



KYC UPDATE FORM
प्राकृतिक व्यक्तिको परिचय विवरण
Details of Natural Person

हालसालै
खिचिएको फोटो

शाखा		मिति	
Branch		Date	

तल उल्लेखित विवरण राम्रोसँग भर्नु पर्नेछ । आफू सरोकार नभएको विवरण उल्लेख गरिएको कोठामा धर्का तानिदिनु होला ।

Please complete all details.

DP ID	1	3	0	1	3	7	0	0
Client ID								

ग्राहकको विवरण (Details of Clients)

नाम	
Name (In Block Letters)	

जन्म मिति:	B.S.		लिङ्ग:	☐ पुरुष	☐ महिला	☐ अन्य
Date of birth:	A.D.		Gender:	☐ Male	☐ Female	☐ Others
राष्ट्रियता:	☐ नेपाली	☐ अन्य (खुलाउने)	फोन नं.:			
Nationality:	Nepali	Others (If any)	Phone No.:			
नागरिकता नम्बर:		जारी जिल्ला:		जारी मिति:	B.S.	
Citizenship No.:		Issued District:		Issued Date:	A.D.	
स्थायी लेखा नं.:		Married: ☐ Yes ☐ No				
PAN No.:		गैरआवासीय नेपालीको हकमा परिचयपत्र नं. र ठेगाना				
Email:						

परिवारको सदस्यहरूको विवरण

Details of Family Members

बाबुको नाम	
Father's Name (In Block Letters)	
बाजेको नाम	
Grand Father's Name (In Block Letters)	
आमाको नाम	
Mother's Name (In Block Letters)	
पति / पत्नीको नाम	
Spouse's Name (In Block Letters)	
Son/Daughter Name (In Block Letters)	
बुहारीको नाम	
Daughter in Law's Name (In Block Letters)	
ससुराको नाम (विवाहित महिलाको हकमा)	
Father in Law's Name (In Block Letters)	
सासुको नाम	
Mother in Law's Name (In Block Letters)	

हालको ठेगाना (Current Address)

देश: Country:		प्रदेश: Province:	
जिल्ला: District:			
गा.पा./न.पा./उ.म. न.पा./ म. न.पा. Rural Municipality/ Municipality/ Sub Metropolitan City/ Metropolitan City		वडा नं.: Ward No.:	
टोल: Tol:		टेलिफोन नं.: Telephone No.:	
ईमेल: Email:		मोबाइल नं.: Mobile No.:	

स्थायी ठेगाना (Permanent Address)

देश: Country:		प्रदेश: Province:	
जिल्ला: District:			
गा.पा./न.पा./उ.म. न.पा./ म. न.पा. Rural Municipality/ Municipality/ Sub Metropolitan City/ Metropolitan City		वडा नं.: Ward No.:	
टोल: Tol:		टेलिफोन नं.: Telephone No.:	
ईमेल: Email:		मोबाइल नं.: Mobile No.:	

बैंक खाताको विवरण (Bank Account Details)

बैंक खाता किसिम: Type of Bank Account:	☐ बचत खाता Saving Account	☐ चल्ती खाता Current Account
बैंक खाता नम्बर: Bank Account No.:		
बैंक खाता भएको बैंकको ठेगाना: Address of Bank:		

पेशागत विवरण (Details of Occupation)

पेशा: Occupation:	सेवा: Service:	☐ सरकारी Govt.	☐ सार्वजनिक निजी क्षेत्र Public/Private Sector	☐ एन.जी.ओ./आई.एन.जी.ओ. NGO/INGO	☐ विशेषज्ञ Expert	☐ कानून Legal	☐ विद्यार्थी Student		
		☐ सेवा निवृत्त Retired	☐ व्यापारी Businessperson	☐ कृषि Agriculture	☐ गृहणी Housewife	☐ अन्य Others			
व्यापारको प्रकार: Type of Business:	☐ उत्पादन Manufacturing							☐ सेवामुखी Service Oriented	☐ अन्य (खुलाउने) Others (if any)
संस्थाको नाम: Organization Name:									
पद: Designation:			कर्मचारीको हकमा कर्मचारीको परिचयपत्र नं.: ID No. Of Employee:						

आर्थिक विवरण: Financial Details:	आयको सीमा (वार्षिक विवरण) Income Limit (Annual Details)		
	☐ रु. ५,००,००० सम्म Upto Rs. 5,00,000	☐ रु. ५,००,००१ देखि १०,००,००० सम्म From Rs. 5,00,001 to 10,00,000	☐ रु. १०,००,००० भन्दा माथि Above Rs. 10,00,000

धितोपत्र खरिद बिक्री गर्ने उद्देश्यले स्थापित इन्भेष्टमेन्ट कम्पनीमा संलग्न Involvement in Investment Companies which were established for securities trading (भएमा देहाय बमोजिमको विवरण उल्लेख गर्नु पर्ने) (if yes mentioned below) :	☐ छु Yes	☐ छैन No
---	------------------------------------	------------------------------------

कम्पनीको नाम: Name of Company:					
पद: Designation:	☐ सञ्चालक Director	☐ पदाधिकारी Executive	☐ शेयरधनी Shareholder	☐ कर्मचारी Employee	☐ अन्य Others

संरक्षकको विवरण (नाबालकको हकमा मात्र)

Guardian's Details (In case of Minor Only)

नाम/थर					
Name/Surname (In Block Letters)					
निवेदकको सम्बन्ध Relationship with Applicant			जन्म मिति: Date of birth:		
नागरिकता नम्बर Citizenship No.		जारी जिल्ला: Issued District:		जारी मिति: Issued Date:	
पत्रचार गर्ने ठेगाना Correspondence Address					
देश: Country:		प्रदेश: Province:			
जिल्ला: District:		गा.पा./न.पा./उ.म. न.पा./ म. न.पा. Rural Municipality/ Municipality/ Sub Metropolitan City/ Metropolitan City			
वडा नं.: Ward No.:		टेलिफोन नं.: Telephone No.:			
स्थायी लेखा नं. PAN No.:		मोबाइल नं.: Mobile No.:			
ईमेल: Email:					

पेशागत विवरण (Details of Occupation)

पेशा: Occupation:	☐ सरकारी Govt. ☐ सार्वजनिक निजी क्षेत्र Public/Private Sector ☐ एन.जी.ओ./आई.एन.जी.ओ. NGO/INGO ☐ विशेषज्ञ Expert ☐ कानून Legal ☐ विद्यार्थी Student
सेवा: Service:	☐ सेवा निवृत्त Retired ☐ व्यापारी Businessperson ☐ कृषि Agriculture ☐ गृहणी Housewife ☐ अन्य Others
व्यापारको प्रकार: Type of Business:	☐ उत्पादन Manufacturing ☐ सेवामुखी Service Oriented ☐ अन्य (खुलाउने) Others (if any)
संस्थाको नाम: Organization Name:	
पद: Designation:	कर्मचारीको हकमा कर्मचारीको परिचयपत्र नं.: ID No. Of Employee:
आर्थिक विवरण: Financial Details:	आयको सीमा (वार्षिक विवरण) Income Limit (Annual Details) ☐ रु. ५,००,००० सम्म Upto Rs. 5,00,000 ☐ रु. ५,००,००१ देखि १०,००,००० सम्म From Rs. 5,00,001 to 10,00,000 ☐ रु. १०,००,००० भन्दा माथि Above Rs. 10,00,000

संरक्षकको हस्ताक्षर

Guardian's Signature

हाल बसोबास रहेको स्थानको नक्सा (Location Map)



From main road street..... the distance of the residence is Meters (approximately)

