

(नेपाल राष्ट्र बैंकबाट "क" वर्गको ईजाजत पत्र प्राप्त संस्था)

## कुमारी बैंक लिमिटेड

## Kumari Bank Limited

## हितग्राही खाता सम्बन्धी ईन्टरनेट (अनलाइन) सेवाको दरखास्त फारम Application Form for Internet (Online) Services for BO Account

गलत प्रमाणित भएको अवस्थामा त्यसबाट सृजना हुने कानून बमोजिम सहुंला, बुभुंला र हितग्राही खाता रद्ध 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	शाखा प्रमुख/The Branch Manager	,																				
जन्म मिति		i																				
जन्म मिति Date of Birth B.S. A.D.  बाजुको/आमाको नाम Father's/Mother's Name व्यावार गर्ने टेगाना: Correspondence Address: राग्टु: Country अंबत: Done: District: VDCMunicipality/Metropolitan  हेतेल : वडा न : चिक्तिका न : Tole: Ward No.: Block No.:  हेनिको न न : Telephone No: Ward No.:  अर्थिका न : Telephone No: Ward No.: Email ID:  करोबार गर्ने हितग्राही खाताको विवरण : Operative Account's Details कित्याही खाता के कित्याही प्राप्ता परंखु / ख़ै कि माथि उत्लेखित सम्पूर्ण विवरणहरु सांची हुन् । यदि उल्लेखित विवरणहरु कृनै कारणवश गलत भएको अथवा गलत प्रमाणित भएको अवस्थामा त्यसबाट सूजना हुने कानून वमोजिम सहुला, बुफुला र हितग्राही खाता रह गर्न मन्जुर गर्दछु/गर्दछी ।  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 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.	कुमारी बैंक लिमिटेड																					
जन्म मिति Date of Birth B.S. A.D.  बाजुको/आमाको नाम Father's/Mother's Name व्यावार गर्ने टेगाना: Correspondence Address: राग्टु: Country अंबत: Done: District: VDCMunicipality/Metropolitan  हेतेल : वडा न : चिक्तिका न : Tole: Ward No.: Block No.:  हेनिको न न : Telephone No: Ward No.:  अर्थिका न : Telephone No: Ward No.: Email ID:  करोबार गर्ने हितग्राही खाताको विवरण : Operative Account's Details कित्याही खाता के कित्याही प्राप्ता परंखु / ख़ै कि माथि उत्लेखित सम्पूर्ण विवरणहरु सांची हुन् । यदि उल्लेखित विवरणहरु कृनै कारणवश गलत भएको अथवा गलत प्रमाणित भएको अवस्थामा त्यसबाट सूजना हुने कानून वमोजिम सहुला, बुफुला र हितग्राही खाता रह गर्न मन्जुर गर्दछु/गर्दछी ।  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 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.	<u> </u>	_			1		1			ı		1			-		1					
Date of Birth    B.S.   A.D.     बाबुकी / आमाको नाम     Father's/Mother's Name     पत्राचार गर्ने देगाना :   Correspondence Address:     राष्ट्र :     Country     अंचल :   District :   VDC/Municipality/Metropolitan     टेंल :   वडा नं :   वबक नं :     Tole :   Ward No. :     Email ID :     अरोबार नं :   Telephone No :     प्यावस नं :   ईमेल :     Fax No :   Email ID :     करोबार पर्ने हितग्राही खाताको विवरण :   Operative Account's Details     हितग्रिकी बता न     Beneficial Owner Account No.     उद्योषण / Declaration :     म / हामी यो घोषणा पर्दछ / छी कि माथि उल्लेखित सम्पूर्ण विवरणहरु सांची हुन् । यदि उल्लेखित विवरणहरु कृतै कारणवश गलत भएको अथवा गलत प्रमाणित भएको अवस्थामा त्यसबाट स्गना हुने कानून बमोजिम सहुला, बुम्नुला र हितग्राही खाता रह्ण गर्ने मन्जुर गर्दछ / पार्दछ ।    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.	ानवदकका नाम/Applicant's Name :	L																Ш				
Date of Birth    B.S.   A.D.     बाबुकी / आमाको नाम     Father's/Mother's Name     पत्राचार गर्ने देगाना :   Correspondence Address:     राष्ट्र :     Country     अंचल :   District :   VDC/Municipality/Metropolitan     टेंल :   वडा नं :   वबक नं :     Tole :   Ward No. :     Email ID :     अरोबार नं :   Telephone No :     प्यावस नं :   ईमेल :     Fax No :   Email ID :     करोबार पर्ने हितग्राही खाताको विवरण :   Operative Account's Details     हितग्रिकी बता न     Beneficial Owner Account No.     उद्योषण / Declaration :     म / हामी यो घोषणा पर्दछ / छी कि माथि उल्लेखित सम्पूर्ण विवरणहरु सांची हुन् । यदि उल्लेखित विवरणहरु कृतै कारणवश गलत भएको अथवा गलत प्रमाणित भएको अवस्थामा त्यसबाट स्गना हुने कानून बमोजिम सहुला, बुम्नुला र हितग्राही खाता रह्ण गर्ने मन्जुर गर्दछ / पार्दछ ।    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.																						
बाबुको/आमाको नाम Father's/Mother's Name पत्रचारा गर्ने टेगाना : Correspondence Address: राग्ट्र : Country अंचल : Zone : District : VDC/Municipality/Metropolitan टेंग्ल : वडा नं : च्लक नं : Tole : Ward No. : Block No. : टेंलियनोन नं : Telephone No : Mobile No : प्रवास्त नं :	जन्म मिति	वि.सं. :										ई.सं. :										
Father's/Mother's Name पवाचार गर्ने हेगाना : Correspondence Address: राग्टु : Country अंचल :   जिल्ला :   गा.वि.स./न.पा./म.न.पा.:   Zone :   District :   VDCMunicipality/Metropolitan   टेंग्ल :   वडा नं :   व्यक्त नं :   Tole :   Ward No. :   Block No. :   टेंलिप्फोन नं :   Mobile No :   प्रवास्त्र नं :   Mobile No :   प्रवास्त्र नं :   Email ID :   करोबार गर्ने हितपाही खाताको विवरण :  Operative Account's Details िकत्याही खाता न   Beneficial Owner Account No.  उत्योषण Declaration :  ## / हामी थों घोषणा गर्दछु / छुँ कि माथि उल्लेखित सम्पूर्ण विवरणहरु सांचो हुन् । यदि उल्लेखित विवरणहरु कुनै कारणवश गलत भएको अथवा गलत प्रमाणित भएको अवस्थामा त्यसवाट स्वना हुने कानून वमोजिम सहुला, वृभ्कृता र हितप्राही खाता रद्ध गर्न मन्जूर गर्दछु ।  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.    H/दि:   H/दि:	Date of Birth	B.S			A	λ.D.																
Father's/Mother's Name पवाचार गर्ने हेगाना : Correspondence Address: राग्टु : Country अंचल : जिल्ला : गा.वि.स./न.पा./म.न.पा.: Zone : District : VDCMunicipality/Metropolitan हेल : वडा नं : ब्लक नं : Tole : बडा नं : ब्लक नं : Telephone No : Block No :  हिल्लाभी नं : Тефроне No : Mobile No : प्रवास्त्र नं : Email ID : करोबार गर्ने हितग्राही खाताको विवरण : Operative Account's Details हिल्लाफी बला न Beneficial Owner Account No .  उत्योषण Declaration :  ###################################																						
पत्राचार गर्ने ठेगाना : Correspondence Address: राष्ट्र : Country अंचल : जिल्ला : गा.वि.स./न.पा./म.न.पा.: Zone : District : VDCMunicipality/Metropolitun टोल : वडा नं : ब्लक नं : Tole : Ward No. : Block No. : टेलिफोन नं : Telephone No : Mobile No : प्यायस नं : इक्स No : Email ID : कारोबार गर्ने हितग्राही खाताको विवरण : Operative Account's Details हितग्रही खता नं Beneficial Owner Account No. उद्घोषण / Declaration :  म / हामी यो घोषणा गर्दछु / छी कि माथि उल्लेखित सम्पूर्ण विवरणहरु सांचो हुन् । यदि उल्लेखित विवरणहरु कुनै कारणवश गलत भएको अथवा गलत प्रमाणित भएको अवस्थामा त्यसवाट स्जना हुने कानून वमोजिम सहुला, बुम्हुता र हितग्राही खाता रढ गर्न मन्जुर गर्दछु / गर्दछी ।  I/We hereby declare that the information provided above is true and correct to the best of my/our knowledge. In case of misrepresentaton 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.	बाबुको/आमाको नाम		·																	•		
Correspondence Address: राष्ट्र : Country अंचल : जिल्ला : गा.वि.स./न.पा./म.न.पा.: Zone : District : VDCMunicipality/Metropolitan टोल : वडा नं : ळळळ नं : Tole : Ward No. : Block No. : टेलिफोन नं : Telephone No : Mobile No : प्यायस नं : ईसेल : Fax No : Email ID : करोबार गर्ने हितग्राही खाताको विवरण : Operative Account's Details हितग्रही खता न Beneficial Owner Account No.  प्रायस मांचा हुन् । यदि उल्लेखित विवरणहरु कुनै कारणवश गलत भएको अथवा गलत प्रमाणित भएको अवस्थामा त्यसवाट स्जना हुने कानून बमोजिम सहुला, वुम्हुला र हितग्राही खाता रद्ध गर्न मन्जुर गर्दछु / गर्दछी ।  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.	Father's/Mother's Name																					
राष्ट्र : Country अंचल : Zone : District : चेल : वहा नं : चहा नं : चिल्फोन नं : Tole : Ward No. : District : चेलिफोन नं : Telephone No : प्यावस नं : Fax No : Brail ID : Block No : Block	पत्राचार गर्ने ठेगाना :																					
Country         अंचल :       जिल्ला :       गा.वि.स./न.पा./म.न.पा.:       VDCMunicipality/Metropolitan         टोल :       वडा नं :       ब्लक नं :       Block No. :         टीलफोन नं :       Telephone No :       Mobile No :         पयावस नं :       ईसेल :       Email ID :         करोबार गर्ने हितग्राही खातको विवरण :         Operative Account's Details         हितग्रही खता न       Beneficial Owner Account No.         उद्योषण / Declaration :         म/हामी यो घोषणा गर्दछु/छुँ कि माथि उल्लेखित सम्पूर्ण विवरणहरु सांचो हुन् । यदि उल्लेखित विवरणहरु कुनै कारणवश गलत भएको अथवा गलत प्रमाणित भएको अवस्थामा त्यसवाट सुजना हुने कानून बमोजिम सहुला, बुम्कुंला र हितग्राही खाता रद्ध गर्न मन्जुर गर्दछु/गर्दछुँ ।         I/We hereby declare that the information provided above is true and correct to the best of my/our knowledge. In case of misrepresentaton 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.         मिवदकको दस्तखत         मित:	Correspondence Address:																					
बंचल : Zone : District : Discript : District : District : District : Discript : Discri	राष्ट्र :																					
Zone:	Country																					
टोल ं वडा नं : बडा नं : छीock No. :  टेलिफोन नं : Telephone No : Mobile No : पयावस नं : Fax No : ईमेल : Email ID :  कारोबार गर्ने हितग्राही खाताको विवरण :  Operative Account's Details  हितग्राही खता नं : Beneficial Owner Account No.  उद्योगण / Declaration :  म / हामी यो घोषणा गर्दछु / छी कि माथि उल्लेखित सम्पूर्ण विवरणहरु सांचो हुन् । यदि उल्लेखित विवरणहरु कुनै कारणवश गलत भएको अथवा गलत प्रमाणित भएको अवस्थामा त्यसबाट स्जना हुने कानून बमोजिम सहुला, बुफुला र हितग्राही खाता रद्ध गर्न मन्जुर गर्दछु / गर्दछी ।  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.																						
Tole:    Ward No.:   Block No.:     टेलिफोन नं.:   Hiaाईल नं.:   Mobile No:     प्यावस नं.:   ईमेल:   Email ID:     कारोबार गर्ने हितग्राही खाताको विवरण:   Operative Account's Details     हितग्रही खता नं.   Beneficial Owner Account No.   विवरणहरू सांचो हुन् । यदि उल्लेखित विवरणहरू कुनै कारणवश गलत भएको अथवा गलत प्रमाणित भएको अवस्थामा त्यसबाट सृजना हुने कानून बमोजिम सहुला, बुभ्नुला र हितग्राही खाता रद्ध गर्न मन्जुर गर्दछु/ गर्दछौ ।    I/We hereby declare that the information provided above is true and correct to the best of my/our knowledge. In case of misrepresentaton 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.																						
टिलिफोन नं :  Telephone No:  Whobile No:  प्याक्स नं:  Fax No:  कारोबार गर्ने हितग्राही खाताको विवरण :  Operative Account's Details  हितग्राही खता नं  Beneficial Owner Account No.  उद्घोषण/Declaration:  ### मों बाईल नं :  Email ID:  कारोबार गर्ने हितग्राही खाताको विवरण :  Operative Account's Details  हितग्राही खता नं  Beneficial Owner Account No.  उद्घोषण/Declaration:  #### में बो घोषणा गर्दछु/ छुँ कि माथि उल्लेखित सम्पूर्ण विवरणहरु सांचो हुन् । यदि उल्लेखित विवरणहरु कुनै कारणवश गलत भएको अथवा गलत प्रमाणित भएको अवस्थामा त्यसबाट स्जना हुने कानून बमोजिम सहुला, बुभ्नुला र हितग्राही खाता रद्ध गर्न मन्जुर गर्दछु/गर्दछौं ।  ###################################																						
Telephone No:		Ward No.:							В	Block No.:												
प्यावस नं::	=																					
हितप्राही खाताको विवरण :  Operative Account's Details  हितप्राही खाता नं. Beneficial Owner Account No.  उद्घोषण / Declaration :  म / हामी यो घोषणा गर्दछु / छौं कि माथि उल्लेखित सम्पूर्ण विवरणहरु सांचो हुन् । यदि उल्लेखित विवरणहरु कुनै कारणवश गलत भएको अथवा गलत प्रमाणित भएको अवस्थामा त्यसवाट सृजना हुने कानून बमोजिम सहुला, बुभ्हुंला र हितग्राही खाता रद्ध 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 misrepresentaton 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.  Fig. 8.  Fi	_																					
कारोबार गर्ने हितग्राही खाताको विवरण :  Operative Account's Details  हितग्राही खता नं  Beneficial Owner Account No.  उद्योषण/Declaration :  म/हामी यो घोषणा गर्दछ्/छौ कि माथि उल्लेखित सम्पूर्ण विवरणहरु सांचो हुन् । यदि उल्लेखित विवरणहरु कुनै कारणवश गलत भएको अथवा गलत प्रमाणित भएको अवस्थामा त्यसवाट सृजना हुने कानून बमोजिम सहुंला, बुक्तुंला र हितग्राही खाता रद्ध गर्न मन्जुर गर्दछ्/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  मिति:																						
Operative Account's Details  हितपाही खता नं. Beneficial Owner Account No.  उद्घोषण / Declaration :  म / हामी यो घोषणा गर्दछु / छौ कि माथि उल्लेखित सम्पूर्ण विवरणहरु सांचो हुन् । यदि उल्लेखित विवरणहरु कृनै कारणवश गलत भएको अथवा गलत प्रमाणित भएको अवस्थामा त्यसवाट सृजना हुने कानून बमोजिम सहुंला, बुभुंला र हितग्राही खाता रद्ध गर्न मन्जुर गर्दछु / गर्दछौ ।  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  मिति:		<u> </u>						Em	ail ID	):												
