

Personal Account Opening Form Single/Joint व्यक्तिगत खाता खोल्ने फार्म एकल/संयुक्त

Branch/ शाखा:	CHERT NO. ग्राहक नं						
Date/मितिः	Client No. ग्राहक नं. Account No. खाता नं. Account Product खाता प्रकार						
Date/Mills	Account Product						
Dear Sir/Madam महोदय, I/We request to open an account as mentioned below: (म/हामी तल उर	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·						
Please complete the details and strike out the non-applicable fields/box	es. (कृपया विवरणहरु पूरा भर्नुहोस् र लागू नहुने क्षेत्रहरू / वक्सहरु स्ट्राइक गर्नुहोस्)						
Details with Progressive Finance Limited. प्रोग्रेशिभ फाईना	स लिमिटेडसँगको विवरण						
Do you already have account with Progressive Finance Limited? प्रोग्नेशिभ फाइनान्समा तपाईंको खाता छ ?	Yes No If yes Existing A/C No. यदि छ भने साविक खाता नं. छ छैन छ भने						
Other Bank Details अन्य बैंक सम्बन्धी विवरण							
Do you have account with any other Bank? Yes No तपाईको अन्य कुनै वैंकहरुमा खाता छ ?	If yes Name of Bank बैंकको नाम छ भने						
Account No. खाता नं	Avg Balance औषत मीज्यात No If Yes, Please Specify						
अन्य वैंकहरुबाट कर्जा सुविधा प्राप्त गर्नु भएको छ ?	ಪ್ರೆ ವ್ಯಾ भने खुलाउनु होला						
For Individual/Joint Account व्यक्तिगत/संयुक्त खाताको लागि							
Account Category Saving Call खाताको किसिम	Current Others						
Account Currency NPR Othe खाता मुद्रा नेरु							
Ownership of Account (खाताको स्वामित्व) Single एकल Joint संयुक्त	Minor Guardian's Name:						
1. Applicant Name Mr./Mrs./Ms./Others निवेदकको नाम श्रीमान्/श्रीमती/सुश्री/अन्य							
2. Applicant Name Mr./Mrc./Mc./Others							
2. Applicant Name Mr./Mrs./Ms./Others निवेदकको नाम श्रीमान्/श्रीमती/सुश्री/अन्य							
3. Applicant Name Mr./Mrs./Ms./Others							
निवेदकको नाम श्रीमान्/श्रीमती/सुश्री/अन्य							
In case of Minor's Account, Please provide the followin	g information (नाबालक खाताका लागि निम्न विवरण उल्लेख गर्नुहोला ।)						
Birth Reg. No. Issue Date जारी मिति	Y Y Y M M D D ई.सं. (A.D.) Issuing Office जारी गरेको कार्यालय						
Guardian's Name	Relationship With the Minor						
संरक्षकको नाम Guardian's Address	नाबालकसँगको सम्बन्ध Date of Attaining Majority						
State of Many Transport of Teaming Mayority पूर्प पूर्व के जिल्ला हुन मिति Note: Please fill additional individual customer information form of guardian (In case of Minor account) and other remaining account holder (in case of Joint account).							
संयुक्त खाताको हकमा बाँकी खातावालाहरूको तथा नावालकको खाताको हकमा संरक्षकको छुट्टै थप व्यक्ति	त्रगत ग्राहक विवरण फाराम भर्नुहोस् ।)						
Account Holder 1 Details (खातावाला १ को व्यक्तिगत विवरण) Gender Male Female Others	Marital Status Married Unmarried Others						
	वाहिक स्थित विवाहित अविवाहित अन्य						
Date of Birth Y Y Y Y M M D D ई.सं.(A.D.) National जन्म मिति							
Citizenship No. Issue Date प्रांति जारी मिति	Y Y Y M M D D ई.सं.(A.D.) वि.सं.(B.S.) Issue District जारी भएको जिल्ला Passport Expiry Date (A.D)						
Passport No. Issue Date प्रप्रप्रप्र	इं.सं.(A.D.) राह्यानी समाप्ती मिति (ब.सं.(B.S.) Issue District/Place (VISA Expiry Date (A.D) भिषा समाप्ती मिति						
National ID No. Tibea परिचय पत्र नं	Issue Place जारी स्थान						
Detail of other Identification (ID): Name & address of ID Document अन्य परिचयको विवरणः परिचय सम्बन्धी कागजात जारी गर्ने कार्यार							
Issue Date पूर्प पूर्ण MM DD ई.सं.(A.D.) Expiry Date पू जारी मिति वि.सं.(B.S.)	Y Y Y M M D D ई.सं.(A.D.)						
	SEE +2 Graduate Post Graduate Others स्नातकोत्तर अन्य						
For Non Resident/Foreigners (गैर आवासीय/विदेशीको लागि)							
Local Contact Person/Organization	PhoneNo. Address						
Visa No. Visa Issure date	Visa Expiry date Y Y Y Y M M D D						

Corres	pondence/Present Address पत्राचार गर्ने/	हालको ठेगाना (*Mandatory Details अनिवार्य	ं विवरण)	Permanent Addres	s स्थायी ठेगाना (*!	If different from	present address हालको ठेगानाबाट फरक भएमा मात्र)	
Post 1	•	House No.		Post Box			House No.	
पो.ब.न		— घर नं. ———————————————————————————————————		पो.ब.नं —			घर नं.	
	/Tole*	Ward No.		Street/Tole*			Ward No.	
मार्ग / त	ोल ————————— cipality	— वडा नं. ————— District		मार्ग / टोल — Municipality			वडा नं. ———————————————————————————————————	
ग्गापा।। न.पा. /		जिल्ला		न.पा. / गा.पा.			जिल्ला	
Provi		Country*		Province *			Country*	
प्रदेश		देश		प्रदेश			देश	
	e: (Res) आवास)	Work कार्यालय		Phone: (Res) फोन (आवास)			Work कार्यालय	
(Mob		Email		कान (आवास) (Mobile)			Email	
(मोबाई		 इमेल		(मोबाईल) (मोबाईल)			इमेल	
	nt Address veryfing document	Land Ownership Certificate		s ID Card		Electricity/Water	Bill Others	
हालको	ठेगाना पुष्टि हुने कागजात (उपलब्ध भएमा	मात्रे)	□ मतदात	॥ परिचय पत्र	पोन ∕ बत्ती ∕ ध	ग्राराको बिल	अन्य	
		Family	Details 1	पारिवारिक विवरप	л			
S.No.	Relation नाता	Name, Surname		Citizenship नागरिकता प्र		Issue D जारी मि		
ऋ.सं.		नाम, थर		नागारकता प्र	माणपत्र न.	जारा ।	मित जारी भएको जिल्ला	
2.	Spouse (श्रीमान्/श्रीमती)							
3.	Father (बुवा) Mother (आमा)							
4.	Grand Father (हजुरबुवा)							
5.	Grand Mother (हजुरआमा)							
6.	Son/Daughter (छोरा/छोरी)	1.						
	Soli Baughter (of the of the	2.						
		3.						
		4.						
		5.						
7.	Daughter in Law (बुहारी)							
8.	Father in Law/ससुरा (विवाहित महिलाको हकमा)							
	ession of Spouse		Education			Contact No.		
	पत्नीको पेशा		शिक्षा			सम्पर्क नं.		
Lo	cation Map स्वघोषित नक्सा							
Plea	ise draw the nearest landm	ark नजिकको मुख्य चोकबाट देखाउनुह	ोला ।			GPS Coo	ordinates	
							filled by the person staying on rent	
						उ	(भाडामा वस्नेले भर्नुपर्ने विवरण)	
						House	Owner's Name: घर धनीको पुरा नाम:	
							· ->:	
						Phone	No. फोन नं.	
						Present	t Address: हाल बसोबास गर्ने ठेगानाः	
Nearest landmarks is								
(नजिक	को प्रसिद्ध स्थान मेरा हा	लको वासस्थानबाट	मि. /कि.मि. टाढा	रहेको छ ।)				
		ann n						
		CDD De	tails: ग्राह	क बिस्तृत विवर	ण			
Pur	oose of Account Opening	Saving	Salary पारिश्रमि	Deposit		an Transaction र्ग कारोवार	Investment	
	ा खोल्नुको उद्देश्य)	चित Transactionals	— पारश्राम — Others		— कर्ज	। कारावार	── लगानी	
		कारोबार	अन्य					
Som	rce of Fund	Business Income	Agricultu		alary	Sales of A		
	को श्रोत)	व्यवसाय	कृषि		रिश्रमिक	सम्पत्ति वित्र		
(Inheritance/Gift पैतृक/उपहार	Saving बचत		emittance प्रेषण	Rent घरभाडा	Others अन्य	
		Please Specify/कृपया स्पष्ट र	Г	19	711	अरमाठा	ा च	
		Homewife	_	C4	tudont.	A ami aud tu	WO.	
	ire of Occupation	गृहिणी	Business व्यापार		tudent चार्थी	Agricultu कृषि		
(पेशा		Salaried Person	Retired		olitician	Others		
		रोजगार	अवकाश प्रा	प्त रा	जनीतिज्ञ	अन्य		
	Please Specify/कृपया स्पष्ट खुलाउनुहोस्							
Dot	ail of related Profession/	Business सम्बन्धित पेशा वा व्यवस	ायको विकास	п				
			न्यवम् ।ववर्ष	1		B		
S.No क.सं.		f related Employer/Business न्धित व्यवसाय ⁄ संस्थाको नाम		Addres ठेगाना	ss	Position पद	Approx, Yearly Remuneration अनमानित वार्षिक आम्दानी /पारिश्रमिक	
ત્રા.સ. 1	सम्ब	<u>ः जसः ज्लानसालः/ सर्वात्रसः पाण</u>		०गामा		યપ	च्युचायस जास्यर आस्थाया/पारशामक	
2								
3	Other Income Source (अन्य आयश्रोत							
Note	2. Please provide the self dec	elaration or valid documents verifyin eet if required (आवश्यक भएमा छुट्टै विवर	g the annual	l income (कृपया) तप	गाईको वार्षिक	आयश्रोत पुष्टि गर्न	स्वघोषणा अथवा कागजात प्रदान गर्नुहोला)	
	 z riease supmit sepearate sh 	eet ii reguired (आवश्यक भएमा छुट्ट विवर	्ण पश गन्हाल	11)				

For Students विद्यार्थीका लागि								
S.No. /क्र.सं.	Name of College/institution /संस्थाको नाम	Address/ठेगाना	Phone No./सम्पर्क नं					
	•	ne of Transaction (अनुमानित वार्षिक कारोब						
Anticipated A	Details (विवरण) Number (nnual Volume of Transaction (अनुमानित वार्षिक कारोबार)	संख्या) Amount in Figures (रकम अंकमा)	Total Assets (कुल सम्पत्ति)					
	ominee's Details (इच्छाइएको व्यक्तिको विवरण) Applica		bl खाताका हकमा मात्र लागु हुन ।)					
Nominati ईच्छाएको	())	below and submit ID copy) वेखित विवरण भर्नुहोस् र परिचयपत्रको प्रतिलिपी बुभाउनुहो	स्)					
/We	ma	intaining account No	with Nominee					
your Finan	ee, hereby authorize following nominee to receive sum of	f amount which may be due to me from Pr						
Finance Li	nited in the event of my/our death.							
	नान्समा मेरो ⁄ हाम्रो नाममा रहेको खाता नं भएको व्यक्तिलाई इच्छाएको छु ⁄ छौं ।	मा बाँकी रहेको सम्पूर्ण रकम मेरो ⁄ हाम्रो शेषपी	छे प्राप्त गर्न					
Mr./Mrs./N श्रीमान् /श्रीमतं		Relation मसँगको						
	ominees Mother/Father/Spouse क्तिको आमा/बाब्/श्रीमान्/श्रीमतीको नाम							
Date of Bir	th of Nominee क्तिको जन्म मिति	Age Contact No.						
Citizenship/PP	No./Birth Certificate यानी नं./जन्मदर्ता नं. जारी भएको वि	te v v v v M M D D	Place of Issue जारी गरेको स्थान					
Permanent स्थायी ठेगाना	Address							
	Below details to be fill in case nonimee is m	nor (इच्छाएको व्यक्ति नाबालक भएको खण्डमा	निम्न विवरण भर्नुहोला ।)					
the Finance मैले इच्छाइएको व लाई संरक्षकको रू	t of my death, the above nominee being minor, I hereby and appoint र्यांक नावालक छदै मेरो मृत्यु भएमा, मेरो खातामा रहेको बाँकी रकम यस फाइनान्समा पमा नियुक्त गर्दछ ।	as guardian to operat	e the account on behalf of nominee.					
Guardian L Citizenship नागरिकता नं.	etail/संरक्षकको विवरणः No. Issue Date प्र	Y Y Y M M D D ई.सं.(A.D.) वि.सं.(B.S.)	Issued District जारी भएको जिल्ला					
National II		Issue Date जारी मिति जारी स्थ						
Address	Relationsh	ip with Nominee C	ontact No.					
<u>ड</u> ेगाना			म्पर्क नं.					
Debit Card डेबिट कार्ड		Services (अन्य सेवाहरू) Yes No DEMAT Aco चाहिन्छ चाहिंदैन डिम्याट खाता	count Yes No चाहिंदैन					
Cheque Bo वेक बुक			ease Specify)					
	Account	Statement (खाता विवरण)	<u> </u>					
Frequency अवधि	Monthly Quarterly नैमासिक	Half Yearly Annually वार्षिक	On Demand मागेको वखत					
Mode of D इस्तान्तरणको								
	Self Decla	ration (व्यक्तिगत स्वघोषणा)						
	of Convicted/Non Convicted for Any Crime in Past अपराधमा दण्डित भए∕नभएको घोषणा		ease Specify गया खुलाउनुहोस्					
Do you hold	Residence/Citizenship/Green card of Foreign Country? विदेशमा बसोबास गर्ने अनुमति छ ?	Yes No If Yes Please specify f छ छैन छ भने कृपया निम्न विवरण						
Name of C रेशको नाम		Residence/Citizenship/Green card (Individu की नागरिकको हकमा छुट्टै विवरण फारम भर्नु पर्ने	ual & FATCA Form W9 to be filled)					
Residential बासस्थान	Status: Citizen Permanent Resid	ent Resident (Staying for 180 d बसोबास गरेको (एक वर्षमा १८०						
	een blacklisted through Credit Information Bureau Nep चना केन्द्रबाट कालोसूचीमा पर्नुभएको छ ?	ll? Yes No रहेको नरहेको						

Politically Exposed Person Declaration (राजनितिक/उच्च पदस्थ व्यक्ति स्वघोषणा)								
Are you a Politically Exposed Person (PEP or Fami कि तपाई राजनितिक/उच्च पदस्थ वा राजनितिक/उच्च पदस्थ व			Yes N	0 इन				
If Yes, please specify the Name of PEP यदि हो भने राजनितिक/उच्च पदस्थ व्यक्तिको नाम:	Rel	ationship with you ईसँगको सम्बन्ध	Position of PEP	पद				
Beneficial Owner Declaration (हिताधिकारीको र								
		Chan Cainhanna	D. L. C.	dita tita .				
	o Please specify the i	name of beneficial owner नाम लेख्नुहोला	तपाईसँगको	ship with you सम्बन्ध				
Introduction of Account (खाताको परिचय)								
Introduced by परिचय गराउनेको नाम								
Contact No. सम्पर्क नं.		Account No. खाता नं.						
I/We know the applicant(s) personally and recomfree to contact me/us.	mend to open accor		nance requires further in	formation, please feel				
म/हामी निवेदकलाई व्यक्तिगत रुपमा चिन्दछु/छौँ साथै निजको	खाता खोल्नका लागि सिप	नारिस गर्दछु∕छौं। फाईनान्सलाई थप जा	नकारी चाहिएमा कृपया मलाई/	⁄हामीलाई सम्पर्क गर्नुहोला ।				
Introducer Signature Verified By Employee Code No.	_	f introducer is wavied ee Code No.	Introducer's	Signature				
Signature Specimen Card (हस्ताक्षर नमुना कार्ड)							
Account Operation Single एकल		Any Iwo कुनै दुई	Any Two As per special instructi कुनै दुई विशेष निर्देशन बमोजिम					
Special Instruction विशेष निर्देशन								
SIGNATURE (Please sign within the box) हस्ताक्षर (कृपया कोठाभित्र पर्ने गरी दस्तखत गर्नुहोला ।)	Applicant 1 निवेदक १	SIGNATURE (Please श्रहस्ताक्षर (कृपया कोठाभित्र पर्ने गर		Applicant				
NAME नाम		NAME नाम						
	Dloor			Dist				
	Photo			Photo				
SIGNATURE (Please sign within the box) हस्ताक्षर (कृपया कोठाभित्र पर्ने गरी दस्तखत गर्नृहोला।)	Applicant	SIGNATURE (Please हस्ताक्षर (कृपया कोठाभित्र पर्ने ग		Applicant				
NAME नाम		NAME नाम						
	D1			DI.				
	Photo			Photo				
(Note: 1. Please cross unused boxes)								
द्रष्टब्यः कृपया प्रयोग नभएका कोठाहरू काट्नु होला।) Note for Specimen Signature: 2. If possible use black ink only	7 (सकभर कालो मसिको पर्योग	गर्नहोस) 3 Sign only one signature in o	ne hox (कपया एउटा कोठामा एउटा	मात्र दस्तखत गर्नहोला ॥				
4. Incase of mandate, submit additional specimen Signature Card (आदेशकको हकमा, अतिरिक्त दस्तखत नमूना कार्ड भर्नुहोला ।)								

Signature

RULES, TERMS AND CONDITIONS FOR ACCOUNT OPERATION

खाता सञ्चालन सम्बन्धी नियम तथा शर्तहरू

- 1. A distinctive number is allotted to each account which should be quoted in all correspondence relating to the account and when making deposits and withdrawals. (प्रत्येक खाताका लागि विशेष नम्बर छट्टयाईएको छ । खाता सम्बन्धी सबै किसिमको लेखापढी र रकम जम्मा गर्दा वा भिन्नदा यो नम्बर उल्लेख गर्न् पर्नेछ ।)
- The account holder should maintain the prescribed minimum balance as set by the Finance from time to time and Interest for account shall be accrued and liquidated as per prevailing terms of the account type. (खातावालाले वित्तीय संस्थाद्वारा समय समयमा निर्धारण र परिमार्जन गरे अनुसारको न्युनतम मौज्दात राख्नु पर्नेछ र खातामा खाताको प्रकार अनुसार व्याज प्रदान गरीने छ।)
- The account holder can only withdraw sums from account by means of cheque supplied for the account by the Finance. Cheques should be signed as per specimen signature supplied to the Finance and any alteration in the Cheque must be authenticated by the drawer's full signature. Customer are recommended to read the notices on the inside front and back cover of the cheque book for cheque issuance and safe keeping guidelines. Post dated and stale cheques will not be entertained for payment. (खातावालाले सम्बन्धित खाता संचालन प्रयोजनका लागी संस्थाले दिएको चेकबाट मात्र रकम फिक्न सक्नेछ। चेकमा गरिने दस्तखत संस्थालाई दिएको दस्तखत नम्ना अनुसार हुन्पर्छ र चेकमा केही हेरफेर गरिएमा पुरा दस्तखत द्वारा प्रमाणित गर्नुपर्छ। चेक काट्ने तरिका र अन्य सुरक्षाका उपायहरूको लागि चेक बुकको अगाडी र पछाडीको कभरको भित्रपट्टी दिईएका सुचनाहरूको अध्ययन गर्नहोला। पछि उल्लेख भएको मिति र म्याद नाघेका चेकहरूको भुक्तानी गरिने छैन ।)
- In the details of this Account Opening Form, the details of the personal customer details form KYC are also attached. (यस खाता खोल्ने फारामका विवरणमा व्यक्तिगत ग्राहक विवरण फारामको विवरण Know Your Customer (KYC) सूचनाहरुसमेत संलग्न रहेको छ ।
- Unless required by law or requested by any government body, information pertaining to customer account will be kept confidential. The customer may, however, instruct the Finance to release such information to third parties in writing. However, if any information pertaining to account is released to third party unknowingly by any means, the Finance shall not be held accountable. (कानुन वमोजिम एक वा कृनै सरकारी निकायबाट माग भएको अवस्थामा बाहेक ग्राहकको खाता सम्बन्धि सचनाहरू गोप्य राखिने छ । ग्राहकको लिखित अनरोधमा भने खाताको जानकारी तेस्रो पक्षलाई प्रदान गर्न सिकनेछ । तर कनै कारणवश खाता सम्बन्धि सचना तेस्रो पक्षलाई प्राप्त हन गएमा संस्था जवाफदेही हुनेछैन।)
- If there is no transaction in the account for a prescribed period set by the Finance, the status of the account shall be changed into dormant. For the release of the dormancy of the account and to make the account operative, the account holder has to be self present in the Finance and have to instruct the Finance in writing for the same. (ग्राहकको खाताबाट संस्थाले तोकेको अवधि सम्म क्नै कारोबार नभएमा त्यस्तो खातालाई निष्किय खाताको रूपमा परिवर्तन गरिने छ। यस्तो निष्किय खातालाई प्नः सिकय गराई खाता संचालन गर्न् परेमा खातावाला स्वयं संस्थामा उपस्थित भई सो को लागि लिखित रूपमा संस्थालाई निवेदन दिन् पर्नेछ ।)
- The Finance shall have no liability or responsibility for loss or damage incurred to the account holder(s) in the event of any failure, interruption or delay in performance of any instruction resulting from breakdown, failure or malfunction of any telecommunications or computer system or for many circumstances resulting from force majeure whatsoever not reasonably under the Finance's control. (संस्थाको काबु बाहिरको कुनै पनि घटना वा अवस्था, अवरोध, असमर्थता र दुरसंचार एवं कम्प्यूटर सेवा प्रणालीको समस्या उत्पन्न भई क्नै कारण ग्राहकलाई क्नै हानि नोक्सानी हन गएमा त्यसको जिम्मेवारी वा उत्तरदायित्व संस्थाको हुनेछैन ।)
- No facsimile/e-mail instruction will be entertained unless the customer has signed "Fax/e-mail Indemnity" in respect to fax-e-mail instruction. (फ्याक्स र ईमेलको निर्देशन सम्बन्धमा ग्राहकले फ्याक्स र ईमेल ग्यारेन्टी कागजातमा दस्तखत नगरेसम्म फ्याक्स र ईमेलबाट प्राप्त सुचनालाई मान्यता प्रदान गरिनेछैन ।)
- Any change in the address or constitution of the account holder should be immediately communicated to the Finance. The Finance shall not be responsible for delay of non delivery of letter or other communication sent by the Finance to the account holder or vice-versa. (खातावालको ठेगाना तथा अन्य आवश्यक विवरणहरू परिवर्तन भएमा सोको जानकारी यथाशीघ्र संस्थालाई उपलब्ध गराउन् पर्नेछ । हलाक तथा अन्य सुचनाका माध्यमहरूबाट संस्थाले प्रेसित गरेका सबै सुचनाहरू कुनै कारणवश खातावाला सम्म नपगेमा वा ढिलो पगेमा वा खातावालाको सचना संस्थामा प्राप्त नभएमा वा ढिला प्राप्त भएमा संस्था जवाफदेही हने छैन ।)
- 10. The Finance shall make payment of Cheque, bill of exchange, promissory notes, standing orders, direct debits, issue of drafts, mail and telegraphic transfers, purchase or sale of foreign currency and any other instructions by debiting the account(s) whether in credit or otherwise, at its sole discretion. In such circumstances, the Finance shall recover any receivables, if any.(संस्थाले चेक, विनिमयपत्र, प्रतिज्ञापत्र, विशेष निर्देशन, प्रत्यक्ष डेबिट, डाफ्ट, टेलिग्राफिक स्थानान्तरण, विदेशी मुद्राको खरिद र विक्रि तथा क्नै पनि अन्य निर्देशनको लागि संस्थाले खाता डेविट गरी वा संस्थाको पूर्ण स्वविवेकमा अन्य तरीकाबाट खाता डेविट गरी भुक्तानी गर्न सक्नेछ । यसरी भुक्तानी गर्दा क्नै लिन्पर्ने भए अस्ल उपर गरी लिन सक्नेछ ।)
- 11. The account(s) shall be subject to the applicable charges as per the Finance's schedule of charges as revised from time to time. The Finance shall always be entitled without notice to recover by debiting account for any charges, expenses, fees, commission, mark-up, penalties, withholding taxes levied by government department of authorities. The Finance is also entitled to reverse entries made in error without prior notice. (संस्थाले समय समयमा निर्धारण र परिमार्जन गरेअनुसारको शुल्क खातामा लागु गर्न सक्नेछ । कुनै पनि शुल्क, खर्च, कमिशन, मार्जिन, जरीबाना एवं सरकारी निकायलाई बुफाउनुपर्ने कर भुक्तानीको लागि विना सूचना खाता डेविट गरी असुल उपर गर्न संस्थालाई सदैव अख्तियारी प्राप्त हुनेछ । गल्ति अभिलेख भएको अवस्थामा पूर्व सूचना विना गल्ति सच्च्याउने अभिलेख गर्ने अधिकार संस्थालाई हुनेछ ।)
- 12. Account may be closed by giving prior notice to the Finance. The Finance may however either at its own instance or, at the instance of any court of administrative order, or otherwise close, freeze or suspend dealing in any of the account without prior notice to the account holder. (संस्थालाई पूर्व सूचना दिएर खाता वन्द गर्न सिकने छ । संस्था आफैले वा क्नै अङ्डा अदालतको आदेश बमोजिम वा अन्य क्नै अवस्थामा खातावालालाई पूर्वसूचना नगरीकन पनि खाता बन्द गर्न, रोक्का राख्न वा कारोवार निलम्बन गर्न सिकनेछ ।)
- 13. The funds in the account would be considered as security for all the obligations in present or future of the account holder to the Finance and in the event of dishonor of such obligations, the Finance is entitled to utilize such funds against the obligations of the account holder to the Finance without notice to the account holder. (खातावालाको खातामा रहेको रकम निजले वर्तमान एवं भविष्यमा संस्थालाई व्यहोर्नुपर्ने दायित्वको सुरक्षण मानिने छ र उक्त रकम संस्थाले खातावालालाई कृनै पूर्व सूचना निर्दई समेत त्यस्तो दायित्व वापत कट्टी गरी मिलान गर्न सक्नेछ ।)
- 14. Periodic statement of accounts shall be considered correct, unless the Finance receives from account holder to the contrary within seven (7) days after dispatch thereof. (समय समयमा संस्थाबाट दिईने खाताको विवरणमा अन्यथा भएको जानकारी विवरण उपलब्ध गराएको सात (७) दिनभित्र संस्थालाई प्राप्त नभएमा सो विवरण दुरुस्त भएको
- 15. The account will be operated as per the prevailing laws of Nepal. In the event of dispute in relation to the account, it will be governed and construed in accordance with Nepalese Law. (नेपालको प्रचलित कानुन अनुसार खाता संचालन हुनेछ । खाता सम्बन्धमा कुनै विवाद उत्पन्न भएमा नेपालको प्रचलित कानुन बमोजिम निरूपण गरिने छ ।)
- 16. The Finance reserves the right to change any/all the terms and conditions specified above from time to time without prior notice and such changes shall be considered as part of this document. (क्नै पूर्वस्चना विना नै माथि उल्लेखित क्नै पनि वा सम्पूर्ण शर्तहरू समय समयमा परिवर्तन गर्न सक्ने अधिकार संस्था सँग रहेको छ र यसरी परिवर्तन गरिएका शर्तहरू यसै कागजातको अभिन्न अंग मानिनेछ ।)
- 17. In case of joint account, in the event of death of any partner of account holder, balance of account and interest thereon shall be the right of surviving partner of account unless clear instruction given to the finance. In addition, nominee mentioned in this account opening form shall be applicable to any account, including fixed deposit. Maintained by the customer in the finance unless clear instruction provided to Finance. (संयुक्त नाममा खोलिएको खाताको हकमा, वित्तीय संस्थालाई अन्यथा स्पष्ट निर्देशन प्राप्त भएको अवस्थामा बाहेक कुनै एक वा एक भन्दा बिंढ खातावालाको मृत्यु भएमा खाताको रहेका मौज्दातमा जिवित खातावाला सदस्यको हक लाग्नेछ। साथै अन्यथा निर्देशन भएवाहेक ग्राहकले यस आवेदन फर्ममा उल्लेख गरेका ईच्छाईएको व्यक्ति नै ग्राहकको यस वित्तीय संस्थामा रहेका अन्य क्नै पनि खाता, मृद्दती खाता सहितमा पनि लाग्⁄मान्य ह्नेछ ।)
- 18. In the event of account overdrawn for whatever reason, Finance has right to collect amount including interest/penal if any. (क्नै कारणवश खाता overdrawn भई यस संस्थाले असुलउपर गर्नुपर्ने देखिएमा संस्थालाई सो रकम तथा त्यसमा लाग्ने व्याजसमेत तिर्ने बुफाउने छु/छौं र सो रकम असुलउपर गर्न संस्थालाई सदैव अख्तियारी प्राप्त हुनेछ ।)
- 19. The Finance will utmost take care that the credit and debit entries are correctly recorded in the customer accounts. Even though, incase of any error/omission the Finance shall have the right to correct the adjusting entries with or without notice and recover any amount due from the accountholder(s). (प्रत्येक खातामा जम्मा गरिने वा खाताबाट निकालिने रकम सम्बन्धि कारोबारहरुको त्रृटि रहित प्रविष्टि गर्ने सम्बन्धमा फाइनान्स सदैव सचेत रहेको छ । तथापि, कारोबारको प्रविष्टि गर्ने शिलशिलमा कृनै त्रृटि देखिएमा उक्त त्रृटिलाई सच्याउने वा समायोजन गर्ने वा खातावालाको खाताबाट उक्त रकम असल उपर गर्नपरेमा समेत ग्राहकलाई जानकारी दिई वा नदिई असुलउपर गर्ने अधिकार फाइनान्सलाई हुनेछ ।

Declaration, Consent & Operating Instruction घोषणा, सहमति तथा संचालन निर्देशन

- 1. I/We have read and understood the rules, terms and conditions specified in all the pages of this document and its attachment for conducting the account contained in this form and agree to abide by such rules, terms and conditions. (मैले र हामीले यस फारामको प्रत्येक पृष्ठ एवं सोमा संलग्न कागजातहरूमा उल्लेखित खाता सञ्चालन सम्बन्धी नियम तथा शर्तहरू पढें/पढ्यौ यिनिहरूको पालना गर्न मेरो/हाम्रो मन्जरी छ/छौं।)
- 2. I/We agree to comply with the rules of the Finance in force from time to time regarding conduct of the Account and agree to abide by them. (खाता सञ्चालन सम्बन्धमा समय समयमा संस्थाले जारी गर्ने नियमहरूलाई स्वीकार गर्न र तिनको पालना गर्न मेरो/हाम्रो मन्ज्री छ/छौं।)
- 3. I/We hereby agree to pay all charges/fees applicable for rendering various services from the Finance and hereby authorize the Finance to debit my/our account. Finance may revise and apply such charges from time to time without prior notice. (म/हामी संस्थाबाट प्रदान गरिने विभिन्न सेवा बापतको शुक्क/महसूल तिर्न सहमत छु/छौँ तथा मेरो/हाम्रो खातामा रकम खर्च लेख्ने अधिकार यसै कागजबाट संस्थालाई प्रदान गरेको छु/छौँ। संस्थाले समय-समयमा यस्तो शुक्क/महसूल पूर्व सूचना बिना परिवर्तन गरी लाग् गर्न सक्नेछ।
- 4. I hereby declare that all the information contained in this form and documents supplied herewith are true and correct in all respect. If found otherwise, I will be fully responsible as per the prevailing law. The Finance is authorized to share my information to the parties authorised by the Finance for various banking services or to any entity allowed to collect such information lawfully. The Finance is allowed to contact me on above given details by any means of communication and the Finance will not be responsible for any consequences thereon. I hereby agree to notify the Finance in case of any changes in the details provided. (यस फारममा उल्लेखित विवरण र संस्थामा बुकाइएका कागजातहरू ठिक तथा साँचो छन्। भुठो ठहरीएमा प्रचलित कानुन बमोजिम सजाय मन्जुर छ। संस्थाले मसँग सम्बन्धित जानकारी संस्थाद्वारा संस्थाका सेवा सुविधाको लागि अधिकार प्रत्यायोजन गरेको तस्रो पक्ष वा कानुनी रूपमा जानकारी लिन पाउने संस्था वा व्यक्तिलाई दिन सक्नेछ। संस्थाले यस फारममा दिइएको विवरण अनुसार मलाई सम्पर्क वा पत्राचार गर्न सक्नेछ र त्यसमा कुनै किसिमको समस्या सुजना भएमा संस्था जवाफदेही हुने छैन। दिइएको विवरणमा कुनै किसिमको परिवर्तन भएमा संस्थालाई तत्काल खबर गर्नेछ र खबर निदएको वा दिनमा ढिलाई भएको कारणले भविष्यमा कुनै किसिमको अवस्था सुजना भएमा त्यसको लागी संस्था जिम्मेवार हुने छैत।)
