



अनुसूची - १२

Annex - 12

(विनियम २० सँग सम्बन्धित)

(Pursant to Bylaw 20)

प्राकृतिक व्यक्तिको हितग्राही खाता खोल्ने निवेदनको ढाँचा

Format of Account Opening Form for Individual Beneficial Owner

फा.नं.: १
Form No.: 1हालसालै
खिचिएको फोटो
Recent
Photoकार्यालय प्रयोजनका लागि मात्र
For Official Use Only

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

हितग्राहीको खाता नम्बर: Beneficial Owner Account No.:	१	३	०	२	१	२	०	०											
--	---	---	---	---	---	---	---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

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 : ओपल सेक्युरिटीज इन्भेष्टमेण्ट प्रा. लि.

Name of Depository Participant :

(शाखा / Branch)

खाताको किसिम :

☐ व्यक्तिगत
Individual☐ गैर आवासीय नेपाली
Non Resident Nepalese☐ विदेशी
Foreigner

हितग्राहीको विवरण

हितग्राहीको नाम											
Name of Beneficial Owner											
जन्म मिति Date of Birth	बि.सं. B. S.					ई. सं. A. D.					
लिंग Gender	☐ पुरुष Male					☐ महिला Female					
राष्ट्रियता Nationality	☐ नेपाली Nepali					☐ अन्य Other					
नागरिकता नम्बर Citizenship No.						जारी जिल्ला Issue District			जारी मिति Issue Date		
राष्ट्रिय परिचयपत्र नं. National ID No.						जारी मिति Issue Date					
राहदानी नम्बर Passport No.			जारी ठाउँ Place of Issue			जारी मिति Issue Date			म्याद सकिने 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:					
राष्ट्र : Country :					
अंचल : Zone :		जिल्ला : District :		गा.वि.स. / न.पा. / म.न.पा. : VDC/Municipality/Metropolitan	
टोल : Toel :		वडा नं. : Ward No. :		ब्लक नं. : Block No. :	
टेलिफोन नं. : Telephone No. :		मोबाइल नं. : Mobile No. :			
फ्याक्स नं. : Fax No. :		ईमेल : E-mail ID :			

स्थायी ठेगाना : Permanent Address:					
अंचल : Zone :		जिल्ला : District :		गा.वि.स. / न.पा. / म.न.पा. : VDC/Municipality/Metropolitan	
टोल : Toel :		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 ल्यान्डमार्क : 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																	
अविवाहित छोरीको नाम																	
Unmarried Daughter's Name																	
बुहारीको नाम																	
Daughter's in Law's Name																	
ससुराको नाम																	
Father's in Law's Name																	

पेशागत विवरण Details of Occupation

पेशा : Occupation :	सेवा: { ☐ सरकारी Govt. ☐ सामाजिक/निजी क्षेत्र Public/Private Sector ☐ एन.जी.ओ./आई.एन.जी.ओ. NGO/INGO ☐ कानूनी विज्ञ Legal Export } ☐ विशेषज्ञ Expert ☐ व्यापारी Businessperson ☐ विद्यार्थी Student ☐ सेवा निवृत्त Retired ☐ गृहिणी House Wife ☐ अन्य Others				
व्यापारको प्रकार : Types of Business :	☐ उत्पादन Manufacturing ☐ सेवामुखी 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 Upto Rs. 1,00,000 ☐ रु. १,००,००१ देखि रु. २,००,००० सम्म From Rs. 1,00,001 to Rs. 2,00,000 ☐ रु. २,००,००१ देखि रु. ५,००,००० सम्म From Rs. 2,00,001 to Rs. 5,00,000 ☐ रु. ५,००,००० भन्दा माथि Above Rs. 5,00,000				

कारोबार सम्बन्धि थप विवरण (Transaction related additional information)

- आम्दानीको श्रोत ☐ लगाउनु होस : व्यवसायीक आम्दानी ☐ तलब/पारिश्रमिक ☐ लगानी प्रतिफल ☐ घर भाडा ☐ धितोपत्र कारोबार ☐ विप्रेषण ☐ पैतृक ☐ व्याज ☐ अन्य उल्लेख गर्नुहोस ☐
- अन्य धितोपत्र दलाल कम्पनीमा कारोबार गर्ने गरेको : छैन ☐ छ ☐
छ भने कम्पनीको नाम : ग्राहक कोड:
- तपाईं कर्जा सूचना केन्द्र (सुरक्षण निगम) लि. को कालोसूचीमा रहनु भएको छ ? छैन ☐ छ ☐

४. धितोपत्र खरिद बिक्री गर्ने मुख्य उद्देश्यले स्थापित इन्भेष्टमेन्ट कम्पनीमा संलग्न
Involvement in Investment companies which were established for securities trading ☐ छु ☐ छैन ।
(भएमा देहाय बमोजिमको विवरण उल्लेख गर्नु पर्ने । (If yes mention below)

कम्पनीको नाम :

Name of the Company :

पद :

Designation :

☐

सञ्चालक

☐

पदाधिकारी

☐

शेयरधनी

☐

कर्मचारी

☐

अन्य

Others

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 सहुल्ला, बुझुला 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 bears 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.

औंठा छाप Thumb Print

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

निवेदकको नाम :

Applicant's Name :

हस्ताक्षर :

Signature :

(हस्ताक्षर गर्दा कालो मसीको प्रयोग गर्नु पर्नेछ)

(Please use Black ink.)

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

नाम/थर : Name/Surname :					
नागरिकता नम्बर Citizenship No.		जारी जिल्ला Issue District		जारी मिति Issue Date	
राष्ट्रिय परिचयपत्र नं. National ID No.		जारी मिति Issue Date			
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.:			
स्थायी लेखा नं.: PAN No.:		ईमेल : E-mail ID :			

(नाबालकको हकमा संरक्षक तथा नाबालक दुबैको फोटो संलग्न गर्नु पर्नेछ) (In case of minor, guardian and minor's photos are required to submit.)

औंठा छाप Thumb Print

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

फोटो

संरक्षकको नाम :

Guardian's Name :

हस्ताक्षर :

Signature :

गैर आवासिय नेपालीका लागि For Non Resident Nepalese

वैदेशिक ठेगाना : Foreign Address :			
सहर : City :		राज्य : State :	
देश : Contry :		गैरआवासिय कोड नं.: NRN Code No.:	

औंठा छाप
Thumb Print

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

निवेदकको नाम :

Applicant's Name :

हस्ताक्षर :

Signature :

बैंक खाताको विवरण**Bank Account Details**

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 :	

इच्छाइएको व्यक्ति सम्बन्धी विवरण**Nominee's Details**

मेरो मृत्यु भएको अवस्था वा मैले नसकेको अवस्थामा देहायको व्यक्तिले मेरो नाममा भएको सम्पूर्ण धितोपत्रको हकदावी गर्न पाउने छ ।

In the event of my death or incapacity, the following named nominee shall be entitled to the balance of my demat account .

हकदावी गर्नेको नाम : Name of Nominee :					
निवेदकसंगको सम्बन्ध : Relationship :					
नागरिकता/राहदानी नम्बर : Citizenship/Passport No.:		जारी ठाउँ : Place of issue :		उमेर : Age :	
राष्ट्रिय परिचयपत्र नं. National ID No.		जारी मिति Issue Date			
पत्राचार ठेगाना : Correspondence Address :					
राष्ट्र : Country :		अंचल : Zone :			
जिल्ला : District :		टेलिफोन नं.: Telephone No.:			
फ्याक्स नं.: Fax No.:		मोबाइल नं.: Mobile No.:			
स्थायी लेखा नं.: PAN No.:		ईमेल : E-mail ID :			

औंठा छाप Thumb Print

हकदावी गर्ने व्यक्तिको नाम :

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

Name of Nominee :

हस्ताक्षर :

Signature :

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).

सम्पत्ति शुद्धिकरण तथा आतङ्कवादी क्रियाकलापमा वित्तीय लगानी निवारण सम्बन्धि थप विवरण:

१. के तपाईं राजनीतिक वा उच्च पदस्थ व्यक्ति हुनुहुन्छ ? हो ☐ होइन ☐
२. के तपाईं राजनैतिक वा उच्च पदस्थ व्यक्तिसंग सम्बन्धित हुनुहुन्छ ? छु ☐ छैन ☐
सम्बन्धित राजनैतिक उच्च पदस्थ व्यक्तिको नाम तपाईंसंगको सम्बन्ध
३. के तपाईंको हिताधिकारी व्यक्ति छ ? छैन ☐ छ ☐
हिताधिकारी व्यक्तिको नाम तपाईंसंगको सम्बन्ध
४. के तपाईं विगतमा कुनै सम्पत्ति शुद्धिकरण सम्बन्धि कसुर वा सम्बद्ध कसुरमा दोषी प्रमाणित हुनुभएको छ ? छैन ☐ छ ☐
छ भने कृपया उल्लेख गर्नुहोस्

हितग्राही खाता तथा धितोपत्र कारोवारको सम्बन्धमा तपशिल बमोजिमको स्वघोषणा गर्दछु ।

१. म/हामीले धितोपत्र खरिदका लागि प्रयोग गर्ने रकम सम्पत्ति शुद्धिकरण सम्बन्धि प्रचलित कानून विपरित आर्जन गरेको हुने छैन ।
२. धितोपत्रमा गरिएको लगानीमा निहित जोखिमको सम्बन्धमा जानकारी छु ।
३. म/हामीले खरिद गरेको धितोपत्रहरू वापतको भुक्तानी लिने दिने कार्य तोकिएको समय भित्र गर्ने छु ।
४. म/हामीले धितोपत्र सम्बन्धि तथा अन्य प्रचलित नियम कानूनहरूको पालना गर्नेछु ।
५. म/हामी कर्जा सूचना केन्द्रको कालो सूचीमा रहेको छु/छैन ।
६. सम्पत्ति शुद्धिकरण (मनी लाउण्डरिङ्ग) निवारण ऐन, २०६४ र यस अन्तर्गत जारी भएका नियमावली तथा निर्देशन आदीबाट माग भए अनुसारका सूचना, विवरण तथा कागजातहरू कम्पनीलाई उपलब्ध गराउने छु/छौं ।
७. कम्पनीलाई गर्नु पर्ने भुक्तानी नगरी बाँकी राखेको कारणबाट मेरो/हाम्रो कारोवार अन्य धितोपत्र दलाल कम्पनीहरूमा समेत निलम्बन गर्न पत्राचार वा परिपत्र जारी गरेमा मेरो/हाम्रो मञ्जुरी छ ।
८. हितग्राही खाताको हकमा म/हामीले निक्षेप सदस्य र हितग्राहीको करारनामा, प्रचलित ऐन, नियम, विनियम र सोमा भएका संशोधन मान्न मञ्जुर गर्दछु/गर्दछौं । यसमा उल्लेखित विवरणमा कुनै फरक परेमा यस कम्पनीमा रहेको हितग्राही खाता रद्द गर्न मञ्जुर गर्दछु/गर्दछौं ।
९. पेश भएको विवरण सीकेवाईसी सेवा सम्बन्धी कार्यको लागि प्रयोग गर्न मेरो सहमति छ ।

संलग्न गर्नुपर्ने कागजातहरू:

१. नेपाली नागरिकको हकमा नागरिकता वा राष्ट्रिय परिचयपत्रको प्रतिलिपि । र संरक्षकको नागरिकता वा राष्ट्रिय परिचयपत्रको प्रतिलिपि ।
२. अन्य देशको नागरिकको हकमा पासपोर्टको प्रतिलिपि ।
३. नाबालकको हकमा संरक्षक तथा नाबालक दुबैको फोटो ।
४. कानूनी संरक्षक भए सो सम्बन्धि कागजात ।
५. नाबालकको हकमा जन्म दर्ताको प्रमाणपत्रको प्रतिलिपि ।
६. निवेदकको हस्ताक्षर तथा औठा छापमा संरक्षकको हस्ताक्षर तथा औठा छाप ।
७. कुनै संस्थाको कर्मचारी रहेको हकमा कर्मचारी परिचयपत्रको प्रतिलिपि ।
८. हितग्राही खाताको विवरण ।
९. ईच्छाएको व्यक्तिको नागरिकता वा राष्ट्रिय परिचयपत्रको प्रतिलिपि तथा फोटो ।

माथि उल्लेखित र संलग्न ग्राहक पहिचान (केवाईसी) विवरण सत्य तथ्य रहेको छ । सो विवरणमा कुनै फरक परे कानून बमोजिम सहुँला, बुझाउँला ।
The above-mentioned details and enclosed KYC details are true and accurate. I further hereby consent to bear any legal actions in case of any false disclosure of information.

औठा छाप/Thumb Print

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

निवेदकको नाम :

Applicant's Name :

हस्ताक्षर :

Signature :

मिति :

Date :

कार्यालय प्रयोजनको लागि / For Official Use

Checked & Verified by

Signature

Name: _____

Designation: _____

Date: _____

कम्पनीको छाप

Opal Securities Pvt. Ltd.

Approved by

Signature

Name: _____

Designation: _____

Date: _____

Risk Category: ☐ Low Risk ☐ Medium Risk ☐ High Risk* PEP ☐ Yes* ☐ PEP ☐ Associate PEP
☐ No

Referrer Name

Contact



अनुसूची - १५

(विनियम २० को उपविनियम ३ सँग सम्बन्धित)

निक्षेप सदस्य र हितग्राही व्यक्ति वा संस्थाबीचको सम्झौता

उत्तरदोका, काठमाडौंस्थित कार्यालय रहेको **ओपल सेक्युरिटीज इन्भेष्टमेण्ट प्रा. लि.** यस पछि “सदस्य” भनिएको प्रथम पक्ष र स्थित कार्यालय रहेको स्थित कार्यालय रहेको यसपछि (“हितग्राही” भनिएको) दोस्रो पक्ष बीच देहायका शर्तहरू पालना गर्ने सहमतिसाथ यो सम्झौता गरिएको छ ।

