



टेवा बहुउद्देश्यीय सहकारी संस्था लि.

Tewa Multipurpose Co-operative Ltd.

टेवाचोक, हात्तीवन, ल.पु.म.न.पा.-२३, ललितपुर, फोन नं.: ५२५०७४२, ५२५०२१०

Photo

निवेदन दर्ता नं.:
 मिति :
 दर्ता गर्ने :
 दस्तबत :

ACCOUNT OPENING APPLICATION FORM

खाता खोल्ने आवेदन फारम

The Manager
 श्री कार्यालय प्रमुख,
 Tewa Multipurpose Co-operative Ltd.
 टेवा बहुउद्देश्यीय सहकारी संस्था लि.

For Office use Only

A/C No. -
 CID -

I/we wish to open an account with the following particulars
 निम्न विवरण अनुसारको खाता खोल्दिन हुन यो निवेदन गरेको छु/छौं ।

मिति:

A. With Title/ निम्न शिर्षकमा

<input type="checkbox"/>	Tewa Super Saving A/C टेवा विशेष बचत खाता	<input type="checkbox"/>	General Saving A/C साधारण बचत खाता	<input type="checkbox"/>	Nari Saving A/C नारी बचत खाता
<input type="checkbox"/>	Recurring Saving A/C क्रमिक बचत खाता	<input type="checkbox"/>	Anivarya Saving A/C अनिवार्य बचत खाता	<input type="checkbox"/>	Khutruke Saving A/C खुत्रुके(बाल) बचत खाता
<input type="checkbox"/>	Jestha Nagarik Saving A/C जेष्ठ नागरिक बचत खाता	<input type="checkbox"/>	Term Deposit Saving A/C आवधिक बचत खाता	<input type="checkbox"/>	Other Saving A/C अन्य बचत खाता

<input type="checkbox"/>	Rs. रु.	In Words Rs. अक्षरेपी रु.	Mode of Interest Payment ब्याज भुक्तानी लिने तरिका		Interest Rate	
	Period अवधि		<input type="checkbox"/> Monthly मासिक	<input type="checkbox"/> Quarterly त्रैमासिक	<input type="checkbox"/> Half Yearly अर्ध वार्षिक	<input type="checkbox"/> Yearly वार्षिक

B. Personal Information of account holder(s): खातावालाको/का व्यक्तिगत विवरण

Name of Account holder खातावालाको नाम	A.	B.	C.
Father's Name बुबाको नाम			
Mother's Name आमाको नाम			
Grandfather's/Father-in-Law Name बाजे/ससुराको नाम			
Spouse's Name पति/पत्निको नाम			
Nationality राष्ट्रियता			
Occupation पेशा			
Date of Birth जन्म मिति			
Citizenship/Passport No. नागरिकता वा पासपोर्ट नं.			
Issue Date and Place जारी गरिएको स्थान र मिति			
PAN Number पान नम्बर			
Firm's/Employer's Name & Address रोजगारदाताको नाम र ठेगाना			

C. In case of Minor नाबालकको हकमा

Name of Account holder खातावालाको नाम			
Date of Birth जन्म मिति			
Date of attaining majority बालिग हुने मिति			
Name of Guardian अभिभावकको नाम			
Relation with Minor नाबालकसँगको नाता			

D. Contact Details सम्पर्क विवरण:

Permanent Address स्थायी ठेगाना	प्रदेश : Province	प्रदेश : Province	प्रदेश : Province
	जिल्ला : District	जिल्ला : District	जिल्ला : District
	गा.पा./नगरपालिका : VDC/Municipality	गा.पा./नगरपालिका : VDC/Municipality	गा.पा./नगरपालिका : VDC/Municipality
	वडा नं. टोल: Ward no.	वडा नं. टोल: Ward no.	वडा नं. टोल: Ward no.
	घर नं. : House No.	घर नं. : House No.	घर नं. : House No.
Present Address हालको ठेगाना	प्रदेश : Province	प्रदेश : Province	प्रदेश : Province
	जिल्ला : District	जिल्ला : District	जिल्ला : District
	गा.पा./नगरपालिका : VDC/Municipality	गा.पा./नगरपालिका : VDC/Municipality	गा.पा./नगरपालिका : VDC/Municipality
	वडा नं. टोल: Ward no.	वडा नं. टोल: Ward no.	वडा नं. टोल: Ward no.
	घर नं. : House No.	घर नं. : House No.	घर नं. : House No.
P.O. Box No. पोष्ट बक्स नं.			
Phone no. (Office) सम्पर्क नं.(कार्यालय)			
Phone no. (Residence) सम्पर्क नं.(आवास)			
Mobile no. मोबाइल नं.			
E-mail Address ईमेल ठेगाना			

E. Nominee Detail इच्छाएको व्यक्तिको विवरण-मेरो/हाम्रो मृत्यु पश्चात यस खातामा रहेको रकम पाउने गरी तल उल्लेखित व्यक्तिलाई हकवाला गरेको छु/छौं ।

Nominee's Name मनोनित व्यक्तिको नाम			
Date of Birth जन्म मिति			
Contact Address & Phone सम्पर्क ठेगाना र फोन नं.			
Father's Name बाबुको नाम			
Grandfather's Name बाजेको नाम			
Relation with A/C Holder खातावालासँगको सम्बन्ध			
A/C Holder's Signature खातावालाको दस्तखत			

पे.अ. स्लिप आवेदन

कृपया म/हामीलाई वटा चेक पन्ना संलग्न भएको नयाँ पे.अ. स्लीप म स्वयंलाई/मेरो/हाम्रो प्रतिनिधि श्री लाई उपलब्ध गराईदिनुहोला । आजको मितिले ३ महिना भित्र पे.अ. स्लिप लिन नआएमा मेरो/हाम्रो खाताबाट आवश्यक शुल्क कट्टा गर्नको लागि सहमत छु/छौं

खातावालाको दस्तखत

खातावालाको प्रतिनिधिको दस्तखत

F. Mode of Account Operation

खाता सञ्चालन प्रकृया

 SINGLY
एकलौटी JOINTLY
संयुक्त SPECIAL INSTRUCTION (Tick any one)
विशेष आदेश (कुनै एकमा मात्र रेजा लगाउने)

- (i) Either of us or surviour (हामी मध्ये दुवै वा जीवित रहेको)
(ii) Former or surviour (अगाडि नाम उल्लेख वा जीवित रहेका)
(iii) Any one of us singly (हामी मध्ये एक)
(iv) Any other (specify) अन्य (विशेष)

G. Marketing Representative:

बजार प्रतिनिधिको नाम: _____

खाता सञ्चालन सम्बन्धी सामान्य नियमहरू

- खाता सञ्चालनको लागि आवश्यक कागजातहरू संस्थाले तोकिएको बमोजिम निवेदनसाथ पेश गर्नु पर्नेछ ।
- सहकारी ऐन अन्तर्गत खातावालाहरूले खाता खोली सञ्चालन गर्नुपर्नेछ ।
- खातावालाहरूले सम्बन्धित खाता सञ्चालन प्रयोजनका लागि संस्थाले दिएको पे.अ. स्लिप(चेक)बाट मात्र आषनो खाताबाट रकम किक्न सक्नेछन् । पे.अ. स्लिपमा गरिने दस्तखत संस्थालाई दिएको नमुना अनुसार हुनुपर्नेछ र पे.अ. स्लिपमा केही हेरफेर गरिएमा पुरा दस्तखतद्वारा त्यसलाई प्रमाणित गर्नुपर्नेछ ।
- सदस्यहरूको खातामा जम्मा तथा खर्च भएको रकमलाई शुद्धताका साथ अभिलेख गर्ने कुरामा संस्थाले पुरापुर ध्यान दिनेछ, तर कारणबस कुनै गल्ती भएको खण्डमा बिना सूचना खाता समायोजन गरी सच्याउने र सदस्यहरूसँग लिन बाँकी रकम असुल गर्ने अधिकार संस्थालाई हुनेछ ।
- अन्यथा सम्झौता नभएको अवस्थामा दुईभन्दा बढि व्यक्तिको नाममा कुनै खातामा रहेको रकम ती मध्ये एक वा एकभन्दा बढि व्यक्तिको मृत्यु भएमा मृतकद्वारा इच्छाएको व्यक्तिकोलाई सो रकम भुक्तानी गरिनेछ र खातामा संस्थालाई तिर्नुपर्ने रकम छ भने जीवित व्यक्तिको तथा मृतक खातावालाहरूको सम्पत्तिबाट संयुक्त रूपमा वा पृथकरूपमा सो रकम भुक्तान गर्नुपर्नेछ ।
- सदस्यहरूले संस्थाबाट प्रदान गरिएको पे.अ.स्लीप प्राप्त गर्दा रिमिट अनुसारको छ छैन गन्ति गर्नुपर्दछ । यसरी जारी गरिएको आधारमा भएको भुक्तानीमा सदस्य स्वयं जिम्मेवार हुनु पर्नेछ ।
- संस्थाको तर्फबाट दिइने रसिद, पे.अ. स्लिप आदि संस्थाको मान्यता प्राप्त अधिकृतको दस्तखत भएमा मात्र प्रमाणित मानिनेछ ।
- संस्थाले सदस्यसँग असुल गर्नुपर्ने रकम जस्तै ब्याज, तथा अन्य शुल्क बिना सूचना सदस्यको खाताबाट असुल गर्ने अधिकार संस्थासँग सुरक्षित रहनेछ ।
- सूचना जारी गरी कुनै वा सबै नियमहरूमा थप गर्ने वा परिवर्तन गर्ने सर्वाधिकार संस्थासँग सुरक्षित रहनेछ र यस्ता परिवर्तन वा थप नियमहरू सबै सदस्यहरूका लागि तत्काल लागू हुनेछ ।
- पूर्व-सूचनाबिना कुनै खाताबन्द गर्ने अधिकार संस्थासँग सुरक्षित रहनेछ र यसो गर्नुको कारणबारे सदस्यहरूलाई बताइरहन संस्था बाध्य हुने छैन ।
- समय-समयमा संस्थाबाट दिइने खाताको विवरण अन्यथा भएको लिखित जानकारी खातावालाको विवरण पठाएको पन्ध्र (१५) दिनभित्र संस्थालाई जानकारी नभएमा सो विवरण दुरुस्त भएको मानिनेछ ।
- खातावालाहरूको ठेगाना वा संरचनामा कुनै परिवर्तन भएमा त्यसको जानकारी संस्थालाई तत्कालै दिनु पर्नेछ ।
- बचत खातामा राख्नुपर्ने न्यूनतम मौज्जात (Minimum Balance) तथा व्याजदर समय अनुसार परिवर्तन हुन सक्नेछ ।
- आवधिक निक्षेपमा कम्तीमा एकमुष्ट रु. २५,००० /- जम्मा गरि आषनो खाता खोल्न सकिनेछ । र यस खातामा जम्मा भएको रकम निश्चित अवधिको लागि हुनेछ र यो समय भन्दा अगावै सो खातामा जम्मा भएको रकम सदस्यले भुक्तानी लिन पाउन छैन । यसमा दिइने व्याज नियमानुसार हुनेछ ।
- व्याजको गणना गर्दा वार्षिक ३६५ दिनलाई आधार मानिनेछ । व्याज जम्मा गर्दा नेपाली पात्रो अनुसार प्रत्येक ३ महिना (आषाढ मसान्त, आश्विन मसान्त, पौष मसान्त, र चैत्र मसान्त) मा खातामा जम्मा गरिनेछ । यस्तो ब्याजमा नेपाल सरकारद्वारा निर्धारित कर तथा अन्य शुल्कहरू लाग्नेछ ।
- संस्थाले प्रदान गरेको/गर्ने SMS तथा Internet Statement सेवा मार्फत सदस्यहरूलाई प्राप्त हुने सूचना सदस्यहरूको असावधानिबस खाताको विवरण अन्य व्यक्तिलाई थाहा भएमा वा सो बाट खातावालालाई कुनै प्रकारको नोक्सानी पर्न गएमा संस्था जिम्मेवार हुनेछैन ।
- खाता बन्द गर्नु परेमा उपलब्ध गराएको मध्ये बाँकी चेकहरू संलग्न गरी लिखित रूपमा अनुरोध गर्नुपर्ने छ, खाता बन्द गर्ने शुल्क सहकारीले समय समयमा तोके बमोजिम हुनेछ ।

- मैले हामीले खातामा राखेको रकम प्रचलित कानून सम्मत कारोबारबाट प्राप्त भएको हो । खातामा कानून सम्मत कारोबार मात्र गर्नेछु/छौं । मुद्रा निर्मूलिकरणको प्रयोजनको लागि खाता प्रयोग गर्नेछैन/छैनौं । गैरकानुनी कारोबारमा प्रयोग गरिएको छ भन्ने संस्थाको जानकारीमा आएमा वा संस्थालाई त्यस्तो लागेमा खाता रोक्का गरि त्यसको सुचना सम्बन्धीत निकायमा दिएमा मेरो/हाम्रो पूर्ण मञ्जुरी छ ।

माथिका खाता सञ्चालन सम्बन्धी सामान्य नियमहरू अध्ययन गरेँ/गर्न्यौं र उक्त नियमहरू मान्न पूर्ण रूपमा मञ्जुर गर्दछु/गर्दछौं । मेरो/हाम्रो खाता सञ्चालन निम्न अनुसारको दस्तखत/हरूबाट हुनेछ ।

.....
दस्तखत

SPECIMEN SIGNATURE दस्तखत नमुना

(Special Instruction विशेष निर्देशन):-

Name: Signature दस्तखत <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;">हालसालै खिचेको पासपोर्ट साईजको फोटो</div>	Name: Signature दस्तखत <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;">हालसालै खिचेको पासपोर्ट साईजको फोटो</div>
Name: Signature दस्तखत <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;">हालसालै खिचेको पासपोर्ट साईजको फोटो</div>	Name: Signature दस्तखत <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;">हालसालै खिचेको पासपोर्ट साईजको फोटो</div>

उद्घोषण

- म/हामीले यस फारममा उपलब्ध गराइएको सूचना तथा जानकारीहरु सत्य र ठिक छ भनी पुष्टि गर्दछौं/छु ।
- यस खाता खोल्ने तथा सञ्चालन गर्ने सम्बन्धी सहकारीको शर्त तथा बन्देजहरु पढे/बुझे । यी शर्त तथा बन्देजहरुको पालना गर्न स्वीकृति जनाउँदछु/छौं ।
- खाता खोल्ने तथा सञ्चालन सम्बन्धमा सहकारीले समय-समयमा लागू गर्ने नीति तथा निर्देशनहरु म/हामीलाई मान्य हुनेछन् ।
- सबै आवश्यक कागजातहरु यसैसाथ संलग्न छन् ।

उपरोक्त बमोजिम मैले घोषणा गरेको विवरण ठीक छ । दिइएको विवरणमा कुनै किसिमको परिवर्तन भएमा तत्काल संस्थालाई खबर गर्नेछु र खबर नदिएको वा खबर गर्न ढीलाई भएको कारणबाट भविष्यमा कुनै किसिमको अवस्था सिर्जना हुन गएमा त्यसको जिम्मेवार म स्वयं हुनेछु ।

दस्तखत

दस्तखत

दस्तखत

दायाँ

बायाँ

दायाँ

बायाँ

दायाँ

बायाँ

कार्यालय प्रयोजनको लागि मात्र

A/C No.: - -

(खाताको अवधि):

A/C Title: _____
(खाता शीर्षक):

Posted by
पोष्टिङ गर्ने

Checked by
चेक गर्ने

Approved by
प्रमाणित गर्ने

Date: _____
मिति: