



## अजम्बरी बचत तथा ऋण सहकारी संस्था लि.

## AJAMBARI SAVING &amp; CREDIT CO-OPERATIVE LTD.

Head Office: ① KMC-6, Boudha, Kathmandu ② 01-4916288, 4912455

Service Center: ③ Gokarneshwor-8, Attarkhel, Kathmandu ④ 01-4916979, 4913112

सदस्यता आवेदन फाराम  
MEMBERSHIP APPLICATION FORMफोटो  
Photoश्री प्रमुख कार्यकारी अधिकृतज्यू  
Chief Executive Officerअजम्बरी बचत तथा ऋण सहकारी संस्था लि.  
Ajambari Saving & Credit Cooperative Ltd.बौद्ध-६, काठमाडौं  
Boudha-6, Kathmanduमिति :   
Date : सेवा केन्द्र  
Service Centerसदस्यता नं. :   
Member ID :विषय : सदस्यताको लागि आवेदन सम्बन्धमा ।  
Subject : Regarding Membershipसदस्यको नाम (देवनागरीमा) :   
Member's Name (Devnagari) :सदस्यको नाम (अंग्रेजीमा) :   
Member's Name (Block Letter) :

कृपया सम्पूर्ण विवरण ठूलो अक्षरमा कालो मसिले मात्र भर्नुहोला । Please fill the form in BLACK INK and CAPITAL LETTERS only.

यस संस्थाको विनियम तथा शर्तहरू अनुसार सदस्य बन्न मञ्जुर भएकोले प्रवेश शुल्क वापत रु. .... भवन निर्माण कोष रु. .... सदस्य कल्याण कोष ..... र शेयर ..... किता वापत प्रति शेयरको रु. १००/- ले हुन आउने रु. .... गरी जम्मा रु. .... (अक्षरेपी ..... मात्र)

यसै साथ संलग्न गरी सदस्यताका लागि अनुरोध गर्दछु ।

I/We agree to abide the terms and conditions of this cooperative and request you to grant the membership having Entry Fee Rs. .... , Member Welfare Fund ..... and Rs. 100 face value of each share of ..... equals Rs. .... with total sum of Rs. .... (In words ..... only).

## परिचय विवरण / Identification Details

दरखास्तवालको नाम (देवनागरीमा) :   
Applicant's Name (Devnagari) :लिंग  
Gender :  पुरुष  
Male महिला  
Femaleवैवाहिक स्थिति :  विवाहित  
Marital Status :  Married  अविवाहित  
Unmarriedबाबुको नाम :   
Father's Name :आमाको नाम :   
Mother's Name :बाजेको नाम :   
Grand Father's Name :श्रीमान/श्रीमतीको नाम :   
Spouse Name :जन्म मिति :   
Date of Birth : Year Month Day वि.सं. B.S.   
इ.सं. A.D.परिचयात्मक कागजात :  नम्बर :  जारी भएको स्थान :   
Identification Document : Number : Issued From :पेशा/व्यवसायको प्रकृति :   
Occupation/Nature of Business :संस्थाको नाम :  पद :   
Name of Organization : Designation :

### ठेगाना / Address

स्थायी ठेगाना : घर नं. :  वडा नं. :  टोल :  म.न.पा./उप.म.न.पा./न.पा./जा.पा.   
 Permanent Address : House No. :  Ward No. :  Street :  Metro P/Sub Metro P./Mun./RM

जिल्ला :  प्रदेश :  देश :   
 District :  State :  Country :

सम्पर्क नं. :  मोबाइल :  कार्यालय :   
 Contact No.:  Mobile :  Office :

इमेल :   
 Email :

### हालको ठेगाना / Current Address

हालको ठेगाना : घर नं. :  वडा नं. :  टोल :  म.न.पा./उप.म.न.पा./न.पा./जा.पा.   
 Current Address : House No. :  Ward No. :  Street :  Metro P/Sub Metro P./Mun./RM

जिल्ला :  प्रदेश :  देश :   
 District :  State :  Country :

सम्पर्क नं. :  मोबाइल :  कार्यालय :   
 Contact No.:  Mobile :  Office :

इमेल :   
 Email :

### मनोनयन फर्म / Nomination Form

अजम्बरी बचत तथा ऋण सहकारी संस्था लि. को मेरो नाममा रहेको ..... खाता नं. .... मा बाँकी रहेको सम्पूर्ण रकम मेरो शेषपछि प्राप्त गर्न निम्न व्यहोरा भएका व्यक्तिलाई इच्छ्याएको अनुरोध गर्दछु ।

I ..... maintaining ..... account no. .... with the co-operative, hereby give details of the nominee(s) to receive any sum of amount which may be due to me from Ajambari Saving & Credit Co-operative Ltd. in the event of my death.

इच्छ्याएको व्यक्तिको नाम :  नाता :   
 Nominee's Name :  Relation :

ठेगाना :  सदस्यता नं. :   
 Address :  Member ID :

ना.प्र. नं. :  मोबाइल नं. :   
 Citizenship No. :  Mobile No. :

फोटो  
Photo

माथि उल्लेखित मैले इच्छ्याएको व्यक्ति नाबालकै छँदा मेरो मृत्यु भएमा म निम्न व्यक्तिलाई उल्लेखित इच्छ्याएको व्यक्तिको तर्फबाट मेरो खातामा रहेको रकम कानून बमोजिम प्राप्त गर्न नियुक्त गर्दछु ।

And in the event of my death during the minority of the above nominee(s), I appoint above nominee to receive any sum of amount from my account in accordance with law.

इच्छ्याएको व्यक्तिको नाम :  नाता :   
 Nominee's Name :  Relation :

ठेगाना :  सदस्यता नं. :   
 Address :  Member ID :

ना.प्र. नं. :  मोबाइल नं. :   
 Citizenship No. :  Mobile No. :

फोटो  
Photo

### संस्थागत खाताको लागि मात्र / For Corporate Account Only

आधिकारिक व्यक्ति :  स्थापनाको मिति :   
 Authorized Person :  Date of Established :

दर्ता नं. :  पान नं. :   
 Registration No. :  PAN No. :

दर्ता ठेगाना :   
 Registration Address :

अनुकूल ठेगाना :   
 Corresponding Add. :

फोन :  इमेल :   
 Telephone :  Email :

परिचय जाराउने व्यक्ति / Introduced by (Reference for Account Opening)

नाम : Name :	<input type="text"/>	सदस्यता नं. : Member/A/C No. :	<input type="text"/>
ठेगाना : Address :	<input type="text"/>	फोन : Telephone :	<input type="text"/>

मैले/हामीले माथि उपलब्ध जाराएका विवरणहरू ठीक साँचो हुन् ।  
I/We have provided you the above information, which are correct and true.

स्व-घोषणा / Self Declaration

म काठमाडौं जिल्ला भित्र कुनैपनि बचत तथा ऋण सहकारी संस्थाको शेयर सदस्य छैन र पछि प्रमाणित  
मष्टमा मलाई शेयर सदस्यबाट हटाइएमा वा  
आवश्यक कारवाही गरेमा भोग्न तयार छु ।

म यस अघि कुनै बैंक/वित्तीय संस्था आदिको ऋण कारोवारमा अनियमितता गरी कालो सूचीमा परेको  
छैन । साथै साहु महाजनसँग ऋण लिई दामासाहीमा परेको छैन ।

निवेदनको दस्तखत  
Applicant's Signature

म/हामी निम्न उल्लिखित विवरण अनुसारको खाता खोलादिनुहुन अनुरोध गर्दछु/गर्दछौं ।  
I/We request you to open an account as per details specified below.

खाताको किसिम : Type of Account :	<input type="text"/>	बचत Savings	<input type="text"/>	आवधिक Fixed Deposit	<input type="text"/>	अन्य Others	<input type="text"/>		
खाता सञ्चालन : Account Operation :	<input type="checkbox"/>	एकल Single	<input type="checkbox"/>	हामी मध्ये कुनै एक Any one of us	<input type="checkbox"/>	संयुक्त Joint	<input type="checkbox"/>	अन्य Others	<input type="text"/>

नमुना हस्ताक्षर / Specimen Signature

<input type="text"/> फोटो Photo	<input type="text"/> फोटो Photo
नाम : Name : .....	नाम : Name : .....
<input type="text"/> फोटो Photo	<input type="text"/> फोटो Photo
नाम : Name : .....	नाम : Name : .....

