भिसा डेबिट कार्ड निवेदन Application for VISA Debit Card



If We hereby request Nepal Bank Limited to issue VISA Debit Card to be operated through below mentioned details. अावेदकको नामः Name: उगानाः Address: सम्पर्कः Contact: Landline: कार्डको विवर्ण (Card Details)	महाशय, Dear Sir/Madam,	Branch
अगदेवकको नाम: Name : ठेगाना: Address; सम्पर्क: फोन नं.: मोबाइल नं.:		
Name : टेगाना: Address: सम्पर्क: फोन नं.:	आवेदकको विवर	π (Applicant's Details)
Address: सम्पर्क: फोन नं :	100.07 B 100.00 10 10 190.00 10 10 10 10 10 10 10 10 10 10 10 10 1	
Entail: Start St		
है-mail: कार्डको विवरण (Card Details) कार्डको प्रकार फिसा आनिरिक (ते.रू.) अन्तर्राष्ट्रिय भिसा /यात्रा कार्ड (अमेरिकन डलर) Type of Card VISA Domestic (NPR) VISA International / Travel Card (USD) मागको प्रकृति नर्यो निवकरण प्रतिस्थापन अतिरिक्त अन्य क्रिक्ट अप्रतिस्थापन अतिरिक्त अप्रतिस्थापन अतिरिक्त Supplementary कार्डमा नाम Name in Card	Contact: Landline :	
कार्डको प्रकार : प्रिसा आन्तरिक (ते.रू.) प्राSA Domestic (NPR) प्राSA International / Travel Card (USD) मागको प्रकृति : नयाँ निवकरण Renew Renew Renew Replacement	AND THE PROPERTY OF THE PROPER	
Type of Card : VISA Domestic (NPR) VISA International / Travel Card (USD) मागको प्रकृति : नयाँ नविकरण प्रिल्ला प्राप्त प्राप्त प्रविकरण प्रिल्ला प्राप्त प्रविकरण प्रविक्त प्राप्त प्रविकरण प्रविक्त प्राप्त प्रविक्त प्रविक	कार्डको विवरण (Card Details)	
Type of Request : New Renew Replacement Supplementary कार्डमा नाम : Name in Card :	Type of Card : VISA Domestic (NPR) VISA International / Travel Card (USD)	
Name in Card : हालको कार्ड नं. : Existing Card No. : कार्ड चल्ले खाता : Card Linked A/C : खाताको प्रकार : व्रचत		
Existing Card No.: कार्ड चल्ले खाता : Card Linked A/C : खाताको प्रकार : बचत चली Current Others (Specify) आवेदक सँगको सम्बन्ध (अतिरिक्त कार्डको लागि) : Relationship with Applicant (For Supplementary Card): म, हमार्ग नेपाल कैक्ट्रारा आगेर गरिएको मिला। डेंदिक कार्ड सेवा लिन वाहन्द्र / छी र उक्त सेवा सुविधा वापत लाने सम्पूर्ण शुक्कर माथि उन्लेखित खाताबाट काट्न मन्त्री एवं । मैले हमार्ग नेपाल कैक्ट्रारा आगोर गरिएको मिला। डेंदिक कार्ड सेवा लिन वाहन्द्र / छी र उक्त सेवा सुविधा वापत लाने सम्पूर्ण शुक्कर माथि उन्लेखित खाताबाट काट्न मन्त्री एवं । मैले हमार्ग नेपाल केक्ट्रारा आगोर गर्न कार्डवाट हुने सम्पूर्ण कारोवारहरुबाट कैकलाई सिर्जनाहुने वाधित्वहरू पूर्वरूप केपाल पार्च केक्ट्रारा होती प्रयोग गर्ने कार्डवाट हुने सम्पूर्ण कारोवारहरुबाट कैकलाई सिर्जनाहुने वाधित्वहरू पूर्वरूप बोकर त्यवमा सहमति रहेको जानकारी गराउन्हरू / छी । I/We would like to subscribe NBL VISA Debit Card service and request to debit the mentioned account for the charges & fee of card(s) service. I/We agree to undertake full liabilities for all the charges incurred due to use of the card and/or supplementary card together han from the wind any further sum to which bank may be entitled in respect of the transactions. I/We ask declare that information provided in this application is correct and true to the best of my/our knowledge. Photo of		
Card Linked A/C : खाताको प्रकार : बच्चत चन्ति Current Others (Specify) आवेदक सँगको सम्बन्ध (अतिरिक्त कार्डको लागि) : Relationship with Applicant (For Supplementary Card): मश्रमी नेपाल बैकहारा जारो गरिएको मिसा डेबिट कार्ड सेवा जिन वाहरूट और उक्त सेवा सुविधा वापत लाग्ने सम्पूर्ण गुल्कहरू माथि उल्लेखित खाताबाट काट्न मन्त्री ए । मैले/हामीले प्रयोग गर्ने कार्डबाट हुने सम्पूर्ण कारोवारहरुबाट बैंकलाई सिर्जनाहुने दायित्वहरू पूर्णरूपमा मेरो /हाम्रो हुनेछ । निवेदकले फारममा उल्लेख गरिएको विवरणहरू मेरो हाम्रो विवेदक को प्राथम प्रही र वस्त्र छन् । मैले,हामीले प्राथमा विदेषका धर्त तथा बन्देवहरू पर्वेद, बुकेर त्यसमा सहसति रहेको जातकारी गराउंद्रण हो। गरिण कारोवारहरुबाट वैकलाई सिर्जनाहुने दायित्वहरू पूर्णरूपमा मेरो /हाम्रो हुनेछ । निवेदकले फारममा उल्लेख गरिएको विवरणहरू मेरो हाम्रो विवेदकले प्राथम कारोवारहरुबाट वैकलाई सिर्जनाहुने दायित्वहरू पूर्णरूपमा मेरो /हाम्रो हुनेछ । निवेदकले फारममा उल्लेख गरिएको विवरणहरू मेरो हाम्रो विवेदकले प्राथम प्रकार हिम्मे विवरणहरूप विवर्ध हुने सम्पूर्ण कारोवारहरुखा । स्विव्य कारोवारहरुखा । स्विव्य वापत हाम्रो हुनेछ । निवेदकले फारममा उल्लेख गरिएको विवरणहरू मेरो हुनेछ । निवेदकले फारममा उल्लेख गरिएक विवरणहरू मेरो हुनेछ । निवेदकले फारममा उल्लेख गरिएक विवरणहरू मेरो हुनेछ । निवेदकले फारममा उल्लेख गरिएको विवरणहरू मेरो हुनेछ । निवेदकले फारममा उल्लेख गरिएको विवरणहरू । स्विव्य हुने सम्पूर्ण विवरणहरू । स्विव्य हुने सम्पूर्ण हुनेछ । निवेदकले फारममा उल्लेख गरिएको विवरणहरू । स्विव्य हुने सम्पूर्ण हुनेछ । विवेदकले फारममा उल्लेख गरिएको विवरणहरू । स्विव्य हुने सम्पूर्ण हुनेछ । निवेदकले फारममा उल्लेख गरिएको विवरणहरू । स्विव्य हुने सम्पूर्ण हुनेछ । निवेदकले फारममा उल्लेख गरिएको हिम्स हुनेछ । निवेदकले फारममा उल्लेख गरिएको विवरणहरू । स्विव्य हुनेछ । निवेदकले फारममा उल्लेख गरिएको हिम्स हुनेछ । निवेदकले फारमा उल्लेख गरिएको हिम्स हुनेछ । निवेदकले फारमा उल्लेख गरिएको हुनेछ । निवेदकले प्राय हुनेछ । निवेदकले फारमा उल्लेख गरिएको हुनेछ । निवेदक		
Type of Account : Saving Current अावेदक सँगको सम्बन्ध (अतिरिक्त कार्डको लागि) : Relationship with Applicant (For Supplementary Card): ग (हामी नेपाल बैक्डारा जारी गरिएको मिसा डेबिट कार्ड सेवा लिन चाहन्छ, छी र उक्त सेवा सुविधा वापत लाने सम्पूर्ण शुल्कहरू माथि उल्लेखित खाताबाट काट्न मन्त्ररी छ । मैले हामीले प्रयोग गर्ने कार्डबाट हुने सम्पूर्ण कारोबारहुल्बाट बैक्लाई सिर्जनाहुने दायिन्वहरू पूर्णरूपमा मेरी /हाम्मो हुनेछ । निवेदकले फारममा उल्लेख गरिएको विवरपहरू मेरी /हाम्मो विवेदकले प्रारंगमा तही र सत्य छन् । मैले /हामीले फारममा विदेशका शर्त तथा बन्देकहर पढेर, बुभेन्नर त्यसमा सहमित रहेको जानकारी गराउँचछ् /छौ । IWe would like to subscribe NBL VISA Debit Card service and request to debit the mentioned account for the charges & fee of card(s) service. I We agree to undertake full liabilities for all the charges incurred due to use of the card and/or supplementary cutperture into which bank may be entitled in respect of the transactions. I/we aslo declare that information provided in this application is correct and true to the best of my/our knowledge. I/we have also read and understood the terms and conditions herein mentioned in the form and agree upon them. Photo of Principal Applicant Photo of Supplementary Applicant Photo of Supplementary Application Verified By: Application Verified By: Application Approved By: Name: Staff ID No.: Staff ID No.:		
Relationship with Applicant (For Supplementary Card): म / हामी नेपाल बैकडारा जारी गरिएको भिसा डेबिट कार्ड सेवा लिन वाहन्छ / छी र उक्त सेवा सुविधा वापत लाग्ने सम्पूर्ण शुल्कहरु माथि उल्लेखित खाताबाट काट्न मन्ज्री छ । सैले हामीले प्रयोग गर्ने कार्डवाट होने सम्पूर्ण कारोवारहबाट बैकलार्ड सिर्जनाह ते तियन्वहरू पुणेहण्यमा सेरी / हामों होण । नेवेदकले फारममा उल्लेख गरिएको विवरणहरू सेरी / हामों लेगरममा सही र सत्य छन् । सैले / हामोंले फारममा दिर्घका शर्त तथा वन्वेजहरू पर्देश छो । नेवेदकले फारममा उल्लेख गरिएको विवरणहरू सेरी / हामों लेगरममा दिर्घका शर्त तथा वन्वेजहरू पर्देश, बुभेतर त्यसमा सहमति रहेको जानकारी गराउँवरू / छौ । I/We would like to subscribe NBL VISA Debit Card service and request to debit the mentioned account for the charges & fee of card(s) service. I/We agree to undertake full liabilities for all the charges incurred due to use of the card and/or supplementary card together with any further sum to which bank may be entitled in respect of the transactions. I/We aslo declare that information provided in this application is correct and true to the best of my/our knowledge. I/We have also read and understood the terms and conditions herein mentioned in the form and agree upon them. Photo of Principal Applicant Photo of Supplementary Applicant Photo of Supplementary Application Verified By: Application Approved By: Name: Staff ID No.: Staff ID No.:		
म / हामी नेपाल बैकद्वारा जारी गरिएको भिसा डेबिट कार्ड सेवा लिन वाहुन्छ / छै र उक्त सेवा सुविधा वापत लाग्ने सम्पूर्ण शुक्कहरू माथि उल्लेखित खाताबाट काट्न मन्ज्री छ । मैले / हामीले प्रयोग गर्ने कार्डवाट हुने सम्पूर्ण कारोवारहरुवाट बैकलाई सिर्जनाहुने दायित्वहरू पूर्णरूपमा मेरो / हामों हुनेछ । निवेदकले फारममा उल्लेख गरिएको विवरणहरू मेरी / हामों विकेले पूर्णरूपमा सही र सत्य छन् । मैले / हामीले फारममा विहर्णरू शर्त तथा वन्वेबहरू पढेर, वुक्तिर त्यसमा सहमित रहेको जानकारी गराउँवछ / छी। We would like to subscribe NBL VISA Debit Card service and request to debit the mentioned account respes & fee of card(s) service. I /We agree to undertake full liabilities for all the charges incurred due to use of the card and/or supplementary card together with any further sum to which bank may be entitled in respect of the transactions. I/we aslo declare that information provided in this application is correct and true to the best of my/our knowledge. I/we have also read and understood the terms and conditions herein mentioned in the form and agree upon them. Photo of Principal Applicant Photo of Signature Date: Y Y Y Y M M D D Signature Date: Y Y Y Y M M D D Signature Name: Staff ID No.: Staff ID No.:		
of Principal Applicant Signature Date: Y Y Y Y M M D D Signature Date: Y Y Y Y M M D D Signature Date: Y Y Y Y M M D D Signature Parafiera प्रयोजनको लागि (For Official Use Only) Application Verified By: Name: Staff ID No.: Staff ID No.:	म/हामी नेपाल बैंकद्वारा जारी गरिएको भिसा डेबिट कार्ड सेवा लिन चाहन्छु/छौँ र उक्त सेवा सुविधा वापत लाग्ने सम्पूर्ण शुल्कहरु माथि उल्लेखित खाताबाट काट्न मन्ज्री छ । मैले/हामीले प्रयोग गर्ने कार्डबाट हुने सम्पूर्ण कारोवारहरुबाट बैंकलाई सिर्जनाहुने दायित्वहरु पूर्णरूपमा मेरो/हाम्रो हुनेछ । निवेदकले फारममा उल्लेख गरिएको विवरणहरु मेरो/हाम्रो विवेकले पूर्णरूपमा सही र सत्य छन् । मैले/हामीले फारममा दिईएका शर्त तथा बन्देजहरु पढेर, बुभेर त्यसमा सहमति रहेको जानकारी गराउँदछु/छौँ । I/We would like to subscribe NBL VISA Debit Card service and request to debit the mentioned account for the charges & fee of card(s) service. I /We agree to undertake full liabilities for all the charges incurred due to use of the card and/or supplementary card together with any further sum to which bank may be entitled in respect of the transactions. I/we aslo declare that information provided in this application is correct and true to the best of my/our knowledge.	
Principal Applicant Supplementary Applicant Date: Y Y Y Y M M D D Signature Date: Y Y Y Y M M D D Signature Date: Y Y Y Y M M D D Signature Principal Applicant Signature Date: Y Y Y Y M M D D Signature Principal Applicant Signature Date: Y Y Y Y M M D D Signature Name: Staff ID No.: Staff ID No.:	Photo	Photo
Applicant Date: Y Y Y Y M M D D Signature Date: Y Y Y Y M M D D Signature Date: Y Y Y Y M M D D Signature Date: Y Y Y Y M M D D Signature Application Use Only) Application Verified By: Name: Staff ID No.: Staff ID No.:		
Date: Y Y Y M M D D Signature कार्यालय प्रयोजनको लागि (For Official Use Only) Application Verified By: Name: Staff ID No.: Staff ID No.:		
Date: Y Y Y M M D D कार्यालय प्रयोजनको लागि (For Official Use Only) Application Verified By: Name: Staff ID No.: Staff ID No.:	уфриссии	
Date: Y Y Y M M D D कार्यालय प्रयोजनको लागि (For Official Use Only) Application Verified By: Name: Staff ID No.: Staff ID No.:	Signatura	Signature
Application Verified By: Name: Staff ID No.: Application Approved By: Name: Staff ID No.:	Date: Y Y Y M M D D	Date: Y Y Y M M D D Signature
Name: Name: Staff ID No.: Staff ID No.:	कार्यालय प्रयोजनको लागि (For Official Use Only)	
Staff ID No.: Staff ID No.:		
Signature: Signature:		
Date: Y Y Y Y - M M - M M Date: Y Y Y Y - M M - M M	Signature:	Signature:

