



KYC Update Form - Proprietor/Partner/Trustee/Members/CEO/Senior Management/Signatory

(ग्राहक पहिचान अद्यावधिक फारम- प्रोप्राइटर/साभेदार/ट्रष्टी/सदस्य/कार्यकारी प्रमुख/उच्च व्यवस्थापक/खाता सञ्चालक)

..... Branch (शाखा)

Date(मिति)

Photo

Please update our KYC based on following information.

(कृपया निम्न बमोजिम सूचनाको आधारमा हाम्रो ग्राहक पहिचान अद्यावधि गरिदिनु होला)

IDENTITY DETAILS (पहिचान विवरण)

Customer Code (ग्राहक संकेत)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Full Name (पूरा नाम)	<input type="text"/>					
Date Of Birth (जन्म मिति)	B.S. (वि.सं.)	<input type="text" value="D"/> <input type="text" value="D"/>	<input type="text" value="M"/> <input type="text" value="M"/>	<input type="text" value="Y"/> <input type="text" value="Y"/> <input type="text" value="Y"/> <input type="text" value="Y"/>	A.D. (ई.सं.)	<input type="text" value="D"/> <input type="text" value="D"/> <input type="text" value="M"/> <input type="text" value="M"/> <input type="text" value="Y"/> <input type="text" value="Y"/> <input type="text" value="Y"/> <input type="text" value="Y"/>
Gender (लिंग)	<input type="checkbox"/> Male (पुरुष)	<input type="checkbox"/> Female (महिला)	<input type="checkbox"/> Others (अन्य)	Marital Status (वैवाहिक अवस्था)	<input type="checkbox"/> Married (विवाहित)	<input type="checkbox"/> Unmarried (अविवाहित)
Nationality (राष्ट्रियता)	<input type="text"/>			Resident (बासिन्दा)	<input type="text"/>	
Education (शिक्षा)	<input type="checkbox"/> Literate (साक्षर)	<input type="checkbox"/> Illiterate (निरक्षर)	<input type="checkbox"/> Others (अन्य)			
Social Media ID (सामाजिक सञ्जाल संकेत)	<input type="text"/>	Viber (भाईबर)	<input type="text"/>	Facebook (फेसबुक)	<input type="text"/>	Others (अन्य)

CORRESPONDENCE DETAILS (पत्राचार विवरण)

Address (ठेगाना)	Country (देश)	Province (प्रदेश)	District (जिल्ला)	Municipality/Rural Municipality (न.पा./गा.पा.)	Ward No. (वडा नं.)	Tole/Street (टोल/मार्ग)	House No. (घर नं.)
Permanent (स्थायी)							
Current (हालको)							
Local Contact (स्थानीय सम्पर्क)							

Communication Details (सम्पर्क विवरण)

Address (ठेगाना)	Phone No. (फोन नं.)	Mobile No. (मोबाईल नं.)	Email ID (ईमेल परिचय)
Permanent (स्थायी)			
Current (हालको)			
Local Contact (स्थानीय सम्पर्क)			

Identification Detail (परिचय विवरण)

Legal ID (कानूनी परिचय)	<input type="checkbox"/> Citizenship (नागरिकता)	<input type="checkbox"/> Passport (राहदानी)	<input type="checkbox"/> Driving License (सवारी चालक अनुमतिपत्र)	<input type="checkbox"/> Voters ID Card (मतदाता परिचय पत्र)	<input type="checkbox"/> Refugee Card (शरणार्थी कार्ड)
	<input type="checkbox"/> Birth Certificate (Minor Only) जन्मदर्ता (नावालकको हकमा)	<input type="checkbox"/> Recommendation of Local Body (स्थानिय निकायको सिफारिस)	<input type="checkbox"/> Visa (प्रवेशाज्ञा)	<input type="checkbox"/> Staff ID (कर्मचारी परिचयपत्र)	
	<input type="checkbox"/> Indian Embassy Registration (For Indian National only) (भारतीय दुतावासबाट जारीदर्ता नं.) (भारतीय नागरिकहरूको लागि मात्र)	<input type="checkbox"/> Adhar Card (For Indian National only) (आधार कार्ड) (भारतीय नागरिकहरूको लागि मात्र)	<input type="checkbox"/> Others (अन्य)		

Number/Type (नं. / किसिम)		Issuing District (जारी जिल्ला)	
Date of Issue (जारी मिति)		Expiry Date (समाप्ती मिति)	

CDD Details (ग्राहक बिस्तृत विवरण)

Nature of Occupation (व्यवसायको प्रकृति)	<input type="checkbox"/> Private Sector (निजी क्षेत्र)	<input type="checkbox"/> Professional (पेशागत)	<input type="checkbox"/> Retired (अवकाश)	<input type="checkbox"/> Politician (राजनीतिज्ञ)	<input type="checkbox"/> Public Sector (सार्वजनिक क्षेत्र)
	<input type="checkbox"/> Self Employed (स्वरोजगार)	<input type="checkbox"/> House Wife (गृहिणी)	<input type="checkbox"/> Government Sector (सरकारी क्षेत्र)	<input type="checkbox"/> Business (व्यापार)	<input type="checkbox"/> Student (विद्यार्थी)
	<input type="checkbox"/> Others (अन्य)	<input type="text"/>			

Employer/Association Name (रोजगार दाताको नाम)	<input type="text"/>
---	----------------------

Employer Address (रोजगार दाताको ठेगाना)	<input type="text"/>	Phone No (फोन नं.)	<input type="text"/>	Designation (पद)	<input type="text"/>
---	----------------------	------------------------------	----------------------	----------------------------	----------------------

Location Map of Accountholder Residence
(खातावालाको ठेगानाको नक्सा)

Location map of Permanent Address (स्थायी ठेगानाको नक्सा)	Location map of Current Address (हालको ठेगानाको नक्सा)
*Longitude: *Latitude:	*Longitude: *Latitude:
↑ N	↑ N
Please mention the nearest landmark. (कृपया नजिकको सिमा चिन्ह उल्लेख गरिदिनु होला ।)	Please mention the nearest landmark. (कृपया नजिकको सिमा चिन्ह उल्लेख गरिदिनु होला ।)

*Based on google locator/map

Note: In case of change in address, the Bank must be informed immediately and the location map updated accordingly.

(नोट : हाल बसोबास गरिरहेको ठेगाना परिवर्तन भएमा बैंकलाई सकेसम्म छिटो नक्सा समेतको नयाँ ठेगानाको जानकारी गराउनु पर्नेछ ।)

Related Parties (Strike out where not applicable)
(सम्बन्धित व्यक्ति (लागू नहुने भएमा काट्ने))

Relation (सम्बन्ध)	Full Name (पूरा नाम)	ID Type (परिचयको किसिम)	ID No. (परिचय नं.)	Customer No.(MBL only) (ग्राहक नं.) (यदि माछापुच्छ्रे बैंकको ग्राहक भएमा)
Spouse (पति / पत्नी)				
Mother (आमा)				
Father (बाबु)				
Grandfather (हजुरबुबा)				
Son (छोरा)				
Daughter (छोरी)				
Daughter-in-law (बुहारी)				
Father-In-Law (ससुरा)				
Legal Custodian (कानूनी संरक्षक)				

FATCA DECLARATION (बिदेशी खाता कर अनुपालन ऐन सम्बन्धी घोषणा)

Answer following question in Yes or No
(तपसिलमा उल्लेखित प्रश्नहरूको जवाफ हो वा होइनमा दिनुहोस् ।)

S.N. (क्र.सं.)	Parameter (सीमा)	Details (विवरण)	Remarks (कैफियत)
1(१)	US Person (अमेरिकी व्यक्ति)	<input type="checkbox"/> Yes (हो) <input type="checkbox"/> No (होइन)	
If Yes , provide 3 number details (यदि हो भने ३ नं. को विवरण भर्नुहोस)			
2(२)	US INDICIA		
a	US TELEPHONE Number (अमेरिकी टेलिफोन नं.)		
b	US Citizenship/ Green Card (अमेरिकी नागरिकता / ग्रीनकार्ड)	<input type="checkbox"/> Yes (हो) <input type="checkbox"/> No (होइन)	
c	Country of Birth US (जन्मेको देश अमेरिका)	<input type="checkbox"/> Yes (हो) <input type="checkbox"/> No (होइन)	
2.1(२.१)	Resident of US (अमेरिकी बासिन्दा)	<input type="checkbox"/> Yes (हो) <input type="checkbox"/> No (होइन)	
3(३)			
a	TIN Number (कर दाखिला गर्ने व्यक्तिको परिचय नं.)		
b	W9 Form submitted (W9 फर्म बुझाएको)	<input type="checkbox"/> Yes (हो) <input type="checkbox"/> No (होइन)	

I/We hereby declare that details furnished above are true and correct to the best of my/our knowledge and belief.
(म/हामी यो घोषणा गर्दछु/छौं की माथि उल्लेखित जानकारी तथा विवरणहरू म/हामीले बुझ्नेसम्म ठीक साँचो तथा पूर्ण छ/छन् ।)

Signature (दस्तखत)

Date(मिति)

--	--

Thumb Impression (औंठाछाप)

For Bank's Use only
(बैंक प्रयोजनको लागि मात्र)

Customer Code (ग्राहक संकेत)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Related Accounts (सम्बन्धित खाताहरू)	<input type="text"/>					
Risk Category (जोखिम वर्गीकरण)	<input type="text"/>					
KYC Updated By: ग्राहक पहिचान अद्यावधि गर्ने कर्मचारीको नाम)	<input type="text"/>	Sign : (हस्ताक्षर):	<input type="text"/>	Date : (मिति):	<input type="text"/>	
KYC Verified By: ग्राहक पहिचान अद्यावधि स्विकृत गर्ने कर्मचारीको नाम)	<input type="text"/>	Sign : (हस्ताक्षर):	<input type="text"/>	Date : (मिति):	<input type="text"/>	