

कार्यालय प्रयोजनका लागि मात्र  
For Official Use Only

हालसालै  
खिचिएको  
फोटो

|                                     |                      |                 |                      |
|-------------------------------------|----------------------|-----------------|----------------------|
| संकेत नं. :<br>Ref. No.:            | <input type="text"/> | मिति :<br>Date: | <input type="text"/> |
| आन्तरिक संकेत नं. :<br>I. Ref. No.: | <input type="text"/> |                 |                      |

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

हितग्राहीको विवरण/Beneficial Owner Details

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

|   |                         |   |  |
|---|-------------------------|---|--|
| पत्राचार गर्ने ठेगाना :<br>Correspondence Address : | <input type="text"/>    |   |  |
| राष्ट्र :<br>Country :                              | <input type="text"/>    |   |  |
| अञ्चल :<br>Zone :                                   | जिल्ला :<br>District :  | गा.वि.स./न.पा./म.न.पा. :<br>VDC/Municipality/Metropolitan : |  |
| टोल :<br>Tole :                                     | वडा नं. :<br>Ward No. : | ब्लक नं. :<br>Block No. :                                   |  |
| टेलिफोन नं. :<br>Telephone No. :                    |                         | मोबाइल नं. :<br>Mobile No. :                                |  |
| फ्याक्स नं. :<br>Fax No. :                          |                         | इमेल :<br>E-mail ID :                                       |  |
| नजिकको ल्यान्डमार्क :<br>Nearest Landmark :         | <input type="text"/>    |   |  |
| स्थायी ठेगाना :<br>Permanent Address :              | <input type="text"/>    |   |  |
| अञ्चल :<br>Zone :                                   | जिल्ला :<br>District :  | गा.वि.स./न.पा./म.न.पा. :<br>VDC/Municipality/Metropolitan : |  |
| टोल :<br>Tole :                                     | वडा नं. :<br>Ward No. : | ब्लक नं. :<br>Block No. :                                   |  |
| टेलिफोन नं. :<br>Telephone No. :                    |                         | मोबाइल नं. :<br>Mobile No. :                                |  |
| फ्याक्स नं. :<br>Fax No. :                          |                         | इमेल :<br>E-mail ID :                                       |  |
| नजिकको ल्यान्डमार्क :<br>Nearest Landmark :         | <input type="text"/>    |   |  |

**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 :<br>Occupation :                    | सेवा : <input type="checkbox"/> सरकारी <input type="checkbox"/> सार्वजनिक निजी क्षेत्र <input type="checkbox"/> एन.जी.ओ./आई.एन.जी.ओ. <input type="checkbox"/> कानूनी विज्ञ                                    |
|   | Service : <input type="checkbox"/> Government <input type="checkbox"/> Public/Private Sector <input type="checkbox"/> NGO/INGO <input type="checkbox"/> Legal Expert  |
| व्यापारको प्रकार :<br>Types of Business : | <input type="checkbox"/> विशेषज्ञ <input type="checkbox"/> व्यापारी <input type="checkbox"/> विद्यार्थी <input type="checkbox"/> सेवा निवृत्त <input type="checkbox"/> गृहिणी <input type="checkbox"/> अन्य   |
|   | <input type="checkbox"/> Expert <input type="checkbox"/> Businessperson <input type="checkbox"/> Student <input type="checkbox"/> Retired <input type="checkbox"/> House Wife <input type="checkbox"/> Others |
| व्यापारको प्रकार :<br>Types of Business : | <input type="checkbox"/> उत्पादन <input type="checkbox"/> सेवामुखी  |
|   | <input type="checkbox"/> Manufacturing <input type="checkbox"/> Service Oriented  |
| संस्थाको नाम :<br>Organization's Name :   |   |
|   | ठेगाना <input type="checkbox"/> पद  |
|   | Address <input type="checkbox"/> Designation  |
| आर्थिक विवरण :<br>Financial Details :     | आयको सीमा : (वार्षिक विवरण)/ Income Limit (Annual Details)  |
|   | <input type="checkbox"/> रु.१,००,००० सम्म <input type="checkbox"/> रु.१,००,००१ देखि रु.२,००,००० सम्म  |
|   | <input type="checkbox"/> Up to Rs. 1,00,000 <input type="checkbox"/> From 1,00,001 to Rs. 2,00,000  |
|   | <input type="checkbox"/> रु.२,००,००१ देखि रु.५,००,००० सम्म <input type="checkbox"/> रु.५,००,००१ भन्दा माथि  |
|   | <input type="checkbox"/> From 2,00,001 to Rs. 5,00,000 <input type="checkbox"/> Above Rs. 5,00,001  |

|   |   |
|---|---|
| निक्षेप सदस्यले हितग्राहीको खातामा भएको घटवढ स्वचालित रूपमा गराउने/नगराउने ।<br>Standing instruction for the automatic transactions | <input type="checkbox"/> गराउने <input type="checkbox"/> नगराउने  |
|   | <input type="checkbox"/> yes <input type="checkbox"/> NO  |
| खाताको विवरण प्राप्त गर्ने  | <input type="checkbox"/> दैनिक <input type="checkbox"/> साप्ताहिक <input type="checkbox"/> पाक्षिक <input type="checkbox"/> मासिक |
| Account Statement   | <input type="checkbox"/> Daily <input type="checkbox"/> Weekly <input type="checkbox"/> 15 Days <input type="checkbox"/> Monthly  |

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

|  |                                   |
|--|-----------------------------------|
| नाम/थर :<br>Name/Surname :                             |                                   |
| निवेदकसँगको सम्बन्ध :<br>Relationship with Applicant : |                                   |
| नागरिकता नम्बर :<br>Citizenship No. :                  | जारी जिल्ला :<br>Issue District : |
|  | जारी मिति :<br>Issue Date :       |
| पत्राचार ठेगाना :<br>Correspondence Address :          |                                   |
| राष्ट्र :<br>Country :                                 | अञ्चल :<br>Zone :                 |
| जिल्ला :<br>District :                                 | टेलिफोन नं. :<br>Telephone No. :  |
| फ्याक्स :<br>Fax No. :                                 | मोबाइल नं. :<br>Mobile No. :      |
| स्थायी लेखा नं. :<br>PAN No. :                         | इमेल :<br>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 :<br>Foreign Address : |  |                                       |  |
| सहर :<br>City :                       |  | राज्य :<br>State :                    |  |
| राष्ट्र :<br>Country :                |  | गैरआवासिय कोड नं. :<br>NRN Code No. : |  |

### बैंक खाताको विवरण/Bank Account Details

|  |   |  |
|--|---|--|
| बैंक खाताको किसिम :<br>Types of Bank Account :                           | <input type="checkbox"/> बचत खाता<br>Saving Account | <input type="checkbox"/> चल्ती खाता<br>Current Account |
| बैंक खाता नम्बर :<br>Bank Account Number :                               |   |  |
| तपाईंको बैंक खाता भएको बैंकको नाम र ठेगाना :<br>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 :<br>Name of Nominee :          |                                  |                 |  |
| निवेदकसँगको सम्बन्ध :<br>Relationship with Applicant : |                                  |                 |  |
| नागरिकता/राहदानी नम्बर :<br>Citizenship/Passport No. : | जारी ठाउँ :<br>Place of Issue :  | उमेर :<br>Age : |  |
| पत्राचार ठेगाना :<br>Correspondence Address :          |                                  |                 |  |
| राष्ट्र :<br>Country :                                 | अञ्चल :<br>Zone :                |                 |  |
| जिल्ला :<br>District :                                 | टेलिफोन नं. :<br>Telephone No. : |                 |  |
| फ्याक्स :<br>Fax No. :                                 | मोबाइल नं. :<br>Mobile No. :     |                 |  |
| स्थायी लेखा नं. :<br>PAN No. :                         | इमेल :<br>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 सहुला, बुभाउँला। 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 Beneficial Owner, prevail, 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 Participant  
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.)

बुभिलिएको रसिद :  
Receipt :

आवेदन नं. :  
Application No. :

मिति :  
Date :

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

शेयरवालाको नाम :  
Shareholder's Name :

निक्षेप सदस्यको (Depository Participant's)

नाम :  
Name :

दस्तखत :  
Signature :

कम्पनीको छाप :  
Company's Stamp :

**अर्घकटी/Beneficial Owner's Copy**

हितग्राहीको खाता नम्बर :  
Beneficial Owner Account No.:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

**शेयरवालाको विवरण / Shareholder's Details**

नाम :  
Name :

आधिकारिक हस्ताक्षर :  
Authorized Signature :