



सुनराइज बैंक लिमिटेड
SUNRISE BANK LIMITED

Branch
शाखा

Date: 20 / /
मिति: २० / /

Account Holder's Photo
(खातावालाको फोटो)

Account Holder's Photo
(खातावालाको फोटो)

PERSONAL ACCOUNT OPENING FORM

व्यक्तिगत खाता खोल्ने फारम

A/c#
खाता नं. :

Current चल्ती
Call कल
Savings बचत
Others अन्य

मुद्रा : ने.रु. यू.एस.डी. अन्य
Currency : NPR USD Others

Mr. श्रीमान्
Mrs. श्रीमती
Ms. सुश्री
Minor नाबालक

Account Name: खातामा उल्लेख हुने नाम : (in BLOCK letters)

Father's Name : पिताको नाम :

Grandfather's Name: बाजेको नाम :

Husband/Wife's Name: पति/पत्निको नाम :

Permanent Address: स्थायी ठेगाना :

Temporary Address: अस्थायी ठेगाना :

Mailing Address: पत्राचार गर्ने ठेगाना :

Contact Tel: No.: सम्पर्क फोन : Office Residence

Mobile Nationality: राष्ट्रियता

E-mail: इमेल :

Date of Birth: जन्म मिति : Year वर्ष Month महिना Day दिन
CitizenshipNo./PP No. नागरिता नं./साहदानी नं. Place of Issue जारी गरेको ठाउँ

FOR JOINT ACCOUNT

संयुक्त खाताको लागि

Current चल्ती
Call कल
Savings बचत
Others अन्य

Mr. श्रीमान्
Mrs. श्रीमती
Ms. सुश्री
Minor नाबालक

Name: नाम : 1 (in BLOCK letters)
2

Father's Name : पिताको नाम : 1
2

Grandfather's Name: बाजेको नाम : 1
2

Husband/Wife's Name: पति/पत्निको नाम : 1
2

Permanent Address: स्थायी ठेगाना : 1
2

Temporary Address: अस्थायी ठेगाना : 1
2

Contact Tel. No.: Office 1 _____ Residence 1 _____
सम्पर्क फोन : कार्यालय 2 _____ निवास 2 _____

Mobile 1 _____ Nationality: 1 _____
मोबाइल 2 _____ राष्ट्रियता : 2 _____

Date of Birth: 1 _____ CitizenshipNo./P.P. No. 1 _____ Place of Issue 1 _____
जन्म मिति : 2 _____ नागरिकता नं./राहदानी नं. 2 _____ जारी गरेको ठाउँ 2 _____
Year वर्ष Month महिना Day दिन

If account holder(s) is/are minor _____ Date when minor turns sixteen _____
(खातावालाहरु नाबालक भएमा) (नाबालक १६ वर्ष पुग्ने मिति) Year वर्ष Month महिना Day दिन
Name of Guardian _____ Relation with minor _____
(संरक्षकको नाम) (नाबालक सँगको सम्बन्ध)

NOMINEES (APPLICABLE TO ALL TYPES OF ACCOUNT)

इच्छ्याएको व्यक्ति :

सबै किसिमका खाताहरुमा लागू हुने



I maintaining Current/Savings/Call account No.
with your Bank, hereby give details of the nominee(s) to receive any sum of amount which may be
due to me from Sunrise Bank Limited in the event of my death.

सुनराइज बैंकमा मेरो नाउँमा रहेको चलती/बचत/कल खाता नं. मा बाँकी रहेको सम्पूर्ण
रकम मेरो शेष पछि प्राप्त गर्न निम्न व्यहोरा भएका व्यक्तिलाई इच्छ्याएको अनुरोध गर्दछु ।

Mr./Mrs./Miss: _____ Relation to me: _____
श्रीमान्/श्रीमती/सुश्री म सँगको नाता

Sons/Wife/Daughter of: _____
को छोरा/श्रीमती/छोरी

Date of Birth: _____ Age: _____ Citizenship/P.P. No. _____ Place of Issue _____
जन्म मिति उमेर नागरिकता नं./राहदानी नं. जारी गरेको ठाउँ

Permanent Address: _____
स्थायी ठेगाना

Mailing Address: _____
पत्राचार गर्ने ठेगाना

Tel. No.: _____ and in the event of my death during the minority of the above nominee(s), I appoint
फोन नं. माथि उल्लेखित मैले इच्छ्याएको व्यक्ति नाबालकै छँदा मेरो मृत्यु भएमा म निम्न व्यक्तिलाई उल्लेखित
इच्छ्याएको व्यक्तिको तर्फबाट मेरो खातामा रहेको रकम काबूज बमोजिम प्राप्त गर्न नियुक्त गर्दछु ।

Mr./Mrs./Miss: _____ Relation to me: _____
श्रीमान्/श्रीमती/सुश्री म सँगको नाता

Son/Wife/Daughter of: _____
को छोरा/श्रीमती/छोरी

Date of Birth: _____ Age: _____ Citizenship/P.P. No. _____
जन्म मिति उमेर नागरिकता/राहदानी नं.

Permanent Address: _____
स्थायी ठेगाना

Temporary Address: _____
अस्थायी ठेगाना :

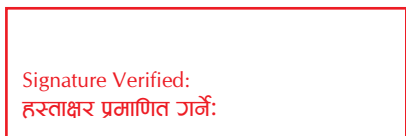
Tel. No.: _____ to receive all monies due to me on behalf of nominee(s).
फोन नं.



(Signature of Account holder)
खातावालाको सही

WITNESS (साक्षी) :

1. Signature (सही) _____
Name (नाम) _____
Address (ठेगाना) _____



Statement

To be POSTED

To be COLLECTED

To be E-MAILED

खाताको विवरण पठाउने तरीका :

हुलाकबाट पठाउनु पर्ने

आफैलिन आउने

ईमेल गर्नुपर्ने

GENERAL CONDITIONS GOVERNING ACCOUNT:

खाता सञ्चालन सम्बन्धी नियमहरू:

- THE LAWS AND REGULATIONS OF NEPAL AND CUSTOMS AND PROCEDURES COMMON TO BANKS IN NEPAL WILL APPLY TO AND GOVERN THE CONDUCT OF ACCOUNT OPENED WITH THE BANK.
- यस बैंकमा खोलिएको खाताको सञ्चालन नेपालमा प्रचलित ऐन नियम तथा बैंकिङ्ग क्षेत्रमा प्रचलित परम्परा र चलन अनुसार हुनेछ ।
- THE BANK RESERVES THE RIGHT TO AMEND THESE RULES AT ANY TIME AND IN ANY MANNER WHICH THE BANK DEEMS NECESSARY WITH OR WITHOUT NOTICE TO THE APPLICANTS OR THE PUBLIC.
- बैंकले आफ्नो स्वविवेकमा कुनै पनि बेला पूर्व सूचना सहित वा बेगर पनि खाता सञ्चालन सम्बन्धी यी नियमहरू परिवर्तन गर्न सक्नेछ ।
- THE BANK IS ENTITLED TO CLOSE THE ACCOUNT WITHOUT NOTICE IF THE CONDUCT OF THE ACCOUNTS IS IN OPINION OF THE BANK UNSATISFACTORY OR FOR ANY OTHER REASONS WHATSOEVER.
- बैंकलाई कुनै खाता सञ्चालन गर्न दिन अनुपयुक्त लागेमा आफ्नो स्वविवेकमा बिना सूचना नै उक्त खाता बन्द गर्न सक्नेछ ।
- COMMISSIONS AND/OR SERVICE CHARGE WILL BE LEVIED BY THE BANK AS APPLICABLE.
- बैंकले खाता सञ्चालन गर्न दिए बापत आफ्नो आन्तरिक नियम अनुसारको कमिशन र/वा सेवा शुल्क लगाउन सक्नेछ ।
- THE FUNDS IN AN ACCOUNT WOULD BE CONSIDERED BY THE BANK TO BE SECURITY FOR ALL THE OBLIGATIONS PRESENT OR FUTURE OF THE ACCOUNT HOLDER TO THE BANK AND IN THE EVENT OF THE DISHONOUR OF SUCH OBLIGATIONS THE BANK IS ENTITLED TO UTILIZE SUCH FUNDS AGAINST THE OBLIGATIONS OF THE ACCOUNT HOLDER TO THE BANK WITHOUT NOTICE TO THE ACCOUNT HOLDER.
- खातामा रहेको सम्पूर्ण रकम खातावालाको बैंक उपर रहेको हरेक प्रकारको दायित्वको (वर्तमान वा भविष्यमा सिर्जना हुने) सुरक्षण सरह मानिने छ र खातावालाको उक्त रकमहरू बैंकले खातावालालाई कुनै सूचना नदिई त्यस्तो दायित्व बापत कट्टी गरी मिलान गर्न सक्नेछ ।
- THE ACCOUNT HOLDER MUST MAINTAIN THE PRESCRIBED MINIMUM BALANCE AS SET BY THE BANK FROM TIME TO TIME AND IF THE BALANCE FALLS BELOW THE PRESCRIBED MINIMUM BALANCE, A MONTHLY LEDGER FEE WILL BE CHARGED, AS PER RULE OF THE BANK.
- खातामा बैंकले समय-समयमा तोके अनुसारको न्यूनतम मौज्दात रहेको हुनुपर्दछ । यदि खातामा बैंकले तोकेको न्यूनतम मौज्दात भन्दा कम रकम भएमा बैंकले आफ्नो आन्तरिक नियमानुसार मासिक लेखाबही शुल्क लगाउने छ ।
- STATEMENT OF ACCOUNT WILL BE PROVIDED ON DEMAND.
- खाताको विवरण माग गरे बमोजिम उपलब्ध गराइने छ ।
- IF THERE IS NO TRANSACTION IN THE ACCOUNT FOR A PERIOD OF 6 MONTHS OR MORE, THE ACCOUNT BECOMES INOPERATIVE. THE ACCOUNT HOLDER HAS TO BE SELF PRESENT TO MAKE THE ACCOUNT OPERATIVE.
- ६ महिना वा सो भन्दा बढी अवधिसम्म खातामा कुनै कारोबार नभएमा उक्त खाता निष्क्रिय हुनेछ । त्यसपछि सो खाता संचालन गर्न खातावाला स्वयं उपस्थित हुनुपर्नेछ ।
- I/WE HEREBY DECLARE THAT THE ACCOUNT AT SUNRISE BANK IS OPENED WITH MONIES, OBTAINED FROM LEGAL MEANS. ALL TRANSACTION IN THE ACCOUNT SHALL REMAIN LEGITIMATE AND THE ACCOUNT SHALL NOT BE USE FOR THE PURPOSE OF MONEY LAUNDERING. IF THE BANK KNOWS OR SUSPECTS THAT THE ACCOUNT IS BEING USED TO PROCESS ILLEGAL PROCEEDS, THE BANK RESERVES ITS RIGHT TO BLOCK THE ACCOUNT AND REPORT THE FACT TO THE CONCERNED AUTHORITY/IES.
- कानुनी रुपबाट मान्यताप्राप्त रकमले सनराइज बैंकमा खाता खोलिएको कुरा म/हामी घोषणा गर्दछु/गर्दछौं । उक्त खातामा गरिने प्रत्येक कारोबारहरू समेत कानुनी रुपले मान्यता प्राप्त तथा वैध हुनेछन् र यस खातालाई मनि लन्ड्रिङ्ग (Money Laundering) गर्ने उद्देश्यको लागि उपयोग गरिने छैन । यदि अवैध रुपमा प्राप्त रकम यस खातामा जम्मा गरेको कुरामा बैंकलाई शंका लागेमा वा बैंकले सो कुराको जानकारी पाएमा उक्त खाता रोक्का राखी सम्बन्धित निकायलाई उक्त तथ्यको जानकारी गराउने अधिकार बैंकमा सुरक्षित रहने छ ।

I/We have read the above GENERAL CONDITIONS GOVERNING ACCOUNT and hereby agree to be abiding by and be bound by them. My/Our specimen signature/s is/are as given below and will be operated by

मैले/हामीले माथिका खाता सञ्चालन सम्बन्धी सामान्य नियमहरू अध्ययन गरे/गर्ने र उक्त नियमहरू मान्न पूर्ण रुपमा मञ्जुर गर्दछु/गर्दछौं । मेरो/हाम्रो नमूना दस्तखत/हर तल दिइएको/का छ/छन्/ खाता सञ्चालन निम्नअनुसारको दस्तखतबाट हुनेछ ।

Single
एकल

Any One of us
हामीमध्ये कुनै एक

Any Two of us
हामीमध्ये कुनै दुई

Other/Special
अन्य/विशेष

1. Name: १. नाम:	2. Name: २. नाम:
3. Name: ३. नाम:	4. Name: ४. नाम:

Signature of Applicant/s

निवेदकको दस्तखत :

A/C No.:

खाता नं.

Date:

मिति :

INTRODUCER'S DECLARATION

परिचय गराउनेको घोषणा

I/We of
..... declare that
I/we know the applicant(s) and he/she/they is /are fit and proper person(s) to open an account with you.

निवेदक/हरु लाई म/हामी राम्ररी चिन्दछु/छौं । उ/उनीहरु त्यस बैंकमा खाता खोल्नका लागि उपयुक्त व्यक्ति/हरु हुन् भनी
..... बस्ने म/हामी ले
प्रमाणित गर्दछु/गर्दछौं ।

(Introducer's Signature/s)

परिचय गराउनेको दस्तखत

(Signature verified by)

हस्ताक्षर प्रमाणित गर्ने

Name: _____

नाम :

A/C No.:

खाता नं. :

Date: _____

मिति :

ONLY FOR BANK USE

बैंक प्रयोजनको लागि मात्र

ACCOUNT NO.:

ACCOUNT TITLE:

ACCOUNT TYPE:

CCY CODE

CUSTOMER TYPE:

Prepared by:

Checked by

Approved by:

Opened by:

Date: _____

Date: _____

Date: _____

Date: _____