

HBL

हिमालयन बैंक लिमिटेड

Himalayan Bank Ltd.**KYC UPDATE FOR CURRENT ACCOUNT**

ग्राहक पहिचान विवरण

..... Branch / शाखा

Date (मिति): _____

A/C No. **Company Details (संस्थाको विवरण)****Account Title** (खातामा उल्लेख हुने नाम)**Other Details** (अन्य विवरण)Registration No. (दर्ता नं.): Registration Date (दर्ता मिति): Registration with (दर्ता भएको निकाय): Expiry (म्याद): VAT/PAN No. (भ्याट/प्यान नं.):

Number of Branches (शाखा कार्यालयको संख्या): _____

Address of Branches (शाखा कार्यालयको ठेगाना): _____

Nature of Business (Please Specify): _____

(व्यवसायको प्रकृति):

Manufacturing, Trading, Import/Export, Services, Tourism, NGO/INGO, etc.

(उत्पादन, ब्यापार, आयात/निर्यात, सेवा, पर्यटन, एनजीओ/आइएनजीओ, आदि)

Office Business Address (कार्यालय ठेगाना):

House No. (घर नं.): Tole (टोल):

Ward No. (वडा नं.): District (जिल्ला):

Registered Address (if different from office address):

(दर्ता भएको ठेगाना, कार्यालय ठेगाना भन्दा फरक भएमा):

House No. (घर नं.): Tole (टोल):

Ward No. (वडा नं.): District (जिल्ला):

E-mail (ई-मेल): P.O. Box No. (पोष्ट बक्स नं.): Contact No. (सम्पर्क नं.): Fax No. (फ्याक्स नं.): Official website of Company (कम्पनीको वेबसाइट):

Location map of the office (कार्यालय जाने बाटोको नक्सा):

 Present Address (हालको ठेगाना):


Please mention nearest landmark

Transaction Profile (खाता कारोबार सम्बन्धी विवरण):

Nature of Transaction (कारोबारको प्रकृति): _____

Expected Monthly Turnover :

 Less than 5 Lakhs Less than 10 Lakhs Above 10 Lakhs

(अपेक्षित मासिक कारोबार रकम) :

(५ लाख भन्दा कम)

(१० लाख भन्दा कम)

(१० लाख भन्दा माथि)

Number of Expected Monthly Transaction :

 Less than 10 Less than 25 Above 25

(अपेक्षित मासिक कारोबार संख्या)

(१० भन्दा कम)

(२५ भन्दा कम)

(२५ भन्दा माथि)

Details of Sister Concern (अन्य सम्बन्धित संस्थाको विवरण):

Name of Sister Concern (सम्बन्धित संस्थाको नाम)	Nature of Business (व्यवसायको प्रकृति)	Address & Phone No. (ठेगाना र सम्पर्क नं.)

List of Proprietor/Partners/Committee members/Shareholders holding 10% or more shares/Directors:

(प्रोप्राइटर/साझेदार/समिति सदस्य/१० प्रतिशत भन्दा बढी स्वामित्व भएका शेयरधनी)

S.N. क्र.सं.	Name of Shareholders (शेयरधनीको नाम)	% of Shareholding (शेयर स्वामित्व %)	S.N. क्र.सं.	Name of Directors (बोर्ड सदस्यहरूको नाम)
1			1	
2			2	
3			3	
4			4	
5			5	
6			6	
7			7	
8			8	
9			9	
10			10	

Name of Head of Organization (संस्था प्रमुखको नाम): _____

Details of Beneficiary (हिताधिकारीको विवरण): _____

Name (नाम): _____ Relation (सम्बन्ध): _____

Address (ठेगाना): _____ Contact No. (सम्पर्क नं.): _____

Details of Director Affiliated with other Firms/Companies/institutions:

(संचालक, कार्यकारी अन्य फर्म/कम्पनि/संस्थामा संलग्न रहेको हकमा)

Name of Director (संलग्न संचालक, कार्यकारीको नाम)	Name of Institution (संलग्न रहेको फर्म/कम्पनि/संस्थाको नाम)	Address of institution & Contact No (संलग्न रहेको फर्म/कम्पनि/संस्थाको ठेगाना, फोन नं.)	Designation (पद)	Yearly Income (वार्षिक आम्दानी)

Supporting Documents (enclosed as applicable) (आवश्यक कागजातहरू):

- Supporting document of any material change in shareholding pattern, entity etc. (शेयर स्वामित्वको ढाँचा, व्यवसायको प्रकृति जस्ता कुरामा हेरफेर भएमा सो सम्बन्धित आवश्यक कागजातहरू)
- Latest audited financial statement (पछिल्लो आर्थिक वर्षको लेखापरिक्षण भएको वित्तीय विवरण)
- Tax clearance certificate (कर चुक्ता गरेको प्रमाणपत्र)
- Renewed registration certificate (नविकरण गरिएको दर्ता प्रमाणपत्र)
- Photographs and copy of Citizenship Certificate of Account Operator (खाता संचालकहरूको फोटो र नागरिकताको छविचित्र)
- Photographs and copy of Citizenship Certificate of Board of Directors (बोर्ड सदस्यहरूको फोटो तथा नागरिकताको छविचित्र)

Authorized Signature & Stamp
(आधिकारिक सही र छाप)

BANK'S USE ONLY

Account Risk Grading: <input type="checkbox"/> High Risk <input type="checkbox"/> Medium Risk <input type="checkbox"/> Low Risk <input type="checkbox"/> PEP/PIP <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No Remarks/information if any: KYC Officer _____ Date: _____	Information updated in banking system: <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No Updated on: _____ Remarks if any: CSD Staff _____ Date: _____
Name listed in OFAC (Office of Foreign Assets Control)? <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No (Please check intranet: (http://www.hblonline.com/knowledge/article.php?id=1267))	