



अनुसूची- १२  
(विनियम २० संग सम्बन्धित)

## प्राकृतिक व्यक्तिको हितग्राही खाता खोल्ने निवेदन Account Opening Form for Individual Beneficial Owner

### कार्यालय प्रयोजनका लागि मात्र (For Official use Ony)

आवेदन नम्बर : Application No.:	<input type="text"/>	मिति: <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
		Date: वर्ष	महिना	दिन
संकेत नम्बर : Symbol No.:	<input type="text"/>			

हितग्राहीको खाता नम्बर:

Beneficial Owner Account No.:

तल उल्लेखित सम्पूर्ण विवरण राम्रोसंग भर्नु पर्नेछ । आफूसंग 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:	<input type="checkbox"/> व्यक्तिगत Individual	<input type="checkbox"/> गैर आवासीय नेपाली Non Resident Nepalese	<input type="checkbox"/> विदेशी Foreigner
------------------------------------	--	---	--

### हितग्राहीको विवरण:

हितग्राहीको नाम: Name of Beneficial Owner		<input type="text"/>			
जन्म मिति: Date of Birth:	वि.सं.: B.S.:	ई.सं.: A.D.:			
लिंग: Gender:	<input type="checkbox"/> पुरुष Male	<input type="checkbox"/> महिला Female			
राष्ट्रियता: Nationality:	<input type="checkbox"/> नेपाली Nepali	<input type="checkbox"/> 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:		<input type="text"/>			
राष्ट्र: Country:		<input type="text"/>			
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:			
स्थायी ठेगाना: Permanent Address:		<input type="text"/>			
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 ल्याण्डमार्क: 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: Occupation:	सेवा विज्ञ Service Expert:	<input type="checkbox"/> सरकारी Govt.	<input type="checkbox"/> सार्वजनिक/निजी क्षेत्र Public/Private Sector	<input type="checkbox"/> एन.जी.ओ./आई.एन.जी.ओ. NGO/INGO	<input type="checkbox"/> कानूनी विज्ञ Legal Expert	
	<input type="checkbox"/> विशेषज्ञ Expert	<input type="checkbox"/> व्यापारी Businessperson	<input type="checkbox"/> विद्यार्थी Student	<input type="checkbox"/> सेवा निवृत्त Retired	<input type="checkbox"/> गृहिणी House Wife	<input type="checkbox"/> अन्य Others
व्यापारको प्रकार: Types of Business:	<input type="checkbox"/> उत्पादन Manufacturing	<input type="checkbox"/> सेवामुखी Service Oriented				
संस्थाको नाम: Organization's Name:		ठेगाना: Address:		पद: Designation:		
आर्थिक विवरण: Financial Details:	आयको सीमा (वार्षिक विवरण) / Income Limit (Annual Details):					
	<input type="checkbox"/> रु. १,००,००० सम्म Up to Rs. 1,00,000	<input type="checkbox"/> रु. १,००,००१ देखि रु. २,००,००० सम्म Up to Rs. 1,00,001 to Rs. 2,00,000				
	<input type="checkbox"/> रु. २,००,००१ देखि रु. ५,००,००० सम्म From Rs. 2,00,001 to Rs. 5,00,000	<input type="checkbox"/> रु. ५,००,००० भन्दा माथि Above Rs. 5,00,000				

निकषेप सदस्यले हितग्राहीको खातामा भएको घटबढ स्वचालित रूपमा गराउने/नगराउने   Standing Instruction for the automatic transactions	<input type="checkbox"/> गराउने Yes	<input type="checkbox"/> नगराउने No		
खाताको विवरण प्राप्त गर्ने: Account Statement:	<input type="checkbox"/> दैनिक Daily	<input type="checkbox"/> साप्ताहिक weekly	<input type="checkbox"/> पाक्षिक 15 days	<input type="checkbox"/> मासिक Monthly

**संरक्षकको विवरण (नाबालकको 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:	अञ्चल: Zone:		
जिल्ला: District:	टेलिफोन नं.: Telephone No.:		
फ्याक्स नं.: 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 प्रमाण-पत्रको प्रतिलिपि पेश गर्नु पर्नेछ ।
४. निवेदकको हस्ताक्षर तथा औंठा छापमा संरक्षकको हस्ताक्षर तथा औंठा छाप हुनु पर्नेछ ।

**निवेदक गैर आवासिय नेपाली भएमा:**  
**For Non Resident Nepalese:**

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

**बैंक खाताको विवरण:**

**Bank Account Details:**

बैंक खाताको किसिम: Types of Bank Account:	<input type="checkbox"/> वचत खाता Saving Account	<input type="checkbox"/> चल्ती खाता Current Account
बैंक खाता नम्बर: Bank Account Number:		
तपाईंको बैंक खाता भएको बैंकको नाम र ठेगाना: Name and 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:																	
निवेदकसंगको सम्बन्ध: Relationship:																	
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 नं.: Fax No.:						मोबाइल नं.: Mobile No.:											
स्थायी लेखा नं.: PAN No.:						इमेल: E-mail ID:											

घर रहेको स्थानको नक्सा (Location Map):

Site Map of the Account Holder's Residence

From main Road Street ..... the distance of the Residence is ..... meters (approximately).

म/हामीले निक्षेप सदस्य र हितग्राहीको करारनामा, प्रचलित ऐन, नियम, विनियम र सोमा भएको संशोधन मान्न मञ्जुर गर्दछु/गर्दछौं । माथि उल्लेखित विवरण सत्य तथ्य रहेको र सो विवरणमा कुनै फरक परे कानून बमोजिम सहुंला, बुझुंला । 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, 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.

औंठा छाप (Thumb Print)

Two empty boxes for thumb prints, one on the right and one on the left.

दायाँ (Right) बायाँ (Left)

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

निवेदकको नाम: Name of Nominee:

हस्ताक्षर: Signature:

अर्धकट्टी (Beneficial Owner's Copy)

हितग्राहीको खाता नम्बर: Beneficial Owner Account No.:

शेयरवालाको विवरण (Shareholder's Details):

Table for Shareholder's Details with columns for Name and Authorized Signature.

बुभिलिएको रसिद/Receipt:

आवेदन नं./Application No.:

मिति: Date: (Year, Month, Day)

हामीले खाता खोल्ने फाराम बुभिलियौं । We received Account Opening Form.

Table for Shareholder's Name.

निक्षेप सदस्यको (Depository Participant's):

नाम /Name :

दस्तखत /Signature:

कम्पनीको छाप /Company's Stamp: