

"Access to All"



गरिमा विकास बैंक लिमिटेड  
Garima Bikas Bank Limited

"नेपाल राष्ट्र बैंकबाट 'ख' वर्गको इजाजतपत्रप्राप्त संस्था"

KNOW YOUR CUSTOMER (CORPORATE)

ग्राहक पहिचान फारम (संस्थागत)

Branch (शाखा)

Date:          
मिति

Client Code: ग्राहक नं.	<input type="text"/>
Account No: खाता नं.	<input type="text"/>
Account Name: खाताको नाम	<input type="text"/>

### Identity Detail परिचय विवरण

Name of Institution संस्थाको नाम	<input type="text"/>				
Registered with दर्ता भएको निकाय	<input type="text"/>	Registration No. दर्ता नं.	<input type="text"/>		
Registration Date दर्ता मिति	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	Year of Establishment स्थापित साल	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>		
PAN/VAT No. प्यान/भ्याट नं.	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	Working Area कार्यक्षेत्र	<input type="text"/>		
Nature of Business व्यवसायको प्रकृति	<input type="checkbox"/> Manufacturing उत्पादन	<input type="checkbox"/> Trading व्यापार	<input type="checkbox"/> Service सेवा	<input type="checkbox"/> NGO/INGO गैरसरकारी/अन्तर्राष्ट्रिय गैरसरकारी संस्था	
	<input type="checkbox"/> Others अन्य	<input type="text"/>			
Type of Entity संस्थाको प्रकार	<input type="checkbox"/> Sole Proprietorship एकल	<input type="checkbox"/> Partnership साभेदारी	<input type="checkbox"/> Private Company प्राईभेट कम्पनी	<input type="checkbox"/> Public Company पब्लिक कम्पनी	<input type="checkbox"/> Cooperative सहकारी
	<input type="checkbox"/> Financial Institution वित्तीय संस्था	<input type="checkbox"/> NGO/INGO गैरसरकारी/अन्तर्राष्ट्रिय गैरसरकारी संस्था	<input type="checkbox"/> Others अन्य	<input type="text"/>	
Paid-up Capital चुक्ता पूँजी	<input type="text"/>		Net Worth खुद सम्पत्ति	<input type="text"/>	

### Registered Address संस्था दर्ता भएको ठेगाना

House No. घर नं.	<input type="text"/>	Street/Area मार्ग/टोल	<input type="text"/>	Ward No. वडा नं.	<input type="text"/>	Municipality/RM/VDC न.पा./गा.पा./गा.वि.स.	<input type="text"/>
District जिल्ला	<input type="text"/>	Zone अञ्चल	<input type="text"/>	Province प्रदेश	<input type="text"/>	Country देश	<input type="text"/>
Phone No. फोन नं.	<input type="text"/>	Mobile No. मोबाईल नं.	<input type="text"/>	Email ईमेल	<input type="text"/>		

### Current Address हालको ठेगाना

House No. घर नं.	<input type="text"/>	Street/Area मार्ग/टोल	<input type="text"/>	Ward No. वडा नं.	<input type="text"/>	Municipality/RM/VDC न.पा./गा.पा./गा.वि.स.	<input type="text"/>
District जिल्ला	<input type="text"/>	Zone अञ्चल	<input type="text"/>	Province प्रदेश	<input type="text"/>	Country देश	<input type="text"/>
Phone No. फोन नं.	<input type="text"/>	Mobile No. मोबाईल नं.	<input type="text"/>	Email ईमेल	<input type="text"/>		

**Detail of Executive Committee, Directors, Account Operators and Shareholders holding more than 10% share.**  
**समिति सदस्य, संचालक, खाता संचालकको र १० प्रतिशत भन्दा बढी शेयर स्वामित्व भएको शेयरसदस्यको विवरण**

S.No. क्र.सं.	Name नाम	Nationality राष्ट्रियता	Designation पद	Shareholding % शेयर स्वामित्व %	Address ठेगाना

Attach separate sheet for more members थप सदस्यहरूको विवरणको लागि अतिरिक्त पाना संलग्न गर्नुहोला ।

**Transaction Volume कारोबारको विवरण**

Purpose of Account खाताको उद्देश्य	<input type="text"/>	Maximum Amount per Transaction अधिकतम रकम प्रति कारोबार	<input type="text"/>
<b>Detail विवरण</b>		<b>Number संख्या</b>	<b>Amount रकम</b>
Estimated Monthly Transaction अनुमानित मासिक कारोबार		<input type="text"/>	<input type="text"/>
Estimated Annual Transaction अनुमानित वार्षिक कारोबार		<input type="text"/>	<input type="text"/>

**Other Information अन्य विवरण**

Expected Annual Turnover of the Business वार्षिक अनुमानित कारोबार रकम	<input type="text"/>	No. of Branches शाखा कार्यालयको संख्या	<input type="text"/>
--	----------------------	---	----------------------

**Location map of your office कार्यालय रहेको स्थानको नक्सा**



I/We hereby declare that the information furnished here-in-above is complete, correct and true to the best of my knowledge and belief. I/We also agree that, if any such declarations provided are found to be incorrect, we shall accept full responsibility of all the consequences. यस फारममा उल्लेखित विवरण सही र दुरुस्त छ भनी म/हामी प्रमाणित गर्दछु/गर्दछौं । यस आवेदन फारममा मैले/हामीले उपलब्ध गराएको कुनै जानकारी भ्रामक वा गलत प्रमाणित भएमा त्यसको परिणामको लागि म/हामी जिम्मेवार हुनेछु/हुनेछौं ।

Signature of Account Holder  
खातावालाको दस्तखत

Date:  
मिति:

Company Seal  
संस्थाको छाप

**For Bank's Use Only**

Account Risk Grading  High Risk  Medium Risk  Low Risk

Reason for Risk Grading

Prepared by : _____	Checked by : _____	Approved by : _____
Designation : _____	Designation : _____	Designation : _____
Date : _____	Date : _____	Date : _____