

अनुसूची - १२  
(विनियम २० सँग सम्बन्धित)

हालसालै  
खिचिएको फोटो

प्राकृतिक व्यक्तिको हितग्राही खाता खोल्ने निवेदनको ढाँचा  
Format of Account Opening Form for Individual Beneficial Owner

कार्यालय प्रयोजनका लागि मात्र  
For Official Use Only

आवेदन नम्बर : Application No.:	मिति : Date :
संकेत नम्बर : Symbol No.:	

हितग्राहीको खाता नम्बर : Beneficial Owner Account No.:																			
---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

तल उल्लेखित सम्पूर्ण विवरण राम्रोसँग भन्नु पर्नेछ । आफूसँग सरोकार नभएको विवरण उल्लेख गर्ने काठामा तेस्रो धका तानिदिनु होला ।

Please complete all details and strike out the non-applicable fields/boxes.

..... (निक्षेप सदस्यको नाम /Name of Depository Participant)  
..... (शाखा / Branch)

खाताको किसिम : व्यक्तिगत  गैर आवासीय नेपाली  विदेशी   
Types of Account : Individual  Non Resident Nepalese  Foreigner

हितग्राहीको विवरण

हितग्राहीको नाम Name of Beneficial Owner					
जन्म मिति Date of Birth	वि.स. : B.S.	इ.स. : A.D.			
लिंग Gender	पुरुष <input type="checkbox"/> Male	महिला <input type="checkbox"/> Female			
राष्ट्रियता Nationality	नेपाली <input type="checkbox"/> Nepali	अन्य <input type="checkbox"/> Other			
नागरिकता नम्बर Citizenship No.:	जारी जिल्ला Issue District		जारी मिति Issue Date		
साहदानी नम्बर Passport No.	जारी ठाउँ Place of Issue	जारी मिति Issue Date	म्याद मकिनै मिति Expiry Date		
परिचयपत्रको किसिम Types of Identity Card	परिचयपत्र नं Identification No.	जारी गर्ने निकाय Issuance Authority	जारी मिति Issue Date		

पत्राचार गर्ने ठेगाना :  
Correspondence Address

गुण्ड : Country :				
अञ्चल : Zone :		जिल्ला : District :		गा विस / न पा / म न पा : VDC/Municipality/Metropolitan :
टोल : Toll :		वडा नं : Ward No. :		ब्लक नं : Block No. :
टेलिफोन नं : Telephone No. :			मोबाइल नं : Mobile No. :	
फ्याक्स नं : Fax No. :			ईमेल : E-mail ID :	
स्वायी ठेगाना : Permanent Address :				
अञ्चल : Zone :		जिल्ला : District :		गा विस / न पा / म न पा : VDC/Municipality/Metropolitan :
टोल : Toll :		वडा नं : Ward No. :		ब्लक नं : Block No. :
टेलिफोन नं : Telephone No. :			मोबाइल नं : Mobile No. :	
फ्याक्स नं : Fax No. :			ईमेल : E-mail ID :	
नजिकको न्यान्डमार्क : Nearest Landmark :				

**एकाघर परिवारका सदस्यहरूको विवरण**  
**Details of Family Members**

हजुर बुबाको नाम Grand Father's Name																				
बुबाको नाम Father's Name																				
आमाको नाम Mother's Name																				
पति/पत्नीको नाम Spouse's Name																				
छोराको नाम Son's Name																				
छोरीको नाम Daughter's Name																				
बुहारीको नाम Daughter in-Law's Name																				

**पेशागत विवरण**  
**Details of Occupation**

पेशा Occupation	सेवा / सरकारी <input type="checkbox"/> Service Govt.	सार्वजनिक/निजी क्षेत्र <input type="checkbox"/> Public/Private Sector	एन जी ओ / आइ एन जी ओ <input type="checkbox"/> NGO/INGO	कानूनी विज्ञ <input type="checkbox"/> Legal Expert
	विशेषज्ञ व्यापारी <input type="checkbox"/> Expert Businessperson	विद्यार्थी <input type="checkbox"/> Student	सेवा निवृत्त <input type="checkbox"/> Retired	अन्य <input type="checkbox"/> Others
व्यापारको प्रकार Types of Business	उत्पादन <input type="checkbox"/> Manufacturing	सेवामुखी <input type="checkbox"/> Service Oriented		
संस्थाको नाम Organization's Name	ठेगाना Address		पद Designation	
आर्थिक विवरण Financial Details	आयको सीमा (वार्षिक विवरण) / Income Limit (Annual Details) रु. १,००,००० सम्म <input type="checkbox"/> रु. १,००,००१ देखि रु. २,००,००० सम्म <input type="checkbox"/>			

Upto Rs. 1,00,000 रु. २,००,००० देखि रु. ५,००,००० सम्म <input type="checkbox"/>	Upto Rs. 1,00,000 to Rs. 2,00,000 रु. ५,००,००० भन्दा माथि <input type="checkbox"/>
From Rs. 2,00,001 to Rs. 5,00,000	Above Rs. 5,00,000

निक्षेप सदस्यले हितघाहीको खातामा भएको घटवढ स्वचालित रुपमा गराउने/नगराउने। Standing Instruction for the automatic transactions	<input type="checkbox"/> गराउने Yes	<input type="checkbox"/> नगराउने No
खाताको विवरण प्राप्त गर्ने Account Statement	<input type="checkbox"/> दैनिक Daily	<input type="checkbox"/> साप्ताहिक Weekly
	<input type="checkbox"/> पार्षिक 15 days	<input type="checkbox"/> मासिक Monthly

**सरक्षकको विवरण (नाबालकको हकमा मात्र)**  
Guardian's Details (In case of Minor only)

नाम/घर : Name/Surname:			
निवेदकसंगको सम्बन्ध : Relationship with applicant:			
पत्राचार ठेगाना : Correspondence Address:			
राष्ट्र : Country:	अंचल : Zone:		
जिल्ला : District:	टेलिफोन नं. : Telephone No.:		
फ्याक्स नं. : Fax No.:	मोबाइल नं. : Mobile No.:		
स्थापी लेखा नं. : PAN No.:	ईमेल : E-mail ID:		

नोट: १. नाबालकको हकमा सरक्षक तथा नाबालक दुवैको फोटो टाँस गर्नु पर्नेछ।

(In case of minor, guardian and minor's photos are required to submit.)

- कानूनी सरक्षक भए सो सम्बन्धी भागजात सलमन गर्नुपर्नेछ।
- शामा वा बाबु सरक्षक भएमा छोरा वा छोरीको जन्म दर्ता प्रमाणपत्रको प्रतिलिपी पेश गर्नुपर्नेछ।
- निवेदकको हस्ताक्षरका तथा औंठा छापमा सरक्षकको हस्ताक्षर तथा औंठा छाप हुनुपर्नेछ।

**निवेदक गैर आवासीय नेपाली भएमा**  
For Non Resident Nepalese

वैदेशिक ठेगाना : Foreign Address:			
सहर : City:	राज्य : State:		
देश : County:	गैरआवासीय कोड नं. : NRRN Code No.		

**बैंक खाताको विवरण**  
Bank Account Details

बैंक खाताको किसिम Type of Bank Account	<input type="checkbox"/> बचत खाता Saving Account	<input type="checkbox"/> चल्ती खाता Current Account
बैंक खाता नम्बर / Bank Account Number		
तपाईंको बैंक खाता भएको बैंकको नाम र ठेगाना Name and Address of Bank		

**द्रष्टव्यको व्यक्ति सम्बन्धी विवरण :**  
Nominee's Details :

मेरो मृत्यु भएको अवस्था देहायको व्यक्तिले मेरो नाममा भएको सम्पूर्ण धितोपत्रको हक पाउने गरी इच्छाएको छु ।  
 In the event of my death or incapacity, the following named nominee shall be entitled to the balance of my demat account:

इच्छाइएको व्यक्तिको नाम :				
Name of Nominee :				
निवेदकसंगको सम्बन्ध :				
Relationship :				
नागरिकता/राहदानी नम्बर: Citizenship/Passport No.:	जारी ठाउँ Place Issue	उमेर Age		
पत्राचार ठेगाना : Correspondence Address :				
राष्ट्र : Country :	अञ्चल Zone			
जिल्ला : District :	टेलिफोन नं. : Telephone No.:			
फ्याक्स नं. : Fax No. :	मोबाइल नं. : Mobile No.:			
स्वामी लेखा नं. : PAN No. :	ईमेल : E-mail ID:			

	Site Map of the Account Holder's Residence
घर रहेको स्थानको नक्शा Location Map	From main Road Street _____ the distance of the Residence is _____ meters (approximately).

म/हामीले निवेश सदस्य र हितग्राहीको करारनामा, प्रचलित ऐन, नियम, विनियम र सोमा भएको संशोधन मान्नु मन्जुर गर्दछु/गर्दछौं । माथि उल्लेखित विवरण सत्य तथ्य रहेको र सो विवरणमा कुनै फरक परे कानून बमोजिम सहुला, बुझाउँला । अन्यथा भएमा हितग्राही खाता रद्द गर्ने मन्जुर गर्दछु/गर्दछौं ।

I/We shall accept to the terms and conditions relating to the agreement between Depository Participants and Beneficial Owners, prevalent act, regulations, byelaws and any amendments on it. I/We hereby acknowledge that the above disclosed details are true. I further hereby consent to initiate any legal actions in case any false disclosure of information related to me/us and the Depository Participants reserve right to close my account. All disputes are subject to the jurisdiction of courts in Kathmandu, Nepal.

निवेदकको नाम :  
Applicant's Name :

हस्ताक्षर :  
Signature :

औंठा छाप  
Thumb Print

दायाँ Right	बायाँ Left
----------------	---------------

हस्ताक्षर गर्दा कालो मर्सीको प्रयोग गर्नु पर्नेछ ।  
(Please use Black ink)

