



# महालक्ष्मी विकास बैंक लि. Mahalaxmi Bikas Bank Ltd.

(नेपाल राष्ट्र बैंकबाट "ख" वर्गको राष्ट्रिय स्तरको इजाजत प्राप्त संस्था)

Branch Office: \_\_\_\_\_

शाखा कार्यालय

Photo

## KNOW YOUR CUSTOMER (KYC)

### ग्राहक पहिचान विवरण फाराम

(To be filled in separately by individual)

(प्रत्येक व्यक्तिले छुट्टाछुट्टै भर्नुपर्ने)

Date: \_\_\_\_\_  
मिति: \_\_\_\_\_

1. Customer No. \_\_\_\_\_ Account No. \_\_\_\_\_  
ग्राहक नं.: \_\_\_\_\_ खाता नं.: \_\_\_\_\_

2. Customer Name \_\_\_\_\_  
ग्राहकको नाम \_\_\_\_\_

देवनागरीमा

3. Gender लिंग  Male पुरुष  Female महिला  Others अन्य \_\_\_\_\_

4. Nationality राष्ट्रियता \_\_\_\_\_ 5. Date of Birth जन्म मिति B.S./A.D: \_\_\_\_\_  
वि.सं./ई.सं.: \_\_\_\_\_

6. Citizenship/PP/Others नागरिकता/पासपोर्ट/अन्य \_\_\_\_\_ Issue Date जारी भएको मिति \_\_\_\_\_ Place of Issue जारी स्थान \_\_\_\_\_ Exp. Date म्याद समाप्त हुन मिति \_\_\_\_\_

7. Religion धर्म  Hindu हिन्दु  Buddhist बौद्ध  Muslim मुस्लिम  Christian क्रिश्चियन  Others (Specify) अन्य (उल्लेख गर्ने) \_\_\_\_\_

8. Edu. Qualification शैक्षिक योग्यता  Illiterate निरक्षर  Literate साक्षर  SLC एस.एल.सी.  Graduate स्नातक  Post Graduate स्नाकोत्तर  Others (Specify) अन्य (उल्लेख गर्ने) \_\_\_\_\_

9. Marital Status वैवाहिक स्थिति  Married विवाहित  Single एकल  Others अन्य \_\_\_\_\_

10. Address: ठेगाना	Correspondence/Present पत्राचार गर्ने/हालको ठेगाना	Permanent (स्थायी ठेगाना) If Different from Present (हालको ठेगाना भन्दा फरक भएमा)
Post Box No.: पो.ब.नं.	_____	_____
House No.: घर नं.	_____	_____
Street/Tole: मार्ग/टोल	_____	_____
Ward No.: वडा नं.	_____	_____
Municipality/VDC: न.पा./गा.वि.स.	_____	_____
District: जिल्ला	_____	_____
Province: प्रदेश	_____	_____
Country: देश	_____	_____
Phone No (Res): फोन नं.(आवास)	_____	_____
Phone No (Off): फोन नं.(कार्यालय)	_____	_____
Mobile No. मोबाइल नं.	_____	_____
Email: इमेल	_____	_____

11. Is Account Holder Minor? के खाता नाबालकको हो ?  Yes हो  No होइन

If yes Name of Account Holder यदि हो भने खातावालाको नाम \_\_\_\_\_

Relationship with Account Holder खातावाला सँगको सम्बन्ध  Father बाबु  Mother आमा  Others अन्य \_\_\_\_\_

12. For Non Resident/Foreigner गैर आवासिय/विदेशीको लागि  
Date of becoming NRN \_\_\_\_\_ Country \_\_\_\_\_

Local Contact Person/Organisation \_\_\_\_\_

Address \_\_\_\_\_

Phone No. \_\_\_\_\_ Mobile No. \_\_\_\_\_ Email \_\_\_\_\_ Relationship \_\_\_\_\_

Visa No. \_\_\_\_\_ Visa Issued Date \_\_\_\_\_ Visa Expiry Date \_\_\_\_\_

Signature of Customer (ग्राहकको दस्तखत)

