



ग्लोबल आइएमई बैंक लिमिटेडद्वारा संचालित

# Global IME Retirement Fund

ग्लोबल आइएमई अवकाश कोष

(आन्तरिक राजस्व विभागबाट स्वीकृत प्राप्त अवकाश कोष)

Photo  
फोटो

Do not staple photo

## (Know Your Customer-Account Opening Form)

ग्राहक पहिचान तथा कोषमा सहभागी भई खाता खोल्ने फारम

Branch/शाखा \_\_\_\_\_

कोष परिचय प.नं.   
Customer ID सहभागी हुनचाहेका योजनाहरू:  संचय कोष  अवकोष कोष  उपदान कोष  संचित विदा कोष  पब्लिक प्रोभिडेन्ट कोष  कल्याणकारी कोषनाम:   
(नेपालीमा)Name:   
(In Block Letter)Marital Status:  Married:  Unmarried:  Others:  Gender:  Male:  Female:  Others:   
बैवाहिक स्थिति विवाहित अविवाहित अन्य लिंग पुरुष महिला अन्यPermanent address:  House No.  Street  Ward No.   
स्थायी ठेगाना: घर नं. टोल वार्ड नं.  
Metro/Sub Metro/Muni./Gaunpalika  Province   
महानगर/उप-महानगरपालिका/गाउँपालिका प्रदेश  
District  Zone   
जिल्ला अञ्चलPresent address:  House No.  Street  Ward No.   
हालको ठेगाना: घर नं. टोल वार्ड नं.  
Metro/Sub Metro/Muni./Gaunpalika  Province   
महानगर/उप-महानगरपालिका/गाउँपालिका प्रदेश  
District  Zone   
जिल्ला अञ्चलOffice:  Apointment Date:   
कार्यरत कार्यालयको नाम: नियुक्ति मिति:Address:  Phone:   
ठेगाना: फोन:Residential Phone:  Mobile:  PAN:   
आवासिय फोन: मोबाइल: स्थाई लेखा नं.:Email:   
इमेल:Date of Birth: A.D.  B.S.  Nationality   
जन्म मिति: राष्ट्रियताCitizenship Details:  Citizenship no:  Place of Issue   
नागरिकताको विवरण नागरिकता नं. जारी गर्ने स्थान  
Date of Issue:  जारी मिति:Passport Details:  Passport no:  Place of Issue   
राहदानीको विवरण राहदानी नं. जारी गर्ने स्थान  
Date of Issue:  Expiry date   
जारी मिति: वैधता समाप्त हुने मितिI.D Card:  I.D Card no:  Issuing Authority:   
(For Foreign National only) परिचय पत्र नं. जारी गर्ने निकाय  
Date of issue:  Expiry date:   
(विदेशी नागरिकको लागि मात्र) जारी मिति: वैधता समाप्त हुने मितिIf enrolled in other retirement fund:  Fund's Name:  Scheme type:   
अन्य स्वीकृत प्राप्त अवकाश कोषमा सहभागी भएको भए: कोषको नाम: योजनाको प्रकार:Nominee  Nominee's Name:  Relation to me:   
इच्छाएको व्यक्ति विवरण इच्छाएको व्यक्तिको नाम: म सँगको सम्बन्ध:Are you a Politically Exposed Person (PEP) or are you associated with any PEP ?  Yes  No  
के तपाईं राजनैतिक/उच्च पदस्थ व्यक्ति वा त्यस्तो व्यक्तिसंग सम्बन्धित हुनुहुन्छ ? हो होइनIf yes, Please specify the name of PEP  Relationship with you   
यदि हो भने, राजनैतिक/उच्च पदस्थ व्यक्तिको नाम तपाईं सँगको सम्बन्धDeclaration of Convicted/Non Convicted for any crime in past:  No  Yes, Please specify   
बिगतमा कुनै अपराधिक कार्यमा संलग्नता रहेको/नरहेको छैन छ, कृपया उल्लेख गर्नुहोस्

Signature of Customer

ग्राहकको हस्ताक्षर

**Family Detail** (पारिवरिक विवरण)

SN क्र.सं.	Relation नाता	Full Name पूरा नाम, थर
1	Spouse पति / पत्नी	
2	Father बाबु	
3	Mother आमा	
4	Grandfather हजुरबुबा	
5	Grandmother हजुरआमा	
6	Son छोरा	1.
		2.
7	Daughter छोरी	1.
		2.
8	Daughter-in-law बुहारी	1.
		2.
9	Father-in-law ससुरा (In case of Married women) (विवाहित महिलाको हकमा)	
10	Mother-in-law सासु (In case of Married women) (विवाहित महिलाको हकमा)	

**Delcaration** उद्घोषण

I hereby delcare that the information provided by me in this form and documents provided to the bank are true and correct. All transaction in this account are from legitimate source. If found otherwise, I shall bear the consequences thereof, मैले यस फारममा उपलब्ध गराएको सूचना तथा जानकारीहरु सत्य र ठीक छु भनि पुष्टि गर्दछु। यस खातामा सबै लेनदेन वैध स्रोतबाट गरिनेछ। यदि उपलब्ध गराइएका सूचना तथा कागजात झुठो ठहरिएमा, म कानून बमोजिम सहूला।

**Location Map residence** बासस्थानको नक्सा

**Thumb Print of Customer**  
ग्राहकको औंठा छाप

Right दाँया	Left बाँया

**Signature of Customer**  
ग्राहकको हस्ताक्षर

Date मिति DD - MM - YYYY

RECOMMENDATION FROM CONCERNED ORGANIZATION सम्बन्धित कार्यालयद्वारा सिफारिस	FOR FUND'S USE ONLY कोषको कार्यालय प्रयोजनको लागिमात्र						
<p>We, hereby recommend to enroll our employee account to Globel IME Retirement Fund declared in this applicatin as per fund's rules and policy. (माथी उल्लेखित कर्मचारीको कोषको विधान/नियमावली बमोजिम सहभागीताका लागि सिफारिस गरिन्छ।)</p> <p>..... Signature of Organization Head (कार्यालय प्रमुखको दस्तखत)</p> <p>..... Official Stamp (कार्यालयको छाप)</p> <p>Name (नाम): Designation (दर्जा): Date (मिति):</p>	<p>Account Holders Name: <input style="width: 100%;" type="text"/> खातावालाको नाम:</p> <p>Client Code: <input style="width: 100%;" type="text"/> ग्राहक पहिचान नं.</p> <p><b>Account Type:</b> (खाताको किसिम)</p> <table style="width: 100%;"> <tr> <td><input type="checkbox"/> Provident Fund: संचय कोष</td> <td><input type="checkbox"/> Retirement Fund: अवकाश कोष</td> <td><input type="checkbox"/> Gratuity Fund: उपदान कोष</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Leave Encashment संचित विदा कोष</td> <td><input type="checkbox"/> Public Prov. Fund पब्लिक प्रोभिडेन्ट फण्ड</td> <td><input type="checkbox"/> Welfare Fund कल्याणकारी कोष</td> </tr> </table> <p>..... Prepared by (तयार गर्ने) Date (मिति):</p> <p>..... Approved by (तयार गर्ने) Date (मिति):</p>	<input type="checkbox"/> Provident Fund: संचय कोष	<input type="checkbox"/> Retirement Fund: अवकाश कोष	<input type="checkbox"/> Gratuity Fund: उपदान कोष	<input type="checkbox"/> Leave Encashment संचित विदा कोष	<input type="checkbox"/> Public Prov. Fund पब्लिक प्रोभिडेन्ट फण्ड	<input type="checkbox"/> Welfare Fund कल्याणकारी कोष
<input type="checkbox"/> Provident Fund: संचय कोष	<input type="checkbox"/> Retirement Fund: अवकाश कोष	<input type="checkbox"/> Gratuity Fund: उपदान कोष					
<input type="checkbox"/> Leave Encashment संचित विदा कोष	<input type="checkbox"/> Public Prov. Fund पब्लिक प्रोभिडेन्ट फण्ड	<input type="checkbox"/> Welfare Fund कल्याणकारी कोष					