



# कुमारी सेभिङ्ग एण्ड क्रेडिट को-अपरेटिव लि.

## Kumari Saving & Credit Co-operative Ltd.

प्रधान कार्यालय: चाबहिल, काठमाडौं, फोन: ४४६५१०३, ४४६५१०४, ४४७८००६, ४४६५२५६

सदस्य सेवा केन्द्र: मनाड प्लाजा, ठमेल, काठमाडौं, फोन: ४४१२८४२, ४४१३५५३

सदस्य सेवा केन्द्र: महालक्ष्मी प्लाजा, कालीमाटी, काठमाडौं, फोन: ४२८२५१४, ४२८२५२४

दर्ता नं. ६१७  
डि.स.का. काठमाडौं

### Application for Smart Banking System

स्मार्ट बैंकिङ् सिस्टम सुविधाको लागि आवेदन

श्री लेखा अधिकृत,

कुमारी सेभिङ्ग एण्ड क्रेडिट को अपरेटिव लि.(KUSCCOOP)  
....., काठमाडौं।

Date (मिति) : \_\_\_\_\_

I/We hereby request you to provide me/us Smart Banking System Services. The required details are as follows (म/हामीलाई स्मार्ट बैंकिङ् सिस्टम सुविधा प्रदान गरिदिनुहुन म/हामी तपाईं समक्ष अनुरोध गर्दछु/छौं। आवश्यक विवरणहरु निम्न बमोजिम छन्।)

Name of Account Holders (खातावालको नाम)

S. No. क्र.सं.	Account Type (Loan/Savings) खाताको प्रकार ऋण / बचत	Account No. खाता नम्बर							

Authorized Mobile Number  
(आधिकारिक मोबाइल नम्बर)

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

Authorized Email ID  
(आधिकारिक ईमेल)

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

I/We hereby authorize this Co-Operative to debit my/our A/C No / & any applicable charges for the services availed to us and fully agree to the terms and conditions of the services.(म/हामीलाई सेवा उपलब्ध गराएवापत आवश्यक दस्तुरको लागि हाम्रो/मेरो खाता नम्बरबाट खर्च जनाउनका लागि मैले/हामीले यस सहकारीलाई अखिलायारी प्रदान गर्दछु/गर्दछौं। सो अनुसारको खातामा रकम नभएमा मेरो कुनैपनि खाताबाट रकम कटा गरी लिनु हुनेछ।

Account number (खाता नं.)

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

Auto Renewal (स्व. नविकरण)

Thank you (धन्यवाद)

सदस्यको दस्तखत

सदस्यको नाम :

कार्यालय प्रयोजनका लागि मात्र

Entered by (प्रविष्ट गर्ने) :

Checked/Authorized by (जाँच स्वीकृत गर्ने) :

Charge (शुल्क) :

Validity Service (सेवाको अवधि) :

Date (मिति) :

Authorized signature (आधिकारिक हस्ताक्षर)

