



## अनुसूची -१३

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

## प्राकृतिक व्यक्ति बाहेक अन्य संस्थाको हितग्राही खाता खोल्ने निवेदन

### Format of Account Opening Form for Corporate Beneficial Owner

राफसाफ

हितग्राही

अन्य

आवेदन नम्बर: (Application No.)		मिति: (Date)																
निक्षेप सदस्य (आन्तरिक) संकेत नम्बर: [DP (internal) Identification NO.]																		
निक्षेप सदस्यको परिचय नम्बर: (DP Identification No.)	१	३	०	१	६	१	०	०	हितग्राही परिचय नम्बर: (BO Identification No.)									

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 field/boxes.

हितग्राही कम्पनीको नाम	
Name of Beneficial Owner Company	
पहिलो आधिकारीक प्रतिनिधिको नाम	
Name of First Authorized Person	
दोस्रो आधिकारीक प्रतिनिधिको नाम	
Name of Second Authorized Person	
तेस्रो आधिकारीक प्रतिनिधिको नाम	
Name of Third Authorized Person	
प्रमुख कार्यकारी अधिकृतको नाम	
Chief Operating Officer's Name	
कम्पनी सचिवको नाम	
Company Secretary's Name	

कम्पनी स्थापना मिति: Date of Incorporation	बि.सं./B.S. :	ई.सं./A.D. :
कम्पनीको किसिम Type of Company	<input type="checkbox"/> प्राइभेट लि./Pvt.Ltd <input type="checkbox"/> पब्लिक लि./Public Ltd <input type="checkbox"/> सरकारी स्वामित्व/Gov. Owned <input type="checkbox"/> अन्य/Others	
कम्पनी दर्ता भएको देश Country of Registration	<input type="checkbox"/> नेपाल/Nepal <input type="checkbox"/> अन्य/Others	

## कम्पनीको थप विवरण

दर्ता गर्ने कार्यालय Registration Office			
दर्ता नं./Registration No.		दर्ता मिति/Regd. Date :	
स्थायी लेखा नं./PAN No.		मूल्य अभिवृद्धि कर दर्ता नं. VAT No.	

# दोस्रो संशोधन, २०७३ अनुसार गरिएको छ ।

सहायक कम्पनी भएमा मुख्य कम्पनीको नाम र ठेगाना

Name & Address of Main Company in case Subsidiary Company

कम्पनीको कारोबारको किसिम Types of business of the company		कार्य क्षेत्र/Area of Work :	
धितोपत्र बजारमा सूचिकरण भए नभएको Listed or Not:		सूचिकरण मिति SEBON Registration Date :	
नेपाल राष्ट्र बैंकमा दर्ता भएको भए दर्ता नं. NRB Registration No.		नेपाल राष्ट्र बैंकको स्वीकृत मिति NRB Approval Date :	

कम्पनीको हालको ठेगाना Current Address of Company

राष्ट्र/Country:			
अंचल/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./Phone No.:	फ्याक्स नं./Fax No.:	ईमेल/E-mail ID:	

कम्पनीको दर्ता हुँदाको ठेगाना Company's Registered Address

अंचल/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./Phone No.:	फ्याक्स नं./Fax No.:	ईमेल/E-mail ID:	
नजिकको ल्यान्डमार्क : Nearest Landmark		वेबसाइट/Website:	

राफसाफ सदस्यको विवरण Details of Clearing Member

धितोपत्र बजारको नाम Name of Securities Market:				दलाल परिचय नं./Broker No.					
Online Statement सेवा :	<input type="checkbox"/> चाहिने (Yes)	<input type="checkbox"/> नचाहिने (No)	खाताको विवरण प्राप्त गर्ने (Account Statement Collection)						
			<input type="checkbox"/> दैनिक (Daily)	<input type="checkbox"/> साप्ताहिक (Weekly)	<input type="checkbox"/> पाक्षिक (15 days)	<input type="checkbox"/> मासिक (Monthly)			

शाखा/कार्यालय संख्या र मुख्य मुख्य शाखा/कार्यालयहरू रहेको स्थान

Branch/Number of Office and Main Branches/Office Location

क्र.सं. S.N.	क्षेत्र Area	मुख्य शाखा/कार्यालय Main Branch/Office	ठेगाना Address	टेलिफोन नं. Telephone No.	मोबाइल नं. Mobile No.	सम्पर्क व्यक्ति Contact Person
1						
2						
3						

बैंक खाताको विवरण

Bank Account Details

बैंक खाताको किसिम/Type of Bank Account:	<input type="checkbox"/> बचत खाता (Saving Account)	<input type="checkbox"/> चल्ती खाता (Current Account)	<input type="checkbox"/> अन्य(Others)
बैंक खाता नम्बर/Bank Account Number:			
तपाइको बैंक खाता भएको बैंकको नाम र ठेगाना/शाखा Name and Address of Bank / Branch			

