

**Trishakti**

Securities Public Limited

त्रिशक्ति सेक्युरिटिज पब्लिक लि.

स्टार मल, पुतलीसडक, काठमाडौं

फोन नं. ०१-५९७०९४८

स्टक ब्रोकर नं. ४८

अनुसूची - १२

Annex - 12

(विनियम २० सँग सम्बन्धित)

(Pursant to Byelaw 20)

प्राकृतिक व्यक्तिको हितग्राही खाता खोल्ने निवेदनको ढाँचा

Format of Account Opening Form for Individual Beneficial Owner

फा.नं.: १
Form No.: 1हालसालै
खिचिएको फोटो
Recent
Photoकार्यालय प्रयोजनका लागि मात्र
For Official Use Only

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

हितग्राहीको खाता नम्बर: Beneficial Owner Account No.:	१	३	०	१	१	४	०	०									
--	---	---	---	---	---	---	---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--

तल उल्लेखित सम्पूर्ण विवरण राम्रोसँग भर्नु पर्नेछ । आफूसँग सरोकार नभएको विवरण उल्लेख गर्ने कोठामा तेस्रो धर्का तानिदिनु होला ।
Please complete all details and strike out the non-applicable fields/boxes.

निक्षेप सदस्यको नाम : त्रिशक्ति सेक्युरिटिज पब्लिक लि.

Name of Depository Participant : Trishakti Securities Public Limited

(शाखा / Branch)

खाताको किसिम : ☐ व्यक्तिगत ☐ गैर आवासीय नेपाली ☐ विदेशी
Types of Account : ☐ Individual ☐ Non Resident Nepalese ☐ Foreigner

हितग्राहीको विवरण

हितग्राहीको नाम Name of Beneficial Owner							
जन्म मिति Date of Birth	बि.सं. B. S.				ई. सं. A. D.		
लिंग Gender	<input type="checkbox"/> पुरुष <input type="checkbox"/> महिला Male Female						
राष्ट्रियता Nationality	<input type="checkbox"/> नेपाली <input type="checkbox"/> अन्य Nepali Other						
नागरिकता नम्बर Citizenship No.				जारी जिल्ला Issue District			जारी मिति Issue Date
राहदानी नम्बर Passport No.			जारी ठाउँ Place of Issue	जारी मिति Issue Date	म्याद सकिने मिति Expiry Date		
परिचयपत्रको किसिम Types of Identity Card			परिचयपत्र नं. Identification No.	जारी गर्ने निकाय Issuance Authority	जारी मिति Issue Date		

पत्राचार गर्ने ठेगाना : Correspondence Address:					
राष्ट्र : Country :					
प्रदेश : Province :	जिल्ला : District :	गा.पा. / न.पा. / उ.म.न.पा. / म.न.पा. Rural Municipality/Municipality/ Sub Metropolitan city/ Metropolitan city			
टोल : Tole :	वडा नं.: Ward No.:				
टेलिफोन नं.: Telephone No.:	मोबाइल नं.: Mobile No.:	ब्लक नं.: Block No.:			
फ्याक्स नं.: Fax No.:	ईमेल : E-mail ID :				

स्थायी ठेगाना : Permanent Address:					
प्रदेश : Province :		जिल्ला : District :		गा.पा. / न.पा. / उ.म.न.पा. / म.न.पा. Rural Municipality/Municipality/ Sub Metropolitan city/ Metropolitan city	
टोल : Toel :		वडा नं.: Ward No.:			
टेलिफोन नं.: Telephone No.:			मोबाइल नं.: Mobile No.:		
ब्लक नं.: Block No.:			ईमेल : E-mail ID :		
नजिकको ल्यान्डमार्क : Nearest Landmark :					

एकाघर परिवारका सदस्यहरूको विवरण

Details of Family Members

हजुर बुबाको नाम	
Grand Father's Name	
बुबाको नाम	
Father's Name	
आमाको नाम	
Mother's Name	
पति/पत्नीको नाम	
Spouse's Name	
छोराको नाम	
Son's Name	
अविवाहित छोरीको नाम	
Unmarried Daughter's Name	
बुहारीको नाम	
Daughter's in Law's Name	
ससुराको नाम	
Father's in Law's Name	

पेशागत विवरण

Details of Occupation

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

निक्षेप सदस्यले हिग्राहीको खातामा भएको घटबढ स्वचालित रूपमा गराउने/नगराउने । Standing Instruction for the automatic transactions	<input type="checkbox"/> गराउने Yes	<input type="checkbox"/> नगराउने No		
खाताको विवरण प्राप्त गर्ने Account Statement	<input type="checkbox"/> दैनिक Daily	<input type="checkbox"/> साप्ताहिक Weekly	<input type="checkbox"/> पाक्षिक 15 days	<input type="checkbox"/> मासिक Monthly

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 सहुला, बुझुला 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, bylaws and any amendments on it. I/We hereby acknowledge that the above disclosed details are true. I further hereby consent to bears 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.

औंठा छाप

Thumb Print

दायाँ Right	बायाँ Left
----------------	---------------

निवेदकको नाम :

Applicant's Name :

हस्ताक्षर :

Signature :

(हस्ताक्षर गर्दा कालो मसीको प्रयोग गर्नु पर्नेछ)

(Please use Black ink.)

संरक्षकको विवरण (नाबालकको हकमा मात्र)

Guardian's Details (In case of Minor only)

नाम/थर : Name/Surname :			
निवेदकसंगको सम्बन्ध : Relationship with applicant :			
पत्राचार ठेगाना : Correspondence Address :			
राष्ट्र : Country :		प्रदेश : Province :	
जिल्ला : District :		टेलिफोन नं.: Telephone No.:	
फ्याक्स नं.: Fax No.:		मोबाइल नं.: Mobile No.:	
स्थायी लेखा नं.: PAN No.:		ईमेल : E-mail ID :	

(नाबालकको हकमा संरक्षक तथा नाबालक दुबैको फोटो संलग्न गर्नु पर्नेछ)

(In case of minor, guardian and minor's photos are required to submit.)

औंठा छाप

Thumb Print

दायाँ Right	बायाँ Left
----------------	---------------

फोटो

संरक्षकको नाम :

Guardian's Name :

हस्ताक्षर :

Signature :

गैर आवासिय नेपालीका लागि

For Non Resident Nepalese

वैदेशिक ठेगाना : Foreign Address :			
सहर : City :		राज्य : State :	
देश : Contry :		गैरआवासिय कोड नं.: NRN Code No.:	

औंठा छाप

Thumb Print

दायाँ Right	बायाँ Left
----------------	---------------

निवेदकको नाम :

Applicant's Name :

हस्ताक्षर :

Signature :

Bank Account Details

बैंक खाताको किसिम : Types of Bank Account :	<input type="checkbox"/> बचत खाता Saving Account <input type="checkbox"/> चल्ती खाता Current Account
बैंक खाता नम्बर : Bank Account Number :	
तपाईंको बैंक खाता भएको बैंकको नाम : Name of Bank :	
बैंक शाखाको नाम : Name of Branch :	

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 .

हकदावी गर्नेको नाम : Name of Nominee :					
निवेदकसंगको सम्बन्ध : Relationship :					
नागरिकता/राहदानी नम्बर : Citizenship/Passport No.:		जारी ठाउँ : Place of issue :		उमेर : Age :	
पत्राचार ठेगाना : Correspondence Address :					
राष्ट्र : Country :		प्रदेश : Province :			
जिल्ला : District :		टेलिफोन नं.: Telephone No.:			
फ्याक्स नं.: Fax No.:		मोबाइल नं.: Mobile No.:			
स्थायी लेखा नं.: PAN No.:		ईमेल : E-mail ID :			

Thumb Print

दायाँ Right	बायाँ Left
----------------	---------------

हकदाबी गर्ने व्यक्तिको नाम :

Name of Nominee :

हस्ताक्षर :

Signature :

<p>घर रहेको स्थानको नक्शा</p> <p>Location Map</p>	<p>Site Map of the Account Holder's Residence</p> <p>From main Road Street..... the distance of the Residence is..... meters (approximately).</p>
---	---