



गुडविल फाइनेन्स लिमिटेड (वित्तीय संस्था)

GOODWILL FINANCE LIMITED

नेपाल राष्ट्र बैंकबाट "ग" वर्गको इजाजतप्राप्त राष्ट्रियस्तरको संस्था

Corporate Office

P.O. Box 8867, Hattisar, Kathmandu

Tel 01-4444039, Fax 01-4443414

Email info@goodwill.net.np

Web www.goodwillfinance.com.np

संस्थागत खाता खोल्ने फाराम

Corporate Account Opening Application

The Manager

श्री प्रबन्धकज्य

Goodwill Finance Limited

गुडविल फाइनेन्स लि.

Branch शाखा

Date: B.S.
मिति A.D.

Please open an account as per details given below.

कृपया तल उल्लेख भए बमोजिम विवरण अनुसारको खाता खोलि दिनुहोला ।

A/C No.:

A/C Title:

Types of Account: Current Call Fixed
खाताको प्रकार: चल्ती कल मुद्ती

Currency: NPR Others
मुद्रा: नेपाली रु अन्य

Full Name (In Block Letter)
पुरा नाम (देवनागरीमा)

Type of institution Proprietorship Partnership Company Joint Venture Others
संस्थाको प्रकार एकल स्वामित्व साभेदारी कम्पनी जे.भी. अन्य

Type of Transaction Trading Service Manufacturing Others
कारोवारको प्रकार व्यापार सेवा उत्पादन अन्य

Registration Details Registration No. Office of Registration
दर्ता विवरण दर्ता नं. दर्ता भएको कार्यालय

Date of Registration PAN NO PAN Regd. Date
दर्ता मिति प्यान नं दर्ता मिति

Registered Address कार्यालयको ठेगाना:

Street Ward No. Metro/Sub-Metro/Municipality/Rural Municipality
टोल वडा नं. महानगर/उप-महानगर/नगरपालिका/गाउँपालिका

District Zone Province
जिल्ला अञ्चल प्रदेश

No. of Branches Phone No. Fax No.
शाखा कार्यालयको संख्या फोन नं. फ्याक्स नं.

Email Website
इमेल वेबसाइट

Communication Address पत्राचार ठेगाना:

House No. Street Ward No. Metro/Sub-Metro/Municipality/Rural Municipality
घर नं. टोल वडा नं. महानगर/उप-महानगर/नगरपालिका/गाउँपालिका

District Zone Province
जिल्ला अञ्चल प्रदेश

Phone No. Fax No. Email
फोन नं. फ्याक्स नं. इमेल

Website
वेबसाइट

Expected annual turnover in account Estimated number of annual transaction in account
खातामा हुने अनुमानित वार्षिक कारोबार खातामा हुने अनुमानित वार्षिक कारोबार संख्या

Last Audited Fiscal Year
लेखा परिक्षण भएको पछिल्लो आर्थिक वर्ष

Details of Directors / संचालक समितिका सदस्यहरूको विवरण

S. No. क्र. सं.	Designation पद	Full Name पूरा नाम	Citizenship No. नागरिकता नं.	Issuing Place जारी जिल्ला	Permanent Address स्थायी ठेगाना	Mobile No मोबाइल नं.

Details of Chief Executive Officer & Account Operators/ प्रमुख कार्यकारी अधिकृत तथा खाता संचालकहरूको विवरण

S. No. क्र. सं.	Full Name पूरा नाम	Father's Name बुबाको नाम	Spouse Name पति/पत्तिको नाम	Email इमेल	Mobile No मोबाइल नं.

SIGNATURE SPECIMEN दस्तखत नमूना

Mode of Operation खाता संचालन तरिका: Single एकल Joint संयुक्त Any One कुनै एक Other अन्य

Special Instruction विशेष निर्देशन

Full Name/पूरा नाम	Signature/ दस्तखत	Photo/Seal	Full Name/पूरा नाम	Signature/ दस्तखत	Photo/Seal
Full Name/पूरा नाम	Signature/ दस्तखत	Photo/Seal	Full Name/पूरा नाम	Signature/ दस्तखत	Photo/Seal
Full Name/पूरा नाम	Signature/ दस्तखत	Photo/Seal	Full Name/पूरा नाम	Signature/ दस्तखत	Photo/Seal
Full Name/पूरा नाम	Signature/ दस्तखत	Photo/Seal	Full Name/पूरा नाम	Signature/ दस्तखत	Photo/Seal

Scanned by: Date	Approved by: Date	Scan Verified by: Date
---------------------	----------------------	---------------------------

खाता सञ्चालन सम्बन्धी शर्तहरू :

- खातावालाले खातामा वित्तीय संस्थाले तोके बमोजिमको न्यूनतम मौज्दात राख्नुपर्ने छ ।
- खाताको प्रकृति अनुसार तोकिएको ब्याज प्रदान गरिने छ । ब्याजमा नियमानुसारको कर कट्टि गरिने छ ।
- कानूनले निर्धारित गरेको वा कुनै सरकारी निकायबाट अनुरोध भएको अवस्थामा बाहेक ग्राहकको खाता सम्बन्धी सूचनाहरू गोप्य राखिनेछ ।
- खातामा यस वित्तीय संस्थाले निर्धारण गरेको समय (६ महिना) सम्म कुनै कारोबार नभएमा त्यस्तो खातालाई निस्कृय खाताको रूपमा परिवर्तन गरिनेछ । निस्कृय खातालाई पुनःसंचालन गर्न खातावालाले तोकिएको फारम सहित लिखित निवेदन दिनुपर्नेछ ।
- खातामा जम्मा तथा भिकिएको रकमलाई शुद्धताका साथ अभिलेख गर्ने कुरामा यस संस्थाले यथेष्ट ध्यान दिनेछ, तर कारणवश कुनै गल्ति भएको खण्डमा यथाशीघ्र भूल सुधार वा सच्याउने अधिकार यस संस्थालाई हुनेछ ।
- खातामा बैधानिक रकमको मात्र कारोबार हुनेछ । मुद्रा निर्मलीकरण प्रयोजनका लागि जानी वा नजानी खाताको प्रयोग गर्न पाइने छैन ।
- खाता संचालन गरे बापत लाग्ने शुल्कहरू नेपाल राष्ट्र बैंकको निर्देशिका वा तोकिए बमोजिम हुनेछ ।
- खातावालालाई पूर्व-सूचना नदिईकुनै माथि उल्लेखित कुनै शर्त तथा बन्देजहरू परिवर्तन गर्ने अधिकार यस वित्तीय संस्थामा निहित रहनेछ । यसरी परिवर्तन गरिएका वा थप गरिएका शर्त तुरुन्त प्रचलनमा आएको मानिनेछ र खातावालालाई समेत लागू हुनेछ ।
- कसैको खाता खोल्न अस्वीकार गर्ने र पूर्व-सूचना विना बन्द गर्ने अधिकार वित्तीय संस्थामा निहित रहनेछ र यसको कारण उल्लेख गर्न वित्तीय संस्था बाध्य हुने छैन ।
- खातावालाले आफ्नो ठेगाना तथा खाता खोल्ने समयमा उल्लेख गरेका कुनै पनि सूचना वा विवरणहरू परिवर्तन भएमा यथाशीघ्र वित्तीय संस्थालाई जानकारी गर्नु पर्नेछ ।
- खातावालालाई वित्तीय संस्थाले पठाउनु पर्ने वा बुझाउनु पर्ने पत्र वा कुनै कागजात वा सूचना हुलाक वा अन्य माध्यमबाट सकेसम्म छिटो पुग्ने माध्यमबाट पठाईनेछ । तर खातावालाले उक्त पत्र वा सूचना ढिलो गरी प्राप्त गरेमा वा प्राप्त गर्दै नगरेमा हुने क्षति प्रति वित्तीय संस्था जवाफदेही हुने छैन ।

Location Map कार्यालय रहने स्थानको नक्शा



The nearest landmark from my residence is meters away.
नजिकैको प्रसिद्ध स्थान मेरो हालको बासस्थान देखि मिटर टाढा छ

Declaration उद्घोषण

I/We hereby declare that the information provided by me in this form and documents provided to the finance are true and correct. All Transaction in this account are from legitimate source. If found otherwise, I shall bear the consequence thereof. मैले/हामीले यस फाराममा उपलब्ध गराएको सूचना तथा जानकारीहरू सत्य र ठिक छ भनी पुष्टि गर्दछु/गर्दछौं । यस खातामा सबै लेनदेन वैध श्रोतबाट गरिनेछ । यदि उपलब्ध गराएका सूचना तथा कागजात झुठो ठहरिएमा, म/हामी कानून बमोजिम सहोला ।

Thumb Impression/ ग्राहकको औंठा छाप

--	--

दायाँ Right

बायाँ Left

1 खाता संचालकको दस्तखतः
Signature

खाता संचालकको नामः
Name

Thumb Impression/ ग्राहकको औंठा छाप

--	--

दायाँ Right

बायाँ Left

2 खाता संचालकको दस्तखतः
Signature

खाता संचालकको नामः
Name

Thumb Impression/ ग्राहकको औंठा छाप

--	--

दायाँ Right

बायाँ Left

Thumb Impression/ ग्राहकको औंठा छाप

--	--

दायाँ Right

बायाँ Left

3 खाता संचालकको दस्तखतः
Signature

खाता संचालकको नामः
Name

Thumb Impression/ ग्राहकको औंठा छाप

--	--

दायाँ Right

बायाँ Left

4 खाता संचालकको दस्तखतः
Signature

खाता संचालकको नामः
Name

Thumb Impression/ ग्राहकको औंठा छाप

--	--

दायाँ Right

बायाँ Left

5 खाता संचालकको दस्तखतः
Signature

खाता संचालकको नामः
Name

Thumb Impression/ ग्राहकको औंठा छाप

--	--

दायाँ Right

बायाँ Left

6 खाता संचालकको दस्तखतः
Signature

खाता संचालकको नामः
Name

Thumb Impression/ ग्राहकको औंठा छाप

--	--

दायाँ Right

बायाँ Left

7 खाता संचालकको दस्तखतः
Signature

खाता संचालकको नामः
Name

8 खाता संचालकको दस्तखतः
Signature

खाता संचालकको नामः
Name

कार्यालय प्रयोजनको लागि For Office Use Only

Category of Account

Low Risk

Medium Risk

High Risk

खाता नं. (Account No.)

Prepared By

Checked By

Approved By

Originated By/Scanned By

Date
मिति

D	D	M	M	Y	Y	Y	Y
---	---	---	---	---	---	---	---