

Contact : Office

Residence

			लागि मात्र
Customer ID:	For C	office Use	Only
ग्राहक नम्बर			····
Account No:			

TOUC Apple Plaza	H Saving , 3rd floor, Newroad							Acc	हक न COU1 गता न	ıt No	: []-[]-[
प्रबन्धक ज्यू, The Manager						खाता											
महोदय,		Person	al/Jo	int	Acc	coun	t C)pe	nir	ıg I	orr	n	Dat	e(A.D.)			
Dear Sir/Madam,																	
तपाईको संस्थामा कृपया तल Please open an accou		-	-		ving (details:											
खाताको नामः Account Particular:	गोल्डेन टच बिघे Golden Touch S नारी बचत Woman Savi					जिष्ट Jes				ring	(ा योजना Saving	L N		l Savir	
खाताको किसिम Nature Of Account		gle	संयुक्त Joint		नाबा Mi	<mark>लक</mark> nor			ners							लेख गर्नु spec	
First Applicant																	
	'सुश्री/नाबालक/अन्य	τ	1(5		X		/ I	5							(दे	वनागरी	मा)
Name: Mr./Ms./Mii														T			
(In Block Letters)						_	Ш	<u> </u>	Ш								
जन्म मितिः Date of Birth			. संरक्षककें Guardi	ा नाम (नाबाल	कको हक (12 Car	मा) .	Mina								• • • • • • • • • •	
(खातावाला नाबालक भएको ख	ाण्डमा तलका खाली ठ					(III Cas	se 01	IVIIIIC)1)								
(In case of minor account, p	lease fill the follow	ing with the g	guardian's	de tails)													
नागरिकता/राहदानी नं./ड्रा.ल																•••••	
Citizenship/Passport						Issue a								ionalit	'		
पति/पिताको नाम								म ather's									
Husband/Father's Na																	
आमाको नाम (Mother's I																	
छोरा/छोरीको नाम (Son/I	0																
पेशा Occupation		सम्बद्ध संस्था/व Name and															
	अञ्चल											नं	गाउँ/ट	ोल			त्रर नं
Permanent Address:			trict														H.No.
हालको ठेगानाः	अञ्चल	जिल्ल	ता		गा.	वि.स./नग	रपालि	का			वडा	नं	गाउँ/ट	ोल	<mark>,</mark>		
Present Address: सम्पर्क फोन : कार्यालय	Zone	Dis	trict		VI	DC/Mt 	ınici	pality			Wo	l. No.	Vill	age/Tol	e]	H.No.
Contact : Office		ानवास Residenc				ल न bile No						ज्ञाना 1 Add					
पोस्ट बक्स. नं :																	
Post Box No.			rce of In									ncome		/ /		• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •	
Second Applic	ant:																
	/सुश्री/नाबालक/अन्त	· () ·													(à	वनागरी	HT)
•				T T	<u> </u>		T T	<u> </u>	Τ		<u> </u>	<u> </u>			T		1
Name: Mr./Ms./Mir (In Block Letters)	nor/Others						Ш										
जन्म मितिः			संरक्षकक	ा नाम (नाबाल	कको हक	मा) .										
Date of Birth			Guardi														
(खातावाला नाबालक भएको ख	बण्डमा तलका खाली ठ	गॅउहरुमा संरक्षा				,											
(In case of minor account, p				_													
	rieuse jiii ine joiioa	ing wiin ine g	zuaraian's	uemnoj													
नागरिकता/राहदानी नं./ड्रा.ल			*		गरेको	ठाँउ र मि	ाति						राष्ट्रि	यता			
नागरिकता/राहदानी नं./ड्रा.ल Citizenship/Passport	ाइसेन्स् नं:			जारी		<mark>ठाँउ र मि</mark> Issue a								यता tionalit			
	ाइसेन्स् न ः t/D.L. No.		•••••	जारी Pla	ce of	Issue a	and I	Date					Na	tionalit	y		
Citizenship/Passport पति/पिताको नाम Husband/Father's Na	ाइसेन्स् नं: ∴D.L. No. ame			जारी Pla	ce of	Issue a बाजेव Gra	and l को ना indfa	Date म ather's	 Na:	me			Na	tionalit	y		
Citizenship/Passport पति/पिताको नाम Husband/Father's Na आमाको नाम (Mother's I	ाइसेन्स् नं: t/D.L. No. ame			जारी Pla	ce of	Issue a बाजेव Gra	and l को ना indfa	Date m ather's	s Na	 me			Na	tionalit	y		
Citizenship/Passport पति/पिताको नाम Husband/Father's Na आमाको नाम (Mother's I छोरा/छोरीको नाम (Son/I	ाइसेन्स् नं: t/D.L. No. ame Name)			जारी Pla	ce of	Issue a बाजे Gra	and l को ना andfa	Date म ather's	Na:	 me 			Na	tionalit	y 		
Citizenship/Passport पति/पिताको नाम Husband/Father's Na आमाको नाम (Mother's I छोरा/छोरीको नाम (Son/I पेशा	ाइसेन्स् नं: t/D.L. No. mme Name) Doughter):	सम्बद्ध संस्था/व	ज्ञार्यालय/सङ्	जारी Pla हठनको न	ce of	Issue a बाजेव Gra	and l को ना andfa	Date ather's	Na:	me 			Na	tionalit	y 		
Citizenship/Passport पति/पिताको नाम Husband/Father's Na आमाको नाम (Mother's I छोरा/छोरीको नाम (Son/I पेशा	ाइसेन्स् नं: t/D.L. No. nme Name)	सम्बद्ध संस्था/व Name and	ज्ञार्थालय/सङ्	जारी Pla Sonanो न	ce of गम र दें filiat	Issue a बाजेव Gra उगाना ed firm	and I	Date # ather's ice/or	s Na:	me zatio	n		Na	tionalit	y 		
Citizenship/Passport पति/पिताको नाम	इसेन्स् नं: t/D.L. No. nme Name) Doughter):	सम्बद्ध संस्था/ <i>व</i> Name and	जर्यालय/सङ् Addres	जारी Pla Poeman हठनको न	ce of ग गम र टें filiat	Issue a बाजेव Gra इंगाना ed firm वि.स./नग	and land and family an	Date म ather's ice/or	s Na:	me zatio	n	 	Naगाउँ/र	tionalit 	у		
Citizenship/Passport पति/पिताको नाम Husband/Father's Na आमाको नाम (Mother's I छोरा/छोरीको नाम (Son/I पेशा	इसेन्स् नं: ./D.L. No. nme Name) Doughter):	सम्बद्ध संस्था/ <i>व</i> Name and	जर्यालय/सङ् Addres	जारी Pla Poeman हठनको न	ce of ाम र टे filiat गा. VI	Issue a Gra Gra जंगाना ed firm वि.स./नग DC/Mu वि.स./नग	and I and I andfa andfa andfa andfa andfa andfa andfa andfa	Date # ather's ice/or an pality an	s Na	me zatio	n	 	Naगाउँ/र	tionalit 	у		
Citizenship/Passport पति/पिताको नाम	इसेन्स् नं:	सम्बद्ध संस्था/व Name and जिल Dis	ज्ञर्यालय/सङ् Addres ताstrict ताstrict	जारी Pla gonani न s of af	ce of	Issue a बाजे Gra डगाना ed firm वि.स./नग DC/Mu वि.स./नग DC/Mu	and landfandfandfandfandfandfandfandfandfandf	Date nther's ather's ice/or pality pality	gani	me zatio	n ası W. ası W.	ศ์ d. No. ศ	Na गाउँ/ਹ Vill Vill	ionalit age/Tol टोलa	y e		बर नं H.No. बर नं H.No.

Mobile No.

E-mail Address

इच्छाइएको व्यक्तिको विवरण (Nominee Details)

इच्छाइएको

(आवेदकका पिता वा पति वा आमाको नाम)	को छोरा/छोरी/श्रीम	ती म		को व्यक्तिको फोटो
नाममा रहेको माथि उल्लेखित खातामा बाँकी				
/We			•	maintain
he above mentioned accou				
um of money which may b	•	•	-	
			•	
ame: Mr./Ms./Others				(4401147(111)
n Block Letters)				
i block Letters)				
न्म मितिःनागरि	कता/राहदानी/ड्रा. लाइसेन्स् नं.:	जारी गरेको	ठाँउ र मिति	राष्ट्रियता
ate of Birth Citiz	zenship/Passport/D.L.N	lo. Place of	Issue and Date	Nationality
र्गिको नाता				
	Husband/Father or I		Grandfather's Name	
πccupation		ाको नाम र ठेगाना/office/organi		
ायी ठेगानाः अञ्चल ermanent Address: Zone	जिल्ला District	गा.वि.स./नगरपालिका VDC Municipality	गाउँ/टोल Wd. No. Village,	· ·
तको ठेगानाः अञ्चल resent Address: Zone	 District	गा.वि.स./नगरपालिका VDC/Municipality	गर्ड/टोल Wd. No. Village,	
		गा.वि.स्./नगरपालिका		
orrespondence Address: Zone			Wd. No. Villag	
	Gara.	मोतादल तं	इ-मेल ठेगाना	' \ \
पर्क फोन : कार्यालय	।जवाल			
ontact : Office ाथि उल्लेखित इच्छाएको व्यक्ति नावालक । n the event of my demise,	Residence छँदा मेरो मृत्यु भएमा म निम्न	Mobi <mark>l</mark> e No. व्यक्तिलाई <mark>उल्लेखित इच्छाएको व्यक्ति</mark>	E-mail Address	कम प्राप्त गर्न नियुक्त गर्दछु
ontact : Office थि उल्लेखित इच्छाएको व्यक्ति नावालक । n the event of my demise, eposit of my account.	Residence छुँदा मेरो मृत्यु भएमा म निम्न while the above no	Mobile No. व्यक्तिलाई उल्लेखित इच्छाएको व्यक्ति ominee(s) is minor, I app	E-mail Address को तर्फबाट मेरो खातामा रहेको र point the following pe	कम प्राप्त गर्न नियुक्त गर्दछु rson to receive th
ontact : Office ाथि उल्लेखित इच्छाएको व्यक्ति नानालक प n the event of my demise, leposit of my account. ामः श्रीमान् / श्रीमती / सुश्री / अव	Residence छँदा मेरो मृत्यु भएमा म निम्न while the above no	Mobi <mark>l</mark> e No. व्यक्तिलाई <mark>उल्लेखित इच्छाएको व्यक्ति</mark>	E-mail Address को तर्फबाट मेरो खातामा रहेको र point the following pe	कम प्राप्त गर्न नियुक्त गर्दछु rson to receive th