बसोबास स्थानको नक्सा / Location Map of Residence

↑  
N

नजिकैको प्रसिद्ध स्थान  
The Nearest Landmark

मेरो हालको बासस्थान देखि करिब  
From my residence is approx.

विशेष निर्देशन यदि केही भएमा (Special instruction if any)

फोटो स्क्यान :  
Image Scanned by : .....मिति :   
Date : 

खाता नं. : Account No. :	<input type="text"/>	सदस्यता नं. : Member ID :	<input type="text"/>
खाताको किसिम : Type of Account :	<input type="text"/>	खाता खोलेको मिति : A/C Opening Date :	<input type="text"/>
ब्याजदर : Interest Rate :	<input type="text"/>	खाता परिपक्वता मिति : A/C Maturity Date :	<input type="text"/>
भुक्तानीको तरिका : Mode of Payment :	<input type="text"/>	खाता खोल्ने : A/C Opened By :	<input type="text"/>
न्यूनतम रकम : Minimum Balance :	<input type="text"/>		

चेक गर्ने :  
Checked by : .....प्रमाणित गर्ने :  
Approved by : .....मिति :   
Date : मिति :   
Date : 

## शर्त तथा बन्देजहरू :

- यस सहकारी संस्थामा खोलिएको खाताको सञ्चालन नेपाल राज्यमा प्रचलित ऐन, नियम, मापदण्ड, सहकारी विभाग तथा नियामक निकायको निर्देशन तथा सहकारी सम्बन्धी प्रचलित परम्परा र चलन अनुसार हुनेछ ।
- यस सहकारी संस्थाको आन्तरिक नियमानुसार न्यूनतम शेयर खरिद गरी सदस्यता लिइनेछ ।
- खातावालाको आफ्नो खाताबाट रकम भुक्तानी लिँदा संस्थाले उपलब्ध गराएको भुक्तानी पूर्जा (चेक) बाट मात्र भुक्तानी पाउनेछ ।
- संस्थालाई दिइएको दस्तखतको नमुना अनुसारकै दस्तखत भुक्तानी पूर्जा (चेक) मा गर्नु पर्नेछ । भुक्तानी पूर्जा (चेक) मा कुनै हेरफेर गर्नु परेमा खातावालाको पुरा दस्तखत गरी प्रमाणित गर्नुपर्नेछ ।
- भुक्तानी पूर्जा (चेक) लेखिएको मितिले सो भुक्तानी पूर्जा (चेक) संस्थामा प्रस्तुत हुने दिन भन्दा पछिको मिति हुनु हुँदैन । साथै भुक्तानी पूर्जा (चेक) जारी गरेको मितिले ३ (तीन) महिनापछि भुक्तानीका लागि संस्थामा पेश भएमा उक्त भुक्तानी पूर्जा (चेक) को भुक्तानी दिइने छैन ।
- संस्थाबाट प्रदान गरिएको भुक्तानी पूर्जा (चेक) खातावालाको सम्पत्ति हो, अतः भुक्तानी पूर्जा (चेक) हराएमा, चोरी भएमा अथवा अन्य कुनै कुनै किसिमले सो भुक्तानी पूर्जा (चेक) बाट कसैले कित्तै दस्तखत गरी भुक्तानी लगेमा संस्था जवाफदेही हुनेछैन ।
- खातावालाको कुनै बैंकको चेक मार्फत बचत रकम संकलनको लागि दिइएको खातावालाको जोखिममा चेक स्वीकार गरिनेछ । त्यस्ता चेकहरू संस्थाले सकेसम्म छिटो र सावधानी पूर्वक रकम असुली (Realization) को काम गर्नेछ । तर कुनै कारणवशः हराएमा वा संकलनमा पठाइएका चेकहरूको भुक्तानी प्राप्त गर्न ढिला भएमा संस्थाले त्यसको जवाफदेहिता लिनेछैन । खातामा जम्मा गरी सकेको तर विलयन नभएको अवस्थामा रकम किवन पाइनेछैन र उक्त रकम प्राप्त हुन नआएमा संस्थाले खाताबाट डेबिट गर्ने अधिकार राख्दछ ।
- खातामा कुनै रकम बाँकी नरहेमा वा ऋणरहित रहेको अवस्थामा खातावालाको संस्थाको नियमानुसार त्यस्तो रकम तुरुन्त खातामा जम्मा गर्नु पर्नेछ । यदि खातामा संस्थाले समय समयमा तोकेको न्यूनतम मौज्जात भन्दा कम रकम भएमा संस्थाले आफ्नो आन्तरिक नियमानुसार मासिक लेखाबही शुल्क (Ledger Fee) लगाउनेछ । अन्यथा त्यस्तो खाता स्वतः बन्द गर्न सकिनेछ । खाता सञ्चालन सम्बन्धमा संस्थाको बुझाईमा सन्तोषजनक नभएमा वा संस्थाको आन्तरिक नियमानुसार नभएमा संस्थाले बिना सूचना खाता बन्द गर्न सक्नेछ ।
- संस्थाले खाता सञ्चालन गर्न दिइएको आफ्नो आन्तरिक नियमानुसारको सेवा शुल्क लगाउन सक्नेछ ।
- सदस्यको खातामा रहेको सम्पूर्ण रकम सदस्यको संस्था उपर रहेको हरेक प्रकारको दायित्व (ऋणी सदस्यको धन जमानत बसे वापत समेत) को (वर्तमान वा भविष्यमा सिर्जना हुने) सुरक्षण सरह मानिनेछ र खातावाला सदस्यको उक्त रकमहरू संस्थाले खातावाला सदस्यलाई कुनै सूचना नदिई त्यस्तो दायित्व वापत कट्टा गरी मिलान गर्न सक्नेछ ।
- म/हामी यो घोषण गर्दछौं/गर्दछौं कि यस खातामा जम्मा गरिने तथा कारोवार गरिने रकम वैधानिक तवरले आर्जन गरिएको हो र यो खाता मुद्रा निर्मुलिकरण प्रयोजनको लागि प्रयोग गरिनेछैन ।
- मूलवशः खातावालाको खातामा कुनै रकम जम्मा वा खर्च लेखिन गएमा त्यस्ता रकमहरू तदनुरूप सो खातामा जम्मा वा खर्च लेखि हिसाब मिलान गर्न सक्ने अधिकार संस्थासँग निहित रहेको छ ।
- खातावालाको संस्थामा रहेको आफ्नो खातामा जम्मा रहेको नगद वा चेकको लागि रसिद वागौरख स्वरूप संस्थाको तर्फबाट आधिकारिक दस्तखत गरी दिइएको कागजात बाहेक सो को लागि अन्य कुनै कागजातलाई मान्यता दिइनेछैन ।
- संस्थाले खातावालालाई खाताको विवरण (Statement) पठाएको १५ दिन भित्र खातावाला सदस्यबाट कुनै कौफियत लिखित रूपमा प्राप्त नभएमा विवरण (Statement) ठीक भएको मानिनेछ ।
- यी शर्त तथा बन्देजहरू कुनै पनि समयमा कुनै पनि किसिमले खातावालालाई सूचना दिएर वा नदिएर संस्थालाई उचित लागे अनुसार संशोधन गर्ने अधिकारी संस्थाले राख्दछ ।
- जैले/हामीले अज्ञबरी बचत तथा ऋण सहकारी संस्था लि. मा खाता खोल्न र सञ्चालन गर्ने सम्बन्धी शर्त तथा बन्देजहरू पढे/पढ्यौं र सो अनुसार गर्न मञ्जुर गर्दछौं/गर्दछौं ।

खातावालाको दस्तखत  
Account Holder's Signature