श्री इन्भेष्टमेन्ट एण्ड फाइनान्स कं. लि.
Shree Investment and Finance co. ltd.

अनुसूची - १२
FN-1

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

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

कार्यालय प्रयोजनको लागि मात्र / For official use only

आवेदन नं.: Application No.:		मिति: Date: Y Y Y Y M M D D	संकेत नं.: Symbol No.:	हालसालै खिचिएको फोटो Recent Photo
हितग्राही खाता नं.: Beneficial Owner No.:	१ ३ ० १ ८ ८ ० ०			

तल उल्लेखित सम्पूर्ण विवरण राम्रोसगँ भर्नु पर्नेछ । आफूसगँ 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	

ग्राहकको विवरण / Customer Details

खाताको किसिम: Type of Account	☐ व्यक्तिगत Individual	☐ गैर आवासीय नेपाली Non Resident Nepalese	☐ विदेशी Foreigner				
हितग्राहीको नाम Name of Beneficial Owner	नेपालीमा	श्री/श्रीमती सुश्री/नावालक					
	In English	Mr./Mrs./ Miss/Minor					
जन्म मिति Date of Birth	बि.स. B.S.	Y Y Y Y M M D D	ई.स. A.D.	Y Y Y Y M M D D			
लिङ्ग Gender	☐ पुरुष Male	☐ महिला Female	☐ अन्य Other	राष्ट्रियता Nationality	☐ नेपाली Nepali	☐ अन्य Other	
नागरिकता नं. Citizenship No.		जारी जिल्ला Issue District		जारी मिति Issue Date			
राहदानी नं. Passport No.		जारी ठाउँ Place of Issuee		जारी मिति Issue Date		म्याद सकिने मिति Expiry Date	
परिचयपत्रको किसिम Type of Identity Card		परिचय पत्र नं. Identification No.		जारी गर्ने निकाय Issuance Authority		जारी मिति Issuance Date	
स्थायी लेखा नं. PAN No.							

पत्राचार गर्ने ठेगाना / Correspondence Address

राष्ट्र Country		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.	
फोन नं. Phone No.				मोबाइल नं Mobile No.			
फ्याक्स नं. Fax No.				ईमेल E-mail			

स्थायी ठेगाना / Permanent Address

राष्ट्र Country		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.	
फोन नं. Phone No.				मोबाइल नं Mobile No.			
फ्याक्स नं. Fax No.				ईमेल E-mail			

एकाघर परिवारका सदस्यहरुको विवरण / Details of Family Members *(ठाउँ नपुगेको भएमा थप गर्न सकिने)*

पति / पत्नीको नाम Spouse's Name	
बुबाको नाम Father's Name	
आमाको नाम Mother's Name	
हजुर बुबाको नाम Grand Father's Name	
छोराहरुको नाम Son's Name	१. 1. २. 2.
अविवाहित छोरीहरुको नाम Unmarried Daughter's Name	१. 1. २. 2.
बुहारीहरुको नाम Daughter in Law's Name	१. 1. २. 2.
ससुराको नाम Father in Law's Name	

पेशागत विवरण / Details of Occupation

पेशा Occupation	☐ सेवा Service ☐ सरकारी Govt. ☐ सार्वजनिक / निजी श्रेत्र Public/Private Sector ☐ एन.जी.ओ. / आई.एन.जी.ओ. NGO/INGO ☐ कानूनी विज्ञ Legal Expert ☐ विशेषज्ञ Expert ☐ व्यापारी Business Person ☐ विद्यार्थी Student ☐ सेवा निवृत Retired ☐ गृहिणी House Wife ☐ अन्य Others (specify) ....
व्यापारको प्रकार Types of Business	☐ उत्पादन Manufacturing ☐ सेवामुखी Service Oriented
संस्थाको नाम Organization's Name	ठेगाना Address: _____ पद Designation: _____
आर्थिक विवरण Financial Details	आयको सीमा (वार्षिक विवरण) /Income Limit (Annual Details) ☐ रु. १,००,००० सम्म Upto Rs. 1,00,000 ☐ रु. १,००,००१ देखि रु. २,००,००० सम्म From Rs. 1,00,001 to 2,00,000 ☐ रु. २,००,००१ देखि रु. ५,००,००० सम्म From Rs. 2,00,001 to 5,00,000 ☐ रु. ५,००,००० भन्दा माथि Above Rs. 5,00,000

निक्षेप सदस्यले हितग्राहीको खातामा भएको घटबढ स्वचालित रुपमा गराउने / नगराउने Standing Instruction for the automatiic transaction	☐ गराउने Yes ☐ नगराउने No
खाताको विवरण प्राप्त गर्ने Account Statement	☐ दैनिक Daily ☐ साप्ताहिक Weekly ☐ पाक्षिक 15 days ☐ मासिक Monthly

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)	
खाता रहेको बैंकको नाम (Bank Account Number)	
बैंक शाखाको नाम (Name of Branch)	

इच्छाइएको व्यक्ति सम्बन्धी विवरण Nominee's Details

मेरो मृत्यू 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							
निवेदकसँगको सम्बन्ध Relationship		नागरिकता/राहदानी/जन्म दर्ता नं. Citizenship/Passport/Birth Certificate No.		जारी ठाउँ Place of Issue		उमेर Age	
राष्ट्र Country		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.	
पत्राचार ठेगाना Correspondence Address				मोबाइल नं Mobile No.			
फ्याक्स नं. Fax No.				ईमेल E-mail			
स्थायी लेखा नं. PAN No.							

हकदाबी गर्ने व्यक्तिको औंठा छाप
Thumb Print of Nominee

दायाँ Right	बायाँ Left

हकदाबी गर्ने व्यक्तिको हस्ताक्षर
Signature of Nominee

संरक्षकको विवरण (नाबालकको हकमा मात्र) / Gurdian's Detail (in case of minor only)

नाम/थर Name/Surname							
निवेदकसँगको सम्बन्ध Relationship				पत्राचार ठेगाना Correspondence Address			
राष्ट्र Country		अञ्चल Zone		जिल्ला District		गा.वि.स./न.पा./म.न.पा. VDC/Municipality/Metropolitan	
टोल Tole				ब्लक नं. Block No.		फोन नं. Phone No.	
फ्याक्स नं. Fax No.				मोबाइल नं Mobile No.			
स्थायी लेखा नं. PAN No.				ईमेल E-mail			

(नाबालकको हकमा संरक्षक तथा नाबालक दुबैको फोटो संलग्न ।
In case of minor, guardian and minor's photo are required to submit.)

संरक्षकको नाम:
Guardian Name:

हस्ताक्षर:
Signature:

औंठा छाप Thumb Print

दायाँ Right	बायाँ Left

सरक्षकको फोटो
Guardian's Photo

गैर आवासिय नेपाली भएमा For Non Resident Nepalese

बैदेशिक ठेगाना Foreign Address			
शहर City		राज्य State	
देश Country		गैर आवसिय कोड नं. NRN Code No.	

निवेदकको नाम:
Applicant's Name:

हस्ताक्षर:
Signature:

औंठा छाप Thumb Print

दायाँ Right	बायाँ Left

हाल बसोबास रहेको स्थानको नक्शे Location Map

N

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

धितोपत्र कारोबारको सम्बन्धमा तपशिल बमोजिमको स्वः घोषणा गर्दछु ।

१. म/हामीले धितोपत्र खरिदका लागि प्रयोग गर्ने रकम सम्पत्ति शुद्धीकरण सम्बन्धी प्रचलित कानून विपरित आर्जन गरेको हुने छैन ।

२. धितोपत्रमा गरिएको लगानीमा निहित जोखिमको सम्बन्धमा जानकार छु ।

३. म/हामीले खरिद गरेका धितोपत्रहरु बापतको भुक्तानी लिने दिने कार्य तोकिएको समय भित्र गर्ने छु ।

४. म/हामीले धितोपत्र सम्बन्ध तथा अन्य प्रचलित नियम कानूनहरुको पालना गर्नेछु ।

५. म/हामी कर्जा सूचना केन्द्रको कालो सुचीमा रहेको छु/छैन ।

संलग्न गर्नु पर्ने कागजातहरु :

१. नेपाली नागरिकको हकमा नागरिकताको प्रमणपत्रको प्रतिलिपी ।

२. अन्य देशको नागरिकको हकमा पासपोर्टको प्रतिलिपी ।

३. नाबालकको हकमा संरक्षक तथा नाबालक दुबैको फोटो ।

४. कानूनी संरक्षक भए सो सम्बन्धी कागजात ।

५. आमा वा बाबु संरक्षक भएमा छोरा/छोरी जन्मदर्ता प्रमाणपत्रको प्रतिलिपी ।

६. निवेदकको हस्ताक्षर तथा औंठा छापमा संरक्षकको हस्तक्षर तथा औंठा छाप ।

७. कुनै संस्थाको कर्मचारी रहेको हकमा कर्मचारी परिचयपत्रको प्रतिलिपी ।

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 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, by 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 any false disclosure of information related to me/us and the Depository Participant reserves right to close my account. All disputes are subjects to the jurisdiction of courts in Kathmandu, Nepal

निवेदकको नाम:
Applicant's Name:

हस्ताक्षर:
Signature:

औंठा छाप Thumb Print

दायाँ Right	बायाँ Left

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

Beneficial Owner Copy

हितग्राहीको खाता नम्बर Beneficial Owner A/c No.	1	3	0	1	8	8	0	0								

शेयरवालाको विवरण /Shareholder's Details

शेयरखाताको नाम Shareholder's Name	
अधिकारिक हस्ताक्षर Authorized Signature	

बुझिलिएको (Receipt)

आवेदन नं.:
Application No.:

मिति :
Date :

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

शेयरखाताको नाम Shareholder's Name	

निक्षेप सदस्यको नाम: श्री इन्भेष्टमेन्ट एण्ड फाइनान्स कं. लि.
Despository Participant's Name: Shree Investment and Finance Co. Ltd.

दस्तखत /Signature:

कम्पनीको छाप /Compant's Stamp

कार्यालय प्रयोजनको लागि

रुजु गर्नेः

नाम/थर:

पद:

हस्ताक्षर:

मिति:

कार्यालयको छाप

प्रमाणित गर्नेः

नाम/थर:

पद:

हस्ताक्षर:

मिति:

श्री इन्भेष्टमेन्ट एण्ड फाइनान्स कं. लि.

निक्षेप सदस्य र हितग्राही व्यक्ति वा संस्थाबीचको सम्झौता

(धितोपत्रको केन्द्रीय निक्षेप सेवा विनियमावली, २०६८ को विनियम २० को उपविनियम ३ सग सम्बन्धित)

का.म.न.पा ३०, डिल्लीबजार, स्थित **श्री इन्भेष्टमेन्ट एण्ड फाइनान्स कं. लि.** (वैधानिक अस्तित्व भएको निकायको विवरण) (त्यसपछि "सदस्य" भनिएको) प्रथम पक्ष र ....स्थित कार्यालय/ठेगाना रहेको.. (वैधानिक अस्तित्व भएको निकाय/प्रकृतिक व्यक्तिको विवरण) यसपछि ("हितग्राही" भनिएको) दोस्रो पक्षबीच देहायका शर्तहरु पालना गर्ने सहमतिसाथ यो सम्झौता गरिएको छ ।

१. **सामान्य प्रावधान :** यस सम्झौताका पक्षहरु धितोपत्रको केन्द्रीय निक्षेप सेवा नियमावली, २०६८ का व्यवस्था र सिडिएससिले समयसमयमा जारी गरेका विनियमलाई यसै सम्झौतामा उल्लेख भए सरह र यसै सम्झौताको हिस्साको रुपमा पालना गर्न सहमत छौं ।

२. **रकम असुल उपर :** हितग्राहीले सदस्यलाई तिर्नुपर्ने रकम तोकिएको मितिभित्र बुझाउनु पर्नेछ ।

३. **खाताको फाँटवारी (स्टेटमेन्ट) :** सदस्यले अनलाईन मार्फत हितग्राहीलाई निजको खाताको फाँटवारी हेर्ने सुविधा प्रदान गर्नेछ । साथै हितग्राहीले आफ्नो धितोपत्रको फाँटवारी भौतिक रुपमा प्राप्त गर्न अनुरोध गरेमा सदस्यले सो समेत प्रदान गर्न सक्नेछ । तर यस अवधिमा कुनै कारोबार नभएमा खाताको फाँटवारी दिनु पर्ने छैन ।

४. **विवरणमा भएका परिवर्तनहरुबारे 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 ।

५. **हितग्राहीको दावीप्रति निक्षेप सदस्य उत्तरदायी नहुने :** सुरक्षणका लागि हितग्राहीको खाताबाट खर्च लेखिएको/क्रेडिट गरिएको तेस्रो पक्षका दाबी 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 :**

(क) निक्षेप सदस्यसँग भएको सम्झौता र खाता खोल्दाका विवरणहरु तथा तथ्य सम्बन्धमा,
(ख) निक्षेप सदस्यसँग खाता खोल्दा पेश गरेका लिखतको आधिकारीकता र सत्यता सम्बन्धमा,
(ग) निक्षेप सदस्यबाट प्रत्येक कारोबार निर्देशन बमोजिम खाताबाट घटाएको र थपेको कुराको सुनिश्चित गर्ने,
(घ) हितग्राहीको खातामा भएको परिवर्तनका विवरण सम्बन्धमा जस्तैः ठेगाना, बैंक विवरण स्थिति अख्तियारी, आदेश मनोनयन दस्तखत आदि,
(ङ) कुनै पनि निष्काशित धितोपत्र खरिद गरेकोमा सो को सत्य विवरण ।

७. **आधिकारिक प्रतिनिधि :** हितग्राही सङ्गठित संस्था वा कानूनी व्यक्ति भएमा त्यस्तो संस्था वा व्यक्तिको तर्फबाट प्रतिनिधित्व गर्न अख्तियारप्राप्त व्यक्तिले सदस्यसँगको सम्झौता क्रियन्वित गर्नेछन् । प्रतिनिधिको हेरफेर वा अन्य कुनै किसिमको परिवर्तन भएमा हितग्राहीले सदस्यलाई तुरुन्त जानकारी गराउनेछ ।

८. **सम्झौता रद्द गर्ने :** विनियमावली तथा सञ्चालन निर्देशिकामा उल्लेख गरिएअनुसारका शर्तबन्देजको अधिनमा रही पक्षहरुले यो सम्झौता जुनसुकै समयमा रद्द गर्न सक्नेछन् । कुनैपनि पक्षले सम्झौता रद्द गरेमा हितग्राहीको खातामा भएका धितोपत्रहरुलाई सोही हितग्राहीको निर्देशन बमोजिम सदस्यले व्यवस्थापन गर्नेछ ।

९. **काबु बाहिरको परिस्थिति :** यस सम्झौता वा विनियमावलीमा जुनसुकै कुरा लेखिएको भएतापनि आँधी, तुफान, बाढी, चट्याङ, भूँईचालो, आगलागी, विस्फोटन वा दैवी प्रकोप, युद्ध, विद्रोह, क्रान्ति, हुलदंगा, निषेधाज्ञा, नाकाबन्दी, अवरोध, दंगा, नागरिक कलह, हड्ताल, तालाबन्दी, तोडफोड, विध्वंस, प्रणालीमा गडबडी, अनाहक प्रवेश वा प्रतिकार गर्न नसकिने अन्य कुनै शक्ति वा बाध्यतालगायत काबु वा नियन्त्रणबाहिरका घटनाद्वारा यस सम्झौता अन्तर्गतको 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 ।

१० **जनाउ :** यस सम्झौताअनुसार दिइने अथवा आवश्यक हुने कुनै पनि जनाउ वा सञ्चार लिखित रुपमा र प्रापकको हालसालको ठेगानामा नपठाएसम्म बन्धनकारी हुनेछैन ।

११. **विवादको समाधान :** पक्षहरुका बीचमा उत्पन्न हुन सक्ने विवाद तथा भिन्नताका सम्बन्धमा विनियमावलीमा तोकिएअनुसारको मध्यस्थता समितिको व्यवस्था यस सम्झौताका पक्षहरुलाई पनि लागु हुनेछ ।

१२. **नियमनकारी कानून :** यो सम्झौता प्रचलित नेपाल कानूनद्वारा नियमन तथा व्याख्या हुनेछ ।

सम्झौताका प्रथम पक्ष

श्री इन्भेष्टमेन्ट एण्ड फाइनान्स कं. लि. को तर्फबाट अधिकार प्राप्त

व्यक्तिको नाम :

दस्तखत :

कम्पनीको छाप :

साक्षी

१. ....

सम्झौताका दोस्रो पक्ष

हितग्राहीको तर्फबाट अधिकार प्राप्त

व्यक्तिको नाम :

दस्तखत :

कम्पनीको छाप :

साक्षी

१. ....

ईति सम्वत्................ साल................ महिना...................... गते रोज .... शुभम्