



IME Co-operative Service Ltd.

आईएमई को-अपरेटिव सर्विस लि.

Head Office: Kantipath, Kathmandu, Nepal

Tel.: 977-01-5329601, 5339602, 5339603

www.imecsl.com, e-mail: info@imecsl.com

मिति / Date

DD MM YY

APPLICATION FOR THE OPENING OF DEPOSIT ACCOUNT

खाता खोल्ने फाराम

Service Center _____

खाता नं. A/c No.:

महाशय / Dear Sirs,

तल उल्लेखित विवरण बमोजिम मेरो/हाम्रो नाममा तल उल्लेखित खाता खोल्न अनुरोध गर्दछु/गर्दछौं। यस खाता सम्बन्धी संस्थाको हाल बनेको र पछि बन्ने नियम पालन गर्न मेरो/हाम्रो मन्जुर छ।

Please open a Deposit Account in my/our name as per following details. I/we agree to abide by all the relevant rules and regulations governing the account in future as well.

खाताको प्रकार: ☐ चल्ती ☐ साधारण बचत ☐ विशेष बचत ☐ आवधिक ☐ अवधि अन्य

खातावालाको नाम (नेपालीमा) *

Account Holder's Name
(English Block Letter)

ठेगाना: Address:	प्रदेश Province	जिल्ला District:	म.न.पा. / उप.म.न.पा. / न.पा. / गा.पा. Metro/Sub-Metro/Municipality/R. Municipality	वार्ड नं. Ward No.:	टोल Location/Toile	घर नं. Block No.
स्थायी Permanent						
हालको Present						

फर्म/कम्पनी/संस्थाको Firm/Company/Org.	प्रमाण पत्र नं. Registration No.	मिति Date	पान नं. PAN
---	-------------------------------------	--------------	----------------

खाता संचालकको नाम Account Operator's Name	
--	--

बाबुको/पतिको नाम Father's/Husband's Name	बाजेको/ससुराको नाम Grand Father's Name
---	---

टेलिफोन नं.: Telephone No.:	कार्यालय: Office:	आवास: Resident:	मोबाइल: Mobile:
--------------------------------	----------------------	--------------------	--------------------

पेशा: Occupation::	नागरिकता नं. Citizenship No.	जारी मिति Issue Date	जिल्ला: District:
-----------------------	---------------------------------	-------------------------	----------------------

आवधिक निक्षेपको ब्याज भुक्तानी / Payment of Interest on Periodic Deposit.

त्रैमासिक Quarterly	अर्ध-वार्षिक Half-Yearly	वार्षिक Yearly	म्याद-समाप्ति On Maturity	आफै नगद लिने Self Withdrawal	खातामा सार्ने Transfer to Saving A/c
					खाता नं.: A/c No.:

इच्छाङ्को व्यक्तिको नाम Nominee's Name	ठेगाना Address	नाता Relation
---	-------------------	------------------

खातावाला नाबालक भएमा खाता संचालकको नाम Account Operator's Name, If Account Holder is Minor	नाता Relation
---	------------------

परिचय गर्नेको नाम र ठेगाना Name & Address of Introducer	खाता नं. A/c No.	दस्तखत Signature
--	---------------------	---------------------

खाता संचालन A/c Operaiton	खाता संचालन सम्बन्धी विशेष निर्देशन / Special Instruction for Account Operating
<input type="checkbox"/> एकलै/Single	
<input type="checkbox"/> संयुक्त/Jointly	

चलती/बचत खाताको स्टेटमेन्ट (कुनै एक) Statement of Account to be (Any One)	आफैं/Self	ईमेल गर्ने/Email at	हुलाक/Post

यस दरखास्त फाराममा मैले/हामीले उल्लेख गरेका सम्पूर्ण विवरणहरु साँचो एवं सत्य छन्। पछि फरक परेमा सहैला बुझाउँला।

फर्म/कम्पनी/संस्थाको छाप

आवेदकको दस्तखत / Signature of Applicant

Specimen Signature (S) & Photograph

	Photo		Photo
--	-------	--	-------

Name:
Signature of Sole/Joint Applicant (A)

Name:
Signature of Sole/Joint Applicant (B)

Location Map बासस्थानको नक्सा

The nearest landmark
नजिकैको प्रसिद्ध स्थान

From my residence is
मेरो हालको बासस्थानदेखि

Meters away.
मिटर टाढा छ।

For IMECSL use only

Customer No.

Account No.

Periodic Deposit Receipt No. :

Value Date :

Maturity Date :

Miscellaneous :

Interest Rate : Percent

Entered By

Verified By

Reviewed

Approved By