अनुसूची - १३ (विनियम २० सँग सम्बन्धित)

प्राकृतिक व्यक्ति बाहेक अन्य संस्थाको हितग्राही खाता खोल्ने निवेदन Format of Account Opening Form for Corporate Beneficial Owner

									_									
	कार्यालय प्रयोजनका लागि																	
For Official Use																		
							न नम	===		-			मिति :					
					F	Appl	icati	on N	VO.:				Date	2.				
					स	केत	नम्ब	1.3										
					S	ymb	ol N	lo. :										
					-	-				_	-		-	-	-			_
कम्पनी वा संस्थाको हितग्राह	ीको ।	बाता	नम्ब	₹ :														
Company's Beneficial Owne																		
													10110	8.4	9			
तल उल्लेखित सम्पूर्ण	विवरा	ण रा	म्रोसं	ग भ	र्नु पने	छ ।	आफ्	संग	सरोव	गर न	म एव	ने वि	वरण	उल	लेख	गर्ने व	कोठा	HT
तेसी धर्का तानिदिन हो					~													
Please complete al		rils .	and	stri	ke m	it the	e noi	n-an	mlici	able	field	le/h	res					
	नक्षेप																	
					, ALM	anic	OIL	repe	SHO	y I	artic	фан	L).					
	illei	/ DI	anci	11)														
खाताको किसिम		राफर	पाफ					हित	पाही					अन्य	ī			
Types of Account			earin	g					nefici	al Ov	vner		_			other		
हितग्राही कम्पनीको																		
नाम						1			D.									
Name of Beneficial Owner																		
Company																		
पहिलो आधिकारीक																- 1		
प्रतिनिधिको नाम		- 3													-			
Name of First Authorized						1												
दोस्रो आधिकारीक				-		1												
दासा आधिकाराक									179			1	176		100			
प्रतिनिधिको नाम						-												
Authorized person																		
तेस्रो आधिकारीक														1				
प्रतिनिधिको नाम																		
आवाचावका वास																	15	
Name of Third Authorized																		
Name of Third Authorized person																		
Name of Third Authorized person प्रमुख कार्यकारी																		
Name of Third Authorized person प्रमुख कार्यकारी अधिकृतको नाम																		
Name of Third Authorized person प्रमुख कार्यकारी																		

Company Secretary's Name							
कम्पनी स्थापना मिति : Date of Incorporation:	बि.सं.: B.S.:		4	ई.सं.: A.D.:			4-16
कम्पनीको किसिम Types of Company	∏ प्राइभेट लि. Pvt. Ltd.	☐ पिष्लक Public			स्वामित्व Govt. O		☐ अन्य Other
कम्पनी दर्ता भएको देश 🔲 नेपाल अन्य 🔲 (नेपाल बाहेक अन्य देश भएमा उल्लेख गर्ने) Country of Registration Nepal Other (Please mention if other than Nepal)							
कम्पनीको थप विवरण							
दर्ला गर्ने कार्यालय Registration Office							
दर्ता नं. Registration No.		H.V.	दर्ता मिरि Registratio				
स्थायी लेखा नं. PAN No.		Track.		मबृद्धि कर tration No.	दर्ना नं	D.	
सहायक कम्पनी भएमा मुख्य कम्पनीको नाम र ठगाना Name and Address of Main Compa case of Subsidiary Company							15
कम्पनीको कारोबारको किसिर Types of business of the company	T. I I I I I I I I I I I I I I I I I I I	कार्य क्षेत्र Area of Wor	4181814	-74	m girig		
धितोपत्र बजारमा सूचिकरण भए नभएको Listed No.		सूचिकरण मिति Listing Date				A, t	
नेपाल राष्ट्र बैंकको दर्ता भए भए दर्ता ने:: NRB Registration No.	को	नेपाल राष्ट्र बैंकको स्वीकृत मिति: NRB Approval Date:					
कम्पनी वा संस्थाको हालको ठेगानाः Current Address of Company:					V +11	1.8	113
सम्ब			release.	tkin.	RETT	MI	4 17 54
अचल: Zone:	District Dis	ला : net :			/न.पा./प		
टोल:		चं. ÷	THE	ब्लक नं.	a comment	· An	
टेलिफोन नंः प		d No. : क्स नं : No. :		Block No.: ईमेल : E-mail ID :			
कम्पनीको दर्ता हुँदाको ठेगानाः				Men.		7-11	
Company's Registered Address:	जिल	लाः		गा.वि.र	स./न पा.,	/म.न.पा	12 1 2 2
Zone :	Dist.	rict:		VDC/M व्लक न	detropolit	an a	
Tole: टेलिफोन नं.:	Wan	INo.		Block No	0/2	- 150	5 1355
Telephone No. :	Fax			E-ma	il ID :	15.00	Table
नजिकको ल्यान्डमार्क :				ववर	गड्ट :		

राफसाफ सदस्यको विवरण Details of Clearing Member

धितोपत्र बजारको नाम : Name of Securities Market :				
दलाल परिचय नं.: Broker No.				