संलग्न गर्नु पर्ने कागजात १. नेपाली नागरिकहरुको हकमा नागरिकता प्रमाणपत्रको प्रमाणित प्रतिलिपी । २. अन्य देशको नागरिकको हकमा पासपोर्टको प्रतिलिपी । ३. नाबालकको हकमा संरक्षक तथा नाबालक दुवैको फोटो । ४. कानूनी संरक्षक भए सो सम्बन्धी कागजात । ५. आमा वा बाबु संरक्षक भएमा छोरा वा छोरीको जन्मदर्ता प्रमाणपत्रको प्रतिलिपी । ६. निवेदकको हस्ताक्षर तथा औंठा छापमा संरक्षकको हस्ताक्षर तथा औंठा छाप । ७. कुनै संस्थाको कर्मचारी रहेको हकमा कर्मचारी परिचयपत्रको प्रतिलिपी ।	अन्य कागजात १. प्यान कार्ड २. लाईसेन्स् ३. कर्मचारी परिचयपत्र ४. विद्यार्थी परिचयपत्र ५. अन्य
--	---

मैले गर्ने सबै धितोपत्रसँग सम्बन्धित कारोबार धितोपत्र बोर्डको नियम संगत हुनेछ ।

माथि उल्लेखित विवरण सत्य तथ्य रहेको र सो विवरणमा कुनै फरक परे कानून बमोजिम सहूला, बुझाउँला । I/We hereby acknowledge that the above disclosed details are true. I further hereby consent to bear any legal actions in case any false disclosure of information related to me/us.

औंठा छाप Thumb Print	
दायाँ Right	बायाँ Left

.....

ग्राहकको हस्ताक्षर
Client's Signature:

कार्यालय प्रयोजनको लागि

Account Risk Grading:	☐ High Risk	☐ Medium Risk	☐ Low Risk
Reason for Risk Grading			

रुजु गर्ने	प्रमाणित गर्ने
नाम थर:	नाम थर:
पद:	पद:
हस्ताक्षर:	हस्ताक्षर:
मिति:	मिति:

कार्यालयको छाप

स्व-घोषणा

महोदय,

उपरोक्त सम्बन्धमा धितोपत्र कारोवारको सम्बन्धमा तपशिल बमोजिमको स्व-घोषणा गर्दछु ।

- म/हामीले धितोपत्र खरिदका लागि प्रयोग गर्ने रकम सम्पत्ति सुदृढिकरण सम्बन्धी प्रचलित कानून विपरित आर्जन गरेको हुने छैन ।
- धितोपत्रमा गरिएको लगानीमा निहित जोखिमको सम्बन्धमा जानकारी छु/छौ ।
- म/हामीले खरिद गरेका धितोपत्रहरु बापतको भुक्तानी लिने दिने कार्य तोकिएको समय भित्र गर्ने छु/छौ ।
- म/हामीले धितोपत्र सम्बन्धी तथा अन्य प्रचलित नियम कानूनहरुको पालना गर्ने छु/छौ ।
- म/हामी कर्जा सूचना केन्द्रको कालो सूचिमा रहेको छैन ।

साथै मेरो/हाम्रो नाममा हितग्राही खाता खोल्नको लागि निम्न बमोजिमको सो घोषणा गर्दछु/गर्दछौ ।

