



अनुसूची - १३

Annes - 13

फा.नं.: २
Form No.: 2

(विनियम २० सँग सम्बन्धित)

(Pursant to Byelaw 20)

प्राकृतिक व्यक्ति बाहेक अन्य संस्थाको हितग्राही खाता खोल्ने निवेदन

Format of Account Opening Form for Corporate Beneficial Owner

कार्यालय प्रयोजनका लागि मात्र

For Official Use Only

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

कम्पनीको हितग्राही खाता नम्बर :

Company's Beneficial Owner Account No.:

तल उल्लेखित सम्पूर्ण विवरण राम्रोसँग भर्नु पर्नेछ । आफूसँग सरोकार नभएको विवरण उल्लेख गर्ने कोठामा तेर्सो धर्का 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 :

Types of Account :

☐

राफसाफ

Clearing

☐

हितग्राही

Beneficial Owner

☐

अन्य

Others

हितग्राही कम्पनीको नाम	
Name of Beneficial Owner Company	
पहिलो आधिकारीक प्रतिनिधिको नाम	
Name of First Authorized Person	
दास्रो आधिकारीक प्रतिनिधिको नाम	
Name of Second Authorized Person	
तेस्रो आधिकारीक प्रतिनिधिको नाम	
Name of Third Authorized Person	
प्रमुख कार्यकारी अधिकृतको नाम	
Chief Operating Officer's Name	
कम्पनी सचिवको नाम	
Company Secretary's Name	

कम्पनी स्थापना मिति Date of Incorporation	वि.सं. B. S.	ई. सं. A. D.			
कम्पनीको किसिम Types of Company	☐ प्राइभेट लि. Pvt. Ltd.	☐ लि. Ltd.	☐ पब्लिक लि. Public Ltd.	☐ सरकारी स्वामित्व भएको Govt. Owned	☐ अन्य Others
कम्पनी दर्ता भएको देश Country of Registration	☐ नेपाल Nepal	☐ अन्य (नेपाल बाहेक अन्य देश भएमा उल्लेख गर्ने) Others (Please mention if other than Nepal)			

कम्पनीको थप विवरण

दर्ता गर्ने कार्यालय Registration Office			
दर्ता नं. Registration No.		दर्ता मिति Registration Date	
स्थायी लेखा नं. PAN No.			
मूल्य अभिवृद्धि कर दर्ता नं. VAT Registration No.			
सहायक कम्पनी भएमा मुख्य कम्पनीको नाम र ठेगाना Name and Address of Main Company in case of Subsidiary Company			
कम्पनीको कारोबारको किसिम Types of business of the company		कार्य क्षेत्र Area of Work	
धितोपत्र बोर्डको दर्ता नं. SEBON Registration No.		धितोपत्र बोर्डमा दर्ता मिति SEBON Registration Date	
नेपाल राष्ट्र बैंकको दर्ता नं. NRB Registration No.		नेपाल राष्ट्र बैंकको स्वीकृत मिति NRB Approval Date	

कम्पनीको हालको ठेगाना Current Address of Company					
राष्ट्र Country					
अंचल Zone		जिल्ला District		गा.वि.स./न.पा./म.न.पा. VDC/Municipality/Metropolitan	
टोल Tole		वडा नं. Ward No.		ब्लक नं. Block No.	
टेलिफोन नं. Telephone No.		फ्याक्स नं. Fax No.		ईमेल E-mail ID	
कम्पनीको दर्ता हुँदाको ठेगाना Company's Registered Address					
अंचल Zone		जिल्ला District		गा.वि.स./न.पा./म.न.पा. VDC/Municipality/Metropolitan	
टोल Tole		वडा नं. Ward No.		ब्लक नं. Block No.	
टेलिफोन नं. Telephone No.		फ्याक्स नं. Fax No.		ईमेल E-mail ID	
नजिकको ल्यान्डमार्क Nearest Landmark				वेबसाइट ठेगाना Website	

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/कार्यालयहरू रहेको स्थान Branch/Number of Office and Main Branches/Office Location

क्र.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						
3						

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

संचालक, कार्यकारी प्रमुख र खाता संचालकहरूको विवरण (Details of Directors, CEO and Authorised Account Operators)

क्र.सं. S.N.	नाम, थर Name/Surname	पद Designation	पति/पत्नीको नाम Spouse's Name	बाबुको नाम Father's Name	बाजेको नाम Grand Father's Name	हालको ठेगाना Current Address	टेलिफोन नं. Telephone No.	मोबाइल नं. Mobile No.	ईमेल ठेगाना E-mail ID
1									
2									
3									
4									
5									

	पहिलो आधिकारिक व्यक्ति First Authorized Person	दोस्रो आधिकारिक व्यक्ति Second Authorized Person	तेस्रो आधिकारिक व्यक्ति Third Authorized Person
नाम Name			
पद Designation			
हस्ताक्षर Signature			
पासपोर्ट साइजको फोटो Passport Size Photo	फोटो Photo	फोटो Photo	फोटो Photo

म/हामीले निक्षेप सदस्य र हितग्राहीको करारनामा, प्रचलित ऐन, नियम, विनियम र सो मा भएको संशोधन मान्न मन्जुर गर्दछु/गर्दछौं। माथि उल्लेखित विवरण सत्य तथ्य रहेको र सो विवरणमा कुनै फरक परे कानून बमोजिम सहूला, बुझूला र हितग्राही खाता रद्द गर्न मन्जुर गर्दछु/गर्दछौं।

I/We shall accept to the terms and conditions relating to the agreement between Depository Participants and Beneficial Owner, 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 borne 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.

घर रहेको स्थानको नक्शा Location Map	Site Map of the Account Holder's Residence
	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

बैंक खाताको किसिम Types of Bank Account	☐ बचत खाता Saving Account	☐ चल्ती खाता Current Account
बैंक खाता नम्बर Bank Account Number		
तपाईंको बैंक खाता भएको बैंकको नाम Name of Bank :		
बैंक शाखाको नाम Name of Branch		

Beneficial Owner's Copy / हितग्राहीको अर्धकट्टी

कम्पनीको हितग्राही खाता नं.

Company's Beneficial Owner Account No.

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

	पहिलो आधिकारिक व्यक्ति First Authorized Person	दोस्रो आधिकारिक व्यक्ति Second Authorized Person	तेस्रो आधिकारिक व्यक्ति Third Authorized Person
नाम Name			
पद Designation			
हस्ताक्षर Signature			

Receipt of A/c Opening Form Submission / बुझिलिएको रसिद

Date/ मिति

We have received the Account Opening Form./ हामीले खाता खोल्ने फाराम बुझिलियौं ।

हितग्राही कम्पनीको नाम

--

Name of Beneficial
Owner

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

Depository Participant's Name :

निक्षेप सदस्यको नाम :

बुझिलिने व्यक्तिको दस्तखत :

--

कार्यालयको छाप



अनुसूची - ३

“मेरो शेयर” को सेवा लिनको लागि निवेदन फाराम

श्री प्रमुख ज्यू,

मिति (Date) :/...../.....

.....
.....
.....

विषय : “मेरो शेयर” को सेवा प्रदान गरिदिने सम्बन्धमा ।

महोदय,

म/हामीले त्यस लि. मा खोलेको हितग्राही खाता सम्बन्धी विवरण इन्टरनेट मार्फत हेर्न तथा “मेरो शेयर” मा उपलब्ध सम्पूर्ण सेवाहरू प्रयोग गर्न चाहेकोले उक्त सेवा प्रदान गरिदिनु हुन हार्दिक अनुरोध गर्दछु/गर्दछौं ।

निवेदकको नाम/थर :																
Name of Applicant (BLOCK Letter)																
निकष सदस्य नम्बर : (DPID)																
हितग्राही नम्बर : (Client ID)																
ईमेल: E-mail ID :																
सम्पर्क फोन नं. : Telephone No.:	अफिस					निवास					मोबाईल					
ठेगाना : Address:																

“मेरो शेयर” को सेवा सम्बन्धी नियम तथा शर्तहरू

- मेरो शेयर सेवा केवल व्यक्तिगत प्रयोजनको लागि मात्र हो । यो सेवा अन्य कसैलाई हस्तान्तरण गरिने छैन ।
- ग्राहकले मेरो शेयर सेवासँग सम्बन्धित विद्युतीय कारोबारको लागि दिईएका सुरक्षित गोप्य नाम, पासवर्ड, पिन आदि जानकारीको गोपनीयता कायम गर्नेछ र यी जानकारीहरू कुनै पनि अवस्थामा कसैलाई कहिले पनि दिने छैन ।
- यदि आफ्ना गोप्य पासवर्ड नम्बर पिन हराएको वा सो को जानकारीहरू कुनै कोही असम्बन्धित व्यक्तिको जानकारीमा आएको थाहा भएमा तुरुन्त आफ्नो निकष सदस्यलाई जानकारी गराई रद्द गराउनु पर्नेछ र परिवर्तन गराउनु पर्नेछ ।
- मेरो शेयर मार्फत गरिएका सम्पूर्ण कारोबारको जिम्मेवारी ग्राहक स्वयंको हुनेछ ।
- मेरो शेयरको प्रयोग सधैं सिडिएससिको प्रचलित नियम र विनियमको अधिनमा रहने छ ।
- प्राविधिक कारणले सेवा अवरुद्ध हुन गई ग्राहकलाई हुन गएको सुविधा, क्षति वा हानी नोक्सानीको लागि निकष सदस्य/सिडिएससि कुनै पनि किसिमको जिम्मेवार हुने छैन ।
- यो निवेदनमा निकष सदस्य/सिडिएससिको स्वीकृत आवश्यक पर्नेछ । निकष सदस्य/सिडिएससिसँग कुनै कारण नखुलाई आफ्नो स्वविवेकमा निवेदन अस्वीकृत गर्ने अधिकार रहने छ ।
- ग्राहकलाई सूचित गरी वा नगरी यो सुविधा नवीकरण गर्ने, रद्द गर्ने वा फिर्ता लिने अधिकार निकष सदस्य/सिडिएससिलाई रहने छ ।

उद्घोषणा :

म/हामी माथि उल्लेखित सम्पूर्ण विवरण साँचो रहेको घोषणा गर्दछु/गर्दछौं । यदि उल्लेखित विवरणहरू कुनै कारणवश गलत भएको अथवा गलत प्रमाणित भएको अवस्थामा त्यसबाट सिर्जना हुने सम्पूर्ण परिस्थितिको जिम्मेवार म/हामी स्वयं हुने छु/छौं । साथै माथि उल्लेखित मोबाईल नम्बर तथा ईमेल मेरो/हाम्रो व्यक्तिगत प्रयोजनका लागि प्रयोग हुनेछ तथा मेरो शेयरको सेवाका लागि सिडिएससिबाट प्रदान गरिने Login ID तथा Password हरू उल्लेखित मोबाईल नम्बर वा ईमेल ठेगानामा प्राप्त गर्न मेरा/हाम्रो मन्जुरी छ । मेरो शेयरको सेवा उपभोग गर्ने सम्बन्धमा सिडिएससिद्वारा जारी गरिएका यस सेवासँग सम्बन्धित माथि उल्लेख गरिएका सम्पूर्ण नियम, शर्तहरू राष्ट्रिय पढी बुझी स्वीकार गर्दछु/गर्दछौं ।

.....
आधिकारिक दस्तखत

.....
मिति