- सामान्य प्रावधान :** यस सम्झौताका पक्षहरू धितोपत्रको केन्द्रीय निक्षेप सेवा नियमावली, २०६८ का व्यवस्था र सिडिएससिले समयसमयमा जारी गरेका विनियमलाई यसै सम्झौतामा उल्लेख भए सरह र यसै सम्झौताको हिस्साको रूपमा पालना गर्ने सहमत छौं ।
- रकम असुल उपर :** हितग्राहीले सदस्यलाई तिर्नुपर्ने रकम तोकिएको मितिभित्र बुझाउनु पर्नेछ ।
- खाताको फाटवारी (स्टेटमेन्ट) :** सदस्यले रहेक तीन महिनाको अन्तमा हितग्राहीलाई निजका खाताको फाटवारी प्रदान गर्नेछ । तर यस अवधिमा कुनै कारोबार नभएमा खाताको फाटवारी दिनु पर्ने छैन ।
- विवरणमा भएका परिवर्तनहरूबारे हितग्राहीले सूचित गर्नुपर्ने :** हितग्राहीले सूचित गरेको अवस्था बाहेक, हितग्राहीले विवरणमा भएको परिवर्तन सदस्यलाई जानकारी नगराएको कारणबाट हितग्राहीलाई हुन सक्ने कुनै हानी उपर सदस्य उत्तरदायी वा जिम्मेवार हुने छैन ।
- हितग्राहीको दावीप्रति निक्षेप सदस्य उत्तरदायी नहुने :** सुरक्षणका लागि हितग्राहीको खाताबाट खर्च लेखिएको/क्रेडिट गरिएको तेस्रो पक्षका दावी अदालत वा राजस्व निकायबाट तोकिएको वा भाग भएको कुनै शुल्क, दस्तुर, कर प्रति सिडिएससि तथा सदस्य उत्तरदायी हुने छैनन् ।
- प्रत्येक हितग्राही निम्न कुरामा विशेष रूपले जिम्मेवार हुनेछ :**
 - (क) निक्षेप सदस्यसाग भएको सम्झौता र खाता खोल्दका विवरणहरू तथा तथ्य सम्बन्धमा,
 - (ख) निक्षेप सदस्यसाग खाता खोल्दा पेश गरेका लिखितको अधिकारीकता र सत्यता सम्बन्धमा,
 - (ग) निक्षेप सदस्यबाट प्रत्येक कारोबार निर्देशन बमोजिम खाताबाट घटाएको र थपेको कुराको सुनिश्चित गर्ने,
 - (घ) हितग्राहीको खातामा भएको परिवर्तनका विवरण सम्बन्धमा जस्तै: ठेगाना, बैंक विवरण स्थिति अख्तियारी, आदेश मनोनयन दस्तखत आदि,
 - (ङ) कुनैपनि निष्काशित धितोपत्र खरिद गरेकोमा सो को सत्य विवरण ।
- आधिकारिक प्रतिनिधि :** हितग्राही सङ्गठित संस्था वा कानूनी व्यक्ति भएमा त्यसले संस्था वा व्यक्तिको तर्फबाट प्रतिनिधित्व गर्ने अख्तियार प्राप्त व्यक्ति सदस्यसँगको सम्झौता क्रियान्वित गर्नेछन् । प्रतिनिधिको हेरफेर वा अन्य कुनै किसिमको परिवर्तन भएमा हितग्राहीले सदस्यलाई तुरुन्त जानकारी गराउनेछ ।
- सम्झौता रद्द गर्ने :** विनियमावली तथा सञ्चालन निर्देशिकामा उल्लेख गरिएअनुसारका शर्तबन्देजको अधिनमा रही पक्षहरूले यो सम्झौता जुनसुकै समयमा रद्द गर्न सक्नेछन् । कुनै पनि पक्षले सम्झौता रद्द गरेमा हितग्राहीको खातामा भएका धितोपत्रहरूलाई सोही हितग्राहीको निर्देशनबमोजिम सदस्यले व्यवस्थापन गर्नेछ ।
- काबुबाहिरको परिस्थिति :** यस सम्झौता वा विनियमावलीमा जुनसुकै कुरा लेखिएको भए तापनि आघाती, तुफान, बाढी, चट्याङ, भूइँचालो, आगलागी, विस्फोटन वा दैवी प्रकोप, युद्ध, विद्रोह, क्रान्ति, हुलदंगा, निषेधाज्ञा, नाकाबन्दी, अवरोध, दंगा, नागरिक कलह, हडताल, तालाबन्दी, बहिष्कार, कुनै उपयोगी सेवामा अवरोध जस्ता मजदुर कारवाही वा अशान्ति, शत्रुको कारवाही, अपराधिक षड्यन्त्र, आतंकारीको गतिविधि वा तोडफोड, विध्वंस, प्रणालीमा गडबडी, अनाहक प्रवेश वा प्रतिकार गर्न नसकिने अन्य कुनै शक्ति वा बाध्यता लगायत काबु वा नियन्त्र बाहिरका घटनाद्वारा यस सम्झौता अन्तर्गतको दायित्वमा कुनै कार्य सम्पादन नगरेको, विलम्ब गरेको वा उल्लंघन भएकोमा कुनै एक पक्षलाई हुन गएको हानीनोक्सानी, क्षतिको सोधभर्ना वा क्षतिपूर्ति दिन अर्को पक्ष उत्तरदायी हुनेछैन ।
- जनाउ :** यस सम्झौताअनुसार दिइने अथवा आवश्यक हुने कुनै पनि जनाउ वा सञ्चार लिखित रूपमा र प्रापकको हालसालको ठेगाना नपठाएसम्म बन्धनकारी हुनेछैन ।
- विवादको समाधान :** पक्षहरूका बीचमा उत्पन्न हुन सक्ने विवाद तथा भिन्नताका सम्बन्धमा विनियमालीमा तोकिएअनुसारको मध्यस्थता समितिको व्यवस्था यस सम्झौताका पक्षहरूलाई पनि लागु हुनेछ ।
- नियमनकारी कानून :** यो सम्झौता प्रचलित नेपाल कानूनद्वारा नियमन तथा व्याख्या हुनेछ ।

सम्झौताका प्रथम पक्ष

निक्षेप सदस्यको तर्फबाट अधिकार प्राप्त
व्यक्तिको नाम :
दस्तखत :
कम्पनीको छाप :

साक्षी

१.

सम्झौताको दोश्रा पक्ष

हितग्राहीको तर्फबाट अधिकार प्राप्त
व्यक्तिको नाम :
दस्तखत :
कम्पनीको छाप :

साक्षी

१.

ईति संवत्..... साल..... महिना..... गते रोज..... शुभम् ।

ओपल सेक्युरिटीज इन्भेष्टमेण्ट प्रा. लि.