Citizens Bank

अनुसूची-१२

(विनियम २० सँग सम्बन्धित)

प्राकृतिक व्यक्तिको हितग्राही खाता खोल्ने निवेदन

Account Opening Form for Individual Beneficial Owner

हालसालै खिचिएको फोटो

कार्यालय प्रयोजनका लागि मात्र
For Official Use Only

संकेत नं. : Ref. No.:		मिति : Date :	
आन्तरिक संकेत नं. : I. Ref. No.:			

हितग्राहीको खाता नम्बर : Beneficial Owner Account No.:

तल उल्लेखित सम्पूर्ण विवरण राम्रोसँग भर्नु पर्नेछ । आफूसँग सरोकार नभएको विवरण उल्लेख गर्ने कोठामा तेर्सो 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 : ☐ व्यक्तिगत Individual ☐ गैर आवासीय नेपाली Non Resident Nepalese ☐ विदेशी Foreigner

हितग्राहीको विवरण/Beneficial Owner Details

हितग्राहीको नाम					
Name of Beneficial Owner					
जन्म मिति : Date of Birth :	वि.सं. : B.S. :		ई.सं. : A.D. :		
लिङ्ग : Gender :	☐ पुरुष Male ☐ महिला Female		राष्ट्रियता : Nationality :	☐ नेपाली Nepali	☐ अन्य Other
नागरिकता नम्बर : Citizenship No. :		जारी जिल्ला : Issue District :		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 :			
अञ्चल : 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. :		मोबाइल नं. : Mobile No. :	
फ्याक्स नं. : Fax No. :		इमेल : E-mail ID :	
नजिकको ल्यान्डमार्क : Nearest Landmark :			
स्थायी ठेगाना : Permanent Address :			
अञ्चल : 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. :		मोबाइल नं. : Mobile No. :	
फ्याक्स नं. : Fax No. :		इमेल : E-mail ID :	
नजिकको ल्यान्डमार्क : Nearest Landmark :			

एकाघर परिवारका सदस्यहरुको 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 : Service : ☐ सरकारी Government ☐ सार्वजनिक/निजी क्षेत्र Public/Private Sector ☐ एन.जी.ओ./आई.एन.जी.ओ. NGO/INGO ☐ कानूनी विज्ञ Legal Expert ☐ विशेषज्ञ Expert ☐ ब्यापारी Businessperson ☐ विद्यार्थी Student ☐ सेवा निवृत Retired ☐ गृहिणी House Wife ☐ अन्य Others
ब्यापारको 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 Up to Rs.1,00,000 ☐ रु.१,००,००१ देखि रु.२,००,००० सम्म From 1,00,001 to Rs.2,00,000 ☐ रु.२,००,००१ देखि रु.५,००,००० सम्म From 2,00,001 to Rs.5,00,000 ☐ रु.५,००,००१ भन्दा माथि Above Rs.5,00,001

निक्षेप सदस्यले हितग्राहीको खातामा भएको घटबढ स्वचालित रुपमा गराउने/नगराउने । Standing instruction for the automatic transactions	☐ गराउने yes ☐ नगराउने NO
खाताको विवरण प्राप्त गर्ने Account Statement	☐ दैनिक Daily ☐ साप्ताहिक Weekly ☐ पाक्षिक 15 Days ☐ मासिक Monthly

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

नाम/थर : Name/Surname :					
निवेदकसँगको सम्बन्ध : Relationship with Applicant :					
नागरिकता नम्बर : Citizenship No. :		जारी जिल्ला : Issue District :		जारी मिति : Issue Date :	
पत्राचार ठेगाना : Correspondence Address :					
राष्ट्र : Country :		अञ्चल : Zone :			
जिल्ला : District :		टेलिफोन नं. : Telephone No. :			
फ्याक्स : Fax No. :		मोबाइल नं. : Mobile No. :			
स्थायी लेखा नं. : PAN No. :		इमेल : E-mail ID :			

नोट : १. नाबालकको हकमा संरक्षक तथा नाबालक दुवैको फोटो संलग्न गर्नु पर्नेछ ।
(In case of minor, guardian and minor's photos are required to submit.)
२. कानूनी संरक्षक भए सो सम्बन्धी कागजात संलग्न गर्नु पर्नेछ ।
३. आमा वा बाबु संरक्षक भएमा छोरा वा छोरीको जन्म दर्ता प्रमाणपत्रको प्रतिलिपि पेश गर्नु पर्नेछ ।
४. निवेदकको हस्ताक्षर तथा औंठा छापमा संरक्षकको हस्ताक्षर तथा औंठा छाप हुनु पर्नेछ ।

संरक्षकको फोटो
Guardian's Photo

निवेदन गैर आवासिय नेपाली भएमा/For Non Resident Nepalese

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

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 :	
तपाईको बैंक खाता भएको बैंकको नाम र ठेगाना : Name & Address of Bank :	

इच्छाएको व्यक्ति सम्बन्धी विवरण/Nominee's Details

मेरो मृत्यु भएको अवस्थामा 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 :

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

निवेदकको सही : Signature of Applicant :	Site Map of the Account Holder's Residence From main Road Street................. the distance of the Residence is .... (Approximately).

म/हामीले निक्षेप सदस्य हितग्राहीको कारारनामा, प्रचलित ऐन, नियम, विनियम र सो मा भएको संशोधन मान्न मञ्जुर गर्दछु/गर्दछौं । माथि उल्लेखित विवरण सत्य तथ्य रहेको र सो विवरणमा कुनै फरक परे कानून बमोजिम सहुँला, बुझाउँला । अन्यथा भएमा हितग्राही खाता रद्द गर्न मञ्जुर गर्दछु/गर्दछौं ।

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

निवेदकको नाम :
Name of Applicant :

हस्ताक्षर :
Signature :

दायाँ/Right	बायाँ/Left

(हस्ताक्षर गर्दा कालो मसीको प्रयोग गर्नु पर्नेछ)
(Please use Black Ink.)

बुझिलिएको रसिद :
Receipt :

आवेदन नं. :
Application No. :

मिति :
Date :

हामीले खाता खोल्ने फाराम बुझिलियौं । We received account opening form.

शेयरवालाको नाम : Shareholder's Name :	

निक्षेप सदस्यको (Depository Participant's)

नाम :
Name :

दस्तखत :
Signature :

कम्पनीको छाप :
Company's Stamp :

अर्धकट्टी/Benifical Owner's Copy

हितग्राहीको खाता नम्बर :
Beneficial Owner Account No.:

शेयरवालाको विवरण/Shareholder's Details	
नाम : Name :	
आधिकारिक हस्ताक्षर : Authorized Signature :	

Citizens Bank International Ltd.
सिटिजन्स बैंक इन्टरनेसनल लि.
YOUR PARTNER FOR PROGRESS

अनुसूची १५

(धितोपत्रको केन्द्रीय निक्षेप सेवा विनियमावली, २०६८ को विनियम २० को उपविनियम ३ सँग सम्बन्धित)

निक्षेप सदस्य र हितग्राही व्यक्ति वा संस्थाबीचको सम्झौता

शारदा सदन, का.म.न.पा. ३१ स्थित कार्यालय रहेको सिटिजन्स बैंक इन्टरनेसनल लि. (वैधानिक अस्तित्व भएको निकायको विवरण) (यसपछि 'सदस्य' भनिएको) प्रथम पक्ष र .... स्थित कार्यालय/ठेगाना रहेको.. (वैधानिक अस्तित्व भएको निकाय/प्राकृतिक व्यक्तिको विवरण) यसपछि ('हितग्राही' भनिएको) दोस्रो पक्ष बीच देहायका शर्तहरु पालना गर्ने सहमतिसाथ यो सम्झौता गरिएको छ ।

१. **सामान्य प्रावधान** : यस सम्झौताका पक्षहरु धितोपत्रको केन्द्रीय निक्षेप सेवा नियमवली, २०६८ का व्यवस्था र सिडिएससिले समयसमयमा जारी गरेका विनियमलाई यसै सम्झौतामा उल्लेख भए सरह र यसै सम्झौताको हिस्साको रुपमा पालना गर्न सहमत छौं ।

२. **रकम असुल उपर** : हितग्राहीले सदस्यलाई तिर्नुपर्ने रकम तोकिएको मितिभित्र बुझाउनु पर्नेछ ।

३. **खाताको फाँटवारी (स्टेटमेन्ट)** : सदस्यले हरेक तीन महिनाको अन्तमा हितग्राहीलाई निजका खाताको फाँटवारी प्रदान गर्नेछ । तर यस अवधिमा कुनै कारोबार नभएमा खाताको फाँटवारी दिनु पर्ने छैन ।

४. **विवरण भएका परिवर्तनहरुबारे हितग्राहीले सूचित गर्नुपर्ने** : हितग्राही सूचित गरेको अवस्था बाहेक, हितग्राहीले विवरणमा भएको परिवर्तन सदस्यलाई जानकारी नगराएको कारणबाट हितग्राहीलाई हुन सक्ने कुनै हानी उपर सदस्य उत्तरदायी वा जिम्मेवार हुनेछैन ।

५. **हितग्राहीको दावीप्रति निक्षेप सदस्य उत्तरदायी नहुने** : सुरक्षणका लागि हितग्राहीको खाताबाट खर्च लेखिएको/क्रेडिट गरिएको तेस्रो पक्षका दावी अदालत वा राजस्व निकायबाट तोकिएको वा माग भएको कुनै शुल्क, दस्तुर कर प्रति सिडिएससि तथा सदस्य उत्तरदायी हुने छैनन् ।

६. **प्रत्येक हितग्राही निम्न कुरामा विशेष रुपले जिम्मेवार हुनेछ** :
   (क) निक्षेप सदस्यसँग भएको सम्झौता र खाता खोल्दाका विवरणहरु तथा तथ्य सम्बन्धमा,
   (ख) निक्षेप सदस्यसँग खाता खोल्दा पेश गरेका लिखतको 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 जस्तैः ठेगाना, बैंक विवरण स्थिति अख्तियारी, आदेश मनोनयन दस्तखत आदी
   (ङ) कुनै पनि निष्काशित धितोपत्र खरिद गरेकोमा सो को सत्य विवरण ।

७. **अधिकारिक प्रतिनिधि** : हितग्राही सङ्गठित संस्था वा कानूनी व्यक्ति भएमा त्यस्तो संस्था वा व्यक्तिको तर्फबाट प्रतिनिधित्व गर्ने अख्तियारप्राप्त व्यक्तिले सदस्यसँगको सम्झौता क्रियान्वित गर्नेछन् । प्रतिनिधिको हेरफेर वा अन्य कुनै किसिमको परिवर्तन भएमा हितग्राहीले सदस्यलाई तुरुन्त जानकारी गराउनेछ ।

८. **सम्झौता रद्द गर्ने** : विनियमावली तथा सञ्चालन निर्देशिकामा उल्लेख गरिएअनुसारका शर्तबन्देजको अधिनमा रही पक्षहरुको यो सम्झौता जुनसकै समयमा रद्द गर्न सक्नेछन् । कुनै पनि पक्षले सम्झौता रद्द गरेमा हितग्राहीको खातामा भएका धितोपत्रहरुलाई सोही हितग्राीहको निर्देशनबमोजिम सदस्यले व्यवस्थापन गर्नेछ ।

९. **काबुबाहिरको परिस्थिति** : यस सम्झौता वा विनियमावलीमा जुनसुकै कुरा लेखिएको भएतापनि आँधी, तुफान, बाढी, चट्याङ, भूँईचालो, आगलागी, विस्फोटन वा दैवी प्रकोप, युद्ध, विद्रोह, क्रान्ति, हुलदंगा, निषेधाज्ञा, नाकाबन्दी, अवरोध, दंगा, नागरिक कलह, हड्ताल, तालावन्दी, वहिष्कार, कुनै उपयोगी सेवामा अवरोधजस्ता मजदुर कारवाही वा अशान्ति, शत्रुको कारवाही, अपराधिक षड्यन्त्र, आतंककारीको गतिविधि वा तोडफोड, विध्वसं, प्रणालीमा गडबडी, अनाहक प्रवेश वा प्रतिकार गर्न नसकिने अन्य कुनै शक्ति वा बाध्यतालगायत काबु वा नियन्त्रणबाहिरका घटनाद्वारा यस सम्झौताअन्तर्गतको दायित्वमा कुनै कार्य सम्पादन नगरेको, विलम्व गरेका वा उल्लंघन भएकोमा कुनै एक पक्षलाई हुन गएको हानीनोक्सानी, क्षतिको सोधभर्ना वा क्षतिपूर्ति दिन अर्को पक्ष उत्तरदायी हुनेछैन ।

१०. **जनाउ** : यस सम्झौताअनुसार दिइने अथवा आवश्यक हुने कुनै पनि जनाउ वा सञ्चार लिखित रुपमा र प्रापकको हालसालको ठेगानामा नपठाएसम्म बन्धनकारी हुनेछैन ।

११. **विवादको समाधान** : पक्षहरुको बीचमा उत्पन्न हुन सक्ने विवाद तथा भिन्नताका सम्बन्धमा विनियमावलीमा तोकिएअनुसारको मध्यस्थता समितिको व्यवस्था यस सम्झौताका पक्षहरुलाई पनि लागु हुनेछ ।

१२. **नियमनकारी कानून** : यो सम्झौता प्रचलित नेपाल कानूनद्वारा नियमन तथा ब्याख्या हुनेछ ।

सम्झौताका प्रथम पक्ष	**सम्झौताको दोस्रो पक्ष**
निक्षेप सदस्यको तर्फबाट अधिकार प्राप्त	हितग्राहीको तर्फबाट अधिकार प्राप्त
व्यक्तिको नाम :	व्यक्तिको नाम :
दस्तखत :	दस्तखतः
कम्पनीको छाप :	कम्पनीका छाप :
साक्षी	**साक्षी**
१.	१. ....

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