



सुयोग्य बचत तथा ऋण सहकारी संस्था लि. Suyogya Saving & Credit Co-operative Society Ltd.

कोटेश्वर, काठमाण्डौ

Photo

खाता खोल्ने निवेदन Application for Opening Account

सुयोग्य बचत तथा ऋण सहकारी संस्था लि.

कोटेश्वर, काठमाण्डौ

महाशय

Dear Sir/Madam

कृपया तल उल्लेखित विवरण अनुसार खाता खोल्दिनु होला ।

(Please open in your book an Account with following particulars)

संस्थाको प्रयोजनको लागि मात्र (Only for Official use)

मिति (Date)	/ /
सदस्यता नं. (Date No.)	
खाता नं. (A/C No.)	

१. खातावालाको नाम

(Name of A/C Holder)

२. नागरिकता (Citizenship)

नागरिकता नं. (Citizenship No.)

३. स्थायी ठेगाना (Permanent Address)

अञ्चल (Zone)

जिल्ला (District)

न.पा./गा.पा. (M/RM)

वडा नं. (Ward No.)

टोल (Tole)

फोन नं. (Ph. No.)

४. हालको ठेगाना (Temporary Address)

अञ्चल (Zone)

जिल्ला (District)

म.न.पा./गा.पा. (MC/M)

वडा नं. (Ward No.)

टोल (Tole)

फोन नं. (Ph. No.)

५. बाबुको नाम/पतिको नाम

(Father's Name/Husband Name)

६. बाजेको नाम (Grand Father's Name)

७. खातावाला नाबालक भएमा (If A/C Holder is/are Minor)

नाबालकको नाम

Name of Minor

अभिभावकको नाम

Name of Guardian

अभिभावकको नाम

Guardian of Minor

८. शेषपछि ईच्छाएको व्यक्ति (Willingness Payee after death)

नाम (Name)

नाता (Relation)

९. खाता सञ्चालन (Account Operators)

एकलै (Single)

संयुक्त (Joint)

नाबालक (Minor)

१०. खाताको किसिम (Types of Account)

दैनिक बचत (Daily Saving)

पर्व बचत (P. Saving)

मुद्धति (Fixed)

सुयोग्य विशेष बचत (S. S. Saving)

मासिक बचत (M. Saving)

महिला तथा गृहणी बचत (MG Saving)

<input type="checkbox"/> शैक्षिक बचत (E. Saving)	<input type="checkbox"/> खुत्रुके बचत (K. Saving)	<input type="checkbox"/> बाल बचत (C. Saving)
<input type="checkbox"/> ज्येष्ठ नागरिक बचत (J. Saving)	<input type="checkbox"/> अन्य (Others)	<input type="checkbox"/> सामाजिक बचत (S. Saving)
<input type="checkbox"/> धरायसी उपकरण खरिद बचत (H. A. Saving)	<input type="checkbox"/> प्राकृतिक विपत्ती राहत बचत (N. D. Saving)	

११. खाताको अवधि (A/C Period)

१२. खाताको विवरण (A/C Details)

<input type="checkbox"/> दैनिक (Daily)	<input type="checkbox"/> अर्धमासिक (Half Monthly)	<input type="checkbox"/> साप्ताहिक (Weekly)
<input type="checkbox"/> मासिक (Monthly)	<input type="checkbox"/> एकमुष्ट (One Time)	

१४. जम्मा गरेको रकम रु. (Cash Deposit)

१५. परिचय गराउनेको नाम (Name of Identifier) सही (Signature)

खाता नं. (A/C No.)

१६. बजार प्रतिनिधि (Marketing Representative)

१७. दस्तखतको नमूना कार्ड (Specimen Signature Card)

क्र.सं. S.No.	खाता सञ्चालकको नाम A/C operators Name	हस्ताक्षर Signature

खाता सञ्चालन सम्बन्धि नियमहरू:-

- मेरो/हाम्रो नामको त्यस संस्थामा खाता खोलेपछि निक्षेपकर्ताको हैसियतले त्यस संस्थाको हाल भैरहेको र पछि बन्ने नियम पालना गर्न मञ्जुर छु/छौं ।
- मेरो/हाम्रो ठेगाना परिवर्तन भए सो को सूचना संस्थालाई दिने दायित्व मेरो/हाम्रो हुनेछ ।
- मैले/हामीले चेक काटिने स्लिपमा अधिकार प्राप्त व्यक्तिको दस्तखत हुनेछ र ती सबै मेरो/हाम्रो मञ्जुरी छ ।
- संस्थाबाट दिइने पासबुक/स्टेटमेन्टमा दिइएका इन्ट्रि भिडान गर्ने कर्तव्य मेरो/हाम्रो हुनेछ । तयसमा दिइएको हिसाब उचित नलागेमा संस्थालाई सूचित गर्ने छु/छौं । संस्थाले समयमा सूचना नपाएमा पासबुक/स्टेटमेन्ट अनुसारको व्यालेन्स सही छ भनि संस्थाले ठानेमा फरक पर्ने छैन ।
- मैले/हामीले खिचेको चेक र मैले/हामीले जम्मा गरेको रसिदबाट मेरो/हाम्रो खाता डेबिट/क्रेडिट गर्नु होला । यस्तो गर्दा उक्त रकम प्रति म/हामी जिम्मेवार हुने छु/छौं । ओभर ड्र नभै अस्वीकार गरेमा संस्था जिम्मेवार हुने छैन ।
- मेरो/हाम्रो खाताबाट संस्थाले नियमानुसार लिनुपर्ने शुल्क/कमिशन अन्य वापतको रकम लिएमा मैले/हामीले विवाद गर्ने छैनौं ।
- मेरो/हाम्रो पूर्व सूचना तथा आदेश अनुसार भए गरेको काम मलाई हामीलाई मान्य हुनेछ ।
- मैले/हामीले जाहेर गरेको प्रतिवद्धता अनुसार त्रिमिक खातामा तोकेको दिनमा सो दिन विदा परे भोलिपल्टै जम्मा नगरेमा संस्थाले लिने हर्जना मेरो/हाम्रो खाताबाट कट्टी गरेमा मञ्जुरी हुनेछ ।
- अवधि पुरा नभई खाता बन्द गर्नु पर्ने भएमा संस्थाले नियमानुसार हर्जना कट्टी गर्नेछ भन्ने मैले/हामीले बुझेका छौं ।
- संस्थाले निरन्तर सेवा दिने कुरामा म/हामी विश्वास गर्दछु/गर्दछौं

.....
निवेदकको दस्तखत (Applicant's Signature)