ontact : Office गिथ उल्लेखित इच्छाएको व्यक्ति नावालक ए n the event of my demise, leposit of my account. गामः श्रीमान् / श्रीमती / सुश्री / अव Name: Mr. /Ms. /Minor/Others	Residence छँदा मेरो मृत्यु भएमा म निम्न while the above no	Mobile No. व्यक्तिलाई उल्लेखित इच्छाएको व्यक्ति ominee(s) is minor, I app	E-mail Address को तर्फबाट मेरो खातामा रहेको र point the following pe	कम प्राप्त गर्न नियुक्त गर्दछु rson to receive th
ontact : Office वि उल्लेखित इच्छाएको व्यक्ति नावालक क In the event of my demise, deposit of my account. विमान श्रीमान् / श्रीमती / सुश्री / अव Name: Mr. /Ms. /Minor/Others	Residence छँदा मेरो मृत्यु भएमा म निम्न while the above no	Mobile No. व्यक्तिलाई उल्लेखित इच्छाएको व्यक्ति ominee(s) is minor, I app	E-mail Address को तर्फबाट मेरो खातामा रहेको र point the following pe	कम प्राप्त गर्न नियुक्त गर्दछु rson to receive th
ontact : Office ाथि उल्लेखित इच्छाएको व्यक्ति नावालक ए In the event of my demise, deposit of my account. In: श्रीमान् / श्रीमती / सुश्री / अव Name: Mr. /Ms. /Minor/Others In Block Letters)	Residence छुँदा मेरो मृत्यु भएमा म निम्न while the above no	Mobile No. व्यक्तिलाई उल्लेखित इच्छाएको व्यक्ति ominee(s) is minor, I app	E-mail Address	कम प्राप्त गर्न नियुक्त गर्दछु erson to receive th (देवनागरीमा)
ontact : Office ाथि उल्लेखित इच्छाएको व्यक्ति नावालक र In the event of my demise, leposit of my account. III: श्रीमान् / श्रीमती / सुश्री / अव Name: Mr. /Ms. /Minor/Others In Block Letters)	Residence छँदा मेरो मृत्यु भएमा म निम्न while the above no न्य	Mobile No. व्यक्तिलाई उल्लेखित इच्छाएको व्यक्ति ominee(s) is minor, I app	E-mail Address किको तर्फबाट मेरो खातामा रहेको र point the following pe	कम प्राप्त गर्न नियुक्त गर्दछु erson to receive th (देवनागरीमा)
ontact : Office शि उल्लेखित इच्छाएको व्यक्ति नाबालक श In the event of my demise, deposit of my account. शिमान् / श्रीमती / सुश्री / अव Name: Mr. /Ms. /Minor/Others In Block Letters) जिम मितिः	Residence छँदा मेरो मृत्यु भएमा म निम्न while the above no	Mobile No. व्यक्तिलाई उल्लेखित इच्छाएको व्यक्ति ominee(s) is minor, I app	E-mail Address किको तर्फबाट मेरो खातामा रहेको र point the following pe	कम प्राप्त गर्न नियुक्त गर्दछु erson to receive th (देवनागरीमा) राष्ट्रियता
ontact : Office गिथ उल्लेखित इच्छाएको व्यक्ति नावालक ए n the event of my demise, leposit of my account. गमः श्रीमान् / श्रीमती / सुश्री / अव Name: Mr. /Ms. /Minor/Others In Block Letters) गन्म मिति:	Residence छँदा मेरो मृत्यु भएमा म निम्न while the above no न्य रेकता/राहदानी/ड्रा. लाइसेन्स् नं.: izenship/Passport/D.L.N	Mobile No. व्यक्तिलाई उल्लेखित इच्छाएको व्यक्ति ominee(s) is minor, I app	E-mail Address किको तर्फबाट मेरो खातामा रहेको र point the following pe त ठाँउ र मिति Issue and Date	कम प्राप्त गर्न नियुक्त गर्दछु erson to receive th (देवनागरीमा) राष्ट्रियता
ontact : Office शि उल्लेखित इच्छाएको व्यक्ति नावालक श In the event of my demise, leposit of my account. III श्रीमान् / श्रीमती / सुश्री / अव Name: Mr. /Ms. /Minor/Others In Block Letters) In Hari	Residence छँदा मेरो मृत्यु भएमा म निम्न while the above no ल्य किकता/राहदानी/ड्डा. लाइसेन्स् नं: izenship/Passport/D.L.Nपति/पिता वा आमाको नाम Husband/Father or	Mobile No. व्यक्तिलाई उल्लेखित इच्छाएको व्यक्ति ominee(s) is minor, I app	E-mail Address किको तर्फबाट मेरो खातामा रहेको र point the following pe के ठाँउ र मिति Issue and Date Grandfather's Nam	कम प्राप्त गर्न नियुक्त गर्दछु erson to receive th (देवनागरीमा) राष्ट्रियता Nationality
