

## व्यक्तिगत ग्राहक पहिचान (Individual Know Your Customer)

नाम थर  
Full Name

स्थायी ठेगाना  
(Permanent Address)

जिल्ला District

न.पा. / गा.वि.स. Municipality/V.D.C.

बडा Ward

टोल / गाँउ Tole/Village

घर नं. House No.

फोन नं. Phone No.

मोबाइल नं. Mobile No.

इमेल Email

हालको ठेगाना  
(Recent Address)

जिल्ला District

न.पा. / गा.वि.स. Municipality/V.D.C.

बडा Ward

टोल / गाँउ Tole/Village

घर नं. House No.

फोन नं. Phone No.

जन्म मिति  
Date of Birth

वि.सं. B.S.

ई.स. A.D.

राष्ट्रियता  
Nationality

धर्म Religion

नागरिकता नं.  
Citizenship No.

जारी गर्ने कार्यालय  
Issuing Office

जारी मिति  
Issued Date

पासपोर्ट नं. (लिएको भए)  
Passport No. (If taken)

जारी गर्ने कार्यालय  
Issuing Office

जारी मिति  
Issued Date

कर्मचारी परिचयपत्र  
Employee Identification

परिचयपत्रको किसिम  
Type of ID

जारी गर्ने निकाय  
Issuing Office

परिचय पत्र नं.  
ID No.

जारी मिति  
Issuing Date

(सरकारी, सार्वजनिक संस्था तथा संगठित संस्थाका नेपाली कर्मचारीको हकमा) (In Case of employee of any Govt. Institutions/Office/Firm/Company)

आम्दानीको श्रोत  
Source of Income

विप्रेषण (देशको नाम उल्लेख गर्नु पर्ने)  
Remittance (Mention name of country)

लगानी प्रतिफल  
Return on Investment

तलब  
Salary Income

व्यवसायिक आम्दानी  
Business Income

वंश  
Inheritance

अन्य (उल्लेख गर्नुपर्ने)  
Others (Please specify)

स्थायी लेखा नं.  
PAN No.:

खातावाला ग्राहकको परिवार सदस्य सम्बन्धमा (Details of family member of account holder)

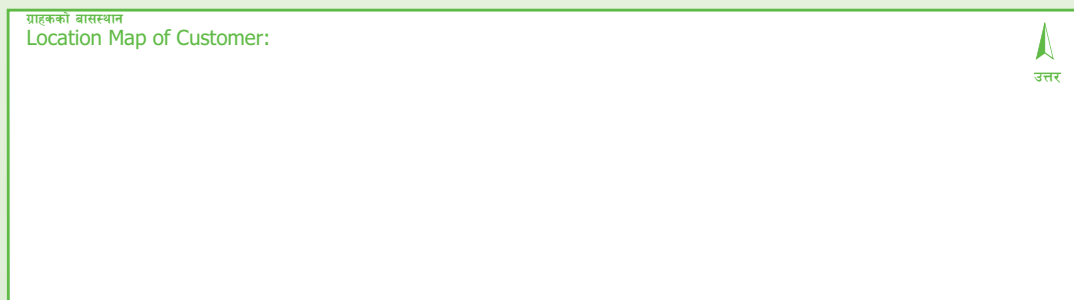
| नाता / Relationship                   | नाम थर Full Name |
|---------------------------------------|------------------|
| पति / पत्नी / Spouse                  |                  |
| बाबु / Father                         |                  |
| आमा / Mother                          |                  |
| बाजे / Grandfather                    |                  |
| छोरा / Son                            |                  |
| छोरी / Daughter                       |                  |
| बुहारी / Daughter in law (Son's wife) |                  |
| ससुरा / Father in law                 |                  |

खातावाला संलग्न रहेको पेशा / व्यवसाय (Details of Account holder's occupation/bussiness)

| संस्थाको नाम<br>Name of Institution/Firm/Company | संस्थाको ठेगाना<br>Address of Institution | पद<br>Position/Designation | अनुमानित वार्षिक आम्दानी / पारिश्रमिक (ने.र.)<br>Estimated Annual Income/Remuneration (NPR) |
|--|---|----------------------------|---|
|  |   |                            |   |
|  |   |                            |   |

घर नं., टेलिफोन नं., मोबाइल नं., इमेल ठेगाना, पासपोर्ट, पेशा व्यवसाय, स्थायी लेखा नं. जस्ता विवरणहरू नभएका निवेदकको हकमा त्यस्ता विवरण उल्लेख गर्न आवश्यक छैन तर सो विवरणहरू आफूसँग नरहेको व्यहोरा स्वघोषणा गर्नु पर्नेछ।

ग्राहकको बासस्थान  
Location Map of Customer:



उत्तर

ग्राहकको दस्तखत  
Customer's Signature

वार्षिक कारोबार हुने अनुमानित रकम  
Expected Annual Turnover

एक लाखसम्म  
Upto One Lakh

पाँच लाखसम्म  
Upto Five Lakh

पाँच देखि दश लाखसम्म  
Five Lakh to Ten Lakh

दश लाखभन्दा माथि  
Above One Million

शिक्षा  
Education

एसएलसी वा मुनी  
SLC or Below

प्रमाणपत्र तह वा +2  
Intermediate or +2

स्नातक  
Bachelor

स्नातकोत्तर वा माथि  
Master or Above

के तपाईं राष्ट्रसेवक अथवा उच्च पदाधिकारी हुनुहुन्छ ?  
Are you Government Official or High Level Official?

हो  
yes

होइन  
No

हुनुहुन्छ भने पद उल्लेख गर्नुहोस्  
If yes, please mention the post

के तपाईं राजनितिज्ञ अथवा राजनितिज्ञको नातेदार हुनुहुन्छ ?  
Are you a Politician or a Relative of a Politician?

हो  
yes

होइन  
No

हो भने, उल्लेख गर्नुहोस्:  
If yes, please mention:

दलको नाम  
Name of Party

पद  
Post

के तपाईंको हितधिकारी छ ?  
Do you have any beneficiary?

छ  
yes

छैन  
No

छ भने तपाईंको हितधिकारीको नाम र तपाईंसँगको नाता खुलाउनुहोस् ?  
If yes, please provide your beneficiary's name and relation with you.

नाम:  
Name:

नाता:  
Relation:

के तपाईंको सेन्चुरी बैंकमा खाता छ ?  
Do you have an account in Century Bank?

छ  
yes

छैन  
No

छ भने तलको विवरण भर्नुहोस् ।  
If yes please provide description below.

खाता नं.:  
A/c No.:

शाखा:  
Branch:

के तपाईंने सेन्चुरी बैंकको Debit Card सेवा उपभोग गर्नु भएको छ ?  
Have you used Debit Card Service of Century Bank?

छ  
yes

छैन  
No

के तपाईं विगतमा कुनै अपराधमा दण्डित हुनु भएको छ ?  
Did you ever convicted in any crime ?

छ  
yes

छैन  
No

#### Foreign Account Tax Compliance Act (FATCA)

This form must be completed by any individual who wishes to open a banking account.

Name:

Country of residence:

Country of Birth:

Please check the box as appropriate of the following question:

1. Are You

A. U.S. Resident ?

Yes

No

B. U.S. Citizen?

Yes

No

C. Holding U.S. Permanent Resident Card (Green Card)?

Yes

No

FATCA Indicia

1. Is the residential address mentioned in account opening form a care of address?

Yes

No

2. Please check the appropriate box if any statement below applies to you?

a. I Have

i. Granted a power of attorney to a person who has a U.S. address, or

ii. Authorised a person who has a U.S. address to operate the banking account (either physically or electronically)

I hereby confirm the information provided above is true, accurate and complete

Subject to applicable local laws, I hereby consent Century Commercial Bank Limited or any of its affiliates (Including branches) to share my information with domestic and overseas tax authorities where necessary to establish my tax liability in any jurisdiction.

Where required by domestic or overseas regulators or tax authorities, I consent and agree that the Bank may withhold from my account(s) such amount as may be required to applicable laws, regulations and directives.

ग्राहकको दस्तखत:  
Customer's Signature:

मिति:  
Date: