



श्रीनिधि

बचत तथा ऋण सहकारी संस्था लि.
SHREENIDHI SAVING & CREDIT CO-OPERATIVE LTD.
वीरगंज, पर्सा

A/C OPENING APPLICATION FORM

खाता खोल्न आवेदन फारम

The Manager,

प्रबन्धक ज्यू

Shreenidhi Saving & Credit Co-operative Ltd.

श्रीनिधि बचत तथा ऋण सहकारी संस्था लि.

A/C No.	
Member ID No.	
Nominee's A/C No.	
Date	

Being a _____ No. share member of that organization, I/we wish to open an account with following particulars
उक्त विषयमा म त्यस संस्थाको _____ नं.को शेयर सदस्य भएकोले निम्न विवरण अनुसारको खाता खोल्दिन हुन यो निवेदन गरेको छु।

A. With Title / निम्न शिर्षकमा

<input type="checkbox"/> Saving बचत	<input type="checkbox"/> Special Saving विशेष बचत	<input type="checkbox"/> Daily Saving दैनिक बचत	<input type="checkbox"/> Monthly Saving मासिक बचत	<input type="checkbox"/> Khutruke Saving खुत्रुके बचत
<input type="checkbox"/> Term आवाधिक	<input type="checkbox"/> Women Saving नारी बचत	<input type="checkbox"/> Current Saving चल्ती बचत	<input type="checkbox"/> Periodic Saving आवधिक बचत	<input type="checkbox"/> Others Saving अन्य बचत

<input type="checkbox"/>	Rs. रु.	In Words Rs. अक्षरूपी रु.	Mode of Interest Payment ब्याज भुक्तानी लिने तरिका
<input type="checkbox"/>	Period अवधि		<input type="checkbox"/> Quarterly त्रैमासिक <input type="checkbox"/> Yearly वार्षिक <input type="checkbox"/> End of Maturity अवधि समाप्त भएपछि

B. In the Name of Mr./Mrs./Ms

उल्लेख हुने नाम श्रीमान्/श्रीमती/सुश्री

C. Personal Information of account holder(s): खातावालाको/का व्यक्तिगत विवरण

Name of Account holder खातावालाको नाम	A.	B.
Father's Name बाबुको नाम		
Mother's Name आमाको नाम		
Grandfather's Name बाजेको नाम		
Spouse's Name पति/पत्नीको नाम		
Nationality राष्ट्रियता		
Occupation पेशा		
Education शैक्षिक योग्यता		
Date of Birth जन्म मिति		
Citizenship/Passport No. नागरिकता वा पासपोर्ट नं.		
Issue Date and Place जारी गरिएको स्थान र मिति		
PAN Number पान नम्बर		
Firm's/Employer's name & Address रोजगारदाताको नाम र ठेगाना		

D. In case of Minor नाबालकको हकमा		
Name of Account holder खातावालाको नाम		
Date of Birth जन्म मिति		
Date of attaining majority बालिग हुने मिति		
Name of Guardian अभिभावकको नाम		
Relation with Minor नाबालकसँगको नाता		

E. Contact Details सम्पर्क विवरण:		
Permanent Address (स्थायी ठेगाना)		Permanent Address (स्थायी ठेगाना)
A. सम्पर्क विवरण: (Contact Details) प्रदेश नं. (Province No.) :..... जिल्ला (District) :..... म.न.पा./उ.म.न.पा./न.पा./गा.पा. :..... Metropolitan City / Sub-Metropolitan City / Municipality / Rural Municipality वडा नं. :..... टोल :..... घर नं. :..... Ward No. Tole House No.		B. सम्पर्क विवरण: (Contact Details) प्रदेश नं. (Province No.) :..... जिल्ला (District) :..... म.न.पा./उ.म.न.पा./न.पा./गा.पा. :..... Metropolitan City / Sub-Metropolitan City / Municipality / Rural Municipality वडा नं. :..... टोल :..... घर नं. :..... Ward No. Tole House No.
Current Address (हालको ठेगाना)		Current Address (हालको ठेगाना)
A. सम्पर्क विवरण: (Contact Details) प्रदेश नं. (Province No.) :..... जिल्ला (District) :..... म.न.पा./उ.म.न.पा./न.पा./गा.पा. :..... Metropolitan City / Sub-Metropolitan City / Municipality / Rural Municipality वडा नं. :..... टोल :..... घर नं. :..... Ward No. Tole House No.		B. सम्पर्क विवरण: (Contact Details) प्रदेश नं. (Province No.) :..... जिल्ला (District) :..... म.न.पा./उ.म.न.पा./न.पा./गा.पा. :..... Metropolitan City / Sub-Metropolitan City / Municipality / Rural Municipality वडा नं. :..... टोल :..... घर नं. :..... Ward No. Tole House No.

P.O. Box No. पोष्ट बक्स नं.		
Phone no. (Office) सम्पर्क नं.(कार्यालय)		
Phone no. (Residence) सम्पर्क नं.(आवास)		
Mobile no. मोबाइल नं.		
E-mail Address ईमेल ठेगाना		

F. Nominee Detail इच्छाएको व्यक्तिको विवरण-मेरो/हाम्रो मृत्यु पश्चात यस खातामा रहेको रकम पाउने गरी तल उल्लेखित व्यक्तिलाई हकवाला मनोनित गरेको छु/छौं ।		
Nominee's Name मनोनित व्यक्तिको नाम		
Date of Birth जन्म मिति		
Contact Address & Phone सम्पर्क ठेगाना र फोन नं.		
Father's Name बाबुको नाम		
Grandfather's Name बाजेको नाम		
Relation with A/C Holder खातावालासँगको सम्बन्ध		
A/C Holder's Signature खातावालाको दस्तखत		

.....
खातावालाको दस्तखत

प्रतिनिधिको नाम :
दस्तखत :

SPECIMEN SIGNATURE दस्तखत नमुना

(Special Instruction विशेष निर्देशन):-

Name: 1	Name: 2
Signature दस्तखत	Signature दस्तखत
हालसालै खिचेको पासपोर्ट साईजको फोटो र फोटोमा पर्ने गरी सदस्यको दस्तखत	हालसालै खिचेको पासपोर्ट साईजको फोटो र फोटोमा पर्ने गरी सदस्यको दस्तखत
Name: 3	Name: 4
Signature दस्तखत	Signature दस्तखत
हालसालै खिचेको पासपोर्ट साईजको फोटो र फोटोमा पर्ने गरी सदस्यको दस्तखत	हालसालै खिचेको पासपोर्ट साईजको फोटो र फोटोमा पर्ने गरी सदस्यको दस्तखत

Location Map (हालको ठेगाना)

नजिकको मूल सडकबाट कर्मचारी बसोबास गरेको घर/डेरासम्म पुग्ने बाटोको नक्सा



उत्तर

नजिकको मूल सडक.....बाट घर/डेराको दुरी.....मिटर.....

उपरोक्त बमोजिम मैले घोषणा गरेको विवरण ठीक छ । दिईएको विवरणमा कुनै किसिमको परिवर्तन भएमा तत्काल संस्थालाई खबर गर्नेछु र खबर नदिएको वा खबर गर्न ढीलाई भएको कारणबाट भविष्यमा कुनै किसिमको अवस्था सिर्जना हुन गएमा त्यसको जिम्मेवार म स्वयं हुनेछु ।

दस्तखत

सदस्यको नाम: मिति:

कार्यालय प्रयोजनको लागि

FOR OFFICE USE ONLY

Account Opened by
खाता खोलाउने व्यक्तिको

Name नाम
Signature दस्तखत

Account Approved By:
खाता प्रमाणित गर्ने

Name नाम
Signature दस्तखत

Signature Scanned & Verified by:
दस्तखत स्क्यान तथा प्रमाणित गर्ने:

Name नाम
Signature दस्तखत

Verified by:

Signature दस्तखत
Date: मिति:

G. Account Type खाताको किसिम	<input type="checkbox"/> Personal Account व्यक्तिगत खाता	<input checked="" type="radio"/> Citizenship Certificate नागरिकता प्रमाण-पत्र	<input checked="" type="radio"/> Passport राहदानी	<input checked="" type="radio"/> Others Specify अन्य विवरण
---------------------------------	---	--	--	---

H. Mode of Account Operation खाता सञ्चालन प्रकृया	<input type="checkbox"/> SINGLY एकल	<input type="checkbox"/> JOINTLY संयुक्त	<input type="checkbox"/> SPECIAL INSTRUCTION (Tick any one) विशेष आदेश (कुनै एकमा मात्र रेजा लगाउने)	(i) Either of us or survivor (हामी मध्ये दुवै वा जीवित रहेका) (ii) Former or survivor (अगाडि नाम उल्लेख वा जीवित रहेका) (iii) Any one of us singly (हामी मध्ये एक) (iv) Any other (specify) अन्य (विशेष)
--	--	---	---	---

खाता सञ्चालन सम्बन्धी सामान्य नियमहरू

- खाता सञ्चालनको लागि आवश्यक कागजातहरू संस्थाले तोकिए बमोजिम निवेदनसाथ पेश गर्नु पर्नेछ ।
- सहकारी ऐन २०४८ अन्तर्गत खातावालाहरूले खाता खोली खाता सञ्चालन गर्नुपर्नेछ ।
- खातावालाहरूले सम्बन्धित खाता सञ्चालन प्रयोजनका लागि संस्थाले दिएको पे.अ. स्लिपबाट मात्र आफ्नो/उनको/उनीहरूको खाताबाट रकम फिक्न सक्नेछन् । पे.अ. स्लीपमा गरिने दस्तखत संस्थालाई दिएको नमुना अनुसार हुनुपर्नेछ र पे.अ.स्लिपमा केही हेरफेर गरिएमा पुरा दस्तखतद्वारा त्यसलाई प्रमाणित गर्नुपर्नेछ ।
- सदस्यहरूको खातामा जम्मा तथा खर्च भएको रकमलाई शुद्धताका साथ अभिलेख गर्ने कुरामा संस्थाले पुरापुर ध्यान दिनेछ, तर कारणबस कुनै गल्ती भएको खण्डमा विना सूचना खाता समायोजन गरी सच्याउने र सदस्यहरूसँग लिन बाँकी रकम असुल गर्ने अधिकार संस्थालाई हुनेछ ।
- अन्यथा सम्झौता नभएको अवस्थामा दुई वा दुईभन्दा बढि व्यक्तिको नाममा कुनै खातामा रहेको रकम ती मध्ये एक वा एकभन्दा बढी व्यक्तिको मृत्यु भएमा मृतकहरूद्वारा इच्छाएको व्यक्तिहरूलाई सो रकम भुक्तानी गरिनेछ र खातामा संस्थालाई तिर्नुपर्ने रकम छ भने जीवित व्यक्तिहरू तथा मृतक खातावालाहरूको सम्पत्तिबाट संयुक्त तर्फबाट पृथकरूपबाट सो रकम भुक्तान गर्नुपर्नेछ ।
- सदस्यहरूले संस्थाबाट प्रदान गरिएको पे.अ.स्लीप सुरक्षित राख्नु पर्दछ । पे.अ.स्लीप हराएका अवस्थामा सदस्यले संस्थालाई तत्काल लिखित सूचना दिनुपर्नेछ । संस्थाको काउन्टरबाट पे.अ.स्लीप प्राप्त गर्दा रिजिस्ट्रार अनुसारको छ छैन गन्ति गर्नुपर्दछ । यसरी जारी गरिएको आधारमा भएको भुक्तानीमा सदस्य स्वयं जिम्मेवार हुनु पर्नेछ ।
- संस्थाको तर्फबाट दिइने रसिद, पे.अ. स्लिप आदि संस्थाको मान्यता प्राप्त अधिकतमहरूको दस्तखत भएमा मात्र प्रमाणित मानिनेछ ।
- संस्थाले सदस्यसँग असुल गर्नुपर्ने रकम जस्तै व्याज, तथा अन्य शुल्क बिना सूचना सदस्यको खाताबाट असुल गर्ने अधिकार संस्थासँग सुरक्षित रहनेछ ।
- सूचना जारी गरी कुनै वा सबै नियमहरूमा थप गर्ने वा परिवर्तन गर्ने सर्वाधिकार संस्थासँग सुरक्षित रहनेछ र यस्ता परिवर्तन वा थप नियमहरू सबै सदस्यहरूका लागि तत्काल लागु हुनेछ ।
- पूर्व-सूचनाविना कुनै खाताबन्द गर्ने अधिकार संस्थासँग सुरक्षित रहनेछ र यसो गर्नुको कारणबारे सदस्यहरूलाई बताइरहन संस्था बाध्य हुने छैन ।
- समय-समयमा संस्थाबाट दिइने खाताको विवरणमा अन्यथा भएको लिखित जानकारी खातावालाको विवरण पठाएको पन्ध्र (१५) दिनभित्र संस्थालाई जानकारी नभएमा सो विवरण दुरुस्त भएको मानिनेछ ।
- खातावालाहरूको ठेगाना वा संरचनामा कुनै परिवर्तन भएमा त्यसको जानकारी संस्थालाई तत्काल दिनु पर्नेछ ।
- बचत खातामा राख्नुपर्ने न्यूनतम मौज्जात (Minimum Balance) तथा व्याजदर समय अनुसार परिवर्तन हुन सक्नेछ ।
- आवधिक निक्षेपमा कम्तीमा एकमुष्ट रु. १०,०००/- जम्मा गरि आफ्नो खाता खोल्न सकिनेछ । र यस खातामा जम्मा भएको रकम निश्चित अवधिको लागि हुनेछ र यो समय भन्दा अगावै सो खातामा जम्मा भएको रकम सदस्यले भुक्तानी लिन पाउने छैन । यसमा दिइने व्याज नियमानुसार हुनेछ ।
- रु. १०००/- भन्दा कम रकमको पे.अ. स्लिपको भुक्तानी दिन संस्था बाध्य हुनेछैन ।
- व्याजको गणना गर्दा वार्षिक ३६५ दिनलाई आधार मानिनेछ । व्याज जम्मा गर्दा नेपाली पात्रो अनुसार प्रत्येक ३ महिना (आषाढ मसान्त, आश्विन मसान्त, पौष मसान्त र चैत्र मसान्त) मा खातामा जम्मा गरिनेछ । यस्तो व्याजमा नेपाल सरकारद्वारा निर्धारित कर तथा अन्य शुल्कहरू लाग्नेछ ।
- खातावालाको ठेगाना अथवा सञ्चालनमा कुनै परिवर्तन भएमा त्यसको जानकारी तत्काल संस्थालाई दिनुपर्नेछ ।
- संस्थाले प्रदान गरेको/गर्ने SMS तथा Internet Statement सेवा मार्फत सदस्यहरूलाई प्राप्त हुने सूचना सदस्यहरूको असावधानिवस खाताको विवरण अन्य व्यक्तिलाई थाहा भएमा वा सोबाट खातावालालाई कुनै प्रकारको नोक्सानी पर्न गएमा संस्था जिम्मेवार हुनेछैन ।

- मैले/हामीले खातामा राखेको रकम प्रचलित कानून सम्मत कारोबारबाट प्राप्त भएको हो । खातामा कानून सम्मत कारोबार मात्र गर्नेछु/छौं । मुद्रा निर्मूलिकरणको प्रयोजनको लागि खाता प्रयोग गर्नेछैन/छैनौं । गैरकानूनी कारोबारमा खाता प्रयोग गरिएको छ भन्ने संस्थाको जानकारीमा आएमा वा संस्थालाई त्यस्तो लागेमा खाता रोक्का गरि त्यसको सूचना सम्बन्धित निकायमा दिएमा मेरो/हाम्रो पूर्ण मञ्जुरी छ ।
- माथिका खाता सञ्चालन सम्बन्धि सामान्य नियमहरू अध्ययन गरे/गर्नौं र उक्त नियमहरू मान्न पूर्ण रूपमा मञ्जुर गर्दछु/गर्दछौं । मेरो/हाम्रो खाता सञ्चालन निम्न अनुसारको दस्तखत/हरूबाट हुनेछ ।

दस्तखत