ontact : Office ाथि उल्लेखित इच्छाएको व्यक्ति नावालक ह n the event of my demise, leposit of my account. ामः श्रीमान् / श्रीमती / सुश्री / अ Name: Mr. /Ms. /Minor/Others In Block Letters) ानम मिति:	Residence छँदा मेरो मृत्यु भएमा म निम्न while the above no ल्य	Mobile No. व्यक्तिलाई उल्लेखित इच्छाएको व्यक्ति ominee(s) is minor, I app	E-mail Address किको तर्फबाट मेरो खातामा रहेको र point the following pe तै ठाँउ र मिति Issue and Date Grandfather's Nam	कम प्राप्त गर्न नियुक्त गर्दछु erson to receive th (देवनागरीमा) राष्ट्रियता Nationality
ontact : Office शि उल्लेखित इच्छाएको व्यक्ति नावालक श In the event of my demise, Leposit of my account. III: श्रीमान् / श्रीमती / सुश्री / अव Name: Mr. /Ms. /Minor/Others In Block Letters) In Hina	Residence छँदा मेरो मृत्यु भएमा म निम्न while the above no ल्य	Mobile No. व्यक्तिलाई उल्लेखित इच्छाएको व्यक्ति ominee(s) is minor, I app	E-mail Address किको तर्फबाट मेरो खातामा रहेको र point the following pe के ठाँउ र मिति Issue and Date Grandfather's Nam	कम प्राप्त गर्न नियुक्त गर्दछु erson to receive th (देवनागरीमा) राष्ट्रियता Nationality
ontact : Office शि उल्लेखित इच्छाएको व्यक्ति नावालक शि In the event of my demise, leposit of my account. In: श्रीमान् / श्रीमती / सुश्री / अव Name: Mr. /Ms. /Minor/Others In Block Letters) In Had:	Residence छँदा मेरो मृत्यु भएमा म निम्न while the above no ल्य	Mobile No. व्यक्तिलाई उल्लेखित इच्छाएको व्यक्ति ominee(s) is minor, I app	E-mail Address किको तर्फबाट मेरो खातामा रहेको र point the following pe ा ठाँउ र मिति Issue and Date Grandfather's Nam nization aडा वंगाउँ/टोल.	कम प्राप्त गर्न नियुक्त गर्दछु erson to receive th (देवनागरीमा) राष्ट्रयता Nationality
ontact : Office शि उल्लेखित इच्छाएको व्यक्ति नावालक श् en the event of my demise, eposit of my account. शिमः श्रीमान् / श्रीमती / सुश्री / अव शिकाः Mr. /Ms. /Minor/Others शिका Block Letters) लम मितिः	Residence हुँदा मेरो मृत्यु भएमा म निम्न while the above no ह्य हुँदा नेरो मृत्यु भएमा म निम्न while the above no हुँदा नेरो मृत्यु भएमा म निम्न हुँदा नेरो मुक्त मुद्या नेरो मुक्त हुँदा नेरो मुक्त मुक्त मुक्त हुँदा नेरो मुक्त मुक्त हुँदा नेरो मुक्त मुक्त मुक्त हुँदा नेरो मुक्त मुक्त मुक्त मुक्त हुँदा नेरो मुक्त मुक्त मुक्त मुक्त मुक्त हुँदा नेरो मुक्त मुक्	Mobile No. व्यक्तिलाई उल्लेखित इच्छाएको व्यक्ति ominee(s) is minor, I app	E-mail Address pai तर्फबाट मेरो खातामा रहेको र point the following pe के ठाँउ र मिति Issue and Date Grandfather's Nam sization बडा नंगाउँ/टोल. Wd. No. Village	erson to receive th(देवनागरीमा)राष्ट्रियताNationality eधर नं
ontact : Office शिथ उल्लेखित इच्छाएको व्यक्ति नावालक शिक्त का the event of my demise, leposit of my account. शामः श्रीमान् / श्रीमती / सुश्री / अव Name: Mr. /Ms. /Minor/Others In Block Letters) लम मिति:	Residence हुँदा मेरो मृत्यु भएमा म निम्न while the above no ह्य हुँदा नेरो मृत्यु भएमा म निम्न while the above no हुँदा नेरो मृत्यु भएमा म निम्न हुँदा नेरो मुक्त मुद्या नेरो मुक्त हुँदा नेरो मुक्त मुक्त मुक्त हुँदा नेरो मुक्त मुक्त हुँदा नेरो मुक्त मुक्त मुक्त हुँदा नेरो मुक्त मुक्त मुक्त मुक्त हुँदा नेरो मुक्त मुक्त मुक्त मुक्त मुक्त हुँदा नेरो मुक्त मुक्	Mobile No. व्यक्तिलाई उल्लेखित इच्छाएको व्यक्ति ominee(s) is minor, I app	E-mail Address The point the following personal the following personal transfer of t	कम प्राप्त गर्न नियुक्त गर्दछु erson to receive th (देवनागरीमा) राष्ट्रयता Nationality e
ontact : Office ाथि उल्लेखित इच्छाएको व्यक्ति नावालक र n the event of my demise, leposit of my account. ामः श्रीमान् / श्रीमती / सुश्री / अव Name: Mr. /Ms. /Minor/Others In Block Letters) ालम मिति:	Residence छँदा मेरो मृत्यु भएमा म निम्न while the above no ल्य	Mobile No. व्यक्तिलाई उल्लेखित इच्छाएको व्यक्ति ominee(s) is minor, I app ominee(s) is minor, I ap	E-mail Address The point the following personal and Date and Date Grandfather's Name of the main o	कम प्राप्त गर्न नियुक्त गर्दछु Prison to receive th (देवनागरीमा) राष्ट्रियता Nationality e Prole H.No. Eर नं LET नं LET नं LET नं LET नं LET नं
