यक्तिको हितग्राही खाता खोल्ने निवेदन फाराम Opening Form for Individual Beneficial Owner पत्र केन्द्रिय निक्षेप सेवा विनियमावली, २०६८ को, विनियम २० सँग सम्बन्धित)

Machhapuchchhre Kriti Capital Limited	•
माषापुच्छे कृति क्यापिटल लिमिटेड	प्राकृतिक व्य Account C
(Subsidiary of Machhapuchchhre Bank Limited) (साविकको माळापुच्छ्रे क्यापिटल लिमिटेड र कृति क्यापिटल एण्ड इंत्योप्ट्रमेन्ट्स लिमिटेड गामिएर बनेको संस्था।	(धितोप

जोडेए कम्प् फोन : ४२६			-				पुन्धा	रा															Γ					
इमेल : mcl		·							•	tal.c	om.r	р													हाल	ासालै	ī	
कार्यालय प्रय	ोजनको	लागि ः	मात्र /	Foi	Off	cial	Use	Onl	/.						_								╛	खि	चिए	कोष	होटो	
आवेदन नम्ब Application												निति : Date :														cent		
संकेत नम्बर Symbol No																												
हितग्राहीको Beneficial	खाता न Owner	म्बरः No.:	1		3		0	1		4	1		0	0														
तल उल्लेखित Please com														वेवरण	उल्	लेख	गर्ने व	कोठाम	ग ते	र्सो ध	प्रका	तानि	ादिनु	होल	Τl			
(निक्षेप सदस्य	पको नाग	न ∕ Nar	ne of	De	posit	ory	Parti	icipan	t)																			
Machhapud	chchhre	Kriti	Capi	tal I	Limit	ed																						
<mark>खाताको किर्</mark> Type of Acc					क्तिगत lividu					- 1		वासीय esiden		alese			Γ		वेदेशी oreig	ıner								
हितग्राहीको ि	वेवरण																											
Details of Be			-fe	ा ∕ श्री	मती															-								
हितग्राहीको Name o		नेपालीम ——	ग ∣सुः	श्री ⁄ र	नाबाल	क					_	_								_			_			1		\square
Beneficial C	Owner	In Englis		iss/l	/Irs./ Mino	r_	Ļ			\perp	1	1,	Ц						\perp	Ц		\perp	1	1			Ļ	Щ
	म मिति e of Birt	h		वि. B.:													सं. .D.											
	लिङ्ग ender				पुरुष Mal	r e						हे ला male				ष्ट्रियः iona	- 1			गाली epal					1 1	न्य ther		
								री जि	नल्ला strict									<u> </u>	ारी sue									
राहदानी न	ानी नम्बर जारी ठाउँ						1000	30 B1	Otriot		जारी	म्याद सिव						हने वि	मेति									
Passport										+	Issue	Expiry																
परिचयपत्रको Type of Ident					1			पत्र न tion N						री गर्ने uance		- 1						ारी sue						
प्यान नं. PAN No.																												
पत्राचार गर्ने टे	हेगाना / C	orresp	onde	nce	Ado	lress	3:														Ţ		_					
राष्ट्र Country					ञ्चल Zone						जिल Dis						1	ा.वि.स :/Muni					an					
टोल Tole											वडा Ward						डल Bloc	ह नं . k No.										
टेलिफोन नं. Phone No.										- 1		ल नं. e No.																
फ्याक्स नं. Fax No.											ईमें E-n																	
स्थायी ठेगाना	Perma	nent A	ddres	SS																								
राष्ट्र Country					ञ्चल Zone						जिल Dis						1	ा.वि.स :/Muni					an					
टोल Tole										1	वडा Ward						इल Bloc	ह नं . k No.										
टेलिफोन नं. Phone No.										- 1	मोबाइ Mobil	ल नं. e No.							'									
फ्याक्स नं. Fax No.										1	ईमें E-n	ल																
नजिकको ल Nearest La													•															

एकाघर परिवारका सदस्यहरुको विवरण

Details of Family Members

पति / पत्नीको नाम																										
Spouse's Name																										
बुबाको नाम																										
Father's Name																										
आमाको नाम																										
Mother's Name																										
हजुर बुबाको नाम																										
Grand Father's Name																										
٩	1																									
णोराहरुको नाम ¹																										
Son's Name	$\langle $			•			•		•																	
2	2																									
9											·															
अविवाहित छोरीहरुको नाम 1																										
Unmarried Daughter's Name											<u> </u>				<u> </u>											
Daughter's Name 2																					Ι				Π	
9	_		<u> </u>																						<u> </u>	
बुहारीहरुको नाम 1																					Π				Π	
Daughter in Law's										<u> </u>																
Name 3			Π		Τ	Τ		T		Π	l	1		Ι		Ι				Ι	Τ	I		Г	Π	
			<u> </u>							<u> </u>														<u> </u>		
ससुराको नाम Father in Law's Name				T	Т	Т	Τ	Т	Ι	_	I	Ι					I				Т	T	T	$\overline{}$	Г	Π
					<u> </u>								Ļ.											<u> </u>		
पेशागत विवरण Details of Occupation																										
Dotaile of Goodpation	से	— वा	_		सर	कारी			¬ .	யரி	चक्	ਰਿਤ	ो श्रोत	g [=	ਧਰ	जी अ	rit /3	गर्ट ।	ान जं	ति अगे			- सानर	ਹਿ ਰਿ	ਜ
पेशा		Service : Government Public/Private Sector NGO / INGO Legal Expert															ert									
Occupation	_	 विशेषज्ञ व्यापारी विद्यार्थी सेवा निवृत गृहिणी अन्य														г										
	L	Expert Business Person Student Retired House Wife Oth														Oth										
व्यापारको प्रकार	I	٦ ;	उत्पा	ादन							Г	\neg	सेवा	मुखी												
Types of Business	45		Man	ufac	turing	g							Serv	ice (Orier	ited										
संस्थाको नाम									1	रेगान					पद											
Organization's Name									A	ddres	ss				Designation											
	अ	आयको सीमा (वार्षिक विवरण) / Income Limit (Annual Details)																								
आर्थिक विवरण	रू. १,००,००० सम्म Upto Rs. 1,00,000 रू. १,००,००० देखि रू. २,००,००० सम्म From Rs. 1,00,001 to Rs. 2,00,000																									
Financial Details	-		•																			2,00	,000			
					,009 . 2,00						Г						ሂ, oc ove F				गथि					
			F101	11175	. 2,00	0,00	1 10 1	15. 0	,00,0	,00						Abi	Jve r	15. 0	,00,0	J00						
निक्षेप सदस्यले हितग्राहीक	ो खात	ामा	भए	कोघ	टबढ	स्वच	गलि	त रुप	माग	ाराउ	ने ∕ नः	गराः	उन <u>े</u>			गर	उने						नग	राउन्		
Standing Instruction for t			•													Yes							No			
खाताको विवरण प्राप्त गर्ने										ताहि ekly	क				पाक्षिक 15 Days									सेक onthly	,	
										Only							Jayo									
बैंक खाताको विवरण Bank	< Acco	unt	Deta	ails																						
बैंक खाताको किसिम (Types of Bank Account)									चित	खात	「Sa¹	ving	Acco	unt				चल	ती ख	वाता	Cur	rent /	Ассо	unt		
बैंक खाता नम्बर (Bank Account Number)																										
खाता रहेको बैंकको नाम (Name of Bank)						\top																				
बैंक शाखाको नाम (Name of Branch)																										

iरक्षकको विवरण (नाब्	ालकको ह	हकमा	मात्र)	/ Gua	ardian'	s De	tails	(In c	ase o	of Mi	inor	only))													
संरक्षकको नाम / थर	:																									
Guardian's Name/Surn	ame																									
निवेदकसँगको सम्बन्ध	ı																									
Relationship with appli	cant																								Г	
संरक्षकको बुबाको ना	म																								_	
Guardian's Father's Na																									Г	
संरक्षकको आमाको न	ाम																•									
Guardian's Mother's Na																									Γ	
संरक्षकको हजुरबुबाको	नाम																								_	
luardian's Grand Father's N	lame																								Γ	
नागरिकता नम्बर						1	जारी	जिल	— ला			1	_				1	\vdash	जारी	। मिति	<u> </u>				_	
Citizenship No.								Dist												e Dat						
पत्राचार ठेगाना						•																			_	
Correspondence Addres	ss																									
राष्ट्र	<i>ु</i> अञ्चल							जिल्ला							ग	ा.वि.	स. ∕ न	न.पा. ∕ म.न.पा.								
Country	Zd	Zone District								VDC/Muncipality/Metropolitan																
टोल						ब्लक नं.									1 -	<u>!</u> लिफ										
Tole .								ck No.	_										Phone	e No.					_	
फ्याक्स नं.								इल न																		
Fax No.								ile No).															_		
स्थायी लेखा नं. PAN No.								मेल mail																		
्र आवासिय नेपालीका वैदेशिक ठेगाना	लागि / Fo	or No	n Res	sident	Nepal	ese																			_	
Foreign Address														<u> </u>		_			_							
शहर City								+	ाज्य (1				_							
देश Country								गै	र आ	वासि	ाय व	गेड	नं. ∧	IRN (Code	No.										
ssets (Money) Launderi ले ∕ हामीले कानून सम्मव योजनको लागि खाता प्रय यापिटलको जानकारीमा यसको सूचना सम्बन्धित We hereby declare tha only. I/We undertake no now or suspects that the me MKCL to block the	त कारोबार ग्रेग गर्ने हैं आएमा व निकायमा at the acc to use	रबाट क्रैन / छै ाक्या दिएम count the au unt is	प्राप्त ज़्नौ । ग्रैं पिटलव् I मेरो is ope ccoun being	रकमब गैरकानृ लाई त् / हाम्रो ened o at for a	nz खात पूनी का यस्तो ह मञ्जुर्र with th any ille	ता खें रोबार रागेम ो छ e mo gal a egal	ोलेको वा सो I oney activi activi	हो / मुद्रा / सम्ब obta ties (vities	हों। सम्पर्गि बन्धमा ined or mo	खाता ते शु I म⁄ from oney or mo	मा द्विक हार्म leg laur ney	कानून रण ग पूर्ण itima nderi	ा सम र्ने प्र जिः te so ng. I	मतः योजन् म्मेवा ource If the	ाको व र हुन e, an Mad	लागि र र d to chha	खात माछाप् use t puch	प्रयो गुच्छे he a chhr	ांग ग कृति accou	रिएक क्यार्ग int fo iti Ca	ो छ [ः] पेटलग् r legi ıpital	भन्ने लेखा tima (MK	माछा ता र te tra CL) (पुच्छे क्का nsa com	ct es	
ignature : स्ताक्षर :																										

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

In the event of my d	eath or in	capacity,	the fol	lowin	g nar	ned n	omine	e sha	l be	entitle	ed to	the b	alan	се	of m	y der	nat a	accou	ınt.							
हकदावी गर्नेको नाम	नेपालीमा	श्री/श्रीम सुश्री/नाबा																								
Name of Nominee	In English	Mr./Mr Miss/Mi																								
निवेदकसँगको स								/जन्म दर्ता नं. जारी ठा																		
Relationship with A	pplicant	अञ्चल		Citize	nship/P	assport	Birth Ce	ertificate l जिल्ल	_					_ PI T		f Issu निस		TT /:	o = m	,	Ag	e				
राष्ट्र Country		Zone																.स. ⁄ न.पा. ⁄ म.न.पा. uncipality/Metropolitan								
टोल Tole								वडा । Ward N				- 1	लक ock N													
पत्राचार ठेगान								vvaidi	v O.				OUK IN	10.			होन	- 1								
Correspondence A	ddress	Т	пìа	गइल	j	Т					Τ,	इमेल				Pho	ne N	0.								
Fax No.				bile N							- 1	E-mail														
	7	स्थायी लेखा नं. PAN No.																								
								<mark>बातावा</mark> Site ma								nce										
	शबी गर्ने व	गुक्तिको	272T97	-			١,	,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,	.p 0.																	
,	হাজ। শূদ ও Signature		-	•																						
							٦																			
Right दायाँ	Left बा	याँ																								
			,	दकता	री गर्ने	ì																				
	हकदाबी गर्ने व्यक्तिको फोटो																									
Nominee's																										
				Pho	010																					
हकदाबी गर्ने व्यक्ति Thumb Print o																										
म/हामीले निक्षेप सदस्य																				गर्दछौं	। मार्ग	थे उ	ल्लेखित			
विवरण सत्य तथ्य रहे			•					-								•	_				_					
I/We shall accept to regulations, by laws																										
bear any legal action	is in case	any false	disclo	sure c	of info	rmatio	on rela	ated to	me/ι																	
All disputes are subj	ects to th	e jurisaid	tion of	court	s in K	atnm	andu,	мера										औंठा	छाप	Th	umb I	⊃rin'	t			
निवेदकको नाम :																	Ri	ght	दायाँ		Left	वा	याँ			
Applicant's Name :																										
					\neg																					
हस्ताक्षर:						(हस्ताध		र्व कालो				पर्ने छ	1)													
Signature :							(Pl	ease ι	ıse E	lack	lnk)															
																L										
For Official Purpose	•																ate :									
Received by :																S	Stamp) :								
Remarks:																										
	Beneficial Owner's Copy																									
	हितग्राहीको खाता नम्बर 1 3 0 1 4 1 0 0																									
								रण/१	Share	Hold	der's	Deta	ils)					•	•		•		•			
शेयरवालाको नाम	r																									
Share Holder's Nar	ne																									
आधिकारिक हस्ताक्ष Authorized Signatur																										



जे.डि.ए. कम्प्लेस, तेश्रो तल्ला, बागदरबार, सुन्धारा

फोन : ४२६६३२५, ४२४९४५३, ४२१६३४३ इमेल : mcl@machcapital.com.np वेभ : www.machcapital.com.np

अनुसूचि - १५

(धितोपत्र केन्द्रीय निक्षेप सेवा विनियमावली, २०६८ को विनियम २० को उपविनियम ३ सँग सम्बन्धित)

निक्षेप सदस्य र हितग्राही व्यक्ति वा संस्थाबीचको सम्भौता

बागद	रवार, सुनधारा, काठमाडौं, स्थित कार्यालय रहेको माछापुच्छ्रे कृति क्यापिटल लिमिटेड (वैधानिक अस्तित्व भएको निकायको विवरण) यसपछि "सदस्य" भनिएको)										
प्रथम	प्रथम पक्ष र										
भएक	गे प्राकृतिक व्यक्तिको∕निकायको विवरण) यसपछि ("हितग्राही" भनिएको) दोस्रो पक्ष बीच देहायका शर्तहरु पालना गर्ने सहमति साथ यो सम्भौता गरिएको छ ।										
٩.	सामान्य प्रावधान : यस सम्भौताका पक्षहरु धितोपत्रको केन्द्रीय निक्षेप सेवा विनियमावली, २०६८ का व्यवस्था र सिडिएसिसले समयसमयमा जारी गरेका विनियमलाई यसै सम्भौतामा उल्लेख भए सरह र यसै सम्भौताको हिस्साको रुपमा पालना गर्न सहमत छु/छौं।										
₹.	रकम असुल उपर : हितग्राहीले सदस्यलाई तिर्नुपर्ने रकम तोकिएको मितिभित्र बुभाउनु पर्नेछ ।										
₹.	खाताको फाँटवारी (स्टेटमेन्ट) : सदस्यले हरेक तीन महिनाको अन्तमा हितग्राहीलाई निजका खाताको फाँटवारी प्रदान गर्नेछ । तर यस अवधिमा कुनै कारोबार										
	नभएमा खाताको फाँटवारी दिनु पर्ने छैन । विवरणमा भएका परिवर्तनहरुबारे हितग्राहीले सुचित गर्नुपर्ने : हितग्राहीले सुचित गरेको अवस्था बाहेक, हितग्राहीले विवरणमा भएको परिवर्तन सदस्यलाई जानकारी										
8.	ाववरणमा भएका पारवतनहरूबार हितग्राहाल सूचित गनुपन : हितग्राहाल सूचित गरका अवस्था बाहक, हितग्राहाल विवरणमा भएका पारवतन सदस्यलाई जानकारा नगराएको कारणबाट हितग्राहीलाई हुन सक्ने कुनै हानी उपर सदस्य उत्तरदायी वा जिम्मेवार हुने छैन ।										
ሂ.	हितग्राहीको दावीप्रति निक्षेप सदस्य उत्तरदायी नहुने : सुरक्षणका लागि हितग्राहीको खाताबाट खर्च लेखिएको ∕क्रेडिट गरिएको तेस्रो पक्षका दावी अदालत वा राजस्व निकायबाट तोकिएको वा माग भएको कुनै शुल्क, दस्तुर, कर प्रति सिडिएसिस तथा सदस्य उत्तरदायी हुने छैनन् ।										
€.											
	(क) निक्षेप सदस्यसँग भएको सम्भौता 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 कुराको सुनिश्चित गर्ने,(घ) हितग्राहीको खातामा भएको परिवर्तनका विवरण सम्बन्धमा जस्तैः ठेगाना, बैंक विवरण स्थिति अख्तियारी, आदेश मनोनयन दस्तखत आदि,										
	(घ) हितग्राहीको खातामा भएको परिवतनका विवरण सम्बन्धमा जस्तैः ठंगाना, बैक विवरण स्थिति अख्तियारी, आदेश मनानयन दस्तखत आदि, (ङ) कनै पनि निष्काशित धितोपत्र खरिद गरेकोमा सो को सत्य विवरण ।										
૭.	आधिकारिक प्रतिनिधि : हितग्राही सङ्गठित संस्था वा कानूनी व्यक्ति भएमा त्यस्तो संस्था वा व्यक्तिको तर्फबाट प्रतिनिधित्व गर्ने अख्तियारप्राप्त व्यक्तिले सदस्यसँगको सम्भौता कियान्वित गर्नेछन् । प्रतिनिधिको हेरफेर वा अन्य क्नै किसिमको परिवर्तन भएमा हितग्राहीले सदस्यलाई त्रुन्त जानकारी गराउनेछ ।										
ح .	सम्भौता रह गर्ने : विनियमावली तथा सञ्चालन निर्देशिकामा उल्लेख गरिएअनुसारका शर्तबन्देजको अधिनमा रही पक्षहरूले यो सम्भौता ज्नस्कै समयमा रह										
ς.	गर्न सक्नेछन्। कुनै पनि पक्षले सम्भौता रद्द गरेमा हितग्राहीको खातामा भएका धितोपत्रहरुलाई सोही हितग्राहीको निर्देशन बमोजिम सदस्यले व्यवस्थापन गर्नेछ।										
۹.	काबुबाहिरको परिस्थित : यस सम्भौता वा विनियमावलीमा जुनसुकै कुरा लेखिएको भए तापिन आँधी, तुफान, बाढी, चट्याङ, भूँईचालो, आगलागी, विस्फोटन वा दैवी प्रकोप, युद्ध, विद्रोह, क्रान्ति, हलदंगा, निषेधाज्ञा, नाकाबन्दी, अवरोध, दंगा, नागरिक कलह, हड्ताल, तालाबन्दी, बहिष्कार, क्नै उपयोगी सेवामा अवरोध										
	जस्ता मजदुर कारवाहि वा अशान्ति, शत्रुको कारवाहि, अपराधिक षडयन्त्र, आतंककारीको गतिविधि वा तोडफोड, विध्वंस, प्रणालीमा गडबडी, अनाहक प्रवेश वा										
	प्रतिकार गर्न नसिकने अन्य कुनै शक्ति वा बाध्यता लगायत काबु वा नियन्त्रण बाहिरका घटनाद्वारा यस सम्भौता अन्तर्गतको दायित्वमा कुनै कार्य सम्पादन										
	नगरेको, विलम्ब गरेको वा उल्लंघन भएकोमा कुनै एक पक्षलाई हुन गएको हानीनोक्सानी, क्षतिको सोधभर्ना वा क्षतिपुर्ति दिन अर्को पक्ष उत्तरदायी हुनेछैन।										
90.	जनाउ : यस सम्फौताअनुसार दिइने अथवा आवश्यक हुने कुनै पिन जनाउ वा सञ्चार लिखित रूपमा र प्रापकको हालसालको ठेगानामा नपठाए सम्म बन्धनकारी हनेछैन ।										
99.	ु विवादको समाधान : पक्षहरुका बीचमा उत्पन्न हुन सक्ने विवाद तथा भिन्नताका सम्बन्धमा विनियमावलीमा तोकिए अनुसारको मध्यस्थता समितिको व्यवस्था										
	यस सम्भौताका पक्षहरुलाई पिन लागु हुनेछ ।										
૧ ૨.	नियमनकारी कानून : यो सम्भौता प्रचलित नेपाल कानूनद्वारा नियमन तथा व्याख्या हुनेछ ।										
सम्भ	तौताको प्रथम पक्ष सम्भौताको दोश्रो पक्ष										
निक्षे	प सदस्य हितग्राहीको तर्फबाट अधिकार प्राप्त										
माछ	पुच्छ्रे कृति क्यापिटल लिमिटेड व्यक्तिको नाम :										
दस्त	दस्तखतः दस्तखतः										
कम्प	नीको छाप : कम्पनीको छाप :										
हित	ाग्राहीको खाता नम्बर (BOID): प ३ 0 प 8 प 0 0										
साक्ष	ी साक्षी										
9.	9										
• *											
	ई.सं साल महिना गते रोज श्भम् ।										