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

खातावालाको दर्ता अनुसारको कार्यालयको ठेगाना नक्सा  
Location Map of Registered Office

खातावालाको कारोबार गर्ने कार्यालयको नक्सा  
Location Map of Bussiness Office

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

आधिकारीक व्यक्तिको नाम

Name of Authorized Person :

हस्ताक्षर / Signature :

कम्पनीको छाप / Company's Stamp :

(अर्धकट्टी)  
Beneficial Owner's Copy

कम्पनीको हितग्राहीको खाता नम्बर (Company's Beneficial Owner Account No.):																			
--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

	पहिलो आधिकारीक व्यक्ति First Authorized Person	दोस्रो आधिकारीक व्यक्ति Second Authorized Person	तेस्रो आधिकारीक व्यक्ति Third Authorized Person
नाम /Name			
पद /Designation			
हस्ताक्षर /Signature			
फोटो /Photo			

बुझिलिएको रसिद / **Receipt**

हामीले खाता खोल्ने फाराम बुझिलियौं ।

We received account opening form.

हितग्राही कम्पनीको नाम : Name of Beneficial Owner	
--	--

निक्षेप सदस्यको / (Depository Participant's)

नाम / Name :

दस्तखत / Signature :

कम्पनीको छाप / Company's Stamp



मिति:

हाससालै खिचिएको पासपोर्ट  
साईजको फोटो

अनुसूची - १३ सँग सम्बन्धित

## संचालक कार्यकारी प्रमुख र खाता संचालकहरूको विवरण

Details of Directors, CEO Authorized Account Operation

तल उल्लेखित सम्पूर्ण विवरण राम्रोसँग भर्नु पर्नेछ । आफूसँग सरोकार नभएको विवरण उल्लेख गर्ने कोठामा तेर्सो धर्का तानिदिनु होला ।

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

## व्यक्तिगत विवरण:

पुरा नाम: .....

खातासँगको नाता:  खातावाल  खाता संचालक  कार्यकारी प्रमुख  प्रोपाइटर कार्यकारी समिति सदस्य  अन्य .....लिङ्ग:  पुरुष  महिला  अन्य जन्म मिति:..... वि.सं./ई.सं.वैवाहिक अवस्था:  विवाहित  अविवाहित  अन्य .....नागरिकताको हकमा: 

नागरिकता नं. .... जारी मिति: ..... जारी जिल्ला.....

राहदानीको हकमा: 

राहदानी नं. .... जारी गर्ने कार्यालय: ..... जिल्ला.....

जारी मिति: ..... समाप्ति मिति: ..... भिसा समाप्ति मिति: .....

(विदेशीको हकमा)

परिचय पत्रको हकमा: 

परिचय पत्र नं. .... किसिम: ..... जारी गर्ने कार्यालय: .....

जारी मिति: ..... समाप्त मिति: .....

## पारिवारिक विवरण:

बाबुको नाम: .....

पति/पत्निको नाम: .....

बाजे/ससुराको नाम: .....

## ठेगाना:

स्थायी ठेगाना (नागरिकता अनुसार)

जिल्ला: ..... गा.वि.स./न.पा.: ..... वडा नं. .... टोल/गाउँ.....

घर नं. .... फोन नं. .... मोबाइल नं. ....

हालको ठेगाना:

जिल्ला: ..... गा.वि.स./न.पा.: ..... वडा नं. .... टोल/गाउँ.....

घर नं. .... फोन नं..... मोवाइल नं.....

इमेल ठेगाना: .....

स्थायी लेखा नं.            छैन

व्यवसाय:

रोजगाराको किसिम:  तलब  व्यापार  दुबै  अन्य .....

संलग्न रहेको पेशा व्यवसाय विवरण (तीव्र वटा भन्दा बढी संस्थामा संलग्न भएमा छुट्टै विवरण पेश गर्न सकिने)

क्र.सं.	संस्थाको नाम	ठेगाना	पद	अनुमानित वार्षिक आम्दानी
१				
२				
३				

स्थायी ठेगानाको नक्सा	हालको ठेगानाको नक्सा

म/हामीले निक्षेप सदस्य र हितग्राहीको करारनामा, प्रचलित ऐन, नियम, विनियम र सो मा भएको संशोधन मान्न मन्जुर गर्दछु/गर्दछौं । माथी उल्लेखित विवरण सत्य तथ्य रहेको र सो विवरणमा कुनै फरक परे कानून बमोजिम सहूला, बुझाउँला । अन्यथा ठहरिएमा 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 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.

निक्षेप सदस्यको / (Depository Participant's)

नाम / Name :

दस्तखत / Signature :

कम्पनीको छाप / Company's Stamp