ontact : Office ाथि उल्लेखित इच्छाएको व्यक्ति नाबालक । n the event of my demise, deposit of my account. ामः श्रीमान् / श्रीमती / सुश्री / अव Name: Mr. /Ms. /Minor/Others In Block Letters) जन्म मितिः	Residence छँदा मेरो मृत्यु भएमा म निम्न while the above no ल्य	Mobile No. व्यक्तिलाई उल्लेखित इच्छाएको व्यक्ति ominee(s) is minor, I app ominee(s) is minor, I ap	E-mail Address किको तर्फबाट मेरो खातामा रहेको र point the following pe को ठाँउ र मिति Issue and Date Grandfather's Nam wization aडा नंगाउँ/टोल. Wd. No. Village Wd. No. Village Wd. No. Village	कम प्राप्त गर्न नियुक्त गर्दछु Prison to receive th (देवनागरीमा) राष्ट्रियता Nationality e Prole H.No. Eर नं LET नं LET नं LET नं LET नं LET नं
ontact : Office ाथि उल्लेखित इच्छाएको व्यक्ति नाबालक । In the event of my demise, Ideposit of my account. In ## श्रीमान् / श्रीमती / सुश्री / अव Name: Mr. /Ms. /Minor/Others In Block Letters) In Block Letters) In Block Letters In Block L	Residence छँदा मेरो मृत्यु भएमा म निम्न while the above no ल्य रिकता/राहदानी/ड्डा. लाइसेन्स् नं.: izenship/Passport/D.L.N	Mobile No. व्यक्तिलाई उल्लेखित इच्छाएको व्यक्ति ominee(s) is minor, I app No. Place of Mother's name जिको नाम र ठेगाना of affiliated firm/office/organ गा.वि.स./नगरपालिका VDC/Municipality गा.वि.स./नगरपालिका VDC/Municipality गा.वि.स./नगरपालिका VDC/Municipality गा.वि.स./नगरपालिका VDC/Municipality	E-mail Address The point the following personal of the following per	कम प्राप्त गर्न नियुक्त गर्दछु erson to receive th(देवनागरीमा)(देवनागरीमा)
ontact : Office The second s	Residence छँदा मेरो मृत्यु भएमा म निम्न while the above no ल्य रिकता/राहदानी/ड्डा. लाइसेन्स् नं.: izenship/Passport/D.L.N	Mobile No. व्यक्तिलाई उल्लेखित इच्छाएको व्यक्ति ominee(s) is minor, I app No. Place of Mother's name जिको नाम र ठेगाना of affiliated firm/office/organ गा.वि.स./नगरपालिका VDC/Municipality गा.वि.स./नगरपालिका VDC/Municipality गा.वि.स./नगरपालिका VDC/Municipality गा.वि.स./नगरपालिका VDC/Municipality	E-mail Address The point the following personal of the following per	कम प्राप्त गर्न नियुक्त गर्दछु erson to receive th(देवनागरीमा)(देवनागरीमा)
ontact : Office Illu उल्लेखित इच्छाएको व्यक्ति नावालक ह In the event of my demise, leposit of my account. IIII : श्रीमान् / श्रीमती / सुश्री / अव Name: Mr. /Ms. /Minor/Others In Block Letters) In Block Letters In Block L	Residence हँदा मेरो मृत्यु भएमा म निम्न while the above no ल्य रिकता/राहदानी/ड्डा. लाइसेन्स् नं: izenship/Passport/D.L.N	Mobile No. व्यक्तिलाई उल्लेखित इच्छाएको व्यक्ति ominee(s) is minor, I app No. graph of app Mother's name of affiliated firm/office/organ गा.वि.स./नगरपालिका VDC/Municipality गा.वि.स./नगरपालिका VDC/Municipality गा.वि.स./नगरपालिका VDC/Municipality गा.वि.स./नगरपालिका VDC/Municipality गा.वि.स./नगरपालिका NDC/Municipality सेवाइल नं Mobile No. सेटेटमेन्टको अविध	E-mail Address कको तर्फबाट मेरो खातामा रहेको र point the following per state of the state of	कम प्राप्त गर्न नियुक्त गर्दछु erson to receive th(देवनागरीमा)(देवनागरीमा)

Site Map of the Account Holder's Reside	erice from the main for N ਤਜ	नजिकको मूल स मार्गबाट घर/डेर	डक	
कृपया मलाई/हामीलाईवटा चेक पन्न नआएमा मेरो/हाम्रो खाताबाट आवश्यक शुल्क कट्टा गर्नका लागि Please provide me/us a new cheque bo debit my/our account for necessary chai	भे सहमत छुं/छौं। ok containing	तब्ध गराइदिनुहोला । उ chec	ue leaves. I/we autho	orize the Bank
Customer ID: Account No:	कार्यालय प्रयोजनका र For Office Use		खातावार Account Hol	गको दस्तखत der's Signature
Account Section: We have received relative document for account section.	nt opening:∐Self certifie		Date: nship P.P. size photo[Share Reg. For
Prepared by Entered by	Reviev	ved by	Approved by	_
बाम ((Name) Signature:	नाम (Name) Signatur	* .(Photo
बाम (Name)	संस्थाको द्वा (Stamp o	f Entity)	l	
Signature:	Photo			Photo
☐Single ☐Joint ☐Special Instruction (If a	any)			

खाता सञ्चालनसम्बन्धि नियमहरु

Terms and conditions governing the account operation

- ९. खातामा संस्थाते तोकेको त्युनतम भौज्दात कायम गर्नुपर्वेह र खाताको किसिमअनुसार कायम गर्नुपर्वे त्युनतम मौज्दात पनि फरक हुनेह । यदि कुनै महिनामा खातामा त्युनतम मौज्दातभव्दा कम मौज्दात भएको पाइएमा बैंकले तोकअनुसारको मासिक शुल्क कटाउँदै जानेछ ।
- 1. Minimum balance prescribed by the co-operative should be maintained in the account, which shall vary according to its type. If the balance falls short on any day, monthly ledger fee as prescribed by the Bank will be levied.
- २. खातामा तोकेको त्युनतम मीज्दात भएको खण्डमा माटी चेक वुक उपलब्ध नराइनेछ । चेकहारा दिइएको बाहेक कुनै पिन अन्य खाले भूक्तानी आदेशलाई अस्वीकार गर्ने अधिकार संस्थाले आफूमा सुरक्षित राख्दछ । ब्राहकले आफ्नो नाममा बनेको चेक कुनै तेस्रो व्यक्तिलाई उपलब्ध गराइदिन अनुरोध गर्न सब्नेह तर त्यसका लागि आवश्यक मञ्जरीनामा तथा तेस्रो व्यक्तिको परिचय तथा दस्तान्तनको नमनात्मन पेस्न गरेको हनपर्दछ ।
- 2. Cheque book will be provided only if prescribed minimum balance is maintained in the account. The Bank reserves the right to refuse to comply with any drawing instructions unless made through the cheque. The customer may request the co-operative to deliver the cheque book to a third party, however, the request should be supported by appropriate identification/certified specimen of the third party receiving the cheque book.
- ३. खातामा हुनुपर्ने न्युनतम भीज्ञात, लेजर फि, अतिरिक्त खाता विवरण, व्यालेन्स कन्फर्मेसन सिर्टिफिकेट, खाता बन्द, चेक फिर्ता, गुड फर पेमेन्ट तथा अन्य शुल्क, व्याज भुक्तानी प्रक्रिया र खाता सञ्चालनसम्बन्धि जानकारीका लागि संस्थाले खाता खोले डेक्समा सम्पर्क मर्नुहन हार्दिक अनुरोध मरिन्छ । माथि उल्लेख मरिएका सम्पर्ण शुल्कहरू बाहकको खाताबाट सिधै कट्टा गरिनेछ ।
- 3. Customers are advised to enquire at the co-operative's account opening desk for, maintainance of minimum balance in the accounts, ledger fees, charges for duplicate statement of account, balance certificate, account closure, cheque return, good for payment, interest rate, interest payment and any other charges related to maintainance of account at the co-operative. The above mentioned fees and charges will be directly debited to the customer's respective accounts.
- ४. जीविम ब्राहकमै तिहित हुन गरी कलेक्सनका कार्यहरू गरिलेह्यन् । संस्थाले घेक तथा अन्य कागजातहरू/अधिकाररुर समयमा र हीसियारीसाथ कलेक्सन गर्नका लागि आवश्यक सम्पूर्ण ध्यान केन्द्रित गर्नेष्ट तर कथमकदाचित हराएको वा कुनै खाले ढिलाई हुन गएको खण्डमा संस्था जिम्मेवार हुनेधैन । चेक किलवर नभइसकेको अवस्थामा पिन कदमकदाचित ब्राहकको खातामा रकम जन्मा भएमा उक्तर कम भिन्न मिल्नेधैन । चेक फितां भएमा वैंकले बिना स्वचा ब्राहकको अवस्थामा पिन कदमकदाचित ब्राहकको खातामा रकम जन्मा भएमा उक्तर कम भिन्न मिल्नेधैन । चेक फितां भएमा वैंकले बिना स्वचा ब्राहकको खाताबाट कहा गर्नसक्न अधिकार संस्था स्वर्थक तथा स्वच्या स्वर्थक ।
- 4. Collections are undertaken at the risk of the customer. The co-operative shall endeavor to collect cheque(s) and other instruments as promptly and carefully as possible but it can accept no responsibility in case of any delay or loss. Uncleared items though credited in the account, shall not be available for withdrawal. The co-operative reserves the right to debit the customer's accounts with or without notice of this effect, if the instruments are not realized.