- | | | | | |
|---|---|--------------------------|-----|--------------------------|
| (क) तपाईंको विरुद्धमा अदालतमा कुनै अपराधिक कारवाही विरुद्ध मुद्दा चलेको छ ? | छ | ☐ | छैन | ☐ |
| (ख) तपाईंले कानून उल्लंघन गरेको कारणबाट सजाय पाउनु भएको छ ? | छ | ☐ | छैन | ☐ |
| (ग) तपाईं संलग्न भएको कुनै संस्था टाट पल्टेको छ ? | छ | ☐ | छैन | ☐ |
| (घ) तपाईं वा तपाईंले काम गरेको वा संचालक भएको वा तपाईंले ५ (पाँच) प्रतिशत भन्दा बढी लगानी गरेको संस्था कर्जा भुक्तानी गर्न नसकेको कारण कहिल्यै कालोसूचीमा परेको छ ? | छ | ☐ | छैन | ☐ |
| १. यदी परेको भए सो सूचीबाट फुकुवा भएको मितिले कम्तीमा तिन वर्ष पुरा भएको छ ? | छ | ☐ | छैन | ☐ |
| (ङ) तपाईं कुनै सार्वजनिक अपराध गरेको, कानून उल्लंघन गरेको वा प्रचलीत कानून बमोजिम विघटनमा परेको कुनै संस्थामा कर्मचारी वा सल्लाहकारको रुपमा रहनु भएको छ ? | छ | ☐ | छैन | ☐ |
| (च) तपाईं प्रचलित कानून बमोजिम दामासाहीमा पर्नु भएको छ ? | छ | ☐ | छैन | ☐ |
| (छ) तपाईंले कुनै राजनैतिक पदमा निर्वाचित वा मनोनित प्रतिनिधिको रुपमा कामकाज गरिरहनु भएको छ (PEP) ? | छ | ☐ | छैन | ☐ |

यदि छ भने विस्तृत विवरण खुलाउनुहोस ।

नाम	पद	अवधि	संस्थाको नाम

- | | | | | |
|---|---|--------------------------|------|--------------------------|
| (ज) तपाईंलाई प्रचलित कानून बमोजिम कुनै पेशा रोजगार वा व्यवसाय गर्न रोक लगाईएको छ ? | छ | ☐ | छैन | ☐ |
| (झ) तपाईं तथा तपाईंको परिवार वा नजिकको सम्बन्ध भएका व्यक्तिहरु प्रचलित कानून बमोजिम उच्च व्यक्ति हो? हो | | ☐ | होइन | ☐ |

यदि हो भने विस्तृत विवरण खुलाउनुहोस ।

नाम	पद	अवधि	संस्थाको नाम

- | | | | | |
|---|---|--------------------------|-----|--------------------------|
| (ञ) धितोपत्र खरिद विक्री गर्ने मुख्य उद्देश्यले स्थापित इन्भेष्टमेन्ट कम्पनीमा संलग्न छ छैन । | छ | ☐ | छैन | ☐ |
|---|---|--------------------------|-----|--------------------------|
- (भएमा देहाए बमोजिम विवरण उल्लेख गर्नुहोस्)

कम्पनीको नाम	
पद	संचालक ☐ पदाधिकारी ☐ शेयरधनी ☐ कर्मचारी ☐ अन्य ☐

- | | | | | |
|---------------------------------------|---|--------------------------|-----|--------------------------|
| (ट) के तपाईंको हिताधीकारी हुनुहुन्छ ? | छ | ☐ | छैन | ☐ |
|---------------------------------------|---|--------------------------|-----|--------------------------|

यदि छ भने हिताधीकारीको हकमा अतिरिक्त (KYC) फारम भर्नुपर्नेछ ।

क्र. सं.	नाम	सम्बन्ध	ठेगाना	सम्पर्क नम्बर

माथि उल्लेखित विवरण तथा हितग्राही खाता (केवाईसी) फारममा उल्लेखित विवरणहरु सत्य तथ्य रहेको छ । सो विवरणमा कुनै फरक परेमा कानून बमोजिम सहुंला, बुझाउँला ।

खातावाला व्यक्ति/संस्थाको नाम.....

संस्थाको आधिकारिक व्यक्तिको नाम

कार्यालय प्रयोजनको लागि

हस्ताक्षर :.....

AML Grading	
रुजु गर्नेको नाम थर: पद: हस्ताक्षर: मिति:	प्रमाणित गर्नेको नाम थर: पद: हस्ताक्षर: मिति:
कार्यालयको छाप	