- 5. I/we hereby declare that the transaction conducted in the account does not involve and is not designated for the purpose of any contravention or evasion of the provision of the AML act 2008 or of any rule, regulation, notification, direction or order made thereunder. I/we also hereby agree and undertake to provide all supporting information/document to the Finance in regards to the account activity, before the Finance undertakes the transaction(s) and/or as may be required from time to time as will reasonably satisfy the Finance about the transaction(s) in terms of my/our declaration. I/we also understand that if I/we refuse to comply with any such requirement or make unsatisfactory compliance therewith, the Finance may refuse to undertake the transaction and shall, if the Finance has reason to believe that any contravention/evasion is contemplated by me/us, report the matter to the regulatory/enforcement authority. I/we will be fully responsible for the consequences (if any) thereon. (म/हामी खाता सञ्चालनका क्रममा सम्पत्ती शुद्धिकरण (मनी लाउन्डिएह) निवारण ऐन, २०६४ वा कुनै ऐन, कानुन, निर्देशन, अख्तियार प्राप्त निकायको आदेश वा सुचनाद्वारा प्रतिवन्धित वा उल्लंघन गर्ने गरी कारोवार गर्ने छैन/छैनौं। म/हामी खाता सञ्चालनका क्रममा संस्थाबाट समय समयमा माग हुने सुचना तथा विवरण संस्थालाई चित्तबुभदो सत्यतत्य विवरण उपलब्ध गर्ने छु/छौं। मैले / हामीले ऐश गरेको सुचना/विवरण माथि संस्थालाई शंका लाग्ने भई चित्त नबुभ्रेमा खाता सञ्चालनमा रोक लगाई नियमनकारी निकायमा जानकारी गराउन सक्ने छ र त्यसबाट उत्पन्न जस्तो सुकै परिणाम भोग्न म/हामी पूर्ण रूपमा मन्जुर गर्दछ/छौं।)
- 6. Assets (Money) Laundering (मुद्रा तथा सम्पत्ति शृद्धिकरण निवारण)
 I/We hereby declare that the account is opened with money obtained from legal means. All transactions in the account shall remain legitimate and the account shall not be used for the purpose of money launderinng and financing of terrorism. If the finance comes to know of suspects that the account being used to process illegal proceed. I/we shall have no objections if the Finance report the account to the concerned authorities. (मैं ले / हामीले खातामा राखेको रकम कानून सम्मत कारोवार बाट प्राप्त भएको हो। खातामा कानून सम्मत कारोवार मात्र गर्ने छु/छौं। सम्पत्ति शृद्धिकरणको प्रयोजनको लागि खाता प्रयोग गर्ने छैन /छैनौं। गैरकानूनी कारोवारमा खाता प्रयोग गरिएको छ भन्ने वित्तीय संस्थाको जानकारीमा अएमा वा वित्तीय संस्थालाई त्यस्तो लागेमा त्यसको सुचना सम्बन्धित निकायमा दिएमा मेरो / हाम्रो मञ्जूरी छ।
- 7. I/We hereby declare that I/We have not maintained any kind of other account type (saving, current, call) except the account mentioned above in any of Progressive Finance Ltd. branches. If similar nature of account is maintained, then I/we hereby provide my/our consent to close the account and tranfer the proceeds in my other account without prior notice. (माथी निवेदनमा उल्लेख गिरएको बाहेक मेरो/हाम्रो यस संस्थाको कुनैपनि शाखामा अन्य कुनै बचत/चल्ती/कल खाता नरहेको स्वघोषणा गर्दछ्/छौ। एकै प्रकृतिको त्यस्तो कृनैपनि खाता रहेको पाइएमा विना कुनै सूचना संस्थाले एकै प्रकृतिको कुनै एक खाता बन्द गिर सो को मौज्दात अर्को खातामा रकमान्तर गरेमा मेरो/हाम्रो पूर्ण मञ्जूरी रहनेछ।)

Thumb Print औं	Т	Thumb Print औंठा सहिछाप			Thumb Print औंठा सहिछाप				
Right दायाँ Signature हस्ताक्षर	Left बायाँ		ight ायाँ	Left बायाँ	Si	Right दायाँ gnature हस्ताक्षर		Left बायाँ	
Name नाम	Name ना				Name नाम				
For Bank's use only (कार्यालय प्रयोजनका लागि मात्र)									
		FOF DAIIK S U	ise only (4)						
1. Checked with PEP				4. Documents Completed					
2. Cheque Book Ordered				5. Introduction Confirmed (Y/N)					
3. Identification/Document Copies Verified with Original 6. Check with Office's Customer Database									
Descriptions				Employee Name (कर्मचारीको नाम) Employee Code (कर्मचारी संकेत नं.) (कर्मचारीके				Date (मिति)	
Original Seen & Verification of all valid documents done by, and Customer Signed/Thumb Print in my presence			nd						
Signature/Documents Sc									
Account Opened by									
Verified by/ Approved by:				Client ID Created Date: Y Y Y Y M M D D					
Account Opened Date: AML Risk Category	Next KYC Review Date: Y Y Y Y M M D D High Risk* Reason for High Risks								
Prepared/Confirm		ed by e No.		Approved Employee Co		Page 6 of 6			