हितग्पहीं खता नं. Beneficial Owner Account No.  उद्घोषण/Declaration:  म/हामी यो घोषणा गर्दछु/छौं कि माथि उल्लेखित सम्पूर्ण विवरणहरु सांचो हुन् । यदि उल्लेखित विवरणहरु कुनै कारणवश गलत भएको अथवा गलत प्रमाणित भएको अवस्थामा त्यसबाट सृजना हुने कानून बमोजिम सहुंला, बुभ्हुंला र हितग्राही खाता रद्ध 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.  ———————————————————————————————————		τ:																				
Beneficial Owner Account No.  उद्योषण/Declaration:  म/हामी यो घोषणा गर्दछु/छौं कि माथि उल्लेखित सम्पूर्ण विवरणहरु सांचो हुन् । यदि उल्लेखित विवरणहरु कुनै कारणवश गलत भएको अथवा गलत प्रमाणित भएको अवस्थामा त्यसबाट सृजना हुने कानून बमोजिम सहुंला, बुभुंला र हितग्राही खाता रद्ध 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						1			1		1	ı	1	1	1	1	1		1	1		
उद्घोषण/Declaration :  म/हामी यो घोषणा गर्दछु/छौँ कि माथि उल्लेखित सम्पूर्ण विवरणहरु सांचो हुन् । यदि उल्लेखित विवरणहरु कुनै कारणवश गलत भएको अथवा गलत प्रमाणित भएको अवस्थामा त्यसबाट सृजना हुने कानून बमोजिम सहुंला, बुभुंला र हितग्राही खाता रद्ध 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.  ———————————————————————————————————																						
म/हामी यो घोषणा गर्दछु/छौं कि माथि उल्लेखित सम्पूर्ण विवरणहरु सांचो हुन्। यदि उल्लेखित विवरणहरु कुनै कारणवश गलत भएको अथवा गलत प्रमाणित भएको अवस्थामा त्यसबाट सृजना हुने कानून बमोजिम सहुंला, बुभुंला र हितग्राही खाता रद्ध 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.  ———————————————————————————————————																						
गलत प्रमाणित भएको अवस्थामा त्यसबाट सृजना हुने कानून बमोजिम सहुंला, बुभ्तुंला र हितग्राही खाता रद्ध 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.  ———————————————————————————————————	squint/Declaration:																					
गलत प्रमाणित भएको अवस्थामा त्यसबाट सृजना हुने कानून बमोजिम सहुंला, बुभ्तुंला र हितग्राही खाता रद्ध 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.  ———————————————————————————————————	म (हामी यो घोषणा गर्दल (हतें कि मा	क्टा की	<del>ज्येगित</del> ह	र या	nní fa	वत्रमा	ਰੁਣ	यांचो	ट्स ।	ग्रटि	उस्से	ਮਿਰਤ	विवर	गाटक	कर्ने	कारा	॥त्रभ	ਸਕਰ	элт	को ३	ग्रामा	
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.  ि सिवेदकको दस्तखत   ि मिति:	<u> </u>								- 1						_					प्रश	गपपा	
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.  ि  ि  ि  ि  ि  ि  ि  ि  ि  ि  ि  ि  ि	गरारा प्रभागिरा गर्यम अवस्थामा स्थरा	410 (	ا ۱۰۱۱	G.1 2	n Tu	9111	19111	्। दुरा	ı, y	igen .	( 10/1	мібі	GIVI	1 \9	11.1	11.9	. गप्ट	3/ 1/	(O) (			
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.  ि  ि  ि  ि  ि  ि  ि  ि  ि  ि  ि  ि  ि	I/We hereby declare that the i	nfor	matic	an ni	ovic	led (	a <b>h</b> o	we ic	true	and	cor	rect	to th	he h	eet c	of my	y/011	r kni	awle	dae	In	
legal actions and the Depository Participant reserves right to close my/our account.  ि  ि  ि  ि  ि  ि  ि	-			_												-				_		
	-				_			_					-		icic	by C	OHSC	ш	<i>J</i> 00.	HIC	any	
	legal actions and the Deposite	луг	artic	ірап	108	CI VC	5 11	giit t	o cio	186 11	1у/О	ui a	cou	1111.								
	निवेदकको दस्तखत													मिति	 T:							