



Photo

## KYC Form of Director, Head of Organization and Signatories

(संचालकहरू, संस्थाको प्रमुख र खाता संचालकहरूको ग्राहक पहिचान विवरण)

1. Please tick your designation as appropriate: (कृपया आफ्नो पद अनुसार चिन्ह लगाउनुहोस्।)

Director  
(संचालक)

Head of Organization  
(संस्थाको प्रमुख)

Signatories  
(खाता संचालक)

2. Full Name: \_\_\_\_\_  
(पूरा नाम)

Father's Name: \_\_\_\_\_  
(बाबुको नाम)

Grandfather's Name: \_\_\_\_\_  
(बाजेको नाम)

Spouse Name: \_\_\_\_\_  
(श्रीमान/श्रीमतीको नाम)

3. Address:  
(ठेगाना)

Permanent Address (स्थायी ठेगाना)

Present Address (हालको ठेगाना)

House No.: \_\_\_\_\_  
(घर नं.)

Ward No.: \_\_\_\_\_  
(वार्ड नं.)

Street/Tole: \_\_\_\_\_  
(गल्ली/टोल)

VDC/Municipality: \_\_\_\_\_  
(गा.वि.स./नगरपालिका)

District: \_\_\_\_\_  
(जिल्ला)

Zone: \_\_\_\_\_  
(अञ्चल)

Country: \_\_\_\_\_  
(राष्ट्र)

Phone No.: \_\_\_\_\_  
(फोन नं.)

Mobile No.: \_\_\_\_\_  
(मोवाइल नं.)

Email: \_\_\_\_\_  
(इमेल)

4. Other Details : Marital Status  
(अन्य विवरण: वैवाहिक अवस्था)

Married  
(विवाहित)

Unmarried  
(अविवाहित)

Other (Specify): \_\_\_\_\_  
(अन्य विवरण खुलाउनुहोस्)

Nationality: \_\_\_\_\_ Date of Birth: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ A.D.(ई.सं.) \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ B.S.(वि.सं.)  
(राष्ट्रियता) (जन्म मिति)

Citizenship No.: \_\_\_\_\_ Place of issue: \_\_\_\_\_ Date of issue: \_\_\_\_\_  
(नागरिकता नं.) (जारी गरेको ठाउँ) (जारी मिति)

Passport No.(If issued): \_\_\_\_\_ Place of issue: \_\_\_\_\_ Date of issue: \_\_\_\_\_  
(पासपोर्ट नं.)(लिफको भए) (जारी गरेको ठाउँ) (जारी मिति)

Visa: Date of issue: \_\_\_\_\_ Date of Validity: \_\_\_\_\_  
(मिसा: लिफको मिति) (वैधानिकता मिति)

Signature  
(हस्ताक्षर)