- ५. खाताको विवरणा तोकेको अवधिअनुसार दिइनेछ । अवधि परिवर्तन मर्ने अधिकार संस्थामा निहित रहनेछ । ब्राहकको आपनो खाता विवरणमा <mark>कृतै असन्तुष्टि भएको खण्डमा खाता</mark> विवरण प्राप्त भएको १५ (पन्ध) दिनभित्र संस्थालाई लिखित जानकारी दिनुपर्नेछ । अन्यथा खाताको विवरणा सही भएको मानिनेछ ।
- 5. Account statements shall be delivered according to specified frequencies. The co-operative reserves the right to change the frequencies from time to time at its discretion. Any discrepancies thereof to be notified to the co-operative in writing within next 15 (fifteen) days of receipt of statement. Otherwise, the entries in the statement shall be deemed to be correct.
- ६. खाताको विवरण खाता खोलेको शाखाबाट मात्रै प्राप्त गर्न सिकनेछ । नक्कल प्रति प्राप्त गर्नुपरेको खण्डमा अतिरिक्त शुल्क लाग्नेछ ।
- 6. Account statement can be availed only from that particular branch where account is opened. Additional charge will be levied if duplicate copy of statement is required.
- ७. खातावाला र खातासम्बन्धि सम्पूर्ण विवरणलाई उच्च गोपनीबताका साथ राखिनेछ र सांसम्बन्धि कुनै पनि जानकारी खातावाला स्वयम् वा उनका प्रतिनिधिलाई मात्र उपलब्ध गराइनेछ । साधारणतया टेलिफोनमार्फत् कुनै किसिमको सूचना प्रवाह गरिनेहेन । तर संस्था तथा वित्तीय संस्थासम्बन्धि ऐन २०६३ को दफा ७५ (२) का अवस्थाहरमा यो व्यवस्था लागु हुनेहेन ।
- 7. All information related to account holder and the co-operative account will be treated with utmost secrecy and any information related to the account will be availed either to the account holder himself or to his representative only. However, this condition shall not be applicable in the case stipulated in the section 79 (2) of the co-operative and Financial Institutions Act. 2063 (2006).
- C. छ महिना वा सोभन्दा बढी अवधिसम्म खातामा कुनै कारोबार नभएमा उक्त खाता निष्क्रिय हुनेछ । त्यसपछि खातावाला स्वयमको उपस्थितमा संस्थाको नियमानुसार शुल्क कटाई उक्त निष्क्रिय खातालाई सक्रिय खातामा परिवर्तन गर्न सिकेनछ ।
- 8. Account will be dormant if there are no transactions for a period of six months. Such account will be activated only in the presence of the account holder after collecting charges as per co-operative's policy.
- थ. ब्याज गणना तथा खातामा राखिदिने काम संस्थाको आफ्नो नियमानसार हुनेछ, जन संस्थाले आफ्नो सविधा र अनकलताअनसार निर्धारण गर्नेछ ।
- 9. Interest calculation and credit to the account will be as per the rules of the co-operetive.
- १०.खातामा रहेको सम्पूर्ण रकम खातावालाको संस्प्रपति रहेको वर्तमान तथा भविष्यमा सिर्जना हुने दायित्वको सुरक्षणसुरह मानिनेछ र खातावालाको उत्तर रकम संस्थाले बिना सूचना त्यो दायित्ववापत् कट्टी र मिलान गर्न सिकनेछ ।
- 10. All amount in the account will be treated as security for any possible present or future liability of the account holder towards the co-operative. The co-operative may recover/adjust amount in the account for such liabilities with or without prior notice to the account holder.
- १९.संस्थाले सिंह ढड्रले खातामा इन्द्रिहरका लागि पुरा सावधानी अपबाउनेछ । तर यसको बावजुद पनि कथमकदाचित गलत इन्द्रि हुन गएमा त्यसको बदला सिंह इन्द्रि गर्ने तथासंस्थालाई नपुग हुन गएको कृतै पनि रकम असूल उपर गर्ने अधिकार संस्थामा निहित रहनेछ । यस किसिमको गलत इन्द्रिहरूबाट माहकलाई पर्ने नोक्सानीका लागिसंस्थालाई जिम्मेवार बनाउन पाइनेद्रैन ।
- 11. The co-operative will ensure entries are correctly posted in the accounts, however in case of any error, the co-operative shall be within its right to make the correct adjustment and recover any amount due to the co-operative. The co-operative shall not be held liable for any damages, loss etc. due to such errors.
- 9२. ग्राहकले आफ्नो संस्था खातामा जम्मा गरेको नगद मुद्रा शुद्धिकरण निषेध र बैकिङ कसुर तथा सजायसम्बन्धि प्रचलित कानुनको <mark>उल्लङ्घन नहुने गरी आर्जन</mark> गरेको सम्पत्ति <mark>मानिनेछ ।</mark>
- 12. Amount deposited in the customer's account is deemed to be the property earned through the non-violation of prevailing Anti-Money Laundering and Banking practices.
- 9३.संस्थाले आफ्लाई कुनै पनि खातावालाको कारोवार अस्वाभाविक वा शृहास्पद लागेमा आफ्नो स्वविवेकले विना कुनै सुवना उक्त खाता रोक्का वा बन्द गर्न सक्नेष्ट ।
- 13. If the co-operative feels the transaction of an account as doubtful/suspicious, the co-operative reserves the right to block/close such account at its sole discretion at any time without giving notice to
- १४.अन्थ्या कुनै सम्भीता नभएको अवस्थामा दुईजना वा सोभन्दा बढीको नाममा खेलिएको खाताका कुनै एक <mark>वा एकभ</mark>न्दा बढी खातावालाको मृत्यु भएमा <mark>खातामा रहेको भौज्दात वाँचे</mark>का खातावालाको नाममा भुक्तानी दिइनेछ भने खातामा डेविट मौज्दात रहेको अवस्थामा सोको असुलीका लागि बाँचेका खातावाला र मत खातावालका उत्तराधिकारीहरू स्थक्त रूपमा वा छटटा-छटटै रूपमा जिम्मेवार मानिनेछन
- 14. In the absence of contract to the contrary the credit balance in any account in the names of two or more persons, on the death of one or more, shall be payable to the survivors and if there is debit balance, the survivors and the heirs of the deceased shall be jointly and severally liable for repayment thereof.
- १५ आहकले चेकबुक सुरक्षित राज्नुपर्दछ । चेकबुक हराएको खण्डमा सम्भावित जालसाजवुक्त नगट् खिचाइको जोखिम कम गर्न तत्काल संस्थालाई लिखित सुचना दिनुपर्नेछ । संस्थाको काउन्टरबाट चेकबुक प्राप्त गर्दा ग्राहकले रिसिप्टअनुसारको चेक छ या छैन गन्ति गर्नु पर्दछ । यसरी जारी गरिएको आधारमा गरिएको भक्तानीका लागि बैंक जिम्मेवार हतेछैन ।
- 15. It is the responsibility of the account holder for safe keeping of the cheque book provided. In the event of loss of cheque book or any leaf of cheque, the account holder must give immediate notice in writing to the co-operative in order to minimize the risk of loss by fraudulent withdrawals. Number of leaves of the cheque must be counted/confirmed as per receipt while receiving cheque book at the co-operative's counter. The co-operative shall not be liable for payment made against such cheques.
- १६.विदेशी मुद्रा परिवर्तन, स्थानान्तरणमा लागेको प्रतिबन्ध, युढ, हहताल या अन्य कुनै संस्थाको काबुभन्दा बाहिरको परिस्थितिका कारण रकम उपलब्ध गराउन नसकेको खण्डमा संस्था जिम्मेवार हुनैद्वैन । नेपाल सरकार, नेपाल राष्ट्र वैक वा अन्य कुनै अधिकारप्राप्त निकायबाट लगाएको प्रतिबन्धका कारण ब्राहकले तोकिएको मुद्रामा वा अन्य मुद्रामा भूक्तानी दिन असक्षम भएको खण्डमा संस्थाकेन्द्रीय कार्यालय, कुनै पनि शाखा वा उपशाखा जिम्मेवार हुनैद्वैन ।
- 16. The co-operative shall not be liable for unavailability of funds credited to the accounts due to restrictions on convertibility, transferability, payment of funds, acts of war, civil strike or other causes beyond the control of the co-operative. Neither the head office nor any branch, subsidiary or affiliate of the co-operative shall be liable for the inability to make payment on specified currency or others due to any action or restriction imposed by Nepal Government, Nepal Rastra Bank or any other regulatory authorities.
- १७ संस्थाको खाता गर्न दिएबापत् आफ्नो आन्तरिक नियमअनुसारको अन्य किमसन वा सेवा शुल्कहरु लगाउन सक्नेछ ।
- 17. The co-operative, for providing account operation facilities, can levy fees or service charges as per its policy.
- ९८. संस्थाले आफूले निर्धारण गरेको शुल्क तथा खातासम्बन्धि नियमहरु विना सुचना कुनै पनि वखत फेरवदल गर्न सक्नेछ ।
- 18. The co-operative reserves the right to make changes in terms and conditions governing account operation and services charges at any time without any prior notice.
- १५. संस्था खाताको विशेषाता एवम् स्विधाहरू खाताको किसिमअनुसार फरक-फरक हुनेछन् ।
- 19. Features and facilities provided in the co-operative accounts will vary according to the type of account.