

प्राकृतिक व्यक्ति बाहेक अन्य संस्थाको हितग्राही खाता खोल्ने निवेदन

Account Opening Form for Corporate Beneficial Owner

कार्यालय प्रयोजनका लागि मात्र

For Official Use Only

आवेदन नम्बर : Application No	मिति : Date :
संकेत नम्बर Symbol No:	

कम्पनीको हितग्राहीको खाता नम्बर:

Beneficial Owner Account No:

[illegible]

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

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

निक्षेप सदस्यको नाम

Name of Depository Participant

सम्पन्न क्यापिटल एण्ड एडभाईजरी नेपाल लि. **Sampanna Capital & Advisory Nepal Ltd**

शाखां

Branch

खाताको किसिम

Types of Account

9

हितग्राही

Beneficial Owner

हितग्राहीको विवरण

[illegible]

कम्पनी स्थापना मिति Date of Incorporation	वि.सं. : B.S.:	ई.सं.: A.D.:
कम्पनीको किसिम Types of Company	☐ प्राइभेट लि ☐ लि. ☐ पब्लिक लि. ☐ सरकारी स्वामित्व भएको ☐ अन्य Pvt. Ltd. Ltd. Public Ltd. Govt. Owned Others	
कम्पनी दर्ता भएको देश Country of Registration	☐ नेपाल ☐ अन्य (नेपाल बाहेक अन्य देश भएमा उल्लेख गर्ने) Nepal Other	

कम्पनीको थप विवरण

दर्ता गर्ने कार्यालय

Registration Office

दर्ता नं.:

Registration No.:

दर्ता मिति:

Registration Date:

स्थायी लेखा नं.:

PAN No.:

--	--

મલ્લ્ય અભિવૃદ્ધિ કર દર્તા નં.:

Vat Registration No.:

सहायक कम्पनी भएमा मुख्य कम्पनीको नाम र ठेगाना

Name and Address of Main Company in case of Subsidiary Company

आधिकारिक व्यक्तिको राष्ट्रिय परिचयपत्र नं.:

NID No. of Authorized Person:

कम्पनीको कारोबारको किसिम कार्य क्षेत्र
Types of business of the company Area of Work

धितोपत्र बोर्डको दर्ता नं.: धितोपत्र बोर्डमा दर्ता मिति
SEBON Registration No.: SEBON Registration Date

नेपाल राष्ट्र बैंकको दर्ता नं.: नेपाल राष्ट्र बैंकको स्वीकृत मिति:
NRB Registration No.: NRB Approval Date:

कम्पनीको हालको ठेगाना:
Current Address of Company:

राष्ट्र अञ्चल जिल्ला गा.पा/न.पा/म.न.पा
Country Zone District RM/Municipality/Metropolitan

टोल वडा नं. ब्लक नं.
Tol Ward No. Block No.

टेलिफोन नं. फ्याक्स नं. ईमेल
Telephone No Fax No E-mail ID

नजिकको ल्यान्डमार्क: वेबसाइट ठेगाना:
Nearest Landmark: Website:

राफसाफ सदस्यको विवरण

धितोपत्र बजारको नाम : Name of Securities Market:								
दलाल परिचय नं.: Broker No.:								

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						

(तीनवटा भन्दा बढी भएका छुट्टै विवरण पेश गर्न सकिनेछ/Seperate details can be submitted in case of more than three.)

संचालक, कार्यकारी प्रमुख र खाता संचालकहरूको विवरण/Details of Directors, CEO and Authoritiesd Account Operation

क्र.सं. S.N.	नाम, थप Name/ Surname	पद Designation	पति/ पत्नीको नाम Spouse's name	बाबुको नाम Father's Name	बाजेको नाम Grand Father's Name
1					
2					
3					
4					
5					

स्थायी ठेगाना Permanent Address	हालको ठेगाना Current Address	टेलिफोन नं. Telephone No.	मोबाइल नं. Mobile No.	ईमेल ठेगाना E-mail ID

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

बैंक खाताको विवरण

Bank Account Details

बैंक खाताको किसिम
Types of Bank Account☐ बचत खाता
Saving Account☐ चल्ती खाता
Current Account

बैंक खाता नम्बर

Bank Account Number

तपाईंको बैंक खाता भएको बैंकको नाम
Name of Bankबैंक शाखाको नाम
Name of Branch

	पहिलो आधिकारिक व्यक्ति First Authorized Person	दोस्रो आधिकारिक व्यक्ति Second Authorized Person	तेस्रो आधिकारिक व्यक्ति Third Authorized Person
नाम/Name			
पद/Designation			
हस्ताक्षर/Signature			
पासपोर्ट साइजको फोटो Passport Size Photo	फोटो Photo	फोटो Photo	फोटो Photo

म हामीले निक्षेप सदस्य र हितग्राहीको करारनामा, प्रचलित एन, नियम, विनियम र सो मा भएको संशोधन मान्न मन्जुर गर्दछु/गर्दछौं। माथि उल्लेखित विवरण सत्य तथ्य रहेको र सो विवरणमा कुनै फरक परे कानून बमोजिम सहुँला, बुझुँला 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, bye laws and any amendments on it. I/We hereby acknowledge that the above disclosed details are true. I further hereby consent to bear any legal actions, in case of any false disclosure of information related to me/us the Depository Participants reserve right to close my account. All disputes are subject to the jurisdiction of courts in Kathmandu, Nepal.

आधिकारीक व्यक्तिको नाम:
Name of Authorized Person:हस्ताक्षर:
Signature:कम्पनीको छाप:
Company's Stamp:

(हस्ताक्षर गर्दा कालो मसीको प्रयोग गर्नु पर्नेछ/Please sign with black Ink.)

निक्षेप सदस्य र हितग्राही व्यक्ति वा संस्थाबीचको सम्झौता

An Agreement between Depository Participant & Beneficial Owner or the Organization

पुल्लोक - ०३, ललितपुर, स्थित कार्यालय रहेको सम्पन्न क्यापिटल एण्ड एडभाईजरी 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 शर्तहरू पालना गर्ने सहमतिसाथ यो सम्झौता गरिएको छ ।

१. **सामान्य प्रावधान (General Clauses)**
यस सम्झौताका पक्षहरू धितोपत्रको केन्द्रीय निक्षेप सेवा नियमावली, २०६८ का व्यवस्था र सिडिएएससिले समय समयमा जारी गरेका विनियमलाई यसै सम्झौतामा उल्लेख भए सरह र यसै सम्झौताको हिस्साको रूपमा पालना गर्न सहमत छन् ।
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 तेश्रो पक्षका दावी अदालत वा राजस्व निकायबाट तोकिएको वा माग भएको कुनै शुल्क, दस्तुर, कर प्रति सिडिएएससि तथा सदस्य उत्तरदायी हुने छैनन् ।
६. **प्रत्येक हितग्राही निम्न कुरामा विशेष रूपले जिम्मेवार हुनेछ (All the BOs will be responsible on the following Matters.)**
(क) निक्षेप सदस्यसँग भएको सम्झौता र खाता खोल्दाका विवरणहरू 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 जस्तै: 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 शर्तबन्धनको अधिनमा रही पक्षहरूले यो सम्झौता जुनसुकै समयमा रद्द गर्न सक्नेछन् । कुनै पनि पक्षले सम्झौता रद्द गरेमा हितग्राहीको खातामा भएका धितोपत्रहरूलाई सोही हितग्राहीको निर्देशनबमोजिम सदस्यले व्यवस्थापन गर्नेछ ।
९. **काबुबाहिरको परिस्थिति (Conditions Out of Control)**
यस सम्झौता वा विनियमावली जुनसुकै कुरा लेखिएको भए तापनि आँधी, तूफान, बाढी, चट्याङ, भूईँचालो, आगलागी, विस्फोटन वा दैवी प्रकोप, युद्ध, विद्रोह, क्रान्ति, हुलदंगा, निषेधाज्ञा, नाकाबन्दी, अवरोध, दंगा, नागरिक कलह, हडताल, 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 बाध्यतालागायत काबु वा नियन्त्रणबाहिरका घटनाद्वारा यस सम्झौताअन्तर्गतको 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 व्यवस्था 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 नाम:

दस्तखत:

कम्पनीको छाप:

साक्षी

सम्झौताका दोश्रो पक्ष (Second Party to the Agreement)

हितग्राहीको तर्फबाट अधिकार प्राप्त

व्यक्तिको नाम:

दस्तखत:

कम्पनीको छाप:

साक्षी

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

अनुसूची ३

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

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

महोदय,

म/हामीले त्यस लि. मा खोलेको हितग्राही खाता सम्बन्धी विवरण इन्टरनेट मार्फत 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/गर्दछौ ।

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

- 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 आफ्ना गोप्य पासवर्ड नम्बर पिन हराएको वा सो को जानकारीहरु कुनै कोही असम्बन्धित व्यक्तिको जानकारीमा आएको थाहा भएमा तुरुन्त आफ्नो निक्षेप सदस्यलाई जानकारी गराई रद्द गराउनु पर्नेछ र परिवर्तन गराउनु पर्नेछ ।
- मेरो शेयर मार्फत गरेका सम्पूर्ण कारोबारको जिम्मेवारी ग्राहक स्वयंको हुनेछ ।
- मेरो शेयरको प्रयोग सधैं सिडिएससिको प्रचलित नियम र विनियमको अधिनमा रहने छ ।
- प्राविधिक कारणले सेवा अवरुद्ध हुन गई ग्राहकलाई हुन गएको असुविधा, क्षति वा हानी नोक्सानीको लागि निक्षेप सदस्य/सिडिएससि कुनै पनि किसिमले जिम्मेवार हुने छैन ।
- म यो निवेदनमा निक्षेप सदस्य/सिडिएससिको स्वीकृत आवश्यक पर्नेछ । निक्षेप सदस्य सिडिएससिसँग कुनै कारण नखुलाई आफ्नो स्वविवेकमा निवेदन अस्वीकृत गर्ने अधिकार रहने छ ।
- ग्राहकलाई सूचित 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 सौचो रहेको घोषणा गर्दछु र गर्दछौ । यदि उल्लेखित विवरणहरु कुनै कारणवश गलत भएको अथवा गलत प्रमाणित भएको अवस्थामा त्यसबाट सिर्जना हुने सम्पूर्ण परिस्थितिको जिम्मेवार म/हामी स्वयं हुने छु/छौ । साथै माथि उल्लेखित मोबाईल नम्बर तथा ईमेल मेरो/हाम्रो व्यक्तिगत प्रयोजनका लागि प्रयोग हुनेछ तथा मेरो शेयरको सेवाका लागि सिडिएससिबाट प्रदान गरिने Login ID तथा Password हरु उल्लेखित मोबाईल नम्बर वा ईमेल 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/गर्दछौ ।

हस्ताक्षर / Signature:

--

मिति :.....