



PRAYAS SAVING & CREDIT CO-OPERATIVE LTD.

प्रयास बचत तथा ऋण सहकारी संस्था लि.

Butwal-12, Rupandehi, Landline No. 071-450030

PP Size
Photo

Share Number

Monthly Saving A/c No.

Optional A/c No.

मिति

खाता खोल्ने फारम (Account Open Form)

उपरोक्त सम्बन्धमा म यस संस्थाको शेयर सदस्य बन्न इच्छुक रहकोले निम्न उल्लेखित विवरण अनुसार शेयर खाता र बचत खाता खोल्दिनुहुन अनुरोध गर्दछु।

खाताको प्रकार (उपयुक्त ठाँउमा टिक लगाउनुहोस्) : ☐ मासिक बचत खाता ☐ ऐच्छिक बचत खाता ☐ दैनिक बचत खाता

परिचय विवरण

निवेदकको नाम

देविनागरीमा (श्री/श्रीमती/सुश्री)

In English (Mr. /Mrs./M/S)

(BLOCK Letters)

जन्म मिति : वि.सं.

ई.सं.

शिक्षा

लिङ्ग :

पुरुष

महिला

अन्य

वैवाहिक अवस्था :

☐ विवाहित

☐ अविवाहित

☐ अन्य

परिचय पत्र विवरण

तल उल्लेख गरिएका कागजातमध्ये कुनै एक वा उपलब्ध भएमा सबै संलग्न गरी सही चिन्ह लगाउनुहोस्।

☐

नागरिकता प्रमाणपत्र

☐

सवारी चलक अनुमती पत्र

☐

मतदाता परिचय पत्र

☐

जन्मदर्ता प्रमाणपत्र (नाबालकको हकमा)

कृपया खुलाउनुहोस् :

प्र.प.नं.

जारी गरेको मिति

जारी गरेको स्थान

नोट : नेपाल सरकार/सरकारी स्वामित्वमा भएको संस्थाको कर्मचारीको हकमा सरकारी निकायको परिचय पत्र समेत संलग्न गर्नुपर्नेछ। सक्कल कागजातको साथमा प्रतिलिपि कागजात सहकारीका कर्मचारीबाट रुजु गर्नको लागि पेश गर्नुपर्नेछ।

हालको ठेगाना (संघीय संरचना अनुसारको)

वडा नं.

सडक/टोल

म/न.पा./गा.पा.

जिल्ला

प्रदेश

टेलिफोन नं.

मोबाइल नं.

इमेल

स्थायी ठेगाना (परिचय पत्रमा उल्लेख अनुसारको)

वडा नं.

सडक/टोल

म/न.पा./गा.पा.

जिल्ला

प्रदेश

टेलिफोन नं.

परिवारिक विवरण

क्र.स.	नाता	नाम,थर	कैफियत
१.	श्रीमान/श्रीमती		
२.	बाबु		
३.	आमा		
४.	हजुरबुवा		
५.	छोरा		
६.	छोरी		
७.	ससुरा (विवाहित महिलाको हकमा मात्र)		

खातावालाको बसोबास गर्ने ठेगानाको मार्ग चित्र

N

↑

आयको स्रोत विवरण

पेशा : ☐ विद्यार्थी ☐ स्वरोजगार ☐ तलबी कर्मचारी ☐ अन्य स्थायी लेखा नम्बर

क्र.स.	संस्थाको नाम (विद्यार्थीको हकमा शैक्षिक संस्थाको नाम समेत)	ठेगाना	सम्पर्क नम्बर	पद	वार्षिक तलब वा वार्षिक आय
१.					
२.					

वित्तीय कारोबारको विवरण :

प्रारम्भमा लिने शेयर र मासिक रुपमा संस्थामा बचत गर्ने रकमको विवरण :

सि. न.	विवरण	शेयर किता संख्या	प्रति शेयर मुल्य	रकम (रु.)
१	शेयर			
२	मासिक नियमित बचत (हरेक महिनामा बुझाउने)			
३	अन्य भए खुलाउने			

खाताको प्रयोजन अधिकतम रकम प्रति कारोबार

विवरण	संख्या	रकम
अनुमानित मासिक कारोबार		
अनुमानित वार्षिक कारोबार		

अन्य सहकारी खाताको विवरण

आफै अर्को सहकारी संस्थाको पनि सदस्य भए, नभएको ☐ भएकी ☐ नभएको । यदि भएमा,

क्र.स.	सहकारी संस्थाको नाम र ठेगाना	सदस्यता नम्बर
१.		
२.		

ईच्छाईएको व्यक्तिको विवरण

मेरो नाममा प्रयास बचत तथा ऋण सहकारी संस्था लि.मा उल्लेखित खातामा बाँकी रहेको रकम मेरो शेषपछि प्राप्त गर्न ईच्छाएको छु । व्यक्तिको पूर्ण विवरण निम्न अनुसार रहेको छ ।

व्यक्तिको नाम		परिचय पत्र नं.	
बाबु		परिचय पत्रको किसिम	
हजुरबुवा		ठेगाना	
नाता			

ईच्छाईएको व्यक्ति नाबालक भएमा तल उल्लेखित विवरण भर्नुहोस ।

संरक्षकको नाम

परिचय पत्र नं.

हकबालाको फोटो

निवेदकको हस्ताक्षर

विद्युतीय सुविधाहरु

कृपया मलाई तल उल्लेखित विद्युतीय सेवाहरु प्रदान गरिदिनुहोला । (उपयुक्त ठाउँमा सही लगाउनुहोस्)

☐ मोबाइल बैंकिङ्ग सेवा

☐ कारोबार (कारोबार समेतको सुविधाको लागि सही लगाउनुहोला ।

☐ SMS

स्वघोषणा

१. माथी निवेदनमा उल्लेख गरिएको बाहेक मेरो यस सहकारीको कुनैपनि शाखामा अन्य कुनै बचत खाता नरहेको स्वघोषणा गर्नुछु/छौं । एकै प्रकृतिको त्यस्तो कुनैपनि खाता रहेको पाइएमा बिना कुनै सूचना सहकारीले एकै प्रकृतिको कुनै एक खाता बन्द गरी सो को मौज्दात अर्को खातामा रकमान्तर गरेमा मेरो पूर्ण मन्जुर रहने छ ।

२. विगतमा नेपाल वा अन्य मुलुकमा कुनै अपराधमा दण्डित हुनु भएको छ ? ☐ छ ☐ छैन । यदि भएमा खुलाउनुहोस्

३. उपरोक्त सम्बन्धमा नेपाल राष्ट्र बैंकको एकिकृत निर्देशनको कालोसूचीमा सम्बन्धी व्यवस्थामा गरिएको संशोधन/परिमार्जन थप व्यवस्था अनुसार म कालोसूचीमा सुचिकृत नरहेको स्वघोषणा गर्नुछु/छौं । अतः म/हामी कालोसूचीमा सुचिकृत रहेको पाइएको मेरो/हाम्रो नाममा रहेको खातामा रकम जम्मा गर्न बाहेक अन्य बैंकिङ्ग कारोबार गर्न नपाउने गरी मेरो/हाम्रो खाता रोक्का राख्न मेरो/हाम्रो पूर्ण मन्जुरी छ ।

४. म प्रचलित कानून बमोजिम नैतिक पतन हुन कसूरजन्य कार्यमा संलग्न भई अदालतबाट कसूरदार ठहरिएको ☐ छु ☐ छैन ।

५. म तथा मेरो/हाम्रो परिवार वा नजिकको सम्बन्ध भएका व्यक्तिहरु प्रचलित कानून बमोजिम उच्च पदस्थ व्यक्ति ☐ हो ☐ होइन ।

६. उच्च पदस्थ व्यक्ति हो भने परिवारका सदस्यको खाता यस सहकारीमा छ ☐ छैन ☐ । यदि भएमा खुलाउनुहोस् ।

खाता नं.	नाम:

नमुना हस्ताक्षर

नाम:	

म सँग भएका विवरणहरु अथवा म सँग सम्बन्धित भएका विवरणहरु यहि फारमको तोकिएका खण्डहरुमा उल्लेख गरेको छु । मेरो खाता संचालन यसै फारमसँग संलग्न गरिएको शर्त तथा बन्देजहरु बमोजिम हुने कुरा बुझेको छु ।

सिफारीस कर्ता

यसमा उल्लेख भएका श्री लाई म राम्ररी चिन्दछु । निजले मेरो रोहबरमा सहीछाप गरेका हुन् । मैले जाने बुझे सम्म निजले पेस गरेको विवरण ठीक भएकाले निजको निवेदन अनुसार सहकारी संस्थाको सदस्यता प्रदान गर्न सिफारीस गर्दछु ।

सिफारीसकर्ता सदस्यको

दस्तखत :

नाम:

सदस्यता नं. :

निवेदकको हस्ताक्षर

खाता संचालन सम्बन्धी सामान्य नियम तथा बन्देजहरु

श्री प्रयास साकोस,
महोदय,

मेरो नाममा श्री प्रयास बचत तथा ऋण सहकारी संस्थालि मा बचत वा अन्य खाता (यसपछि “खाता” भनि सम्बोधन गरिएको) खोल्न/सञ्चालन गर्न वा अन्य बैंकिङ्ग सुविधा उपलब्ध गराउन अनुरोध गर्दछु । म निम्न उल्लिखित शर्त बन्देजहरु (यसपछि “शर्त” भनि सम्बोधन गरिएको) पालना गर्न र सो को अधिनमा रही खाता नियमभित्र रही सञ्चालन गर्न मन्जुर छु । नेपाली/विदेशी मुद्रामा म बाट सहकारीमा खोलीएको जुनसुकै खाता समय समयमा लागु हुने सहकारीको नियम तथा प्रचलित कानून तथा नेपाल राष्ट्र बैंकले तोकेको नियमभित्र रही सञ्चालन हुनेछन् भन्ने कुरामा मेरो पूर्ण मन्जुरी रहेको छ र सहकारी, यसको उत्तराधिकारी वा यसले तोकेको कुनै निकायमा यसपछि खोल्ने, सञ्चालन गरिने वा नियमित गरिने जुनसुकै प्रकृतिको खाताको लागि पनि यो शर्तहरु लागु हुने कुरामा म पूर्ण रुपमा जानकारी छु ।

क) खाता

१) सहकारीले समय समयमा निर्धारण गर्ने आफ्नो शुल्क तालिकामा उल्लेख भएबमोजिम खाताका सम्बन्धमा तोकिएका शुल्क लाग्नेछ । मलाई सूचना समेत नदिई कुनै पनि चार्ज, खर्च, शुल्क, कमिशन, हर्जाना, स्रोतमा कर कटौती, सरकारी विभाग वा निकायहरुको दै-दस्तुर वा खाता वा सो खातामा जम्मा भएको

रकमका सम्बन्धमा लागु हुने अन्य कुनै पनि किसिमको कर, दायित्व, दै-दस्तुर इत्यादि म बाट र/मेरो खाता डेबिट गरी असुल उपर गर्ने अधिकार सहकारीमा सदैव रहने छ।

२) सहकारीलाई खातामा भुलवश प्रविष्ट हुन गएको हिसाब सच्याई पुनः सही हिसाब प्रविष्ट (रर्भस इन्टी) गर्ने अधिकार हुनेछ।

ग) विद्युतीय भुक्तनी सेवा सम्बन्धी शर्त तथा बन्देजहरु :

१) सेवा प्रयोग गर्नको लागि फारममा उल्लेख गरेका मोबाइल नम्बर र इमेल ठेगानामा लगइन पसवर्ड, पिन कोड तथा कारोबारको लागि पटके पासवर्ड (OTP) पठाइन्छ।

२) सेवा लापरवाहीपूर्वक प्रयोग गरेमा उत्पन्न हुने सम्पूर्ण दायित्वको जिम्मेवार सेवा वाहक स्वयम् हुनेछ। सेवा वाहकले अनधिकृत रुपमा सेवाको प्रयोग तथा सेवा प्रयोगको लागि सहकारीद्वारा पठाइएका पसवर्ड, पिन कोड तथा कारोबारको लागि पटके पासवर्ड (OTP) अरु व्यक्तिले प्रयोग नगर्ने गरि सम्पूर्ण सावधानि अपनाउनु पर्नेछ। कथंकदाचित अरु व्यक्तिबाट पासवर्ड, पिन कोड तथा पटके पासवर्ड (OTP) अनाधिकृत प्रयोग भएमा सोबाट हुने दायित्वको जिम्मेवार सेवा वाहक स्वयम् हुनेछ।

३) सेवा वाहकको मोबाइल फोन नम्बर परिवर्तन भएको वा बन्द भएको व्यहोरा सेवा वाहकको तर्फबाट सहकारीलाई लिखित रुपमा जानकारी गराउन नसकेको परिणाम स्वरुप कुनै नोक्सानी भएमा सोको जवाफदेही सेवा वाहक स्वयम् हुनेछ।

४) कुनै पनि कम्प्युटर वा साइबर अपराध (जस्तै: ह्याकिंग, फिशिंग, ट्रोजन वा भाइरस, ईत्यादि) का लागि सहकारी जवाफदाही हुने छैन र अवैध तथा जालसाजीपूर्ण विधिहरुद्वारा गरिएको कुनै पनि अनधिकृत कारोबारका लागि समेत सहकारी उत्तरदायी हुने छैन।

उल्लिखित शर्त बन्देजहरु समय समयमा हेरफेर वा परिवर्तन गर्ने अधिकार सहकारीमा सुरक्षित रहने कुरालाई म स्वीकार गर्दछु। त्यसरी हेरफेर वा परिवर्तन भएको शर्तबन्देजहरु सो सम्बन्धमा मलाई सूचना दिनसाथ लागु हुनेछन्। त्यसतो सूचना सहकारीको आधिकारिक वेबसाइट वा आधिकारिक सामाजिक संजालमा राखिएमा रितपूर्वक मलाई/ दिएको मानिनेछ। यसमा उल्लेखित शर्तबन्देजहरुका सम्बन्धमा सहकारीले गरेको व्याख्या मेरा लागि अन्तिम र मान्य हुनेछ। उपरोक्त शर्तबन्देजहरु पढी, बाची सो को मतलब तथा परिणाम बुझेको ठिक साँचो हो। सहकारीका कुनै नयाँ सूचना प्रविधि अनुसार लागु गर्ने विद्युतीय सेवाहरु मलाई/हामीलाई सूचित गरी या नगरी प्रदान गरेमा मेरो पुर्ण मञ्जुरी रहने छ र सो सम्बन्धी सहकारीको नियमअनुसार लाग्ने शुल्क मेरो खाताबाट डेबिट गर्नेमा मेरो/हाम्रो मञ्जुरी छ।

(दाँया)	(बाँया)
---------	---------

निवेदकको आँठा छाप

निवेदकको हस्ताक्षर

For co-operative Use Only (सहकारी प्रयोजनको लागि मात्र)

-Initial Amount Deposited Rs.

(सुरुमा जम्मा गरेको रकम रु.)

Account Risk Grading: ☐ Low Risk ☐ Medium Risk ☐ High Risk

Reason for Risk Grading

Risk Grade of Introducer: ☐ Low Risk ☐ Medium Risk ☐ High Risk

Reviewed By

Verified By

Signature:

Name:

Designation:

Date

Signature:

Name:

Designation:

Date