बैंक अफ काठमाण्डू लिमिटेड
BANK OF KATHMANDU LTD.
we make your life easier

निक्षेप सदस्यको नाम
Name of Depository participant
हितग्राही खाता सम्बन्धी इन्टरनेट (अनलाइन) सेवाको दरखास्त फाराम
Application form for Internet (Online) Service For Bo Account

शाखा प्रमुख / The Manager,
..... शाखा / Branch
निक्षेप सदस्यको नाम / Name of Depository participant

निवेदकको नाम Applicant's Name		
जन्म मिति Date of Birth	B.S	A.D
बाबुको/आमाको नाम Father/Mother's Name		
अस्थायी ठेगाना Correspondence Address		
स्थायी ठेगाना Permanent Address		
सम्पर्क नम्बर Contact No.		
ईमेल Email Address		

कारोबार गर्ने हितग्राही खाताको विवरण :

Coperative Account's Details

हितग्राही खाता नं BOID															

उदघोषण /Declaration:

म/हामी यो घोषणा गर्दछु / छौं कि माथि उल्लेखित सम्पूर्ण विवरणहरु साँचो हुन् । यदि उल्लेखित विवरणहरु कुनै कारणवश गलत भएको अथवा गलत प्रमाणित भएको अवस्थामा त्यसबाट सृजना हुने कानुन बमोजिम सहुँला ,बुझुँला र हितग्राही खाता रद्द गर्न मन्जुर गर्दछु /गर्दछौं ।

We hereby declare that the information provided above is true and correct to the best of my my/our knowledge. In case of misrepresentation and/or information provided is proved to be wrong. I/We hereby consent to borne and legal actions and the Depository participant reserves right to close my/our account.

.....
निवेदकको दस्तखत
Applicant's signature

मिति :
Date: