



किसान बहुउद्देशीय सहकारी संस्था लि.  
KISAN BAHUDESHIYA SAHAKARI SANSTHA LTD.

संस्थागत खाता  
सञ्चालन फारम

Corporate Account Opening Form

शाखा:   
मिति:  Y  Y  Y  Y  M  M  D  D  
सदस्यता नं.:

निम्न उल्लेखित विवरण अनुसारको खाता सञ्चालन गरिदिन हुन अनुरोध गर्दछु/गर्दछौं र यस खाता सम्बन्धी लागु गर्ने/समय समयमा संशोधन गर्ने नीति नियमहरूको पूर्ण पालना गर्न मञ्जुर गर्दछु/गर्दछौं ।

खाताको प्रकार

संस्थागत बचत

खाताको नाम:

देवनागरीमा:

In English:

व्यवसायको प्रकार

एकल व्यवसाय

साभेदारी

संयुक्त खाता

सामाजिक संस्था

अन्य

(खुलास्नुहोस्)

व्यवसायको प्रकृति:

सेवा क्षेत्र

सामाजिक क्षेत्र

व्यवसाय क्षेत्र

अन्य

(खुलास्नुहोस्)

व्यवसायको आकार:

सानो

मध्यम

ठूलो

दर्ताको विवरण:

दर्ता नं.

दर्ता गरेको कार्यालय

दर्ता मिति

दर्ता भएको स्थान

स्था. ले.नं.

भ्याट नं.

संस्थाको उद्देश्य

नविकरण मिति

मुख्य सम्पर्क व्यक्तिको विवरण:

नाम:

हालको ठेगाना:

फोन नं.:

इमेल:

ठेगाना:

(क) दर्ता ठेगाना: प्रदेश

जिल्ला

गा.पा/न.पा./उप.म.न.पा.

वडा नं.

टोल

(ख) हालको ठेगाना: प्रदेश

जिल्ला

गा.पा/न.पा./उप.म.न.पा.

वडा नं.

टोल

मोबाईल नम्बर:

फोन:

वेबसाइट:

इमेल:

संचालन क्षेत्र

कार्यालय/शाखा संख्या:

शाखाको विवरण:

क्र.सं.	शाखा कार्यालय	ठेगाना	सम्पर्क व्यक्ति	सम्पर्क नं.
१				
२				
३				
४				
५				

नोट: आवश्यकता अनुसार अतिरिक्त पृष्ठ भर्नुहोला ।

खाताको उद्देश्य

कारोबारको विवरण

विवरण	संख्या	रकम
अनुमानित मासिक कारोबार		
अनुमानित वार्षिक कारोबार		

खाता सञ्चालक/दस्तखतकर्ताको विवरण:

क्र.सं.	नाम	तह/पद	फोन नं.	बसोबासको ठेगाना (पूरा ठेगाना घर नं. र वार्ड नं. सहित)	सदस्यता पहिचान नं.
१					
२					
३					
४					
५					

ठेगानाको नक्सा (Kisan Coop) को शाखा कार्यालय देखि खातावाला संस्थाको कार्यालयसम्म

उत्तर



कृपया नजिकैको मन्दिर/स्कूल जस्ता कुनै खास स्थानको चिन्ह उल्लेख गर्नुहोस् ।

खाताको नाम:

सदस्यता नं./खाता नं.

### हस्ताक्षर नमुना

हस्ताक्षर	फोटो
-----------	------

नाम: .....

हस्ताक्षर	फोटो
-----------	------

नाम: .....

हस्ताक्षर	फोटो
-----------	------

नाम: .....

हस्ताक्षर	फोटो
-----------	------

नाम: .....

खाता सञ्चालकको छाप	खाता सञ्चालकको छाप
--------------------	--------------------

खाता सञ्चालन:  संयुक्त  एकल  
 कुनै दुईजना  ..... अनिवार्य

स्वयान गर्ने: .....

मिति: ..... हस्ताक्षर: .....

### कागजात Check list

- |  |                          |   |                          |
|--|--------------------------|---|--------------------------|
| १. दर्ता प्रमाण पत्र                       | <input type="checkbox"/> | १२. गत आर्थिक वर्षको लेखापरीक्षण भएको वित्तीय विवरण | <input type="checkbox"/> |
| २. स्थायी लेखा PAN प्रमाणपत्र              | <input type="checkbox"/> | १३. KYM फाराम (सबै सञ्चालकहरूको)                    | <input type="checkbox"/> |
| ३. मुल्य अभिवृद्धि कर VAT प्रमाणपत्र       | <input type="checkbox"/> | १४. आवश्यकता अनुसार अन्य.....                       | <input type="checkbox"/> |
| ४. करचुक्ता प्रमाणपत्र                     | <input type="checkbox"/> |   |                          |
| ५. साभेदारहरूबीच भएका कबुलियतनामा          | <input type="checkbox"/> |   |                          |
| ६. संचालक समितिको निर्णय                   | <input type="checkbox"/> |   |                          |
| ७. नागरिकता प्रमाणपत्र (सबै सञ्चालकहरूको)  | <input type="checkbox"/> |   |                          |
| ८. पासपोर्ट साइजको फोटो (सबै सञ्चालकहरूको) | <input type="checkbox"/> |   |                          |
| ९. संस्थाको बिधान/विनियम                   | <input type="checkbox"/> |   |                          |
| १०. आवश्यकता अनुसार अन्य.....              | <input type="checkbox"/> |   |                          |
| ११. आवश्यकता अनुसार अन्य.....              | <input type="checkbox"/> |   |                          |

### चेकजाँच गर्नेको

हस्ताक्षर: .....  
नाम: .....  
पद: ..... मिति: .....

### प्रमाणित गर्ने

हस्ताक्षर: .....  
नाम: .....  
पद: ..... मिति: .....

## शर्त तथा बन्देजहरू

- सदस्यले पेश गरेको विवरण भविष्यमा कुनै परिवर्तन आएमा त्यस्तो परिवर्तन भएको मितिले ३५ दिन भित्र संस्थामा पेश गर्नु पर्नेछ ।
- यस संस्थामा खोलिएको खाता नेपालको प्रचलित ऐन तथा सहकारी ऐन बमोजिम सञ्चालन हुनेछ ।
- प्रत्येक खाताका लागि अलग अलग खाता नं. दिइनेछ । खाता सम्बन्धी सबै लेखापढी र रकम जम्मा गर्दा तथा भिक्दा उक्त खाता नं उल्लेख गर्नु पर्नेछ ।
- संस्थाले समय समयमा निर्धारण गरे बमोजिम न्यूनतम मौन्दात खातामा रहनुपर्ने छ ।
- संस्थाले जारी गरेको भुक्तानी पुर्जा (चेक), कार्डहरू, डिजिटल बैकिङ्ग सम्बन्धी पिनहरू सुरक्षित राख्नु सदस्यको जिम्मेवारी हुनेछ । यी कागजात चोरी भएमा वा हराएमा संस्थामा लिखित जानकारी दिनुपर्नेछ ।
- खातावाला/सदस्यको सम्बन्धीत खाता सञ्चालन प्रयोजनका लागि संस्थाले दिएको भुक्तानी पुर्जा (चेक) बाट मात्र रकम भिक्न सक्नेछन् । भुक्तानी पुर्जा (चेक) मा गरिने हस्ताक्षर, संस्थालाई दिइएको हस्ताक्षर नमुना बमोजिम हुनुपर्नेछ । भुक्तानी पुर्जा (चेक) मा हेरफेर भएमा उक्त हेरफेर भएको स्थानमा हस्ताक्षर गरी प्रमाणित गर्नुपर्ने छ । पछिल्लो मितिको तथा म्याद नाघेको भुक्तानी पुर्जा (चेक) को भुक्तानी गरिने छैन । औँठाछाप हस्ताक्षर नमुना दिएको सदस्य स्वयम् नै कार्यालयमा उपस्थित भई रकम भुक्तानी लिनुपर्ने छ ।
- कुनैपनि खातामा दिइने ब्याजदर बारे संस्थाले सार्वजनिक सुचना प्रकाशन गरी जानकारी प्रदान गर्नेछ र यस्तो ब्याजदर सुचना दिई वा नदिई परिवर्तन भएमा समेत म/हामीलाई स्वीकार्य हुनेछ । बचत तथा आवधिक खाता दिइने ब्याजदर तथा गणना गर्ने तरिका संस्थाले समय समयमा तोके बमोजिम हुनेछ ।
- संस्थाले प्रचलित कानून तथा सहकारी ऐन बमोजिम कर कट्टा गरि बचत खातामा ब्याज भुक्तानी गर्नेछ ।
- सदस्यको खाता संग सम्बन्धीत कुनैपनि जानकारी टेलिफोन मार्फत दिइने छैन ।
- कानून द्वारा सिर्जित अवस्था वा संस्थालाई कुनै खाता संचालन गर्न दिन अनुपयुक्त लागेमा संस्थाको स्वविवेकमा बिना सुचना नै उक्त खाता बन्द गर्न सकिनेछ ।
- सदस्यको अनुरोधमा नियमानुसार शुल्क लिइ खाता बन्द गरिनेछ र यसरी खाता बन्द गर्न माग गर्दा सदस्यले आफुसंग बाकी भएका भुक्तानी पुर्जा (चेक) का पानाहरू संस्थालाई फिर्ता गर्नुपर्ने छ ।
- संयुक्त खाताको रकम संस्थालाई उपलब्ध गराइएको साभेदारहरू बीच अन्यथा करार भएकोमा बाहेक कुनै साभेदारको मृत्यु भएमा खातामा रहेको रकममा सबै संयुक्त खातावालाहरूको बराबरीको दरले हक लाम्नेछ र यस्तो रकम मृत्यु भएका संयुक्त खातावालले संस्थालाई इच्छाएको भए इच्छाएको व्यक्तिलाई र इच्छाएको रहेनछ वा इच्छाएको व्यक्तिको पनि मृत्यु भएसकेको रहेछ भने कानून बमोजिम हकवालालाई भुक्तानी दिइनेछ र यदि खातावाट खातामा रहेको भन्दा बढी रकम भुक्तानी भएको भए कानून बमोजिमको हकवालाले संयुक्त रुपमा संस्थाको रकम भुक्तानी गर्न उत्तरदायी हुनेछ ।
- खाता संचालकले संस्थालाई कुनै विवादित र अस्पष्ट निर्देशन दिएमा र संस्थालाई मान्य हुने गरी यस्तो विवाद वा अस्पष्टताको समाधान नभएसम्म संस्थाले खाता संचालन गर्न रोक्न सक्नेछ । यस सम्बन्धमा कुनै शुल्क लागेमा खातावालहरू व्यक्तिगत वा सामूहिक रुपमा जिम्मेवार हुनेछन् ।
- खातावाला र खाता संचालकहरूको मृत्यु भएको बारे संस्थालाई आवश्यक कागजात सहित लिखित जानकारी प्राप्त हुनुपूर्व भएको कारोवारको लागि बैंक जिम्मेवार हुने छैन ।
- कानूनद्वारा सिर्जित अवस्था एवम् साख सुचना प्रयोजनका लागि बाहेक मेरो अनुमति बिना कुनै पनि सुचना (निक्षेप, ऋण लगानी, पारिवारिक विवरण, आम्दानी खर्च, सम्पति विवरण, फोटोहरू, निजी, सामाजिक, आर्थिक हैसियत) उपलब्ध नगराउने संस्थाको निति नियमप्रति पूर्ण रुपमा विश्वस्त छु/मञ्जुर छु ।
- मैले जानकारी दिइएको यस फारममा उल्लेख सम्पूर्ण विवरणहरू ठीक साचो हो । मैले जानी नजानी भुटो विवरण पेश गरेको ठहरेमा किसान बहुउद्देश्यीय सहकारी संस्था लि. ले सदस्यता खारेज गरेमा मञ्जुर छ ।

दायाँ	बायाँ	दायाँ	बायाँ	दायाँ	बायाँ	दायाँ	बायाँ
-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------

निवेदक #१ को औँठाछाप

निवेदक #२ को औँठाछाप

निवेदक #३ को औँठाछाप

निवेदक #४ को औँठाछाप

निवेदक #१ को हस्ताक्षर

निवेदक #२ को हस्ताक्षर

निवेदक #३ को हस्ताक्षर

निवेदक #४ को हस्ताक्षर

### कार्यालय प्रयोजनको लागि (For Official Use Only)

\* चेक प्रिन्ट गर्ने खाताको मात्र खाता नं. उल्लेख गर्नुहोला ।

सदस्यता नं.

खाता नं.

New KYM

Update KYM

खाता नं.

खाता खोल्ने/KYM अपडेट गर्नेको

प्रमाणित गर्ने

हस्ताक्षर: .....

नाम: .....

पद: ..... मिति: .....

हस्ताक्षर: .....

नाम: .....

पद: ..... मिति: .....

आवेदकको दस्तखत