शाखा/कार्यालय संख्या र मुख्य मुख्य शाखा / कार्यालयहरु रहेको स्थान Branch/Number of Office and Main Branches/Office Location

क.सं. S.N.	क्षेत्र Area	मुख्य शाखा/कार्यालय Main Branch/Office	ठेगाना Address	टेलिफोन नं. Telephone No.:	मोबाईल नं. Mobile No.:	सम्पर्क व्यक्ति Contact Person
1						
2		C. S. William				
3				PART		

(तीनवटा भन्दा बढी भएका छुट्टै विवरण पेश गर्न सिकनेछ / Separate details can be submitted in case of more than three.)

संचालक, कार्यकारी प्रमुख र खाता संचालकहरुको विवरण / Details of Directors, CEO and Authorised Account Operators

क. सं. S.N.	नाम, थर Name/ Surname	पद Designa- tion	पति/ पत्नीको नाम Spouse's Name	वाबुको नाम Father's Name	वाजेकी नाम Grand Father's Name	स्थायी ठेगाना Permanent Address	हालको ठेगाना Current Address	टेलिफोन नं. Telephone No.	मोवाइल नं. Mobile No.	ईमेल ठेगाना E-mail Address
1										
2										
3										
4										
5	CT HIS									

	पहिलो आधिकारिक व्यक्ति First Authorized Person	दोस्रो आधिकारिक व्यक्ति Second Authorized Person	तेस्रो आधिकारिक व्यक्ति Third Authorized Person
नाम / Name			
पद / Designation	L-Guille Land		
हस्ताक्षर / Signature			
पासपोर्ट साइजको फोटो Passport Size Photo	फोटो Photo	फोटो Photo	फੀਟੀ Photo

म/हामीले निक्षेप सदस्य र हितग्राहीको करारनामा, प्रचलित ऐन, नियम, विनियम र सो मा भएको संशोधन मान्त मन्जुर गर्दछ्/गर्दछ्यै । माथि उल्लेखित विवरण सत्य तथ्य रहेको र सो विवरणमा कुनै फरक परे कानून बमोजिम सहुँला, बुभोजेला । अन्यथा ठहरिएमा हितग्राही खाता रद्द गर्न मन्जुर गर्दछ्य / गर्दछ्ये ।

I/We shall accept to the terms and conditions relating to the agreement between Depository Participants and Beneficial Owner, prevailent act, regulations, byelaws and any amendments on it. I/We hereby acknowledge the above disclosed details are true. I further hereby.

consent to borne any legal actions in case any fulse disclosure of information 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 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). आधिकारीक व्यक्तिको नाम : Name of Authorized Person: हस्ताक्षर: Signature: कम्पनीको छाप: Company's Stamp: (हस्ताक्षर गर्दा कालो मसीको प्रयोग गर्नु पर्नेछ /Please sign with black ink.) बैंक खाताको विवरण वैंक खाताको किसिम 🔲 चल्ती खाता वचत खाता Types of Bank Account Saving Account Current Account बैक खाता नम्बर / Bank Account Number तपाईको बैंक खाता भएको बैंकको नाम र ठेगाना Name and address Bank (अधंकड़ी) Beneficial Owner's Copy कस्पनीको हितग्राही खाता नम्बर : Company's Beneficial Owner Account No. दोस्रो आधिकारिक व्यक्ति तेस्रो आधिकारिक व्यक्ति पहिलो आधिकारिक व्यक्ति Second Authorized Person First Authorized Person Third Authorized Person नाम / Name पद / Designation हस्ताक्षर / Signature व्भिन्निएको रसिद हामीले खाता खोल्ने फाराम बुफिलियौं। / We Received Account Opening Form. हितग्राहीको कम्पनीको नाम : Name of Beneficial Owner: निक्षेप सदस्यको नाम: Depository Participant's Name: दस्तखत: Signature:

> कम्पनीको छाप : Company's Stamp :