

KYC Form For Institutional Account

ग्राहक पहिचान फारम-संस्थागत खाता



सेन्ट्रल फाईनान्स लि.
CENTRAL FINANCE LTD.
Serving Your Financial Needs

Date (मिति):

Branch (शाखा):

1. a) Account Number (खाता नं.):

b) Account Name:

(खातावालाको नाम):

2. Legal Status (संस्थाको प्रकार):

☐ Proprietorship (एकल स्वामित्व):

☐ Company (कम्पनी)

Private Ltd. (प्राइभेट लि.) ☐

Public Ltd. (पब्लिक लि.) ☐

☐ Partnership (साझेदारी)

☐ Trust (गुठी)

Private (निजी) ☐

Public (सार्वजनिक) ☐

☐ Co-operative (सहकारी)

☐ Club/Firm (क्लब/फर्म)

☐ NGO (एनजिओ)

☐ INGO (आइएनजिओ)

☐ Diplomatic Mission/Embassy
(कुटनीतिक मिशन/दुतावास)

☐ Foreign Company (विदेशी कम्पनी):

☐ School or Campus (स्कूल वा क्याम्पस):

☐ Local Consumer Committee (स्थानिय उपभोक्ता समिति): ☐ Others (अन्य)

a) Registered Office b) Registration No.: c) VAT/PAN No.:
(दर्ता भएको कार्यालय) (दर्ता नं.) (भ्याट/प्यान नं.)

3. Address Details (ठेगाना विवरण):

Particular (विवरण)	Registered Office Address (रजिष्टर्ड कार्यालयको ठेगाना)	Business Office Address (व्यवसायिक कार्यालयको ठेगाना)
Province (प्रदेश):		
District (जिल्ला):		
MN/Rural MN (न.पा./गा.पा.):		
Ward No./Tole (वडा नं./टोल):		
House No. (घर नं.):		
Phone No. (फोन नं.):		
Mobile No. (मोबाइल नं.):		
E-mail (इमेल):		
Website (वेबसाइट):		

4. Number of Branches/Offices: 5. Area of Operation:
(शाखा/कार्यालय (हरू) को संख्या) (कार्य क्षेत्र)

6. Address of branches/offices:

(शाखा/कार्यालय (हरू) को ठेगाना)

1.
2.
3.

Provide details in additional sheet, if required (आवश्यकता अनुसार थप कागजमा विवरण बनाई पेश गर्नुपर्ने)

7. Nature of Business ☐ Trading ☐ Industry ☐ Service ☐ Financial Institution ☐ Educational Institution
(व्यवसायको प्रकृति) (व्यापार) (उद्योग) (सेवा) (वित्तीय संस्था) (शैक्षिक संस्था)

☐ NGO/INGO

(गै.स. संस्था/अ.गै.स. संस्था)

☐ Other Specify:

(अन्य, उल्लेख गर्नुहोस्)

Stamp (छाप)

Account Holder's Authorized Signature (खातावालाको आधिकारिक दस्तखत)

8. Source of Funds: ☐ Sales of Proceeds (आयश्रोत) ☐ Trust Funds (विक्रि प्रक्रिया) ☐ Service Rendered (ट्रस्ट कोष) ☐ Funding from donor (सेवाबाट) ☐ Sales of Assets/Stocks (दाताबाट सहयोग) ☐ Sales of Assets/Stocks (सम्पत्ति बिक्री)

☐ Others, Please Specify: _____
(अन्य, उल्लेख गर्नुहोस्)

9. Expected Annual Turnover ☐ Above Rs. 1 Lakh (एक लाखसम्म) ☐ Above Rs. 1 Lakh-Rs. 2 Crore (एक लाख माथि-दुई करोडसम्म) ☐ Above Rs. 2 Crore-Rs. 5 Crore (दुई करोड माथि-पाँच करोडसम्म)
☐ Above Rs. 5 Crore-Rs. 10 Crore (पाँच करोड माथि-दश करोडसम्म) ☐ Above Rs. 10 Crore (दश करोड भन्दा माथि) & please specify _____
(तथा, उल्लेख गर्नुहोस्)

10. Expected Annual Transaction No. (अपेक्षित वार्षिक कारोबार संख्या): _____

11. Net worth (खुद सम्पत्ति): ☐ Above Rs. 5 Crore (पाँच करोड माथि) ☐ Rs. 5 Crore-Rs. 20 Crore (पाँच करोड माथि-बीस करोडसम्म) ☐ Above Rs. 20 Crore (बीस करोड माथि)

12. Detail information of Proprietor/Partners/Committee Members/Board of Directors/Shareholders holding 10% or more shares.
(प्रोप्राइटर/पार्टनर/कमिटी सदस्यहरू/सञ्चालक समितिका सदस्यहरू/१०% वा सो भन्दा बढी स्वामित्व भएको शेयरधनीको पूर्ण विवरण)

S.No. (क्र.सं.)	Name (नाम, थर)	Designation (पद)

(आवश्यकता अनुसार थप कागजमा विवरण बनाई पेश गर्नुपर्ने)

In case of the above person associated with other registered firm please fill the following also (माथि उल्लेखित व्यक्तिहरू अरु कुनै फर्महरूमा संलग्न भए):

S.No. (क्र.सं.)	Person's Name (व्यक्तिको नाम)	Associated Firm (कम्पनीको नाम)	Address of Firm (स्थायी ठेगाना)	Designation (पद)

(आवश्यकता अनुसार थप कागजमा विवरण बनाई पेश गर्नुपर्ने)

13. Are you a subsidiary of a Foreign Company? ☐ Yes ☐ No If yes, please provide Name and address of foreign company

Name: _____

(नाम)

Address: _____

(ठेगाना)

Stamp

Account Holder's Authorized Signature (खातावालाको आधिकारिक दस्तखत)

14. Do you have any shareholder (ownership 10% or more)/beneficial owner in your company/organization who are associated (citizen, resident for 183 days or more within 1 calendar year, Greencard holder and firm/company) with foreign country?
(के तपाईंको कम्पनी/संस्थाको शेयरधनी (१०% वा सो भन्दा माथिको स्वामित्व भएको)/हिताधिकारी विदेशी देशसँग सम्बन्धित (नागरिक, एक क्यालेण्डर वर्ष भित्रमा १८३ दिन वा सो भन्दा बढी बसोबास गरेको व्यक्ति, ग्रीनकार्ड होल्डर, फर्म/कम्पनी आदि) हुनुहुन्छ ?)

If yes, please specify (यदि हुनुहुन्छ भने, कृपया उल्लेख गर्नुहोस्): _____

Name (नाम): _____ Country (देश): _____

Address (ठेगाना): _____ Passport No. (राहदानी नं.): _____

Passport Issued at (राहदानी जारी गरिएको कार्यालय): _____

Passport Issued Date (राहदानी जारी गरिएको मिति):

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

 Contact No. (सम्पर्क नं.): _____

Provide details in additional sheet, if required (आवश्यकता अनुसार थप कागजमा विवरण बनाई पेश गर्नुपर्ने):

15. Beneficial Owner (हिताधिकारी), If any (यदि भएमा) : Name (नाम) _____

Address (ठेगाना): _____ Contact No. (सम्पर्क नं.): _____

(आवश्यकता अनुसार थप कागजमा विवरण बनाई पेश गर्नुपर्ने)

16. Copies of following documents (निम्न कागजातको छविचित्र)

- a) ☐ Firm/Company Registration Certificate(संस्था दर्ता प्रमाणपत्र)
- b) ☐ PAN/VAT Certificate (प्यान/व्याट प्रमाणपत्र)
- c) ☐ MOA & AOA/Constitutional Regulation with Amendment (प्रबन्धपत्र तथा नियमावली/विधान/विनियम संसोधन सहित)
- d) ☐ Last fiscal year audited financial details (पछिल्लो आर्थिक वर्षको लेखा परिक्षण भएको वित्तीय विवरण)
- e) ☐ Tax clearance certificate of last fiscal year (पछिल्लो आर्थिक वर्षको कर चुक्ता गरेको प्रमाणपत्र)
- f) ☐ Supporting document of any material change i.e. change in capital structure, entity's business etc. (संस्थाको पूँजीको संरचना व्यवसायको प्रकृति जस्ता कुरामा हेरफेर भएमा सो सम्बन्धी आवश्यक कागजातहरु)
- g) ☐ NRN Passport (गैर आवसीय नेपालीको हकमा राहदानी)
- h) ☐ Foreign National Passport/Valid Visa (विदेशी नागरिकता हकमा राहदानी/मान्य भिसा)
- i) ☐ Indian National Passport/Indian Embassy Letter & National ID (भारतीय नागरिक राहदानी/भारतीय दुतावासको पत्र र परिचय पत्र)
- j) ☐ Beneficial Owner's Photo, Citizenship (हिताधिकारीको फोटो, नागरिकता)

Note:

1. In case of foreign national of NRN, passport of the subject must be submitted.
2. For Indian nationals without passport, their Indian national ID (Citizenship, Voters ID, Ration Card, etc) specifying their place of residence in India should be submitted in addition to the Indian Embassy registration letter.

17. Office Location Road Map (कार्यालय जाने बाटोको नक्सा)

The nearest landmark (नजिकैको प्रसिद्ध स्थान): _____ from our business address is (हाम्रो हालको व्यवसायिक कार्यालय देखि) _____ meter away (मिटर टाढा छ) ।

Location Map (नक्सा)



Google Plus code Address (गुगल प्लस कोड ठेगाना)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Stamp

Account Holder's Authorized Signature (खातावालाको आधिकारिक दस्तखत)

Self Declaration

- a I/We hereby declare and confirm that the banking transaction shall not be related to any kind of illegal or terrorism related activities as epr prevailing law of the land.
म/हामी घोषणा र पुष्टि गर्दछु/गर्दछौ की मेरो/हाम्रो उपरोक्त खातामा हुने बैकिङ्ग कारोवार कुनै पनि किसिमले प्रचलित ऐन कानुनको बर्खिलाप हुने/गर्ने छैन र साथै कुनै पनि किसिमको आतंककारी कार्यसँग सम्बन्धित हुने छैन ।
- b. Do you fall within U.S. Government's Foreign Account Tax Compliance Act (FATCA) regime ?
(के तपाईं अमेरिकी सरकारको FATCA अन्तर्गत पर्नुहुन्छ ?) ☐ Yes छ ☐ No छैन
- c. Do you agree for FATCA reporting?
(के तपाईं FATCA reporting का लागि तयार हुनुहुन्छ?) ☐ Yes छ ☐ No छैन
- d. Have you been punished for any Crime?
(के तपाईं विगतमा कुनै अपराधमा दण्डित हुनु भएको थियो?) ☐ Yes छ ☐ No छैन
- e. I hereby declare that the information provided herein above and documents furnished are complete, true and correct.
मैले यहाँ पेश गरेका कागजातहरु तथा उपलब्ध गराएको जानकारी पूर्ण, साँचो र सत्य छन् ।
उल्लिखित विवरणहरुमा कुनै परिवर्तन भएमा सोको जानकारी ३० (तिस) दिन भित्र बैकलाई उपलब्ध गराउन मन्जुर गर्दछु र उक्त विवरणहरु अद्यावधिक नगराएको कारणले कुनै कुनै किसिमको हानि नोक्सानी प्रति बैक जवाफदेही हुनेछैन । (I hereby agree to notify the bank and furnish documents there to within 30 days in case of any changes in the above details and the bank shall not be held liable for any consequences arising out of the same.

Stamp

Date (मिति):

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

Authorized Signature(S):
आधिकारिक दस्तखत (हरु)

Company's Seal (कम्पनीको छाप)

OFFICE USE ONLY

1. Account Risk Grading: ☐ High Risk ☐ Medium Risk ☐ Low Risk

2. Information update in CBS computer system ☐ Yes ☐ No

KYC Code

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Checked By

Verified/Authorized By

BM/Operation Incharge

Date:

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