

KYC Update for Account (Other than Individual)



नेपाल बङ्गलादेश बैंक लि.

THE BANK FOR EVERYONE

"A" Class Financial Institution Licensed by Nepal Rastra Bank.
(Joint Venture with IFIC Bank Limited, Bangladesh)

Date (मिति): _____

Branch (शाखा): _____

1. a) Account Number (खाता नं.)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

b) Account Name:

(खाताको नाम)

सञ्चालक/मुख्य
व्यक्तिको
हालसालै खिचिएको
पासपोर्ट साइजको
फोटो

सञ्चालक/मुख्य
व्यक्तिको
हालसालै खिचिएको
पासपोर्ट साइजको
फोटो

सञ्चालक/मुख्य
व्यक्तिको
हालसालै खिचिएको
पासपोर्ट साइजको
फोटो

सञ्चालक/मुख्य
व्यक्तिको
हालसालै खिचिएको
पासपोर्ट साइजको
फोटो

Name:(नाम) _____

Designation:(पद) _____

Note: Personal KYC form of each individual must be submitted.

Add additional page as necessary

2. Legal Status

(संस्थाको प्रकार):

- Proprietorship (एकल स्वामित्व) Partnership (साझेदारी) Co-operative (सहकारी)
 Company (कम्पनी) Trust (त्रुठी) Club/Firm (क्लब/फर्म)
 Private Ltd. (प्राइभेट लि.) Private (निजी) NGO (एनजीओ)
 Public Ltd. (पब्लिक लि.) Public (सार्वजनिक) INGO (आइएनजीओ)
 Foreign Company (विदेशी कम्पनी) School or Campus (स्कूल वा क्याम्पस) Diplomatic Mission/Embassy (कूटनीतिक मिशन/दुतावास)
 Others (अन्य) _____

3. Address/Communication (ठेगाना/सम्पर्क):

(आवासीय ठेगाना तल उल्लेखमन्दा बढी भएमा थप कागजातमा उल्लेख गर्ने)

Particulars (विवरण)	Permanent Address (स्थायी ठेगाना)	Residential Address (आवासीय ठेगाना)	Communication Address (सञ्चार ठेगाना)
District: (जिल्ला)			
MC/VDC: (न.पा./गा.वि.स.)			
Ward No: (वडा नं.)			
Tole: (टोल)			
House No.: (घर नं.)			
Contact No.: (सम्पर्क नं.)			
Fax No.: (फ्याक्स नं.):			
Email: (ई-मेल)		Website: (वेबसाईट)	P. O. Box No. (पोष्ट बक्स नं.)

4. a) Registered at:

(दर्ता भएको निकाय): _____

b) Registration Date:

(दर्ता मिति): _____

c) Registration No.:

(दर्ता नं.): _____

d) VAT/PAN no.:

(अ्याट/प्यान नं.): _____

e) Nature of Business : Manufacturing Import/Export Tourism Service NGO/INGO Others (please specify)

(व्यवसायको प्रकृति) (उत्पादन) (आयात/निर्यात) (पर्यटन) (सेवा) (एनजीओ/आइएनजीओ) (अन्य) _____

5. Details information of proprietor/Partners/Committee Members/Board of Directors/Shareholders Holding 10% Share or More Shares

(प्रोप्राइटर/पार्टनर/कमिटी सदस्यहरू/सञ्चालक समितिका सदस्यहरू/१०% वा सो भन्दा बढी स्वामित्व भएको शेयरधनीको पूर्ण विवरण)

क्र.सं.	Name (नाम थर)	Designation (पद)	Permanent Address (स्थायी ठेगाना)	Temporary Address (अस्थायी ठेगाना)	Father's Name (बाबुको नाम)	Grandfather's Name (बाजेको नाम)	Citizenship No. (नागरिकता नं.)

(आवश्यकतानुसार थप कागजातमा विवरण बनाई पेश गर्नुहुन।)

In case of the above person associated with other registered firm please fill the following also:

(माथि उल्लेखित व्यक्तिहरु अरु कुनै फर्महरुमा संलग्न भए):

क्र.सं.	Person's Name (व्यक्तिको नाम)	Associated Firm (कम्पनीको नाम)	Address of Firm (स्थायी ठेगाना)	Designation (पद)	Phone/Fax (फोन/फ्याक्स)	E-mail/Website (ई-मेल/वेब साइट)	Annual Personal Income (वार्षिक व्यक्तिगत आम्दानी)

(आवश्यकतानुसार थप कागजमा विवरण बनाई पेश गर्नुहुन।)

6. Beneficial Owner (हिताधिकारी), if any (यदि भएमा): Name (नाम): _____

Relation (सम्बन्ध): _____ Address (ठेगाना): _____ Contact No. (सम्पर्क नं.): _____
(Fill additional BO Form if applicable)

7. Copies of following documents (निम्न कागजातहरुको छविचित्र)

- a) Firm Registration Certificate.
संस्थादर्ता प्रमाण पत्र
- b) MOA & AOA / Constitutional Regulation with Amendment
प्रबन्धपत्र तथा नियमावली/विधान/विनियम संशोधन सहित
- c) Last fiscal year audited financial details.
पछिल्लो आर्थिक वर्षको लेखापरिक्षण भएको वित्तीय विवरण
- d) Tax clearance certificate of latest fiscal year.
पछिल्लो आर्थिक वर्षको कर चुका गरेको प्रमाण पत्र
- e) Supporting document of any material change i.e. change
in shareholding pattern, entity etc.
शेयर स्वामित्वको ढाँचा, व्यवसायको प्रकृति जस्ता कुरामा हेरफेर
भएमा सो सम्बन्धी आवश्यक कागजातहरु

- f) NRN Passport
गैर आवासिय नेपाली राहदानी
- g) Foreign National Passport
विदेशी नागरिक राहदानी
- h) Indian National Passport/Indian Embassy letter & National ID
भारतीय नागरिक राहदानी/भारतीय राजदुतावासको पत्र र परिचय पत्र

Note:

- 1) In case of foreign national or NRN, passport of the subject must be submitted.
- 2) For Indian nationals without passport, their indian national ID (Citizenship, Voters ID, Ration Card, etc) specifying their place of residence in india should be submitted in addition to the Indian Embassy registration letter.
- 3) All copy of documents must be duly certified like by Notary Public.

8. Office Location Road Map (कार्यालय जाने बाटोको नक्सा):



The nearest landmark (नजिकैको प्रसिद्ध स्थान) _____ from my residence is (हालको बासस्थानदेखि) _____ meter away (मिटर टाढा छ)।

Location Map Verified By (Bank's Staff Signature) नक्सा प्रमाणित गर्ने (बैंक कर्मचारीको दस्तखत)	Date (मिति): DD-MM-YY
--	--------------------------

9. Declarations (स्व-घोषणा)

- a. I/We _____ hereby declare and confirm that the banking transaction shall not be related to any kind illegal or terrorism related activities as per prevailing law of the land.
म/हामी घोषणा र पुष्टि गर्दछु/गर्दछौं की मेरो/हाम्रो उपरोक्त खातामा हुने बैकिङ्ग कारोबार कुनै पनि किसिमले प्रचलित ऐन कानूनको बर्खिलाप हुने/गर्ने छैन र साथै कुनै पनि किसिमको आतंकवाद कार्य संग सम्बन्धित हुने छैन।
- b. I/We fall within USA government's foreign account tax compliance ACT (FATCA) regime.
म/हामी अमेरिकी सरकारको FATCA व्यवस्थाको अवगत छु/छौं। Yes No
- c. I/We have not been indicted and/or been penalised for criminal offences whatsoever.
म/हामी कुनै पनि किसिमको फौजदारी अभियोगमा दोषी ठहरिएको र/वा दण्डित भएको छैन। Yes No
- d. I/We _____ (Name), _____ (Designation) are authorized to submit this document on behalf of the subject company and assume full responsibility in this regard.
म/हामी.....उपरोक्त संस्था/कम्पनिको तर्फबाट यो कागजात पेश गर्न पूर्ण जिम्मेवारी सहित अस्तित्कारी भएको सुचित गर्दछु/गर्दछौं।

Authorized Signature (खातावाहकको आधिकारीक दस्तखत):	Date (मिति): DD-MM-YY
---	--------------------------

BANK'S USE ONLY1) CBS Client Code: _____
(CBS ग्राहक संकेत नं.)2) Account Risk Grading: High Risk Medium Risk Low Risk3) Account Holder is also qualified for: PEP HPP FATCA Others _____
(Please Specify)4) Information update in CBS computer system: Yes No

Signature of Staff

Compliance Officer

Branch Incharge

Date: _____