

अनुसूची ५

(दफा ८ को उपदफा (४) र दफा १० को उपदफा (३) सँग सम्बन्धित)

**केवाईसी विवरणका लागि स्वयं उपस्थित प्रमाणीकरण फाराम (In person Verification Form for KYC)**

श्री

हिमालयन इन्भेष्टमेण्ट बैंकर लि.  
बानेश्वर-१०, काठमाडौं

मिति :...../...../.....

म/हाप्रो .....आफ्नो केवाईसी विवरण भर्नाका लागि सक्कल कागजात सहित उपस्थित भई प्रतिनिधिको अगाडी हस्ताक्षर गरेको व्यहोरा अनुरोध गर्दछु ।

DP ID No.	DP ID								Client ID							
	1	3	0	2	2	8	0	0								
Permanent KYC No.																

पुरा नाम (Name):															
बुबाको नाम (Father's Name):															
बाजे/ पति/पत्नीको नाम (Grand Father/Spouse Name):															
ठेगाना (Address):															
हस्ताक्षर (Signature):	औंठाछाप (Thumb of Impression)														
	दायाँ Right							बायाँ Left							
	नागरिकता नं. (Citizenship No.)														

माथि उल्लेखित विवरण सत्य तथ्य रहेको र मैले व्यक्तिगत रूपमा व्यक्ति प्रमाणीकरणको लागि केवाईसीदर्ता प्रतिनिधिको कार्यालयमा स्वयम उपस्थित भई प्रमाणिकरण गरेको छु । यदि माथिको विवरणहरुमा कुनै फरक परे कानून बमोजिम सहुंला, बुझाउँला ।

I hereby declare that the details furnished above are true and correct to the best of my knowledge and I have personally approached the KYC Registration Intermediary for my identity verification. If the detail found to be false or untrue, I am aware that I may be held liable for it.

**केवाईसीदर्ता प्रतिनिधि प्रमाणीकरण गर्ने खण्ड (Section for KYC Registration Intermediary)**

कार्यालय प्रयोजनको लागि

हस्ताक्षर (Signature)	प्रमाणित (Verified)	<input type="checkbox"/>
Proof of Original Identity	(Citizenship)	<input type="checkbox"/>
Proof of Address		<input type="checkbox"/>

माथि उल्लेखित व्यक्तिले हाप्रो केवाईसीदर्ता प्रतिनिधिको कार्यालयमा स्वयं उपस्थित भई हस्ताक्षर गर्नु भएको व्यहोरा साँचो हो र साँचो रहेको व्यहोरा अनुरोध गर्दछु ।

We would like to inform that the above mentioned individual approached our KYC registration intermediary personally and signed this form in front of us. All the process said and done are true to the best of our knowledge.

**केवाईसी प्रमाणित गर्नेको विवरण**

नाम :

मिति :

दर्जा :

हस्ताक्षर :

छाप :