13. Family Member Details परिवार सदस्य विवरण

S.N. क्र.सं.	Relation नाता	Full Name पूरा नाम	Citizenship No. नागरिकता नं.	Issued Date जारी मिति	Place of Issue जारी गरेको स्थान
1.	Spouse/पति/पत्नी	_____	_____	_____	_____
2.	Father/बाबु	_____	_____	_____	_____
3.	Mother/आमा	_____	_____	_____	_____
4.	Grandfather/बाजे	_____	_____	_____	_____
5.	Grandmother/हजुर आमा	_____	_____	_____	_____
6.	Son/Daughter/छोरा/छोरी	१ _____	_____	_____	_____
		२ _____	_____	_____	_____
		३ _____	_____	_____	_____
		४ _____	_____	_____	_____
7.	Daughter in Law/बुहारी	१ _____	_____	_____	_____
		२ _____	_____	_____	_____
8.	Father in Law/ससुरा	_____	_____	_____	_____

14. Please provide yourself/ your relatives details if they involved in politics / bureaucracy/ other high level of position in the various area. तपाईं स्वयम् वा तपाईंको नातेदारहरू राजनिति वा सरकारी सेवाको उच्च पदस्थ दर्जामा कार्यरत रहेको भए निम्न विवरण उपलब्ध गराई दिनु होला:

भएको (Yes)  नभएको (No)

Name (नाम)	Involved area (सम्बद्ध क्षेत्र)	Position (पद)	Existing /retired (बहालवाला/निवृत्त)	Relation (नाता)	Remarks (कैफियत)

15. Occupation Type (Tick appropriate) पेशाको प्रकार (उपयुक्त कोष्ठमा चिन्ह लगाउनुहोस् ।)

Salaried - Govt./Psu/Other जागिरे-सरकारी/सार्वजनिक संस्था/अन्य  Retired - Govt/Psu/Others सेवा निवृत्त- सरकारी/सार्वजनिक संस्था/अन्य  Student विद्यार्थी  Housewife गृहिणी  Others अन्य

Profession (If self employed) पेशा (यदि स्वरोजगार भएमा) \_\_\_\_\_

16. Details of Related Professions सम्बन्धि पेशा वा व्यवसायको विवरण

S.N. क्र.सं.	Name of Organization संस्थाको नाम	Address ठेगाना	Designation पद	Expected Yearly Income/Salary अनुमानित वार्षिक आम्दानी/पारिश्रमिक

Please fill up separate form if involvement in more than three organization (तिन वटा भन्दा बढी संस्थामा संलग्न भएमा छुट्टै विवरण पेश गर्ने)

17. Anticipated Volume of Transactions अनुमानित वार्षिक कारोवार रकम

upto 0.1 Million १ लाख सम्म  upto 0.5 Million ५ लाख सम्म  upto 1 Million १० लाख सम्म  upto 5 million ५० लाख सम्म  Above 5 Million ५० लाख भन्दा माथी

18. Anticipated Number of Annual Transactions अनुमानित वार्षिक कारोवार संख्या

upto 50 ५० सम्म  upto 100 १०० सम्म  upto 500 ५०० सम्म  Above 500 ५०० भन्दा माथी

Location Map of Client's Residence (To be Filled by customer)*/ ग्राहकको घर ठाउँको नक्सा (ग्राहकले भर्नु पर्ने)	To be filled by the person staying on rent (भाडामा बस्नेले भर्नु पर्ने विवरण) House Owner' Name (घर धनीको पुरा नाम) _____ Phone No. (फोन नं.) _____

\* Necessary for AML/KMC compliance as per Nepal Rastra Bank Directive.

I hereby declare that the information furnished above by me is true & correct to the best of my knowledge and I take the responsibility in case of any false information: मलाई थाहा भएसम्म म आफैले माथि उल्लेख गरेको जानकारीहरू सबै सत्य छन्, यदि झुठो ठहर भएमा म स्वयम् जिम्मेवार हुनेछु ।

Date: \_\_\_\_\_

Place: \_\_\_\_\_

स्थान

(Signature of Customer)

(ग्राहकको सही)

दायाँ (R)	बायाँ (L)

ल्याप्चे छाप (Thump Print)

Only for Bank Use

Checked with PEP/Sancton List  AML Risk Category:  Low Risk  Medium Risk  HighRisk

Checked by \_\_\_\_\_

Authorized by \_\_\_\_\_

Name of Staff: \_\_\_\_\_

Name of Staff: \_\_\_\_\_

Date: \_\_\_\_\_

Date: \_\_\_\_\_