



# JYOTIPUNJA

## SAVING & CREDIT CO-OPERATIVE LTD.

### ज्योतिपुञ्ज बचत तथा ऋण सहकारी संस्था लिमिटेड

Email: info@jyotipunja.coop.np | www.jyotipunja.coop.np

Head Office: New Baneshwor-34, Kathmandu  
Tel: 01-4780985, 4786327

Service Center: Kumaripati, Lalitpur  
Tel: 01-5008773, 5008774

Service Center: Gothatar, Kathmandu  
Tel: 01-4991872

समृद्धिका लागि  
सहयोग

दर्ता नं. ३७५०/०६७/६८

## नियमित बचत खाता खोल्ने फारम (REGULAR SAVING ACCOUNT OPENING FORM)

मिति:   
Date:

सदस्य नं.:   
Membership No.:

खाता नं.:   
Account No.:

महाशय,

यस संस्थाको बचत नीति अन्तर्गत नियमित रुपमा बचत गर्ने अभिप्रायले हाललाई मासिक रु. .... /- अक्षरपी .....

मात्र) जम्मा गर्न सक्षम भएकोले सोही बमोजिम तल उल्लेखित विवरण अनुसार मेरो नाममा नियमित बचत खाता खोल्दिनुहोला।

### खातावालाको नाम (Account Holder's Name)

अंग्रेजीमा (In English - Use Block Letters)

<input type="text"/>
----------------------

देवनागरीमा (In Nepali)

<input type="text"/>
----------------------

बाबुको नाम : (Father's Name)	<input type="text"/>
आमाको नाम : (Mother's Name)	<input type="text"/>
बाजेको नाम : (Grandfather's Name)	<input type="text"/>
पति/पत्निको नाम : (Spouse's Name)	<input type="text"/>
राष्ट्रियता : (Nationality)	<input type="text"/>
नागरिकता नं. : (Citizenship No.)	<input type="text"/>
पेशा : (Occupation)	<input type="text"/>
जन्म मिति : (Date of Birth)	<input type="text"/>

### खातावालाको ठेगाना (Account Holder's Address)

Permanent Address	State प्रदेश	<input type="text"/>	Municipality/RM न.पा./गा.पा.	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	स्थायी ठेगाना	Ward No. वडा नं.	<input type="text"/>	Tole/ टोल/	House No. घर नं.
Temporary Address	State प्रदेश	<input type="text"/>	Municipality/RM न.पा./गा.पा.	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	अस्थायी ठेगाना	Ward No. वडा नं.	<input type="text"/>	Tole/ टोल/	House No. घर नं.
Mailing Address	Office कार्यालय	<input type="text"/>	Office Ph कार्यालय फोन	<input type="text"/>	Mobile मोबाइल
	पत्राचार गर्ने ठेगाना	Residence Ph निवास फोन	<input type="text"/>	E-mail इमेल	<input type="text"/>

**इच्छाएको व्यक्तिको विवरण (Nominee Details)**

इच्छाएको व्यक्तिको नाम : (Name of Nominee)			इच्छाएको व्यक्तिको फोटो PP size photograph
खाताबालासंगको नाता : (Relation to A/c Holder)			
बाबुको नाम : (Father's Name)			
आमाको नाम : (Mother's Name)			
बाजेको नाम : (Grandfather's Name)			
जन्म मिति : (Date of Birth)		नागरिकता नं. (Citizenship No.)	

Permanent Address स्थायी ठेगाना	State प्रदेश	Ward No. वडा नं.	Tole टोल
	Municipality/RM न.पा./गा.पा.	House No. घर नं.	

Temporary Address अस्थायी ठेगाना	State प्रदेश	Ward No. वडा नं.	Tole टोल
	Municipality/RM न.पा./गा.पा.	House No. घर नं.	

Mailing Address पत्राचार गर्ने ठेगाना	Office कार्यालय	Office Ph कार्यालय फोन	Mobile मोबाइल
	Residence Ph निवास फोन	E-mail इमेल	

मैले माथि पेश गरेको मेरो सम्पूर्ण विवरण ठीक, दुरुस्त छ। भुट्टा ठहरे कानुन बमोजिम सहूला, बुझाउँला।  
 All the details provided above are true and correct. If found otherwise, I shall bear the consequences thereof.

मिति:   
(Date)

खाताबालको दस्तखत  
(Signature of Account Holder)

**खाता संचालन निर्देशन (Account Operation Instruction)**

खाताबालको नाम (Account Holder's Name):

खाता नं. (Account No.):  खाता खोलेको मिति (Account Opening Date):

**दस्तखत नमूना (Signature Specimen)**


खाताबालको फोटो  
PP size  
photograph