



BOK ID.....

Date:

A/c Number(s).....

A/c Name.....

ID Card Type & Number ..... PAN Number.....

Date of Birth.....

Please fill up the following details if there are any changes in the previously provided KYC information of aforementioned account(s) माथि उल्लेखित खाता नं.(हरू) मा पहिले प्रदान गरिएको ग्राहक पहिचान सम्बन्धी विवरणमा परिवर्तन भएको अवस्थामा कृपया तल दिइएको विवरण भर्नुहोस् ।

Please tick ✓ on the appropriate box कृपया उपयुक्त ठाउँमा चिन्ह लगाउनुहोस् ।

Address ठेगाना Yes (छ)  No (छैन)

Current Address (हालको ठेगाना) :

House No. \_\_\_\_\_ Ward No. \_\_\_\_\_ Street/Tole \_\_\_\_\_

घर नं. \_\_\_\_\_ वडा नं. \_\_\_\_\_ सडक/टोल \_\_\_\_\_

VDC/Municipality \_\_\_\_\_ District \_\_\_\_\_ Zone \_\_\_\_\_

गा.वि.स / नगरपालिका \_\_\_\_\_ जिल्ला \_\_\_\_\_ अञ्चल \_\_\_\_\_

P.O. Box No. \_\_\_\_\_ email \_\_\_\_\_ Country \_\_\_\_\_

पो.ब.नं. \_\_\_\_\_ ईमेल \_\_\_\_\_ मुलुक \_\_\_\_\_

Permanent Address (स्थायी ठेगाना)

House No. \_\_\_\_\_ Ward No. \_\_\_\_\_ Street/Tole \_\_\_\_\_

घर नं. \_\_\_\_\_ वडा नं. \_\_\_\_\_ सडक/टोल \_\_\_\_\_

VDC/Municipality \_\_\_\_\_ District \_\_\_\_\_ Zone \_\_\_\_\_

गा.वि.स / नगरपालिका \_\_\_\_\_ जिल्ला \_\_\_\_\_ अञ्चल \_\_\_\_\_

P.O. Box No. \_\_\_\_\_ email \_\_\_\_\_ Country \_\_\_\_\_

पो.ब.नं. \_\_\_\_\_ ईमेल \_\_\_\_\_ मुलुक \_\_\_\_\_

2. Contact No (सम्पर्क नं) Any Changes (कुनै परिवर्तन) Yes (छ)  No (छैन)

Mobile \_\_\_\_\_ Telephone \_\_\_\_\_

मोबाईल \_\_\_\_\_ टेलिफोन \_\_\_\_\_

3. Marital Status: Any Changes Yes No

वैवाहिक अवस्था (कुनै परिवर्तन) छ छैन

Family member details:

S.N.	Relation (नाता)	Name/Surname (नाम/थर)	S.N.	Relation (नाता)	Name/Surname (नाम/थर)
1.	Father (बुबा)		5.	Daughter (छोरी)	
2.	Mother (आमा)		6.	Daughter In law (बुहारी)	
3.	Husband/Wife (पति/पत्नी)		7.	Father In law (ससुरा)	
4.	Son (छोरा)		8.	Grandfather (बाजे)	

4. Estimated transaction amount: Any Changes (कुनै परिवर्तन) Yes  No

अनुमानित वार्षिक कारोबार रकम छ छैन

If yes, please mention amount \_\_\_\_\_

यदि छ भने कृपया रकम उल्लेख गर्नुहोस्

5. Occupation (पेशा / व्यवसाय): Any changes (कुनै परिवर्तन) Yes (छ)  No(छैन)

Related Occupation/Business: Business /Service/Student /Retired/ others (Please Specify).....

संलग्न रहेको पेशा / व्यवसाय: व्यापार/सेवा/विद्यार्थी/निवृत्त/अन्य (कृपया उल्लेख गर्नुहोस्).....

S.N.	Name of Firm/ Organization (संस्थाको नाम)	Line of Business (व्यवसायको किसिम)	Designation (पद)	Address (ठेगाना)	Phone No. (फोन)	Estimated Yearly Income (अनुमानित वार्षिक आय)
1.						
2.						
3.						

Please provide the details in separate sheet if involved in more than three institutions.

**Self-declaration (स्वघोषणा)**

6. Do you have beneficial owner (के तपाईंको हितधिकारी हुनुहुन्छ?):

Yes  No  If yes, please write name of beneficial owner and relationship with you  
छ  छैन  यदि छ भने तपाईंको हितधिकारीको नाम र नाता खुलाउनुहोस्।

S.N.	Name (नाम)	Relation (सम्बन्ध)	Address (ठेगाना)	Phone No. (फोन)
1.				
2.				
3.				

Please provide details in separate sheet if beneficial owner is more than three (कृपया तीनभन्दा बढी हितधिकारी भएको अवस्थामा छुट्टै फारम भर्नुहोस्)

7. Politically exposed person (राजनैतिक व्यक्ति) Yes  No  If yes, please mention details:  
हो  होइन  यदि छ भने, विवरण लेख्नुहोस्।

8. Do you have accounts with other banks (अन्य कुनै बैंकमा खाता छ?) Yes  No  If Yes, यदि छ भने, विवरण लेख्नुहोस्।  
छ  छैन

S.N.	Account Number (खाता नं.)	Name of Bank & branch (बैंकको नाम र शाखा)	Account Type (खाताको किसिम)
1.			
2.			
3.			

Please provide details in separate sheet if accounts are maintained in more than three banks. (कृपया तीनभन्दा बढी बैंकमा खाता भएको अवस्थामा छुट्टै फारम भर्नुहोस्।)

9. Foreign Account Tax Compliance Act (FATCA) Declaration : FATCA स्वघोषणा

Please tick the appropriate box(es) for each of the following questions तल उल्लेखित प्रश्नहरूको उपयुक्त कोठाभित्र चिन्ह लगाउनुहोस्	Yes हो	No होइन
Are you a U.S. Resident? के तपाईं अमेरिकी बासिन्दा हुनुहुन्छ।		
Are you a U.S. Citizen? के तपाईं अमेरिकी नागरिक हुनुहुन्छ।		
Do you hold a U.S. Permanent Resident Card (Green Card) के तपाईं अमेरिकी ग्रीन कार्ड प्राप्त व्यक्ति हुनुहुन्छ।		

10. Location Map of Residential Address बसोबास गर्ने ठेगानाको मार्गचित्र

↑ N

If possible, please obtain location map from google.

Thumb print औंठाको छाप

Right दायाँ

Left बायाँ

Photo

--	--

Applicant's Signature(s)  
निवेदकको दस्तखत(हरू)

**For Bank's use only**

Prepared by

Checked by

Authorized by