



## KYC & Bank Update Form

हितग्राही खाता नम्बर Beneficial Owner Account No:	1	3	0	1	0	7	0	0											
--	---	---	---	---	---	---	---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

### एकाघर परिवारका सदस्यहरूको विवरण / Details of Family Members

हितग्राहीको नाम Name of Beneficial Owner	
हजुर बुबाको नाम : Grand Father's Name:	
बुबाको नाम : Father's Name:	
आमाको नाम : Mother's Name:	
पति/ पत्नीको नाम : Spouse Name:	
छोराको नाम : Son's Name:	
अविवाहित छोरीको नाम : Unmarried Daughter's Name:	
बुहारीको नाम : Daughter-in-law's Name:	
ससुराको नाम : Father-in-Law's Name:	
स्थाई लेखा नं. / PAN No.:	

म/हामीले निक्षेप सदस्य र हितग्राहीको करारनामा, प्रचलित ऐन, नियम विनियम र सो मा भएको संशोधन मान्न मन्जुर गर्दछु/गर्दछौं। माथि उल्लेखित विवरण सत्य तथ्य रहेको र सो विवरणमा कुनै फरक परे कानून बमोजिम सहला, बुझुला र हितग्राही खाता रद्द गर्न मन्जुर गर्दछु/गर्दछौं। साथै म/हामीले धितोपत्र खरीदका लागि प्रयोग गर्ने रकम सम्पत्ति शुद्धिकरण सम्बन्धी प्रचलित कानून विपरित आर्जन गरेको हुने छैन।

I/We shall accept to the terms and conditions relating to the agreement between Depository Participants and Beneficial's owner, prevalent act, regulations, byelaws and any amendments on it. I/We hereby acknowledge that the above disclosed details are true. If further hereby consent to borne any legal actions in case any false disclosure of information related to me/us and the depository participants reserve right to close my account. All disputes are subject to the jurisdiction of courts in Kathmandu, Nepal.

निवेदकको नाम: (Applicants Name):	
हस्ताक्षर (Signature):	

**Thumb Print (Please Use Black ink.)**  
(हस्ताक्षर गर्दा कालो मसीको प्रयोग गर्नु पर्नेछ)

दायाँ Right	बाँया Left
-------------	------------

### बैंक खाताको विवरण (Bank Account Details)

बैंक खाताको किसिम Type of Bank Account	<input type="checkbox"/> बचत खाता Saving A/C	<input type="checkbox"/> चल्ती खाता Current A/C
बैंक खाता नम्बर Bank Account Number		
तपाईंको बैंक खाता भएको बैंकको नाम Name of Bank		
बैंक शाखाको नाम Name of Branch		

**इच्छाएको व्यक्ति सम्बन्धी विवरण: Nominee's Details:**

मेरो मृत्यु भएको अवस्था वा मैले नसकेको अवस्थामा देहायको व्यक्तिले मेरो नाममा भएको सम्पूर्ण धितोपत्रको हकदावी गर्न पाउनेछ ।

In the event of my death or incapacity, the following named nominee shall be entitled to the balance of my demat account:

हकदावी गर्नेको नाम :																				
Name of Nominee:																				
निवेदकसँगको सम्बन्ध: Relationship:																				
नागरिकता/राहदानी नं. : Citizenship/Passport No.:											जरी ठाउँ Place of Issue:					उमेर Age:				
पत्रचार ठेगाना : Correspondence Address:																				
Tel. No.:											मोबाइल नं. Mobile No.:									
स्थायी लेखा नं. PAN No.:											ईमेल: Email ID.:									

हकदावी गर्नेको नाम:

Name of Nominee:

<i>Sign/ हस्ताक्षर</i>
------------------------

**औठा छाप**

**Thumb Print**

दायाँ Right	बायाँ Left

(Please Use Black ink.)

निवेदकको नाम:

(Applicants Name):

<i>Sign/ हस्ताक्षर</i>
------------------------

**Site Map Of the Account Holder's Residence**

<p>घर रहेको स्थानको नक्शा Location Map</p>	<p>From main road street.....the distance of the residence is.....meters (approximately).</p>
--	---