

..... Branch

Date :

Subject : Debit authority regarding DP charges

Dear Sir/Madam,

I/We have maintained DEMAT account having BOID

1	3	0	1	6	9	0	0										
---	---	---	---	---	---	---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

with your bank. I/We request to debit my bank account for necessary charges (if any).

Details of charges

Account Opening Fee

Annual Fee

Further, I/We authorize to debit my bank account on starting of every fiscal year for demat annual charges.

Bank Account Name : _____

Bank Account Number:

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

Authorized Signature(s) in Bank Account

Verified By(Bank use)

प्राकृतिक व्यक्ति बाहेक अन्य संस्थाको हितग्राही खाता खोल्ने निवेदन फारम
Account Opening Form for Corporate Beneficial Owner

अनुसूची - १३
Annex - 13



(धितोपत्र केन्द्रिय निक्षेप सेवा विनियमावली, २०६८ को, विनियम २० सँग सम्बन्धित)

कार्यालय प्रयोजनको लागि मात्र
For Official Use Only

आवेदन नम्बर : Application No.:		मिति : Date :	D	D	M	M	Y	Y	Y	Y
संकेत नम्बर : Symbol No.:										
हितग्राहीको खाता नम्बर: Beneficial Owner A/c No.:	1	3	0	1	6	9	0	0		

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 fields/boxes.

प्राइम कमर्सियल बैंक लि. (निक्षेप सदस्यको नाम / Name of Depository participant)
कमलपोखरी, काठमाडौं ।

खाताको किसिम : राफसाफ Clearing हितग्राही Beneficial Owner अन्य Others

हितग्राही कम्पनीको नाम Name of Beneficial Owner Company	नेपालीमा	
	In English	
पहिलो आधिकारिक प्रतिनिधिको नाम Name of first authorized person	नेपालीमा	
	In English	
दोश्रो आधिकारिक प्रतिनिधिको नाम Name of Second authorized person	नेपालीमा	
	In English	
तेस्रो आधिकारिक प्रतिनिधिको नाम Name of third authorized person	नेपालीमा	
	In English	
प्रमुख कार्यकारी अधिकृतको नाम Chief Executive Officer's Name	नेपालीमा	
	In English	
कम्पनी सचिवको नाम Company Secretary's Name	नेपालीमा	
	In English	

कम्पनीको स्थापना मिति Date of Incorporation	वि.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 भएको Govt. Owned	<input type="checkbox"/> अन्य Others
कम्पनी दर्ता भएको राष्ट्र Country of Registration	<input type="checkbox"/> नेपाल Nepal	<input type="checkbox"/> अन्य (नेपाल बाहेक अन्य देशमा भएमा उल्लेख गर्ने) Others (Please mention if other than Nepal)		

दर्ता गर्ने कार्यालय Registration Office			
दर्ता नं. Registration No.		दर्ता मिति Registration Date	
स्थायी लेखा नं. PAN No.		मूल्य अभिवृद्धि कर दर्ता नं. VAT Reg. No.	
सहायक कम्पनी भएमा मुख्य कम्पनीको नाम र ठेगाना Name & address of Main Company in case of Subsidiary Company			
कम्पनी कारोबारको किसिम Types of business of the company		कार्य क्षेत्र Area of Work	
धितोपत्र बोर्डको दर्ता नं. SEBON Registration No.		सूचिकरण मिति SEBON Registration Date	
नेपाल राष्ट्र बैंकको दर्ता नं. NRB Registration No.		नेपाल राष्ट्र बैंकको स्वीकृत मिति NRB Approval Date	

कम्पनीको हालको ठेगाना:

Current Address of Company:

राष्ट्र Country	अञ्चल Zone	जिल्ला District	गा.पा./न.पा./उ.म.न.पा./म.न.पा. Rur-Mun/Mun./Sub-Met/Met.
टोल Tole	वडा नं. Ward No.	ब्लक नं. Block No.	
टेलिफोन नं. Telephone No.	मोबाइल नं. Mobile No.		
फ्याक्स नं. Fax No.	ईमेल E-mail ID		

कम्पनीको दर्ता हुँदाको ठेगाना:

Company's Registered Address:

अञ्चल Zone	जिल्ला District	गा.पा./न.पा./उ.म.न.पा./म.न.पा. Rur-Mun/Mun./Sub-Met/Met.
टोल Tole	वडा नं. Ward No.	ब्लक नं. Block No.
टेलिफोन नं. Telephone No.	मोबाइल नं. Mobile No.	
फ्याक्स Fax	नजिकको ल्याण्डमार्क Nearest Landmark	
ईमेल E-mail ID	वेबसाईट Website	

राफसाफ सदस्यको विवरण

Details of Clearing Member

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

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

Branch /Number of Office and Main Branches/ Office location

क्र.सं. S.No.	क्षेत्र Area	मुख्य शाखा/कार्यालय Main Branch/Office	ठेगाना Address	टेलिफोन नं. Telephone No.	मोबाइल नं. Mobile No.	सम्पर्क व्यक्ति Contact Person
१.						
२.						
३.						

(तीन वटा भन्दा बढी भएमा 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 Authorized Account Operators

	पहिलो आधिकारिक व्यक्ति First Authorized Person	दोश्रो आधिकारिक व्यक्ति Second Authorized Person	तेस्रो आधिकारिक व्यक्ति Third Authorized Person
नाम थर/Name			
पद/Designation			
पति/पत्नीको नाम Spouse's Name			
बाबुको नाम/Father's Name			
बाजेको नाम/Grandfather's Name			
स्थायी ठेगाना/Permanent Address			
हालको ठेगाना/Current Address			
टेलिफोन नं./Telephone No.			
मोबाइल नं./Mobile No.			
ईमेल ठेगाना/E-mail Address			

	पहिलो आधिकारिक व्यक्ति First Authorized Person	दोश्रो आधिकारिक व्यक्ति Second Authorized Person	तेश्रो आधिकारिक व्यक्ति Third Authorized Person
नाम Name			
पद Designation			
दस्तखत Signature			
पासपोर्ट साईजको फोटो Passport Size Photo			

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

घर रहेको स्थानको नक्शा/ Site map of the account holder's residence

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

आधिकारिक व्यक्तिको नाम:
Name of Authorized Person:

हस्ताक्षर:
Signature:

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

कम्पनीको छाप:
Company's Stamp:

बैंक खाताको विवरण:
Bank Account Details

बैंक खाताको किसिम (Type of Bank Account)	<input type="checkbox"/> बचत खाता/Saving Account	<input type="checkbox"/> चली खाता/Current Account
बैंक खाता नं. (Bank Account Number)		
तपाईंको बैंक खाता भएको बैंकको नाम (Name of the Bank)		

आवेदन नं.:

Application No.:

बुझिलिएको रसिद /Receipt

हामीले खाता खोल्ने फाराम बुझिलियौं । / We received account opening form

मिति :

Date :

हितग्राही कम्पनीको नाम Name of beneficial Owner	
--	--

निक्षेप सदस्यको नाम : प्राइम कमर्सियल बैंक लि.

Depository participant's Name: Prime Commercial Bank Ltd.

दस्तखत /Signature:

कम्पनीको छाप /Company's Stamp:

Beneficial Owner's Copy

हितग्राहीको खाता नम्बर: Beneficial Owner A/c No.:	1	3	0	1	6	9	0	0											
--	---	---	---	---	---	---	---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

	पहिलो आधिकारिक व्यक्ति First Authorized Person	दोस्रो आधिकारिक व्यक्ति Second Authorized Person	तेस्रो आधिकारिक व्यक्ति Third Authorized Person
नाम Name			
पद Designation			
दस्तखत Signature			



(धितोपत्रको केन्द्रीय निक्षेप सेवा विनियमावली, २०६८ को बिनियम २० को उपविनियम ३ सँग सम्बन्धित)

निक्षेप सदस्य र हितग्राही व्यक्ति वा संस्थाबीचको सम्झौता

कमलपोखरी, का.म.न.पा. स्थित कार्यालय रहेको प्राइम कमर्सियल बैंक लि. (यसपछि सदस्य भनिएको) प्रथम पक्ष र स्थित कार्यालय/ठेगाना रहेको (बैधानिक अस्तित्व भएको निकाय/प्राकृतिक व्यक्तिको विवरण) यसपछि (हितग्राही भनिएको) दोश्रो पक्ष बीच देहायका शर्तहरू पालना गर्ने सहमतिसाथ यो सम्झौता गरिएको छ ।

- सामान्य प्रावधान:** यस सम्झौताका पक्षहरू धितोपत्रको केन्द्रीय निक्षेप सेवा नियमावली, २०६८ का व्यवस्था र सिडिएससिले समयसमयमा जारी गरेका विनियमलाई यसै सम्झौतामा उल्लेख भए सरह र यसै सम्झौताको हिस्साको रूपमा पालना गर्न सहमत छन् ।
- रकम असुल उपर:** हितग्राहीले सदस्यलाई तिर्नुपर्ने रकम तोकिएको मितिभित्र बुझाउनु पर्नेछ ।
- खाताको फाँटवारी (स्टेटमेन्ट):** सदस्यले अनलाईन मार्फत् हितग्राहीलाई निजको खाताको फाँटवारी हेर्ने सुविधा प्रदान गर्नेछ । साथै हितग्राहीले आफ्नो धितोपत्रको फाँटवारी भौतिक रूपमा प्राप्त गर्न अनुरोध गरेमा सदस्यले सो समेत प्रदान गर्न सक्नेछ । तर यस अवधिमा कुनै कारोबार नभएमा खाताको फाँटवारी दिनु पर्ने छैन ।
- विवरणमा भएका परिवर्तनहरूबारे हितग्राहीले सूचित गर्नुपर्ने:** हितग्राहीले सूचित गरेको अवस्था बाहेक, हितग्राहीले विवरणमा भएको परिवर्तन सदस्यलाई जानकारी नगराएको कारणबाट हितग्राहीलाई हुन सक्ने कुनै हानी उपर सदस्य उत्तरदायी वा जिम्मेवार हुनेछैन ।
- हितग्राहीको दावीप्रति निक्षेप सदस्य उत्तरदायी नहुने:** सुरक्षणका लागि हितग्राहीको खाताबाट खर्च लेखिएको/ क्रेडिट गरिएको तेश्रो पक्षका दावी अदालत वा राजस्व निकायबाट तोकिएको वा माग भएको कुनै शुल्क, दस्तुर, कर प्रति सिडिएससि तथा सदस्य उत्तरदायी हुने छैनन् ।
- प्रत्येक हितग्राही निम्न कुरामा विशेष रूपले जिम्मेवार हुनेछ:**
 - निक्षेप सदस्यसँग भएको सम्झौता र खाता खोल्दाका विवरणहरू तथा तथ्य सम्बन्धमा,
 - निक्षेप सदस्यसँग खाता खोल्दा पेश गरेका लिखतको अधिकारीकता र सत्यता सम्बन्धमा,
 - निक्षेप सदस्यबाट प्रत्येक कारोबार निर्देशन बमोजिम खाताबाट घटाएको र थपेको कुराको सुनिश्चित गर्ने,
 - हितग्राहीको खातामा भएको परिवर्तनका विवरण सम्बन्धमा जस्तै: ठेगाना, बैंक विवरण स्थिति अख्तियारी, आदेश मनोनयन दस्तखत आदि,
 - कुनैपनि निष्काशित धितोपत्र खरिद गरेकोमा सो को सत्य विवरण ।
- आधिकारिक प्रतिनिधि:** हितग्राही सङ्गठित संस्था वा कानूनी व्यक्ति भएमा त्यस्तो संस्था वा व्यक्तिको तर्फबाट प्रतिनिधित्व गर्ने अख्तियारप्राप्त व्यक्तिले सदस्यसँगको सम्झौता क्रियान्वित गर्नेछन् । प्रतिनिधिको हेरफेर वा अन्य कुनै किसिमको परिवर्तन भएमा हितग्राहीले सदस्यलाई तुरुन्त जानकारी गराउनेछ ।
- सम्झौता रद्द गर्ने:** विनियमावली तथा सञ्चालन निर्देशिकामा उल्लेख गरिएअनुसारका शर्तबन्देजको 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 ।
- काबुबाहिरको परिस्थिति:** यस सम्झौता वा विनियमावलीमा जुनसुकै कुरा लेखिएको भए तापनि आँधी, तुफान, 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 षडयन्त्र, आतंककारीको गतिविधि वा तोडफोड, विध्वंस, प्रणालीमा गडबडी, अनाहक प्रवेश वा प्रतिकार गर्न नसकिने अन्य कुनै शक्ति वा बाध्यतालगायत काबु वा नियन्त्रणबाहिरका घटनाद्वारा यस सम्झौताअन्तर्गतको दायित्वमा कुनै कार्य सम्पादन नगरेको, विलम्ब गरेको वा उल्लंघन भएकोमा कुनै एक पक्षलाई हुन गएको हानीनोक्सानी, क्षतिको सोधभर्ना वा क्षतिपूर्ति दिन अर्को पक्ष उत्तरदायी हुनेछैन ।
- जनाउ:** यस सम्झौताअनुसार दिइने अथवा आवश्यक हुने कुनै पनि जनाउ वा सञ्चार लिखित रूपमा र प्रापकको हालसालको ठेगानामा नपठाएसम्म बन्धनकारी हुनेछैन ।
- विवादको समाधान:** पक्षहरूका बीचमा उत्पन्न हुन सक्ने विवाद तथा भिन्नताका सम्बन्धमा विनियमालीमा तोकिएअनुसारको मध्यस्थता समितिको ब्यबस्था यस सम्झौताका पक्षहरूलाई पनि लागु हुनेछ ।
- नियमनकारी कानून:** यो सम्झौता प्रचलित नेपाल कानूनद्वारा नियमन तथा व्याख्या हुनेछ ।

सम्झौताका प्रथम पक्ष

निक्षेप सदस्यको तर्फबाट अधिकार प्राप्त

व्यक्तिको नाम:

दस्तखत:

कम्पनीको छाप:

साक्षी

१.

नाम

सम्झौताका दोश्रो पक्ष

हितग्राहीको तर्फबाट अधिकार प्राप्त

व्यक्तिको नाम:

दस्तखत:

कम्पनीको छाप:

साक्षी

१.

नाम

ईति सम्बत साल महिना गते रोज शुभम्

Beneficial Owner A/C No. **1 3 0 1 6 9 0 0** | | | | | | | |