

Trade **SAVING**

AND CREDIT CO-OPERATIVE LIMITED

Kathmandu-02, Lazimpat
Tel: 01-4410716/4441932
E-mail: tradesaving066@gmail.com

फोटो

स्वीकृति अधिकारीको दस्तखत

मिति :

जम्मा रु.

खाता नं.

महोदय,

त्यस संस्थामा मेरो/हाम्रो निक्षेप खाता खोली दिन अनुरोध गर्दछु/छौं । संस्थाको प्रचलित तथा लागु हुने नियमहरू एवं निम्न लिखित शर्तहरू मलाई/हामीलाई मञ्जुर छ ।

१. निक्षेप (खाता)को प्रकार: बचत ☐	विशेष बचत ☐	कमिक बचत ☐	मुद्दती अवधी ☐	महिना बर्ष ☐
२. निखाता संचालन : एकलै ☐	संयुक्त ☐	३. खातावालको स्वामित्व : ☐	व्यक्तिगत ☐	एकलौटी फर्म ☐
		साभेदारी कम्पनी ☐		
		अन्य ☐		

विशेष निर्देशन :

खाता संचालकहरूको नाम दस्तखत नमुना (फोटो तथा नागरिकताको प्रमाणपत्र संलग्न गर्ने)

खातावालको नाम (देवनागरीमा)

A/C Holders Name:

(English in Block Letter)

खातावालको दस्तखत (Signature of Account Holders):

बाबुको नाम :

Father's Name:.....

बाजेको नाम :

Grand Father's Name:.....

ठेगाना Address	अञ्चल Zone	जिल्ला District	न.पा./ गा.पा. Municipality/R.M.	वार्ड नं. Ward No.	टोल Location	फोन नं. Phone No.
स्थायी/ Permanent						
अस्थायी/ Temporary						

पेशा/ Occupation:	नागरिकता/ Nationality:	ना.प्र.प.नं/ No:
-------------------	------------------------	------------------

इच्छाएका व्यक्तिको नाम/ Nominees Name :..... दस्तखत/ Signature :.....

नाता / Relation:.....

जम्मा गरेको रु. / Deposit Rs:.....

खातावालाको नाबालक भएमा खाता संचालकको नाम :..... दस्तखत/ Signature:.....

A/C Operators Name for minors A/C

कार्यालय प्रयोजनको लागि मात्र / For Office Use Only

खाता नं.

A/C No.

परिचय गर्नेको दस्तखत/ Introdurers Signature

नाम / Name:.....

खाता सञ्चालन सम्बन्धि नियमहरूः

१. मेरो/हाम्रो नामको त्यस संस्थामा खाता खोलेपछि निक्षेपकर्ताको हैसियतले त्यस संस्थाको हाल भैरहेको र पछि बन्ने नियम पालना गर्न मञ्जुर छु/छौं ।
२. मेरो/हाम्रो ठेगाना परिवर्तन भए सोको सूचना संस्थालाई दिने दायित्व मेरो/हाम्रो हुनेछ ।
३. मैले/हामीले काटिने चेक स्लिपमा अधिकार प्राप्त व्यक्तिको दस्तखत हुनेछ र ती सबै मेरो/हाम्रो अख्तियार अनुसार भए गरेको हुने हुँदा ती सबैमा मेरो/हाम्रो मञ्जुरी हुनेछ ।
४. संस्थाबाट दिइने पासबुक/स्वेटमेन्टमा दिइएको इन्टी भिडान गर्ने कर्तव्य मेरो/हाम्रो हुनेछ । त्यसमा दिइएको हिसाब उचित नलागेमा संस्थालाई सूचित गर्ने छु/छौं । संस्थाले समयमै सूचना नपाएमा पासबुक/स्टेटमेन्ट अनुसारको व्यालेन्स सही छ भनी संस्थाले ठानेमा फरक पर्ने छैन ।
५. मैले/हामीले खिचेको चेक र मैले/हामीले जम्मा गरेको रसीदबाट मेरो/हाम्रो खाता डेबिट/क्रेडिट गर्नुहोला । यसो गर्दा उक्त रकम प्रती म/हामी जिम्मेवार हुने छु/छौं । ओभर ड्र नभई अस्विकार गरेमा संस्था जिम्मेवार हुने छैन ।
६. मेरो/हाम्रो खाताबाट संस्थाले नियमानुसार लिनुपर्ने शुल्क/कमिशन अन्य वापतको रकममा मैले/हामीले विवाद गर्ने छैनौं ।
७. मेरो/हाम्रो पुर्व सूचना तथा आदेश अनुसार भए गरेको काम मलाई/हामीलाई मान्ने हुने छैन ।
८. मैले/हामीले जाहेर गरेका प्रतिबद्धता अनुसार क्रमिक खातामा तोकेका दिनमा सो दिन बिदा परे भोलिपल्टै जम्मा नगरेमा संस्थाले लिने हर्जामा मेरो/हाम्रो खाताबाट कट्टी गरेमा मञ्जुरी हुने छ ।
९. अवधि पुरा नभई खाता बन्द गर्नुपर्ने भएमा संस्थाले नियमानुसार हर्जाना कट्टी गर्ने छ भन्ने हामीले बुझेका छौं ।
१०. संस्थाले निरन्तर सेवा दिने कुरामा म/हामी विश्वास गर्दछु/गर्दछौं ।

.....
निवेदकको दस्तखत



Kathmandu-02, Lazimpat

Tel: 01-4410716/4441932

E-mail: tradesaving066@gmail.com

A/C Title

A/C Number

Name 1

Name 2

Name 3

Name 4

.....

.....

.....

.....

Scanned by

Verified by

Approved by

(सहकारी नियमावलीको नियम २१ को उपनियम (१) को खण्ड (क) सँग सम्बन्धित)

श्री सञ्चालक समिति

ट्रेड बचत तथा ऋण सहकारी संस्था लिमिटेड

लाजिम्पाट, काठमाडौं, नेपाल ।

महोदय,

उपरोक्त सम्बन्धमा त्यस संस्थाको प्रति शेयर मुल्य रु. १००/- दरले निम्न बमोजिमको शेयर खरीद गरी संस्थाको शेयर सदस्य बन्ने इच्छा भएकोले कित्ता बराबरको रकम रु. (अङ्क्रेपी रु. मात्र) अग्रिम भुक्तानी गरी भौचर/रसिद यसै दरखास्त फारम साथ संलग्न गरेको छु/छैं । माग बमोजिम वा सो भन्दा घटी शेयर लिन र संस्थाको नियमानुसार चल/हामी मज्जर छु/छैं ।

निवेदकको नाम उमेर

NAME IN BLOCK LETTER

[illegible]

माग गरेको किता शेयर खरीद गरेको मिति

जम्मा गरेको रकम (अक्षरेपी)

मनोनित हकवालाको नाम नाता उमेर

संरक्षको नाम (नावालकको हकमा) नाता

संलग्न कागजातहरु :

निवेदक :

१) नागरिकताको प्रतिलिपि थान-१

दस्तखत :

२) सञ्चालक समितिको निर्णको प्रतिलिपि (संस्था भए) थान-१

नाम :