



पञ्चकन्या बचत तथा ऋण सहकारी संस्था लिमिटेड
**PANCHAKANYA SAVING & CREDIT
 CO-OPERATIVE LTD.**

Head Office: 5th Floor, Park Plaza, Khichapokhari, Newroad, Kathmandu
 Tel.: 01-5360013, 5357377, E-mail: panchakanyasaving@gmail.com

दर्ता नं. ३५४/०५५/०५६



मिति:
 Date:

Application For Savings Account Opening

बचत खाता खोलनको लागि निवेदन

सदस्यता नं.:
 (Membership No.):

खाता नं.:
 (Account No.):

महोदय, (Dear Sir/Madam,)

कृपया मेरो/हाम्रो नाममा देहाय बमोजिम खाता खोल्नु होला । (Please open account in my/our name as under):

- साधारण बचत (General Saving) विशेष बचत (Special Saving) व्यवसायिक बचत (Business Saving)
 ज्येष्ठ नागरिक बचत (Jestha Nagarik Saving) नारी बचत (Nari Saving) बाल शैक्षिक बचत (Child Edu. Saving)
 अवधि बचत (Periodic Saving) महिना/वर्ष अन्य (Others)

१. आवेदकको :

निवेदकको नाम :

नेपालीमा														
In English Capital Letter														

ठेगाना (Address):

जिल्ला	गा.पा./न.पा.
District	RM/Municipality

स्थायी :

वडा नं.	घर नं.	टोल	फोन नं.
Ward No.	House No.	Tole	Phone No.

अस्थायी :

जिल्ला	गा.पा./न.पा.
District	RM/Municipality

वडा नं.	घर नं.	टोल	फोन नं.
Ward No.	House No.	Tole	Phone No.

इ-मेल : मोबाइल :
 (E-mail): (Mobile):

जन्म मिति : नागरिकता नं. : लिंग : म. पु.
 (Date of Birth): (Citizenship No.): (Gender): (F) (M)

बाबु/पतिको नाम :
 (Name of Father/Husband):

बाजे/ससुराको नाम :
 (Name of Grandfather/Father in law):

खातावाला नाबालक भएमा (Incase of Minor):

संरक्षकको नाम (Name of Guardian): _____ ठेगाना (Address): _____

जन्ममिति (Date of Birth): _____ नाता (Relation): _____ सम्पर्क नं. (Contact No.): _____

खाता संचालन गर्ने (Account Operation):

- एकलै (Single) कुनै एकले (Any one) कुनै दुईले (Any two) हामी सबैले (All of us) अन्य (Others)

विशेष निर्देशन (Special Instruction): _____

निवेदक (हरु) को दस्तखत
 (Signature of applicant/s)

इच्छा-पत्र (Nominee Form)

व्यक्तिगत खातावालाको प्रयोजनको लागि मात्र (For Personal Account Holders Only)

सम्बन्धित खातावालाले भर्ने

इच्छाएको ब्यक्तिको फोटो

श्री प्रबन्धकज्यू,

पञ्चकन्या बचत तथा ऋण सहकारी संस्था लि.

खिचापोखरी, न्यूरोड, काठमाडौं

महोदय,

त्यस संस्थामा मेरो नाममा रहेको तपसिलको खातामा जम्मा रहेको तथा जम्मा हुन आउने सम्पूर्ण रकमहरू मेरो मृत्यु भएको अवस्थामा मेरो शेषपछि मैले इच्छाएको तपसिलको ब्यक्ति(हरू) ले पाउने गरी यसै इच्छापत्रद्वारा निज(हरू) लाई सो खाताको रकम पाउने गरी इच्छाएको ब्यक्ति(हरू) का रूपमा मैले मनोनित गर्दछु ।

खातावालाको नाम: _____ खातावालाको ठेगाना: _____

इच्छाएको ब्यक्ति(हरू)को विस्तृत विवरण:

- पुरा नाम थर: _____
- पिता वा पतिको नाम थर: _____
- जन्म मिति: _____
- खातावालासँगको नाता: _____
- स्थायी ठेगाना: _____
- सम्पर्क ठेगाना: _____
- टेलिफोन नम्बर: _____
- विशेष निर्देशन: _____

कागजातहरू (Documents):

- परिचय खुल्ने कागजातहरू (नागरिकता, राहदानी) / Identification Documents (Citizenship/Passport):
- अन्य परिचयपत्र / Copy of Identity Card
- फोटो / Photograph

कार्यालय प्रयोजनको लागि मात्र (FOR OFFICE USE ONLY)

खाता नं. / A/C No. _____ सदस्यता नं. / Member No. _____

खाताको अवधि / Account Period _____ वर्ष _____ ब्याजदर / Interest Rate _____ % बचतको प्रकार / Type of Saving _____

चेक बुक : _____ देखि _____ सम्म _____ पाना

पहिचानकर्ता Introduced By _____

तयार गर्ने / Prepared by

कम्प्युटर दर्ता गर्ने / Computer posted by

प्रमाणित गर्ने / Approved by

खाता संचालन सम्बन्धी सामान्य नियमहरू

- खाता संचालनको लागि आवश्यक कागजातहरू पञ्चकन्या बचत तथा ऋण सहकारी संस्था लिमिटेडले तोकिएको बमोजिम निवेदनसाथ पेश गर्नु पर्नेछ ।
- सहकारी ऐन २०४८, नियमावली २०४८, विनियम तथा संस्थाको नीति अनुसार खातावालाहरूले खाताखोली खाता संचालन गर्नु पर्नेछ ।
- खातावाल(हरू)ले सम्बन्धित खाता संचालन प्रयोजनका लागि संस्थाले दिएको चेक/विद्वल स्लिपमा मात्र आफ्नो/उनको/उनीहरूको खाताबाट रकम भिक्न सक्नेछन् । चेक/विद्वल स्लिपमा गरिने दस्तखत संस्थालाई दिएको नमुना अनुसार हुनुपर्नेछ र चेक/विद्वल स्लिपमा केही हेरफेर गरिएमा पूरा दस्तखतद्वारा त्यसलाई प्रमाणित गर्नुपर्नेछ ।
- ग्राहकहरूको खाताबाट जम्मा तथा खर्च भएको रकमलाई शुद्धताका साथ अभिलेख गर्ने कुरामा संस्थाले पूरापुर ध्यान दिनेछ, तर कारणबस कुनै गल्ती भएको खण्डमा विना सूचना खाता समायोजन गरी सच्याउने र ग्राहक(हरू) सँग लिन बाँकी असुल गर्ने अधिकार संस्थालाई हुनेछ ।
- चिठीपत्र, रेमिटान्स आदि हस्तान्तरणका लागि हुलाक तथा यस्तै कार्यमा संलग्न एजेण्टहरूलाई खातावाल(हरू)को एजेण्ट मानिने छ र दिलाई भएमा वा नपुगेमा संस्थाले कुनै पनि दायित्व स्वीकार्ने छैन ।
- अन्यथा सम्भन्धीता नभएको अवस्थामा दुई वा दुईभन्दा बढी ब्यक्तिको नाममा रहेको कुनै खातामा रहेको रकम तीमध्ये एक वा एकभन्दा बढी ब्यक्तिको मृत्यु भएमा मृतक (हरू)द्वारा कानुनत इच्छाएको ब्यक्तिलाई सो रकम भुक्तानी गरिनेछ र खातामा संस्थालाई तिनुपने रकम छ भने जीवित ब्यक्ति(हरू) तथा मृतक खातावाल(हरू)को सम्पतिबाट संयुक्त तर्फबाट पृथकरूपबाट सो रकम भुक्तान गर्नुपर्नेछ ।
- संस्थाको तर्फबाट दिइने नगद रसिद, चेक, सुरक्षणपत्र आदि संस्थाको मान्यताप्राप्त अधिकृतहरूको दस्तखत भएमा मात्र प्रमाणित मानिनेछ ।
- संस्थाले ग्राहकसँग असुल गर्नुपर्ने रकम जस्तै ब्याज, कमिशन, सेवा शुल्क इत्यादि विना सूचना ग्राहकको खाताबाट असुल गर्ने अधिकार संस्थासँग सुरक्षित रहनेछ ।
- सूचना जारी गरी कुनै वा सबै नियमहरूमा थप गर्ने वा परिवर्तन गर्ने अधिकार संस्थासँग सुरक्षित रहनेछ र यस्ता परिवर्तन वा थप नियमहरू सबै ग्राहकहरूका लागि तत्काल लागु हुनेछ ।
- पूर्व-सूचनाविना कुनै खाता बन्द गर्ने अधिकार संस्थासँग सुरक्षित रहनेछ र यसो गर्नुको कारणवारे ग्राहक(हरू)लाई बताइरहन संस्था बाध्य हुने छैन ।
- समय समयमा संस्थाबाट दिइने खाताको विवरणमा अन्यथा भएको लिखित जानकारी खातावालले विवरण पठाएको पन्ध्र (१५) दिनभित्र संस्थालाई जानकारी नभएमा सो विवरण दुरुस्त भएको मानिनेछ ।
- खातावाल(हरू)को ठेगाना वा संरचनामा कुनै परिवर्तन भएमा त्यसको जानकारी संस्थालाई तत्कालै दिनुपर्नेछ ।

खाता संचालन सम्बन्धी सामान्य शर्त तथा नियमहरू पढ्ने/पढ्यौं र सो अनुसारको शर्त नियमहरू पालना गर्ने छु/छौं ।

I/We have read understood and will abide by the terms and conditions set forth for the operation of account.

खातावालाको दस्तखत



पञ्चकन्या बचत तथा ऋण सहकारी संस्था लिमिटेड
**PANCHAKANYA SAVING & CREDIT
CO-OPERATIVE LTD.**

Head Office: 5th Floor, Park Plaza, Khichapokhari, Newroad, Kathmandu
Tel.: 01-5360013, 5357377, E-mail: panchakanyasaving@gmail.com

खाता नं. :

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

खाताको प्रकार :

--

सम्पर्क

नं. :

मिति:

दस्तखत नमूना कार्ड

खाता संचालक : _____ ठेगाना : _____

नाम १ :-	नाम ३ :-
नाम २ :-	नाम ४ :-

मुख्य निर्देशन/संचालन अधिकार :-

.....
प्रमाणित गर्ने अधिकारी