

Annex - 12

Form No.:1



(विनियम २० सँग सम्बन्धित)

(Pursant to Byelaw 20)

प्राकृतिक ब्यक्तिको हितग्राही खाता खोल्ने निवेदनको ढाँचा

Format of Account Opening Form for Individual Beneficial Owner

हालसलै
खिचिएको फोटो
Resent Photo

का्यालय प्रयाजनका लागि मात्र

For Official Use Only

| | |
|----------------------------------|----------------|
| आवेदा नम्बर. Application No.: | मिति: Date: |
| संकेत नम्बर. Symbol No.: | |

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| हितग्राही खाता नम्बर: Beneficial Owner Account Number. | १ | ३ | ० | १ | ७ | ५ | ० | ० | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

उल्लेखित सम्पूर्ण विवरण राम्रो सँग भर्नुहोस् । आफुसंग सरोकार नभएको विवरण उल्लेख गर्ने कोठामा तेस्रो धर्का तानिदिनु होला ।

Please complete all details and strike out the non-applicable fields/boxes

निक्षेप सदस्यको नाम : एशियन क्यापिटल लि.

Name of Depository Participant :

(शाखा/Branch)

खाताको किसिम

व्यक्तिगत
Individualगैर आवासीय नेपाली
Non Resident Nepaleseबिदेशी
Foreigner

Types of Account :

हितग्राहीको विवरण

| | | | | | | | | | | | | | | |
|---|--|---|--|--|--|--|-------------------------|--|---------------------------------|--|--|--|--|--|
| हितग्राहीको नाम Name Of Beneficial Owner | | | | | | | | | | | | | | |
| जन्म मिति Date of Birth | | बि.सं. B.S. | | | | | ई.सं. A.D. | | | | | | | |
| लिंग Gender | | <input type="checkbox"/> पुरुष Male | | <input type="checkbox"/> महिला Female | | | प्यान नं. Pan No. | | | | | | | |
| राष्ट्रियता Nationality | | <input type="checkbox"/> नेपाली Nepali | | | | <input type="checkbox"/> अन्य Other | | | | | | | | |
| नगरिकता नम्बर Citizenship No. | | जारी जिल्ला Place of District | | | | | जारी मिति Issue date | | | | | | | |
| राहदानी नम्बर Password No. | | जारी ठाउँ Plase of Issue | | | | जारी मिति Issue date | | | म्याद सकिने मिति Expiry Date | | | | | |
| परिचयपत्रको किसिम Types of Identity Card | | परिचयपत्र नम्बर Identification No | | | | जारी गर्ने निकाय Issuance Authority | | | जारी मिति Issue date | | | | | |

| | | | | | | | | | | | | |
|---|--|-----------------------|--|--------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|
| पत्राचार गर्ने ठेगाना Correspondance Address | | | | | | | | | | | | |
| राष्ट्र Country | | | | प्रदेश Province | | | | | | | | |
| अञ्चल : Zone: | | जिल्ला : District: | | | ग.बि.स./न.पा./म.न.पा. : VDC/Municipality//merropolian : | | | | | | | |
| टोल : Tole: | | वडा नं. : Ward No: | | | ब्लक नं. : Block No.: | | | | | | | |
| टेलिफोन नं. Telephone No: | | | | | मोबाईल नम्बर. : Mobile No.: | | | | | | | |
| फ्याक्स नं. : Fax No.: | | | | | ईमेल : E-mail ID.: | | | | | | | |

म/हामीले निक्षेप सदस्य र हितग्राहीको कारनामा, प्रचलित ऐन, नियम, विनियम र सो मा भएको संशोधन मान्न मन्जुर गर्दछु / गर्दछौं । साथि उल्लेखित विवरण सत्य तथ्य रहेको र सो विवरणमा कुनै फरक परे कानून बमोजिम सहैला, बुझैला 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 any amendments on it. I/We hereby acknowledge that the above disclosed details are true. I future hereby consent to borns any legal actions in case any false disclosure of information related to me/us and 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 (नाबालको हकमा मात्र)

Guardian's Details (In case of Minor only)

| | | | |
|--|--|-------------------------------|--|
| नाम/थर : Name/Surname | | | |
| 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 : | |

(नाबालको हकमा संरक्षक तथा नाबालक दुबैले फोटो संलग्न गर्नु पर्नेछ)

(In Case of minor, guardian and minor's photo 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

| | | | |
|-------------------------------------|--|-------------------------------------|--|
| बैदेशिक ठेगाना Foreign Address : | | | |
| सहर City: | | राज्य : State : | |
| देश : Country | | गैरआवासिय कोड नं : NRN Code No : | |

औंठा छाप
Thumb Print

| | |
|----------------|---------------|
| दायाँ Right | बायाँ left |
|----------------|---------------|

निवेदकको नाम :

Applicant's Name:

हस्ताक्षर:

Signature:

न्यू प्लाजा, काठमाडौं-२९ स्थित कार्यालय रहेको एशियन क्यापिटल लि. यसपछि "सदस्य" भनिएको प्रथम रस्थित कार्यालय रहेको..... यसपछि ("हितग्राही" भनिएको) दोस्रो पक्ष बीच देहाएका शर्तहरू पालना गर्ने सहमति साथ यो सम्झौता गरिएको छ ।

१. **सामान्य प्रावधान :** यस सम्झौताका पक्षहरू धितोपत्रको केन्द्रिय निक्षेप सेवा नियमावली, २०६८ का व्यवस्था र सिडिएसले समयसमयमा जारी गरेका विनियमलाई यसै सम्झौतामा उल्लेख भए सरह र यसै सम्झौताको हिस्साको रूपमा पालना गर्न सहमत छौं ।

२. **रकम असुल उपर :** हितग्राहीले सदस्यलाई तिनुपने रकम तोकिएको मिति भित्र बुझाउनु पर्नेछ ।

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

४. **विवरणमा भएका परिवर्तनहरूबारे हितग्राहिले सूचित गर्नुपर्ने :** हितग्राहिले सूचित गरेको अवस्था बाहेक, हितग्राहिले विवरणमा भएको परिवर्तन सदस्यलाई जानकारी नगराएको कारणबाट हितग्राहिलाई हुन सक्ने कुनै हानी उपर सदस्य उत्तरदायी वा जिम्मेवारी हुने छैन ।

५. **हितग्राहिको दाबीपति निक्षेप सदस्य उत्तरदाई नहुने :** सुरक्षणका लागि हितग्राहिको खाताबाट खर्च लेखीको / क्रेडिट गरिएको दोस्रो पक्षको दावी अदालत वा राजस्व निकाएबाट तोकिएको वा भाग भएको कुनै शुल्क, दस्तुर, कर प्रति सिडिएससि तथा सदस्य उत्तरदायी हुने छैनन् ।

६. **प्रत्येक हितग्राही निम्न कुरामा विशेष रूपले जिम्मेवार हुनेछ :**

(क) निक्षेप सदस्यसँग भएको सम्झौता र खाता खोल्दाका विवरणहरू तथा तथ्य सम्बन्धमा,

(ख) निक्षेप सदस्यसँग खाता खोल्दा पेश गरेका लिखितको आधिकारीका र सत्यता सम्बन्धमा,

(ग) निक्षेप सदस्यबाट प्रत्येक कारोबार निर्देशन बमोजिम खाताबाट घटाएको र थपेको कुनैको 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

७. **आधिकारिक प्रतिनिधि :** हितग्राही सङ्गठित संस्था वा कानुनी व्यक्ति भएमा त्यसले संस्था व्यक्तिको तर्फबाट प्रतिनिधित्व गर्ने अख्तियार प्राप्त व्यक्ति सदस्यसँगको सम्झौता त्रियान्वित गर्नेछन्। प्रतिनिधीको हेरफेर वा अन्य कुनै किसिमको परिवर्तन भएमा हितग्राहीले सदस्यलाई तुरुन्त जानकारी गराउनेछ ।

८. **सम्झौता रद्द गर्ने :** विनियमावली तथा सञ्चालन निर्देशिकाका उल्लेख गरिएअनुसारका शर्तबन्धेजको अधिनमा रहि पक्षहरूले यो सम्झौता जुनसुकै समयमा रद्द गर्न सक्नेछन्। कुनै पनि पक्षले सम्झौता रद्द गरेमा हितग्राहीको खातामा भएका धितोपत्रहरूलाई सोहि हितग्राहीका निर्देशन बमोजिम सदस्यले व्यवस्थापन गर्ने छ ।

९. **काबुकाहिको परिस्थिति :** यस सम्झौता वा विनियमावलीमा जुनसुकै कुरा लेखिएको भए तापनी आधी, तुफान, चट्याड, भूडचालो, आगलागी, विस्फोटन वा दैवी प्रकोप, युद्ध, विद्रोह, क्रान्ति, हुलदंगा, निपेडाजा, नाकाबन्दी, अवरोध, दंगा, नागरिक कलह, हडताल, तालाबन्दि, बहिस्कार, कुनै उपयोगि सेवामा अवरोध जस्ता मजदुर कारवाहि वा अशान्ति, शत्रुको कारवाही, अपराधिक षड्यन्त्र, आतंककारी गतिविधी, वा तोडफोड विध्वंस, प्रणलीमा गडबडी, अनाहक प्रवेश वा प्रतिकार गर्न नसकिने अन्य कुनै शक्ति वा बाध्यता लगायत काबु वा नियन्त्र वाहिरका घटनाद्वारा यस सम्झौता अन्तर्गतकाने दायित्वमा कुनै कार्य सम्पादन नगरेमो वा एक पक्षलाई हुन गएको हानीनोक्सानी, क्षतीको सोधभर्ना वा क्षतिपूर्ति दिन अर्को पक्ष उत्तरदायी हुनेछैन ।

१०. **जनाउ :** यस सम्झौताअनुसार दिईने अथवा आपश्यक कुनै पनि जनाउ वा सञ्चार लिखित रूपमा प्रापकको हालसालको ठेगाना नपठाएसम्म बन्धनकारी हुनेछैन । ११. **विवादको सामाधान :** पक्षहरूका बिचमा उत्पन्न हुन सक्ने विवाद तथा भिन्नताका सम्बन्धमा विनियमावलीमा तोकिएअनुसारको मध्यस्थता समितिको व्यवस्था यस सम्झौताका पक्षहरूलाई पनि लागु हुनेछ ।

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

सम्झौताका पक्ष

निक्षेप सदस्यको तर्फबाट अधिकार प्राप्त

व्यक्तिको नाम.:

दस्तखत.:

कम्पनीको छाप.:

साक्षी

१.

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

सम्झौताका दोस्रो पक्ष

हितग्राहीको तर्फबाट अधिकार प्राप्त

व्यक्तिको नाम.:

दस्तखत.:

कम्पनीको छाप.:

साक्षी

१.

“मेरो शेयर” को सेवा लिनको लागि निवेदन फारम

श्री प्रमुख ज्यू,
एशियन क्यापिटल लि.
न्यू प्लाजा, काठमाडौं
फोन नं. ०१-४५१८६६४, ४५१६५०४

मिति:...../...../.....

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

महोदय,

म/हामीले त्यस लि.मा खोलेको हितग्रहील खाता सम्बन्धी विवरण इन्टरनेट मार्फत् हेर्न तथा “मेरो शेयर” मा उपलब्ध सम्पूर्ण सेवाहरु प्रयोग गर्न चाहेकाले उक्त सेवा प्रदान गरिदिनु अनुरोध गर्दछु/गर्दछौं ।

| | |
|-------------------------------------|--|
| निवेदकको नाम/थर : | |
| Name of Applicant (BLOCK Letter) | |

| | | | | | | | | |
|--------------------------------------|------|---|---|-------|---|---|--------|---|
| निक्षेप सदस्यता नम्बर (DP ID) | 1 | 3 | 0 | 1 | 7 | 5 | 0 | 0 |
| हितग्रही नम्बर (Client ID) | | | | | | | | |
| ईमेल : E-mail ID.: | | | | | | | | |
| सम्पर्क फोन नं. Telephone No.: | अफिस | | | निवास | | | मोबाईल | |
| ठेगाना: Address: | | | | | | | | |

“मेरो शेयर” को सेवा सम्बन्धी नियम तथा शर्तहरु

- 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 जानकारीहरु कुनै पनि अवस्थामा कसैलाई कहिले पनि दिने छैन ।
- यदि आफ्नो गोप्य पासवर्ड, पिन हराएको वा सो को जानकारीहरु कुनै कोही असम्बन्धित व्यक्तिको जानकारीमा आएको थाहा भएमा तुरुन्त आफ्नोनिक्षेप सदस्यलाई जानकारी गराई रद्द गराउनु पर्नेछ र परिवर्तन गराउनु पर्नेछ ।
- मेरो शेयर माफ्त 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 ग्राहकहरुलाई हुन गएको सुविधा ,क्षति वा हानी नोक्सानीको लागि निक्षेप सदस्य / सिडिएससिस कुनै पनि किसिमको जिम्मेवार हुने छैन ।
- यो निवेदनमा निक्षेप सदस्य / सिडिएससिको स्वीकृत आवश्यक पर्नेछ । निक्षेप सदस्य / सिडिएससिसँग कुनै कारण नखुलाई आफ्नो स्वबिवेकमा निवेदन अस्वीकृत गर्ने अधिकार रहने छ ।
- ग्राहकहरुलाई सुचित गरी वा नगरी यो सुविधा नविकरण गर्ने, रद्द गर्ने वा फिर्ता लिने अधिकार निक्षेप सदस्य / सिडिएससिसलाई रहने छ ।

उद्घोषण :

म / हामी माथी उल्लेखित सम्पूर्ण विवरण साँचो रहेको घोषण गर्दछु/गर्दछौं । यदि उल्लेखित विवरणरु 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 हुने तथा मेरो शेयरको सेवाका लागि सिडिएससिबाट प्रदान गरिने नियम तथा एबककधयचम हरु उल्लेखित मोबाईल नम्बर वा ईमेल ठेगाना प्राप्त गर्न मेरो /हाम्रो मन्जुरी छ । मेरो शेयरको सेवा उपभोग गर्ने सम्बन्धमा सिडिएससिसद्वारा जारी गरिएको यस सेवासँग माथि उल्लेख गरिएका सम्पूर्ण नियम, शर्तहरु राम्ररी पढी बुझी स्वीकार गर्दछु/गर्दछौं ।

.....
आधिकारिक दस्तदत

.....
मिति