

श्रीमान् प्रमुखज्यू,
जनता बैंक नेपाल लिमिटेड,
शेयरधनी सेवा विभाग तथा जनता डिपि
काठमाडौं,नेपाल ।

मिति :

विषय: संस्थागत हितग्राही खाता अद्यावधिक गर्ने बारे ।

महोदय,
उपरोक्त सन्दर्भमा यस जनता बैंक नेपाल लि.मा रहेको तल उल्लेखित मेरो/ हाम्रो हितग्राही खातामा निम्न विवरणहरु अद्यावधिक गरिदिनको लागि अनुरोध गर्दछु/गर्दछौं ।

हितग्राही खाता नं.

१	३	०	१	२	२	०	०										
---	---	---	---	---	---	---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

बैंक खाताको विवरण

बैंक खाताको किसिम	<input type="checkbox"/> बचत खाता	<input type="checkbox"/> चल्ती खाता	<input type="checkbox"/> अन्य
बैंक खाता नं.			
खाता रहेको बैंकको नाम			
बैंक शाखाको नाम			

अन्य थप विवरण

प्रमुख कार्यकारी अधिकृतको नाम :		
कम्पनी सचिवको नाम :		
कम्पनी स्थापना मिति	वि.सं.	ई.सं.
कम्पनीको किसिम	<input type="checkbox"/> प्रा.लि. <input type="checkbox"/> लि. <input type="checkbox"/> पब्लिक लि. <input type="checkbox"/> सरकारी स्वामित्व भएको <input type="checkbox"/> अन्य	
कम्पनी दर्ता भएको देश	<input type="checkbox"/> नेपाल <input type="checkbox"/> अन्य(नेपाल बाहेक अन्य देश भएमा उल्लेख गर्ने)	
कम्पनी दर्ता गर्ने / भएको कार्यालयको नाम		
दर्ता नं.		
दर्ता मिति		
स्थायी लेखा नं.		
मूल्य अभिवृद्धि कर दर्ता नं.		

सहायक कम्पनी भएमा मुख्य कम्पनीको नाम तथा ठेगाना			
कम्पनीको	कारोबारको किसिम	कार्य क्षेत्र	
धितोपत्र बजारमा सूचिकरण भए/नभएको	<input type="checkbox"/> भएको <input type="checkbox"/> नभएको		
सूचिकरण नम्बर		सूचिकरण मिति	
ने.रा.बै. मा दर्ता भएको भए दर्ता नं.		ने.रा.बै.स्वीकृत मिति	

मुख्य तथा शाखा कार्यालयहरु रहेको स्थान

क्र.सं.	१	२	३	४
क्षेत्र				
मुख्य/शाखा कार्यालय				
ठेगाना				
टेलिफोन नं.				
मोबाईल नं.				
सम्पर्क व्यक्ति				

बढी भएमा छुट्टै विवरण पेश गर्न सकिनेछ ।

सञ्चालक, प्रमुख कार्यकारी अधिकृत र खाता सञ्चालकहरुको विवरण

क्र.सं.	१	२	३	४
पुरा नाम				
पद				
पति/पत्नीको नाम				
बाबुको नाम				
बाजेको नाम				
स्थायी ठेगाना				
हालको ठेगाना				
टेलिफोन नं.				
मोबाईल नं.				
ईमेल				

बढी भएमा छुट्टै विवरण पेश गर्न सकिनेछ ।

हितग्राहीको कार्यालय रहेको स्थानको नक्शा

मुख्य सडक.....बाट घर करिव.....मिटर पर
नजिकको ल्यान्डमार्क.....

म/हामीले निक्षेप सदस्य र हितग्राहीको करारनामा, प्रचलित ऐन, नियम, विनियम र सोमा भएको संशोधन मान्न मन्जुर गर्दछु/गर्दछौं ।
माथि उल्लेखित विवरण सत्य तथ्य रहेको र सो विवरणमा कुनै फरक परे कानून बमोजिम सहुंला, बुझुंला । अन्यथा भएमा हितग्राहीखाता
रद्द गर्न मन्जुर गर्दछु/गर्दछौं ।

हितग्राही (आधिकारीक व्यक्ति) निवेदकको

नाम :

हस्ताक्षर :

कम्पनीको छाप :