सर्त तथा बन्द्रेजहरू Terms and Conditions

- (9) निवेदकले भरिएका विवरण भुठ्ठा ठहरेमा वा कार्डको दुरूपयोग गरिएको पाईएमा, बैंकले बाहकलाई जारी गरिएको कार्ड खारेज गरिने अधिकार बैंकमा निहित रहनेछ । If the information submitted by applicant is found to be false and/or the card has been misused, the bank reserves the right to seize/cancel the card issued to the applicant.
- (२) कार्ड तथा कार्डबाट हुने सम्पूर्ण कारोबारहरूको शुल्क तथा कारोबार रकम कार्ड निवेदन फारममा उल्लेखित खाताबाट काटिनेछ ।

 The bank shall debit the linked account for all fees and charges as determined by the bank relating the card and services thereby provided.
- (३) संयुक्त खातामा कार्ड जारी गरिएमा उक्त कार्डबाट हुने सम्पूर्ण कारोबारहरूको लागि सबै सदस्यहरू संयुक्त र एकल रूपमा जिम्मेवार हुनेछन्।
 In case of card issued against joint account, all the members shall be jointly and individually be responsible for all transactions performed on card.
- (४) कार्ड बाहकले कार्डद्वारा गरिने कारोबार आफ्नो खातामा नियमित रूपमा यिकन गर्नुपर्दछ । कार्ड कारोबारबाट उत्पन्न भुक्तानी समस्याहरू कारोबार मितिले १५ दिन भित्र ने.बै.लि. कार्ड सेन्टरमा लिखित जानकारी दिईसक्नुपर्नेछ । कार्ड बाहकको ढिला जानकारीबाट उत्पन्न हुने भुक्तानी समस्यामा बैंक जवाफदेही हुनेछैन । It shall be the sole responsibility of the cardholder to verify the transactions with the account statement on regular basis. Any dispute on the card transaction should be lodged within 15 days of transaction date to card centre to avoid rejection due to delay in lodging the claim with card parent companies.
- (प्र) निवेदकले कार्ड सेवा नियमित गर्न नचाहेमा वा निवकरण गर्न नचाहेमा, कार्डमा उल्लेखित कार्ड समाप्ति अवधि भन्दा कम्तिमा ७ दिन अगांडि शाखामा लिखित निवेदन पेश गर्नपर्दछ ।
 - The applicant shall provide written instructions to the bank for the cancellation or non-renewal of the card at least 7 days prior to the expiry date specified in the card.
- (६) निवेदकलाई प्रदान गरिएको कार्ड र पिनको सुरक्षाको जिम्मा निवेदक स्वयंको हुनेछ। कार्ड धारकले आफ्नो परिचयात्मक नम्बर (पिन) र कार्ड अरूलाई भन्न / दिन् हुदैन। उक्त कार्ड र पिनबाट निवेदकको जानकारी / बिना जानकारी हुने सम्पूर्ण कारोबारहरूको दायित्व निवेदक स्वयंको हुनेछ।

 The card and PIN issued to the applicant are entirely at the applicant's risk and responsibility. The cardholder shall not disclose

the PIN or permit to possession of the card to any other person. The applicant undertakes full responsibility of any transactions made by the use of the card whether or not made with her/his knowledge or authority.

- (७) निवेदन फारममा उल्लेखित सर्त तथा बन्देजहरू कुनैपनि समय बैंकले पुर्व सूचना वा विना सूचना फेरबदल गर्न सिकनेछ । उक्त फेरबदलहरू सम्पूर्ण ने.बै.लि कार्ड बाहकलाई लाग हनेछ ।
 - The bank reserves the right to amend these terms and conditions at any time with or without prior notice to the cardholder and such amended terms and conditions shall be binding to the cardholder.
- (द) निवेदकलाई जारी गरिएको कार्ड नेपाल राष्ट्र बैंक तथा नेपाल सरकारको नियम, कानूनको अधिनमा रहेर प्रयोग गरिएको हुनुपर्दछ । अन्यथा नेपालको प्रचलित कानून अनुसार दण्ड सजायको भागिदार हुनेछ ।
 - The cardholder shall not use the card towards expenses prohibited by Nepal Rastra Bank or any other applicable law. The cardholder shall be bounded by all the prevailing rules of Nepal Rastra Bank and Government of Nepal and in the event to failure to so abide, the cardholder shall bear any resulting damage, penalties and/or action as a consequences thereof.
- (९) निवेदकले बैंकबाट प्रदान गरिने कार्ड र पिन प्राप्त गरेको २४ घण्टा पछि मात्र कार्ड सुचारू हुनेछ । कार्ड सेवा खारेज गर्न कार्ड बाहकले बैंकलाई लिखित निवेदन पेश गर्नपर्दछ ।
 - The card will be activated within 24 hours upon receipt of card and PIN by applicant herself/himself but service termination from customer side will be effective upon receipt of written application only.
- (१०) विदेशी मुद्रा सम्बन्धि नियम तथा विनियमहरूको वर्षिलाप कार्ड कारोबारको लागि निवेदक स्वयं जवाफदेही हुनेछ।
 The cardholder will be liable for any kind of violation of foreign currency rules and regulations.
- (९९) कार्ड वा पिन हराएमा, चोरी भएमा, विग्रिएमा, नाश भएमा त्यसको जानकारी दिई कार्ड सेवा अस्थायी रूपमा बन्द भएको यिकन गर्ने जिम्मा निवेदक स्वयंको हुनेछ । यस्तोमा कार्डको अस्थायी बन्द हुनुभन्दा अगांडि कार्डवाट भएका कारोबारको जवाफदेही बैंक हुनेछैन ।

The applicant agrees to inform the bank in writing regarding lost/stolen, damage of card and disclosure of PIN. The bank will not be liable for all the transactions made prior to this notification and blockade of card.

आवेदकको दस्तखत Signature of Applicant

अतिरिक्त कार्ड धारकको दस्तखत Signature of Supplementary Cardholder