Form (CIF) to be filled of all above mentioned persons.

माथि उल्लेखित सम्पूर्ण व्यक्तिको ग्राहक पहिचान विवरण भर्नुहोस् ।

Share Holding and Beneficial Owner Details (Inc case of Company/Entity)

शेयर स्वामित्व र हिताधिकारी विवरण (कम्पनी/संस्थाको हकमा मात्र)

M/S

सेसर्स

Account Number

खाता नं.:

Customer ID

ग्राहक पहिचान नं.:

Provide the shareholding pattern of your company as per your registration.

दर्ता अनुसार शेयरधनी लगत विवरण उपलब्ध गराउनुहोस् ।

Name of Shareholder शेयरधनीको नाम	Ownership Percentage (%) स्वामित्व प्रतिशत	Address of the shareholder शेयरधनीको ठेगाना

In case any organization is holding 10% or more shares, then provide the details of such organization as under:

यदि कुनै संस्थाको स्वामित्व १०% वा सो भन्दा बढी भएमा सो संस्थाको विवरण निम्नानुसार भर्नुहोस् ।

Name of Entry Owing 10% and above shares १०% वा सो भन्दा बढी शेयर स्वामित्व भएको संस्था	Shareholders शेयरधनी	Ownership Percentage (%) स्वामित्व प्रतिशत (%)	Address of the shareholder शेयरधनीको ठेगाना

If the second tier shareholders are also legal entities, the third tier shareholder's names, ownership interests and nature of ownership shall also needs to be listed. This exercise should continue until the ultimate beneficial owners (Nature person) are clearly identifiable as a natural person and additional paper may be attached as per requirement.
यदि द्वितीय तहमा उल्लेख भएका शेयरधनी कानूनी संस्था भएमा तेश्रो तहका शेयरधनीहरूको विवरण निम्न बमोजिम भर्नुहोस् । यो प्रक्रिया अन्तिम हिताधिकारी (प्राकृतिक व्यक्ति) स्पष्ट रूपमा पहिचान नभएसम्म गर्नुपर्ने छ । आवश्यकता अनुसार थप कागज संलग्न गर्नुहोस् ।

Name of Entry Owing 10% and above shares १०% वा सो भन्दा बढी शेयर स्वामित्व भएको संस्था	Shareholders शेयरधनी	Ownership Percentage (%) स्वामित्व प्रतिशत (%)	Address of the shareholder शेयरधनीको ठेगाना

Details of Entity holding on an above 10% share (दश प्रतिशत वा सो भन्दा बढी शेयर धारण गर्ने कम्पनीको विवरण)			
Name of Entity (कम्पनीको नाम)			
Registration Number (दर्ता नं.)			
Registration Office (दर्ता कार्यालय)			
PAN/VAT Number (स्थायी लेखा/भ्याट नं.)			
Date of Incorporation (संस्थापन मिति)			
Country (देश)			
Registered Address (रजिस्टर्ड ठेगाना)			
Business Address (व्यवसायिक ठेगाना)			
Phone Number (फोन नं.)			
Website (वेबसाइट)			

Note: Please use additional sheet as required. (नोट: आवश्यकता अनुसार अतिरिक्त पृष्ठ भर्नुहोला ।)

G. Expected Annual Turnover (अनुमानित वार्षिक कारोबार):

H. Expected Annual Transaction No. (अनुमानित वार्षिक कारोबार संख्या):

Less than 100 transaction ☐ Less than 500 transaction ☐ More than 500 transaction ☐
 १०० भन्दा कम ५०० भन्दा कम ५०० भन्दा माथि

I. Location Map of Company/Institutions (कार्यालय रहेको स्थानको नक्सा) **from nearest landmark** (नजिकैको प्रसिद्ध स्थानबाट)

_____ Meter East/West/North/South from main road/chowk

मुख्य सडक/चोकबाट मिटर पूर्व/पश्चिम/उत्तर/दक्षिण

J. Dealing with other Banks and Financial Institutions (अन्य बैंक तथा वित्तीय संस्थासँग कारोबार)

Name of the Bank and Branch बैंकको नाम र शाखा	Facilities/services being availed (उपभोग गरेको सेवा सुविधाहरू)				
	SA बचत	CA चल्ती	OD ओभरड्राफ्ट	TL दीर्घकालीन	Others अन्य

K. Self Declaration (स्वघोषणा):

1. Declaration of convicted or charged of any crime in the past: ☐ Yes (छ) ☐ No (छैन) If yes, specify _____
के तपाईंको संस्था विगतमा कुनै पनि अपराधमा वा आरोपमा दोषी ठहरिएको छ ? छ भए, कृपया उल्लेख गर्नुहोस्
2. Blacklisting inclusion: (कालोसूचीमा समावेश) ☐ No (नभएको) ☐ Yes (भएको) If now released for blacklist, date of release _____
(कालोसूचीबाट हटेको भए, हटेको मिति)

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)	Entity/Beneficial Owner (कम्पनी/हिताधिकारी)	Remarks (कैफियत)
1 (१)	US Person (अमेरिकी व्यक्ति)	<input type="checkbox"/> Yes (हो) <input type="checkbox"/> 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.)		
3 (३)			
a	TIN Number (कर दाखिला गर्ने व्यक्तिको परिचय नं.)		
b	GIIN Number (In case of financial institution only)	<input type="checkbox"/> Yes (हो) <input type="checkbox"/> No (होइन)	
c	W9 Form submitted (W9 फाराम बुझाएको)		

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.

I here by declare that the information furnished above is true and complete. यस फाराममा दिएको सूचनाहरू सद्दे र पूर्ण छन् भनी म/हामी प्रमाणित गर्दछु/छौं ।

Date : ____/____/____
मिति:

Place : _____
ठाउँ:

Signature/Seal of Institutions (दस्तखत/संस्थाको छाप)

FOR BANKS USE ONLY (बैंक प्रयोजनको लागि)

Customer ID

Branch Code No.

ग्राहक पहिचान नं.: शाखा संकेत नं.:

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 स्क्रीनिङ आईडी नं. _____

3. Blacklisting checked by/कालोसूची जाँच गर्ने: _____

A/c No., CID No. and Signature Verified and obtained all relevant certified copy of documents including Registration of the institution, Memorandum of Association, Article of Association, Bylaws, Audited Financial of last year, Tax Clearance Certificate etc.

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

खाता नं., ग्राहक पहिचान नं. र दस्तखत प्रमाणित गरेको साथै सम्पूर्ण आवश्यक कागजातहरू जस्तै संस्थाको दर्ता प्रमाण पत्र, प्रबन्ध पत्र, नियमावली/विनियमावली, गत वर्षको आर्थिक विवरण (बासलात), आयकर चुक्ता प्रमाण पत्र आदि प्राप्त गरी प्रमाणित गरेका छौं ।

यदि नलिइएको भए के कति कारणले अनि कहिलेसम्म उपलब्ध हुने: