

फाटोमा पर्ने गरी हस्ताक्षर

सम्पत्ति सुदृढिकरण (मनी लाउण्डरिङ्ग) निवारण गर्ने सम्बन्धमा पेश गर्नुपर्ने विवरण र जोखिम व्यवस्थापनका सम्बन्धमा नेपाल राष्ट्र बैंक, वित्तीय जानकारी इकाइले धितोपत्र सम्बन्धी ऐन २०६३ बमोजिम धितोपत्र व्यवसाय गर्ने अनुमति प्राप्त कम्पनी वा संस्थालाई जारी गरेको निर्देशनसँग सम्बन्धित :

शाखा (Branch) _____ ☐ आवासीय (Resident) ☐ गैर आवासीय (Non Resident/NRN) ☐ विदेशी (Foreigner)

मिति :

D	D	M	M	Y	Y	Y	Y
---	---	---	---	---	---	---	---

ग्राहकको विवरण (Details of Client)

नाम र थर देवनागरीमा	
Name and Surname (In Block Letter)	
बाबुको नाम	
Father's Name (In Block Letter)	
आमाको नाम	
Mother's Name (In Block Letter)	
बाजेको नाम	
Grand Father's Name (In Block Letter)	
छोराको नाम	
Son's Name (In Block Letter)	
छोरीको नाम (अविवाहित)	
Daughter's Name (In Block Letter)	
पति/पत्नीको नाम	
Spouse Name (In Block Letter)	
जन्ममिति Date of Birth	वि.सं. B.S.
लिङ्ग Gender	पुरुष Male
	महिला Female
	अन्य Others
	नाबालक Minor
	विवाहित Married
	अविवाहित Unmarried
	अन्य Others
नागरिकता नं./नाबालक भएमा जन्मदर्ता प्रमाणपत्र नं. Citizenship No./if Minor Birth Certificate No.	जारी मिति Issue Date
राहदानी नम्बर Passport No.	जारी मिति Issue Date
राहदानी म्याद सकिने मिति Passport Expiry Date	स्थायी लेखा नम्बर PAN No.
राष्ट्रिय परिचयपत्र नं. National ID card No.	जारी मिति Issue Date:
राष्ट्रियता Nationality	अन्य Others

पेशागत विवरण (Details of Occupation)

पेशा Occupation	☐ सेवा Service	☐ सरकारी Government	☐ सार्वजनिक/निजी क्षेत्र Public/Private	☐ एन.जि.ओ/आइ.एन.जि.ओ NGO/INGO	☐ विशेषज्ञ Expert	
	☐ व्यापार Business	☐ विद्यार्थी Student	☐ कृषि Agriculture	☐ सेवा निवृत्त Retired	☐ गृहिणी House wife	☐ अन्य Others
व्यापारको प्रकार Type of Business	☐ उत्पादन Manufacturing		☐ सेवामुखी Service Oriented		☐ अन्य Others	
संस्थाको नाम Organizations Name				ठेगाना Address		
पद Designation			कर्मचारीको हकमा कर्मचारी परिचयपत्र नं. Id No of Employee			
आर्थिक विवरण Financial Details	आयको सीमा वार्षिक विवरण Income Limit (Annual Details)					
	☐ रु. १००००० सम्म Upto Rs 100000	☐ रु १००००१ देखि रु ५००००० सम्म Rs100001 to 500000	☐ रु ५००००१ देखि रु १०००००० सम्म From Rs 500001 to Rs 1000000	☐ रु १०००००० भन्दा माथि Above Rs 1000000		

निवेदकको हस्ताक्षर/ Signature :

स्थायीको ठेगाना (Permanent Address)

देश Country		प्रदेश Province		जिल्ला District	
गा.पा./न.पा./उ.म.नपा/म.न.पा Rural Municipality/Municipality/Sub-Metropolitan city/Metropolitan city		वडा नं. Ward no		टोल Tole	
ब्लक नं. Block No.		टेलिफोन नं Telephone No		मोबाइल नं. Mobile No.	
इमेल Email ID					

हालको ठेगाना (Current Address) स्थायी ठेगाना भन्दा बेग्लै भएमा ।

देश Country		प्रदेश Province		जिल्ला District	
गा.पा./न.पा./उ.म.नपा/म.न.पा Rural Municipality/Municipality/Sub-Metropolitan city/Metropolitan city		वडा नं. Ward no		टोल Tole	
ब्लक नं. Block No.		टेलिफोन नं Telephone No		मोबाइल नं. Mobile No.	
इमेल Email ID					

गैर आवासीय नेपालीका लागि (For Non Resident Nepalese):

वैदेशिक ठेगाना Foreign Address	देश Country		शहर City		
	राज्य State		परिचयपत्र नं. Identification No.		
परिचयपत्रको किसिम Types of Identity Card		जारी मिति Issue Date		जारी गर्ने निकाय Issurance Authority	

ग्राहकको हाल बसोबास स्थानको नक्सा (Location Map of Customer’s Present Residence)

N ↑

Nearest landmark is M / KM far from my residence

मैले लगानी गरेको रकम (खरीद वा बिक्री) मेरो आफ्नै नेपालको कानूनसम्मत आय आर्जनबाट प्राप्त भएको हो । माथि उल्लिखित विवरण ठिक साँचो छ । भुटा ठहरिएमा सहुँला बुझाउँला ।

अनिवार्य रूपमा संलग्न हुनुपर्ने कागजातहरू

१. पासपोर्ट आकारको फोटो ।

२. नागरिकता प्रमाणपत्र/ राहदानीको प्रतिलिपि ।

३. स्थायी लेखा नं. लिएको भए सोको प्रतिलिपि ।

४. विवाह दर्ता प्रमाणपत्रको प्रतिलिपि (विवाहित महिलाको हकमा) ।

५. नेपाल सरकार वा नेपाल सरकारको स्वामित्व भएको संस्थामा काम गर्ने कर्मचारी भए परिचयपत्रको प्रतिलिपि ।

६. नाबालकको हकमा जन्मदर्ता प्रमाणपत्रको प्रतिलिपि र संरक्षणको नागरिकताको प्रतिलिपि ।

दायाँ

बायाँ

ग्राहकको हस्ताक्षर: _____
मिति : _____

कार्यालय प्रयोजनको लागि (For Official Use)

Checked & Verified by Signature: Name: Designation: Date :	Office Stamp	Approved by Signature: Name: Designation: Date :
Risk Category: Low Risk ☐ Medium Risk ☐ High Risk* PEP ☐ Yes* ☐ PEP ☐ Associate PEP ☐ No		
Referer Name: _____ Contact No. _____		