



(सहकारी ऐन, २०४८, बमोजिम स्वीकृति प्राप्त)

दर्ता नं.: ३८९९/०६८/०६९

बिनिमय बचत तथा ऋण सहकारी संस्था लि.

असन, कमलाछी, काठमाडौं-३०, फोन नं.: ४२६५०३०

खाता संचालन आवेदन फाराम

श्रीमान् प्रबन्धक ज्यू,
बिनिमय बचत तथा ऋण सहकारी संस्था लि.

महोदय,
म/हामी निम्न अनुसारको खाता खोल्न अनुरोध गर्दछु/छौं।
We request you to open an account as per details given below

निवेदकको नाम

Name of Applicant

जन्म मिति
Date of Birth

स्थायी ठेगाना जिल्ला नगर/गा.वि.स. वडा नं. टोल
(Permanent Address)

अस्थायी ठेगाना जिल्ला नगर/गा.वि.स. वडा नं. टोल
(Permanent Address)

सम्पर्क नं. घर अफिस मोबाईल नं.
(Permanent Address)

पिता/पतिको नाम
(Name of Father/Husband)

बाजेको नाम
(Name of Grandfather)

लिंग पेशा विवाहित/अविवाहित
(Gender) (Occupation) (Material Status)

परिचय पत्र नं. नागरिकता/सावारी चालक अनुमति पत्र/राहदानी
(ID Card No.) (Citizenship Card/Driving License/Prassport)

खाताको किसिम (Types Of Account)

☐ साधारण बचत खाता (General Saving A/C) ☐ क्रमिक बचत खाता (Kramik Saving A/C) ☐ जेष्ठ नागरिक बचत खाता (Senior Citizen Saving A/C) ☐ नारी बचत खाता (Grihini Saving A/C)

☐ आवधिक बचत खाता (Recurring Saving A/C) ☐ बाल बचत खाता (Child Saving A/C) ☐ बिनिमय विशेष बचत खाता (Binimaya Special Saving) ☐ बिनिमय प्रिमियम बचत (Binimaya Premium Saving)

☐ ६ महिना ☐ १ वर्ष ☐ १ महिना ☐ २ वर्ष ☐ ३ वर्ष ☐ २ वर्ष ☐ ३ वर्ष ☐ मुद्दती खाता ☐ ६ महिना ☐ १ वर्ष ☐ २ वर्ष ☐ ३ वर्ष ☐ ४ वर्ष ☐ ५ वर्ष

इच्छाएको/संरक्षकको (Nominee's/Guardian's Name)	ठेगाना (Address)	नाता (Relation)	सम्पर्क नं. (Contact No.)

खाता संचालन गर्न अख्तियार गरिएको हस्ताक्षरको नमूना यस निवेदन साथ संलग्न गरिएको छ।

म/हामी यस संस्थाको नितिनियम पालना गर्न मञ्जुर गर्दछु/छौं।

साथै यस फाराममा दिइएको सबै विवरणहरू सत्य र सौचो हो भनी कबुल गर्दछु/छौं।

निवेदकको दस्तखत
(Applicant's Signature)

कार्यालय प्रयोजनका लागि मात्र (For Office Use Only)

खाता नं.

दर्ता गर्ने
(Entered By)

जाँच गर्ने
(Checked By)

स्वीकृत गर्ने
(Approved By)