सम्पन्न क्यापिटल एण्ड एडभाइसोरी नेपाल
Sampanna Capital & Advisory Nepal

प्राकृतिक व्यक्तिको हितग्राही खाता खोल्ने निवेदन फाराम
ACCOUNT OPENING FORM FOR INDIVIDUAL BENEFICIAL OWNER

मितिः ....

अनुसूची-१२

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

कार्यालय प्रयोजनका लागि मात्र		निक्षेप सदस्यको परिचय नम्बरः १ ३ ० १ ८ १ ० ०
आवेदन नम्बर :	मेरो शेयरः ☐ छ ☐ छैन	हितग्राही परिचय नम्बरः
निक्षेप सदस्यको संकेत नम्बर :		

हालसालै खिचिएको फोटो

फोटोमा पर्ने गरी हस्ताक्षर

म/हामी हितग्राही खाता खोल्न इच्छुक भएकाले मेरो/हाम्रो विवरण निम्न अनुसार रहेको छ ।

खाताको किसिम : ☐ व्यक्तिगत ☐ गैर आवासीय नेपाली ☐ विदेशी	शाखा :

निजी/पहिलो शेयरवालाको विवरण (Private/First Shareholder Description)

नाम/थर :	
Name/Surname (In Block Letter) :	

एकाघर परिवारका सदस्यहरुको विवरण (Details of Family Members):

बुबाको नाम :	
Father's Name :	
बाजेको नाम :	
Grandfather's Name :	
पति/पत्नीको नाम :	
Husband/Wife's Name :	
आमाको नाम :	
Mother's Name :	
छोराको नाम :	
Son's Name :	
अविवाहित छोरीको नाम :	
Unmarried Daughter's Name :	
ससुराको नाम (विवाहित महिलाको हकमा):	
Father-in-Law's Name (In case of Married Women):	

हितग्राही खाता खोल्नेको अतिरिक्त विवरण (Other Details):

जन्म मिति (Date of Birth): (English Date)	D D M M Y Y Y Y			लिङ्गः ☐ पुरुष ☐ महिला ☐ अन्य	
नागरिकता/जन्मदर्ता नं.:		जारी जिल्ला		जारी मिति	
राष्ट्रिय परिचयपत्र नं.:		जारी जिल्ला		जारी मिति	
राहदानीको विवरण	राहदानी नं.:			जारी भएको ठाउँ	
	जारी भएको मितिः			म्याद सकिने मिति	

बैंक खाता विवरण (Bank Account Details): प्रकार (Type): ☐ बचत (Saving) ☐ चल्ती (Current)

बैंकको नाम (Bank Name):		शाखा (Branch):	
खाता नं. (Account No.):			

म/हामीले निक्षेप सदस्य र हितग्राहीको करारनामा, प्रचलित ऐन, नियम, विनियम र सो मा भएको संशोधन मान्न मन्जुर गर्दछु/गर्दछौं । माथि उल्लेखित विवरण सत्य तथ्य रहेको र सो विवरण कुनै फरक परे कानुन बमोजिम सहुँला, बुझुँला र हितग्राही खाता रद्द गर्न मन्जुर गर्दछु/गर्दछौं ।

औठा छाप/Thumb Print

दायाँ Right	बायाँ Left

(हस्ताक्षर गर्दा कालो मसी प्रयोग गर्नु पर्नेछ ।)/(Please use Black ink.)

निवेदकको नाम/ Applicant's Name ____________________

हस्ताक्षर/Signature:

पत्राचार गर्ने ठेगाना (Correspondence Address):

राष्ट्र (Country):		अञ्चल (Zone):		जिल्ला/प्रदेश (District/Province):	
गा.वि.स/न.पा./म.न.पा.: VDC/SM/Metropolitan city:		टोल (Tole):		वडा नं. (Ward No.):	
ब्लक नं. (Block No.):		फोन नं. (Phone No.):		मोबाइन नं. (Mobile No.):	
इमेल (Email):				फ्याक्स नं. (Fax No.):	

स्थायी ठेगाना (Permanent Address):

राष्ट्र (Country):		अञ्चल (Zone):		जिल्ला/प्रदेश (District/Province):	
गा.वि.स/न.पा./म.न.पा.: VDC/SM/Metropolitan city:		टोल (Tole):		वडा नं. (Ward No.):	
ब्लक नं. (Block No.):		फोन नं. (Phone No.):		मोबाइन नं. (Mobile No.):	
इमेल (Email):				फ्याक्स नं. (Fax No.):	

पेशागत विवरण (Details of Occupation):

राष्ट्रियता	☐ नेपाली ☐ अन्य **स्थायी लेखा नं. (PAN)** ☐☐☐☐☐☐☐☐☐
पेशा	सेवा: ☐ सरकारी ☐ सार्वजनिक/निजी क्षेत्र ☐ एन.जी.ओ./आई.एन.जी.ओ. ☐ कानूनी विज्ञ ☐ विशेषज्ञ ☐ व्यापारी ☐ विद्यार्थी ☐ गृहिणी ☐ अन्य
व्यापारको प्रकार	☐ उत्पादन (Production) ☐ सेवामुखी (Service)
संस्थाको नाम	ठेगाना पद
आर्थिक विवरण	आयको सीमा (वार्षिक विवरण) ☐ रु. १,००,००० सम्म ☐ रु. १,००,००१ देखि २,००,००० सम्म ☐ रु. २,००,००१ देखि रु. ५,००,००० सम्म ☐ रु. ५,००,००० भन्दा माथि

निक्षेप सदस्यले हितग्राहीको खातामा भएको घटबढ स्वचालित रुपमा गराउने/नगराउने	☐ गराउने	☐ नगराउने
खाताको विवरण प्राप्त गर्ने : ☐ दैनिक ☐ साप्ताहिक ☐ पाक्षिक ☐ मासिक		

खातावालाको घर रहेको स्थान नक्सा (Location Map)

N

From main road street.....................the distance of the residence is..................meters (approx).

इच्छाएको व्यक्ति सम्बन्धी विवरण (Nominee's Details):

मेरो मृत्यु भएको अवस्था वा मैले नसकेको अवस्थामा देहायको व्यक्तिले मेरो नाममा भएको सम्पूर्ण धितोपत्रको हकदावी गर्न पाउने छ।

In the event of my death or incapacity the following named nominee shall be entitled to the balance of my demat account.

हकदाबी गर्नेको नाम :				**नाता :**	
Name of Nomiee :				Relation:	
बुबाको नाम (Father's Name):					
बाजेको नाम (Grand Father's Name):					
नागरिकता/राहदानी नं. Citizenship/Passport No.:		**जारी मिति:** Issue Year:		**जारी ठाउँ:** Place of Issue:	
प्रदेश (Province) :		**अञ्चल** (Zone):		**जिल्ला** (District):	
टेलिफोन नं. (Telephone No.):		**मोबाइल नं.:** Mobile No.:			
स्थायी लेखा नं. (PAN No).:		**इमेल** (Email ID):			

औठा छाप/Thumb Print

दायाँ Right	बायाँ Left

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

Photo of Nominee
इच्छाएको व्यक्तिको फोटो

निवेदकको नाम/ Applicant's Name:

हस्ताक्षर/Signature:

हकदाबी गर्ने व्यक्तिको नाम/ Nominee's Name:

हस्ताक्षर/Signature:

संरक्षकको विवरण (नाबालकको हकमा) (Guardian's information - In case of minor) :

नाम/थर (Name/Surname) :			संरक्षकको हालसालै खिचिएको फोटो
निवेदकसँगको सम्बन्ध (Relation):			
पिताको नाम (Father's Name) :			
बाजे/पति/पत्नीको नाम (Grandfather's/ Spouse Name) :			
राष्ट्र (Nation) :		अञ्चल (Zone) :	
जिल्ला (District) :		फ्याक्स नं. (Fax No.) :	
मोबाइल नं. (Mob.No.) :		फोन नं. (Phone No.) :	
स्थायी लेखा नं. (PAN No.):		ईमेल (Email) :	
पत्राचार ठेगाना (Correspondence Address):		नागरिकता नं. (Citizenship No.) :	
पेशा (Occupation)		जारी मिति/स्थान (Issue date/place) :	

(नेपाल सरकार वा अन्य कुनै संस्थामा काम गर्ने कर्मचारी भएमा परिचय-पत्रको प्रतिलिपि अनिवार्य रुपमा संलग्न गर्नुपर्ने छ ।)

गैर आवासिय नेपालीका लागि (For N.R.N.s) :

वैदेशिक ठेगाना (Foreign Address) :			
शहर (City) :		राज्य (Nation) :	
देश (Country) :		गैर आवासिय कोड नं. (Foreign Code No.) :	

I/We shall accept to the terms and conditions relating to the agreement between Depository Participants and Beneficial 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.

....
हस्ताक्षर/Signature:

अनुसुची ३

मेरो शेयर (MERO SHARE) को सेवा लिनको लागि निवेदन फाराम

विषयः "मेरो शेयर" को सेवा प्रदान गरिदिने सम्बन्धमा ।

महोदय,

म/हामीले त्यस लि. मा खोलेको हितग्राही खाता सम्बन्धी विवरण इन्टरनेट मार्फत् हेर्न "मेरो शेयर" मा उपलब्ध सम्पूर्ण सेवाहरु प्रयोग गर्न चाहेकोले साथै एकाघर भित्रका सदस्यहरुको हितग्राही खाताहरुको विवरण एकै स्थानबाट हेर्न मिल्ने सेवा प्रदान गरिदिनु हुन हार्दिक अनुरोध गर्दछु/गर्दछौं ।

निवेदकको नाम/थर																
Name of Applicant (BLOCK LETTER):																
हितग्राही नम्बर (Client ID):	१	३	०	१	८	१	०	०								
ईमेल (Email):																
सम्पर्क फोन नं. (Contact No.):	मोबाईल :							Tel. No.:								

* मेरो शेयरको Username र Password उल्लेखित E-mail मा प्राप्त हुनेछ ।

"मेरो शेयर" को सेवा सम्बन्धी नियम तथा शर्तहरु

१. मेरो शेयर सेवा केवल व्यक्तिगत प्रयोजनको लागि मात्र हो । यो सेवा अन्य कसैलाई हस्तान्तरण गरिने छैन ।
२. ग्राहकले मेरो शेयर सेवासँग सम्बन्धित विद्युतीय कारोबारको लागि दिईएका सुरक्षित गोप्य नाम, पासवर्ड, पिन आदि जानकारीको गोपनियता कायम गर्नेछ र यी जानकारीहरु कुनै पनि अवस्थामा कसैलाई कहिले पनि दिने छैन ।
३. यदि आफ्ना गोप्य पासवर्ड नम्बर पिन हराएको वा सो को जानकारीहरु कतै कोही असम्बन्धित व्यक्तिको जानकारीमा आएको थाहा भएमा तुरुन्त आफ्नो निक्षेप सदस्यलाई जानकारी गराई रद्द गराउनु पर्नेछ र परिवर्तन गराउनु पर्नेछ ।
४. मेरो शेयर मार्फत् गरेका सम्पूर्ण कारोबारको जिम्मेवारी ग्राहक स्वयंको हुनेछ ।
५. मेरो शेयरको प्रयोग सधैं सिडिएससिको प्रचलित नियम र विनियमको अधिनमा रहने छ ।
६. प्राविधिक कारणले सेवा अवरुद्ध हुन गई ग्राहकलाई हुन गएको असुविधा, क्षति वा हानी नोक्सानीको लागि निक्षेप सदस्य/सिडिएससि कुनै पनि किसिमले जिम्मेवार हुने छैन ।
७. म यो निवेदनमा निक्षेप सदस्य/सिडिएससिको स्वीकृत आवश्यक पर्नेछ । निक्षेप सदस्य सिडिएससिसँग कुनै कारण नखुलाई आफ्नो स्वविवेकमा निवेदन अस्वीकृत गर्ने अधिकार रहने छ ।
८. ग्राहकलाई सुचित गरी वा नगरी यो सुविधा नवीकरण गर्ने, रद्द गर्ने वा फिर्ता लिने अधिकार निक्षेप सदस्य/सिडिएससिलाई रहने छ ।

उद्घोषण :

म/हामी माथि उल्लेखित सम्पूर्ण विवरण साँचो रहेको घोषणा गर्दछु र गर्दछौं । यदि उल्लेखित विवरणहरु 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 इमेल मेरो/हाम्रो व्यक्तिगत प्रयोजनका लागि प्रयोग हुनेछ तथा मेरो शेयरको सेवाका लागि सिडिएससिबाट प्रदान गरिने Login ID तथा Password हरु उल्लेखित मोबाईल नम्बर वा इमेल ठेगानामा प्राप्त गर्न मेरो/हाम्रो मन्जुरी छ । मेरो शेयरको सेवा उपभोग गर्ने सम्बन्धमा सिडिएससिद्वारा जारी गरिएका यस सेवासँग सम्बन्धित माथि उल्लेख गरिएका सम्पूर्ण नियम, शर्तहरु राम्ररी पढी बुझी स्वीकार गर्दछु/गर्दछौं ।

हस्ताक्षर/Signature:

मिति :............................

अनुसुची-८ (Annexure - 8)

(केन्द्रीत निक्षेप सेवा विनियमावली, २०६८ को विनियम २० को उपविनियम ३ सँग सम्बन्धित, As per Section 20(3) of CDS By-laws, 2068)

निक्षेप सदस्य र हितग्राही व्यक्ति वा संस्थाबीचको सम्झौता

An Agreement between Depository Participant & Beneficial Owner or the Organization

नयाँ बानेश्वर, स्थित कार्यालय रहेको सम्पन्न क्यापिटल एण्ड एडभाइसोरी नेपाल (वैधानिक अस्तित्व भएको निकायको विवरण) (यसपछि "सदस्य" भनिएको प्रथम पक्ष र .... स्थित कार्यालय रहेको .... (वैधानिक अस्तित्व भएको निकायको विवरण) यसपछि "हितग्राही" भनिएको दोस्रो पक्ष बीच देहायका शर्तहरु पालना गर्ने सहमतिसाथ यो सम्झौता गरिएको छ।

१. **सामान्य प्रावधान (General Clauses)**
यस सम्झौताका पक्षहरू धितोपत्रको केन्द्रीय निक्षेप सेवा नियमावली, २०६८ का व्यवस्था र सिडिएससिले समय समयमा जारी गरेका विनियमलाई यसै सम्झौतामा उल्लेख भए सरह र यसै सम्झौताको हिस्साको रूपमा पालना गर्न सहमत छौं।

२. **रकम असुल उपर (Fees, Charges)**
हितग्राहीले सदस्यलाई तिर्नुपर्ने रकम तोकिएको मितिभित्र बुझाउनु पर्नेछ।

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

४. **विवरणमा भएका परिवर्तनहरूबारे हितग्राहीले सूचित गर्नुपर्ने (BO to inform changes in the description)**
हितग्राहीले 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 (Depository Participants not being liable for BO's Claims)**
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 (All the BOs will be responsible on the following Matters.)**
(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 कुराका सुनिश्चित गर्ने,
(घ) हितग्राहीको खातामा भएको परिवर्तनका विवरण सम्बन्धमा जस्तैः ठेगाना, बैंक विवरण स्थिति अख्तियारी, आदेश मनोनयन दस्तखत आदि,
(ङ) कुनैपनि निष्काशित धितोपत्र खरिद गरेकोमा सो को सत्य विवरण।

७. **आधिकारिक प्रतिनिधि (Legal Representative)**
हितग्राही सङ्गठित संस्था वा कानूनी व्यक्ति भएमा त्यस्तो संस्था वा व्यक्तिको तर्फबाट प्रतिनिधित्व गर्ने अख्तियार प्राप्त व्यक्तिले सदस्यसँगको सम्झौता क्रियान्वित गर्नेछन्। प्रतिनिधिको हेरफेर वा अन्य कुनै किसिमको परिवर्तन भएमा हितग्राहीले सदस्यलाई तुरुन्त जानकारी गराउनेछ।

८. **सम्झौता रद्द गर्ने (Discarding of the Agreement)**
विनियमावली तथा सञ्चालन निर्देशिकामा उल्लेख गरिएअनुसारका शर्तबन्देजको अधिनमा रही पक्षहरुले यो सम्झौता जुनसुकै समयमा रद्द गर्न सक्नेछन्। कुनै पनि पक्षले सम्झौता रद्द गरेमा हितग्राहीको खातामा भएका धितोपत्रहरुलाई सोही हितग्राहीको निर्देशिनबमोजिम सदस्यले व्यवस्थापन गर्नेछ।

९. **काबुबाहिरको परिस्थिति (Conditions Out of Control)**
यस सम्झौता वा विनियमावली जुनसुकै कुरा लेखिएको भए तापनि आँधी, तुफान, बाढी, चट्याङ, भूँईचालो, आगलागी, विस्फोटन वा दैवी प्रकोप, युद्ध, विद्रोह, क्रान्ति, हुलदंगा, निषेधाज्ञा, नाकाबन्दी, अवरोध, दंगा, नागरिक कलह, हड्ताल, तालाबन्दी, बहिष्कार, कुनै उपयोगी सेवामा अवरोधजस्ता मजदुर कारवाहि वा अशान्ति, शत्रुको कारवाहि, अपराधिक षड्यन्त्र, आतंककारीको गतिविधि वा तोडफोड, विध्वंस, प्रणालीमा गडबडी, अनाहक प्रवेश वा प्रतिकार गर्न नसकिने अन्य कुनै शक्ति वा बाध्यतालगायत काबु वा नियन्त्रणबाहिरका घटनाद्वारा यस सम्झौतअन्तर्गतको आयित्वमा कुनै कार्य सम्पादन नगरेको, विलम्ब गरेको वा उल्लंघन भएकोमा कुनै एक पक्षलाई हुन गएको हानी नोक्सानी, क्षतिको सोधभर्ना वा क्षतिपुर्ति दिन अर्को पक्ष उत्तरदायी हुनेछैन।

१०. **जनाउ (Declaration)**
यस सम्झौताअनुसार दिइने अथवा आवश्यक हुने कुनै पनि जनाउ वा सञ्चार लिखित रूपमा र प्रापकको हालसालको ठेगानामा नपठाएसम्म बन्धनकारी हुनेछैन।

११. **विवादको समाधान (Solution for the Disagreement)**
पक्षहरूका बीचमा उत्पन्न हुन सक्ने विवाद तथा भिन्नताका सम्बन्धमा विनियमालीमा तोकिएअनुसारको मध्यस्थता समितिको ब्यबस्था यस सम्झौताका पक्षहरूलाई पनि लागु हुनेछ।

१२. **नियमनकारी कानून (Legal Provisions)**
यो सम्झौता प्रचलित नेपाल कानूनद्वारा नियमन तथा व्याख्या हुनेछ।

सम्झौताका प्रथम पक्ष (First Party to the Agreement)
निक्षेप सदस्यको तर्फबाट अधिकार प्राप्त
व्यक्तिको नामः
दस्तखतः
कम्पनीको छापः
साक्षी

सम्झौताका दोश्रा पक्ष (Second Party to the Agreement)
हितग्राहीको तर्फबाट अधिकार प्राप्त
व्यक्तिको नामः
दस्तखतः
कम्पनीको छापः
साक्षी

ईति संम्वत (A.D.) .... साल (Year) .... महिना (Month) .... गते रोज (Day) .... शुभम्।