



जय इन्द्रायणी

बचत तथा ऋण सहकारी संस्था लिमिटेड
ता.न.पा-७, फुटुङ्ग, काठमाडौं । फोन नं.: ०१-५१८५३४८, ईमेल: jayaindrayani1@gmail.com

जय इन्द्रायणी लघुवित्त कार्यक्रम

खुत्रुके बचत खाता खोल्ने फारम

कार्यालय प्रयोजनको लागि मात्र मिति:

संरक्षकको केन्द्रको नाम :

सदस्यता नं.

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

बचत खाता नं.

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

फोटो
अनिवार्य

व्यक्तिगत विवरण

निम्न विवरण अनुसार मेरो नाममा खोली दिनुहुन अनुरोध गर्दछु ।

खातावालाको नाम :

स्थायी ठेगाना जिल्ला न.पा./गा.वि.स.

..... वडा टोल/मार्ग, फोन नं.

हालको ठेगाना जिल्ला न.पा./गा.वि.स.

..... वडा टोल/मार्ग, सम्पर्क नं.

जन्म मिति नागरिकता/अन्य परिचय पत्र नं.

बाबुको नाम ठेगाना

व्यवसाय : सम्पर्क नं.:

आमाको नाम ठेगाना

व्यवसाय : सम्पर्क नं.:

संरक्षक/हकवाला

फोटो
अनिवार्य

संरक्षकको नाम : नाता:

ठेगाना जिल्ला न.पा./गा.वि.स.

..... वडा टोल/मार्ग, फोन नं.

जन्म मिति नागरिकता/अन्य परिचय पत्र नं.

संरक्षकलाई दाता संचालनको जिम्मा दिने ☐ १६ वर्ष पुगे पश्चात मात्र रकम भिक्ने ☐

संरक्षकको दस्तखत नमुना

पुरा नाम	दस्तखत

अन्य विशेष निर्देशन केही भए :

.....

.....

यस खाता सञ्चालन सम्बन्धी सम्पूर्ण नियमहरू पालना गर्न पूर्ण रुपमा मञ्जुर गर्दछु । कथंकदाचित पालना नगरेमा सोबाट हानी नोक्सानी हुन गएमा व्यहोर्न म मञ्जुर गर्दछु ।

संरक्षकको आधिकारिक दस्तखत

तपाईंको बसोबास भएको स्थानको नक्सा तल कोर्नुहोस ।

