

टेलिफोन नं.ः

अनुसूची - १२ (विनियम २९ को उपविनियम (१) सँग सम्बन्धित)

प्राकृतिक व्यक्तिको परिचय विवरण Details of Natural Person

							<u>De</u>	tans	01	<u>natu</u>	<u>rai i</u>	<u>ers</u>	<u>son</u>								
			f	दिप						कार				नी प्र	ग्रा-टि	त.				हाल	
कार्यालय प्रयोजनका लागि मात्र For Official Use Only			স _	ग्राहक नं. : Client's Account No.: संकेत नम्बर :						मिति :									खाचए व	ने फोटो	
						erend		o.:									ite:				
तल उल्लेखित Please con	nple	ete all d	letails	and	str											ोठाम	ा तेस्रं	ो धक	र्ग तार्गि	नेदिनु	होला ।
ग्राहकको विव —	रण	(Detail	s of C	lient))																
नामः Name (In Block Letter)												\top	<u> </u>	Т							
जन्म मिति Date of Birth	वि.सं. ई.सं.																				
লিঙ্গ Gender	पुरुष पहिला अन्य																				
राष्ट्रियता Nationality			ाली palese					अन्य Othe													
	ागरिकता नम्बर Citizenship No. Issue District									जारी मिति Issue Date											
हितग्राही खाता Beneficiary I		o.																			
स्थायी लेखा न PermanenetAcc		No. (PAN)																			
गैरआवासिय नेप परिचयपत्र नं. र																					
हालको ठेगान	п (с	urrent A	Addres	s)																	
देश : Country:	प्रदेश : Province:																				
जिल्ला : District:																					
गा.पा./न.पा./ Rural Municip Sub Metropoli Metropolitan (ality/ itan (Municipa												गडा नं. Vard N							
टोल नं.: Tole No.:																					
इमेलः E-mail ID:														गोबाइल Mobi l e							
स्थायी ठेगान	Т (Р	ermane	nt Add	ress)																
प्रदेश : Province:										জিল Dist											
टोल नं.: Tole No.:							Rı Sı	ıral Mı	unicip tropoli	उ.म.न.प् ality/Mu itan City City	unicipa										

वडा नं.ः

ब्लक नं.:

परिवारका सदस्यहरूको विवरण (ठाउँ नपुग भएमा थप गर्न सिकने) Details of Family Members

बुबाको नाम																				
Father's Name (In Block Lett	er)																			
बाजेको नाम																				
Grand Father's Name																				
आमाको नाम																				
Mother's Name																				
पति/पत्नीको नाम																				
Spouse's Name																				
छोराको नाम																				
Son's Name																				
छोरीको नाम (अविवाहित)																				
Daughter's Name																				
बुहारीको नाम	बुहारीको नाम																			
Daughter's in Law's Name																				
ससुराको नाम																				
Father in Law's Name																				
सासुको नाम																				
Mother in Law's Name																				
बैंक खाताको विवरण Bank Account Details																				
बैंक खाताको किसिमः Types of Bank Account:													त खात ring A		nt			ल्ती ख urrent	बाता t Acco	ount
बैंक खाता नम्बर : Bank Account Number:																				
कैंक खाता भएको कैंकको नाम र ठेगानाः Name & Address of Bank:																				
पेशागत विवरण Details of Occupation																				
पेशाः Occupation:	सेवा : { Service	: siness	Go			Publ कषि	जनिक, lic/Pri cultur	Г	Secto T सेव	or ा निवृ tired	 ाृत		जी.ओ O/ING हणी ouse		ाई.एन	ा विद्	ओ. प्रार्थी udent	☐ P	बशेषइ Experi अन्य Oth	t ग
व्यापारको प्रकार : Types of Business:		पादन anufac	turing]		सेवाम् Serv	ख़ी rice C	riente	ed		अन्य Oth	म ners								
संस्थाको नाम : Organization's Name:												ठेगान Add	गाः ress							
पद :								कर्मचा	रीको ह	दुकमा	कर्मचा	री परि	चयपत्र	नं.:						

आर्थिक विवरण Financial Details:	आयको सीमा (वार्षिक वि	व्रवरण / Income L	imit (Annual Details	s)	
i manciai Details.		म 0] रू. ५,००,००१ देखि रू १ From Rs. 5,00,001 to I	१०,००,००० सम्म Rs. 10.00.000
	रू. १०,००,००० भ	न्दा माथि			
	Above Rs. 10,00,				
धितोपत्र खरिद बिक्री गर्ने मुख्य Involvement in Investment ((भएमा देहाय बमोजिमको विवस	उद्देश्यले स्थापित इन्भेष्टमेन्ट companies which were e ण उल्लेख गर्नु पर्ने । If yes	ट कम्पनीमा संलग्न stablished for se s mention below	ecurities trading	☐ खु ☐ ख़ैर Yes ☐ No	T D
कम्पनीको नाम ः Name of the Company:					
पद : Designation :	सञ्चालक Director	पदाधिकारी Executive	्रोयरधनी Shareholde	r कर्मचारी Employee	Shear States
संरक्षकको विवरण (नाबाल Guardian's Details (In cas	•				संरक्षकको फोटो (हालसालै खिचिएको)
नाम / थर Name/Surname: (In Block L	etter)				
निवेदकसँगको सम्बन्धः Relationship with applicant:					
पत्राचार ठेगानाः Correspondence Address:					
देशः Country:		प्रदेश : Province:			
जिल्लाः District:			म.न.पा. / म.न.पा. ity/Municipality/ an City/ ty		
वडा नं.: Ward No.:		टेलिफोन नं.: Telephone No.	:		
फ्याक्स नं.: Fax No.:		मोबाइल नं.: Mobile No.:			
स्थायीलेखानं. PAN No.:		ईमेल : E-mail ID:			
संरक्षकको हस्ताक्षर Guardian's Signature हाल बसोबास रहेको	Site Map				1
स्थानको नक्शा Location Map					Tn

धितोपत्र कारोबारको सम्बन्धमा तपशिल बमोजिमको स्वघोषणा गर्दछ ।

- म/हामीले धितोपत्र खरीदका लागि प्रयोग गर्ने रकम सम्पत्ती शुद्धिकरण सम्बन्धी प्रचलित कानुन विपरित आर्जन गरेको हुने छैन ।
- २. धितोपत्रमा गरिएको लगानीमा निहित जोखिमको सम्बन्धमा जानकार छ ।
- ३. म/हामीले खरिद गरेका धितोपत्रहरु बापतको भुक्तानी लिने दिने कार्य तोकिएको समय भित्र गर्ने छु।
- ४. म/हामीले धितोपत्र सम्बन्धी तथा अन्य प्रचलित नियम कानूनहरुको पालना गर्नेछु ।
- ५. म/हामी कर्जा सूचना केन्द्रको कालो सूचीमा रहेको छु/छैन।

संलग्न गर्नुपर्ने कागजात

- ?. नेपाली नागरिकहरुको हकमा नागरिकताका प्रमाणपत्रको प्रतिलिपी ।
- २. अन्य देशको नागरिकको हकमा पासपोर्टको प्रतिलिपी।
- ३. नाबालकको हकमा संरक्षक तथा नाबालक दुवैको फोटो।
- ४. कानूनी संरक्षक भए सो सम्बन्धी कागजात ।
- ५. आमा वा बाबु संरक्षक भएमा छोरा वा छोरीको जन्मदर्ता प्रमाणपत्रको प्रतिलिपी।
- ६. निवेदकको हस्ताक्षर तथा औंठा छापमा संरक्षकको हस्ताक्षर तथा औंठा छाप।
- ७. कुनै संस्थाको कर्मचारी रहेको हकमा कर्मचारी परिचयपत्रको प्रतिलिपी।

माथि उल्लेखित विवरण सत्य तथ्य रहेको र सो विवरणमा कुनै फरक परे कानून बमोजिम सहुँला, बुकाउँला । 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.

औंठा छाप Thumb Print										
दायाँ	बायाँ									
Right	Left									

ग्राहकको हस्ताक्षर Client's Signature

कार्यालय प्रयोजनको लागि

रुजु गर्ने:		प्रमाणित गर्नेः
नाम, थर :		नाम, थर :
पद :		पद :
हस्ताक्षर :		हस्ताक्षर :
मिति :	 कार्यालयको नाम तथा छाप	मिति : ा