



अलौकिक सपनावती बचत तथा ऋण सहकारी संस्था लि. AALAUKIK SAPANAWATI SAVING & CREDIT CO-OPERATIVE LTD.

का.म.पा.-६, बौद्ध, दुसाल, काठमाडौं, फोन नं. : ०१-४४५०९७५, ४४६५८९०

सदस्य सेवा केन्द्र : बु.न.पा.-१२, काठमाडौं, फोन नं. : ०१-४८९२२०५

खाता खोल्ने निवेदन फाराम ACCOUNT OPENING APPLICATION FORM

The Manager

श्रीमान् प्रबन्धकज्यू

Alaukik Sapanawati Saving & Credit Co-operative Ltd.

अलौकिक सपनावती बचत तथा ऋण सहकारी संस्था लि.

Date:

महोदय,

We request to open account as per details given below. (The membership account opening charge Rs. 100/- only attached here with the application)

म/हामी निम्न अनुसारको दाता खोल अनुरोध गर्दछ/छौं (खाता खोल लाग्ने शुलक रु. १००/- यसै निवेदनका साथ समावेश गरिएको छ ।)

A/C No.:

A. Types of Account

खाताको प्रकार

<input type="checkbox"/> General Saving	<input type="checkbox"/> Periodic Saving	<input type="checkbox"/> Grihini Saving	<input type="checkbox"/> Speical Saving	<input type="checkbox"/> Child Saving	<input type="checkbox"/> Share Saving
साधारण बचत	आवधिक बचत	गृहणी बचत	विशेष बचत	बाल बचत	शेयर बचत
<input type="checkbox"/> Child Edu. Saving	<input type="checkbox"/> समय अवधि	<input type="checkbox"/> Khutruke Saving	<input type="checkbox"/> Fixed Saving	<input type="checkbox"/> Briddha Saving	
बाल शैक्षिक बचत	बचत प्रक्रिया	खुत्रुके बचत	मुद्रित बचत	वृद्ध बचत	

B. In the Name of

उल्लेख हुने नाम

Mr./Mrs./Ms.
श्रीमान्/श्रीमती/सुश्री

Date of Birth:

जन्म मिति :

Nationality

नागरिकता :

Gender

लिंग :

C. Address

ठेगाना

Permanent Address:
स्थायी ठेगाना :

Phone (फोन)

Resident :

निवास :

Office :

कार्यालय :

Mobile :

मोबाइल :

E-mail :

ई-मेल :

Temporary Address:
स्थायी ठेगाना :

D. Genealogy Description

तीनपुस्ते विवरण

Grand Father's Name:

बाजूको नाम:

Father's Name:

बाबुको नाम:

Wife/Husband's Name:

पत्नी/पतिको नाम:

E. Occupation

पेशा

Service
नोकरी

Business
व्यवसाय

Household
जूहस्थी

Student
विद्यार्थी

Others
अन्य

F. Mode of Account Operation

खाता संचालन प्रक्रिया

 Single

एकल

 Joint

संयुक्त

F. Statement

खाता विवरण

 In Nepali Calendar

नेपाली पात्रो अनुसार

 In English Calendar

अंग्रेजी पात्रो अनुसार

 Collection by self

आफैले बुझ्ने

 By Post

हुलाक सार्फत

H. Identity Attachment

संलग्न परिचय पत्र

 Citizenship Certificate

नागरिक प्रमाण-पत्र

 Passport

राहदानी

 Citizenship No.

ना.प्र.नं.



अलौकिक सपनावती बचत तथा ऋण सहकारी संस्था लि.
AALAUKIK SAPANAWATI SAVING & CREDIT CO-OPERATIVE LTD.

Account No.

Account Name _____ Date _____

Name		Name
PHOTO		
		(Please Sign within the box with a black pen)
Authorized Signature		Authorized Signature
(Please Sign within the box with a black pen)		

Special Instructions: _____

No. of Signature Required:

Cheques

Notes

Verified by: Scanned by: Approved by:

Signature Card No.: _____ of _____

I/We agree to abide by the Society's Prevaient rules and company with the rules of the Society in force from to time regarding conduct of the account संस्थाका खाता संचालन सम्बन्धी हालको तथा समय समयमा हुने संशोधन फितका नियमहरू पालना गर्न मेरो/हास्त्रो मन्जुरी छ ।

Documents required are enclosed herewith.

आवश्यक कागजातहरू यससँग संलग्न छन् ।

YOUR'S FAITHFULLY (भवदीय)

NAME IN FULL (पुरा नाम)

Signature (हस्ताक्षर)

NOMINEE FORM**शेषापाद्धिको हकवाला**

नाम

परिचय गराउने

ठेगाना :

बजार प्रतिनिधिको नाम :

नाता :

खाता खोलाउनेको हस्ताक्षर :

Account Holder's Name:

खातावालाको ठेगाना:

Signature

हस्ताक्षर

Authorized Signature

आधिकारिक हस्ताक्षर