



काठमाडौं फाइनेन्स लिमिटेड

KATHMANDU FINANCE LIMITED

KAFIL

फोन नं. ४४३०५२७, ४४३७४०९, फ्याक्स नं. ४४३७४०३

पासपोर्ट
साईजको फोटो

कर्जा विभाग
काफल,

महोदय,

म/हामीलाई तपसिलमा उल्लेखित कर्जा सुविधा उपलब्ध गराइदिनु हुन अनुरोध गर्दछु / गर्दछौं । यस सम्बन्धमा कम्पनीमा हाल भएको नियम र पछि संशोधन हुने वा बन्ने नियम म/हामीलाई मान्य हुनेछ ।

१. माग गरिएको कर्जाको किस्म :
२. माग गरेको कर्जा रकम :
३. कर्जाको प्रयोजन :
४. फर्म वा संस्थाको नाम :

४. आवेदकको विवरण

४.१. व्यक्तिगत विवरण :

आवेदकको नाम :

आवेदकको पिता/पतिको नाम :

बाजे/ससुराको नाम :

ना. प्र. प. नं. : उमेर :

स्थायी ठेगाना : जिल्ला नगरपालिका/गा.वि.स वडा नं हाल

बसोबास गरेको ठेगाना : टोल मार्ग घर नं फोन नं :

(बसोबास).....(अफिस).....(मोबाइल).....(अन्य

सम्पर्क).....(नाम).....

पारिवारिक विवरण :

क्र. सं.	नाम	नाता	आयको श्रोत	मासीक आय
१.				
२.				
३.				
४.				
५.				
६.				

छिमेकी/इष्टमित्र तथा निकटतम नातेदार

नाम

ठेगाना

सम्पर्क फोन नं.

१.

.....

.....

२.

.....

.....

४.२. रोजगारी विवरण

आफ्नो

अन्य (पति/पत्नी/छोराछोरी)

रोजगारदाता संस्थाको नाम :
ठेगाना : टेलिफोन नं.
संस्थाको प्रकार : (सरकारी, गैर सरकारी संस्था, व्यवसाय, कम्पनी, शैक्षिक संस्था, अन्य)
रोजगारीको प्रकार : (स्थायी, अस्थायी, करार, परामर्शदाता)
पद : अनुभव अवधि :
आम्दानी (मासीक) :

१२. व्यवसाय/स्वरोजगार

संस्था वा फर्मको नाम :
ठेगाना : फोन नं. :
दर्ता गर्ने कार्यालय : दर्ता मिति :
व्यवसाय संचालन रहेको वर्ष : व्यवसायको उद्देश्य :
कारोबार संचालन रहेको वर्ष : कम्पनीको छाप :
PAN NO. (मिति समेत) :
शेयर/हिस्सा प्रतिशत : पद :
व्यवसायको प्रकार :

	अन्य साभेदारहरूको नाम	ठेगाना	बाबुको नाम	बाजेको नाम
१.				
२.				
३.				
४.				
५.				
६.				

बैंकिङ्ग कारोबार विवरण

	बैंकको नाम	खातावालाको नाम	खाताको प्रकार	संचित रकम
१.				
२.				
			जम्मा	