

निक्षेप सदस्यको नाम

Name of Depository Participant

हितग्राही खाता सम्बन्धी ईन्टरनेट (अनलाइन) सेवाको दरखास्त फाराम

Application Form for Internet (Online) Services for BO Account

शाखा प्रमुख/The Manager,

..... शाखा/Branch

निक्षेप सदस्यको नाम/Name of Depository Participant

निवेदकको नाम/Applicant's Name :

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

जन्म मिति

Date of Birth

बि.सं. :

B.S.

D	D	M	M	Y	Y	Y	Y
---	---	---	---	---	---	---	---

ई. सं. :

A.D.

D	D	M	M	Y	Y	Y	Y
---	---	---	---	---	---	---	---

बाबुको/आमाको नाम

Father's/Mother's Name

पत्राचार गर्ने ठेगाना :

Correspondence Address:

राष्ट्र :

Country

अंचल :

Zone :

जिल्ला:

District :

गा.वि.स./न.पा./म.न.पा.:

VDC /Municipality /Metropolitan

टोल:

Tole :

वडा नं.:

Ward No.:

ब्लक नं.:

Block No.:

टेलिफोन नं.:

Telephone No.:

मोबाइल नं.:

Mobile No.:

फ्याक्स नं.:

Fax No.:

ईमेल:

E-mail ID :

कारोबार गर्ने हितग्राही खाताको विवरण :

Operative Account's Details

हितग्राही खाता नं.

Beneficial Owner

Account No.

उद्घोषण/Declaration :

म/हामी यो घोषणा गर्दछु/छौं कि माथि उल्लेखित सम्पूर्ण विवरणहरु साँचो हुन् । यदि उल्लेखित विवरणहरु कुनै कारणवश गलत भएको अथवा गलत प्रमाणित भएको अवस्थामा त्यसबाट सृजना हुने कानून बमोजिम सहुला, बुझुला र हितग्राही खाता रद्द गर्न मन्जुर गर्दछु/गर्दछौं ।

I/We hereby declare that the information provided above is true and correct to the best of my/our knowledge. In case of misrepresentation and/or information provided is proved to be wrong, I/we hereby consent to borne any legal actions and the Depository Participant reserves right to close my/our account.

.....

निवेदकको दस्तखत

Applicant's signature

.....

मिति

Date