

Details of Natural Person

(धितोपत्र केन्द्रीय निक्षेप सेवा विनियमावली, २०६८ को विनियम २० तथा केन्द्रीकृत विद्युतीय ग्राहक पहिचान विवरण सेवा सम्बन्धी कार्य संचालन निर्देशिका, २०७७ संग सम्बन्धित)

हालसालै खिचिएको फोटो
(Recent Photo)

कार्यालय प्रयोजनका लागि मात्र/For Official Use Only

आवेदन नम्बर Application No.		मिति Date:	D	D	M	M	Y	Y	Y	Y
संकेत नम्बर Symbol No.										
हितप्राही नम्बर BO ID No.	1	3	0	2	2	8	0	0		

तल उल्लेखित सम्पूर्ण विवरण राम्रोसंग भर्नु पर्नेछ । आफूसंग 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/Name of Depository Participant)

(Himalayan Investment Banker Ltd. (शाखा/Branch)

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

ग्राहकको विवरण (Details of Client)

नाम (देवनागरीमा) Name (In Block Letter)												
जन्म मिति Date of Birth	बि.सं. B.S.	D	D	M	M	Y	Y	Y	Y	ई.सं. A.D.		
लिंग Gender	<input type="checkbox"/> पुरुष Male	<input type="checkbox"/> महिला Female	<input type="checkbox"/> अन्य Other	राष्ट्रियता Nationality				<input type="checkbox"/> नेपाली Nepali	<input type="checkbox"/> अन्य 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			
परिचयपत्रको किसिम Type of Identity Card					जारी गर्ने निकाय Issuance Authority				जारी मिति Issue Date			

पत्राचार गर्ने ठेगाना (Correspondence Address)

राष्ट्र Country	अञ्चल Zone	प्रदेश Province	जिल्ला District
गा. वि.स./न.पा./म.न.पा VDC/Municipality/Metropolitan	वडा नं. Ward No.	टोल Tole	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	प्रदेश Province	जिल्ला District
गा. वि.स./न.पा./म.न.पा VDC/Municipality/Metropolitan	वडा नं. Ward No.	टोल Tole	ब्लक नं. Block No.
फोन नं. Phone No.	मोबाइल नं. Mobile No.	फ्याक्स नं. Fax No.	
पान नं. PAN No.	ईमेल E-mail		

बैंक खाताको विवरण (Bank Account Details)

बैंक खाता रहेको संस्थाको नाम (Name of Bank):			
बैंक खाता नम्बर (Bank Account Number):	शाखा Branch:		

औंठा छाप/Thumb Print

निवेदकको नाम/Applicant Name: _____

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

हस्ताक्षर/Signature:

(कालो मसीको प्रयोग गर्नु पर्नेछ)/(Please use Black Ink)

एकाघर परिवारका सदस्यको विवरण (Details of Family Members)

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

पेशागत विवरण (Details of Occupation)

पेशा : Occupation:	<input type="checkbox"/> सेवा Service <input type="checkbox"/> सरकारी Govt. <input type="checkbox"/> सार्वजनिक/निजी क्षेत्र Public/Private Sector <input type="checkbox"/> एन.जी.ओ. / आई.एन.जी.ओ. NGO/INGO <input type="checkbox"/> कानूनी विज्ञ Legal Expert <input type="checkbox"/> कृषि Agriculture
व्यापारको प्रकार : Types of Business:	<input type="checkbox"/> विशेषज्ञ Expert <input type="checkbox"/> व्यापारी Business <input type="checkbox"/> वैदेशिक रोजगार Foreign Employment <input type="checkbox"/> विद्यार्थी Student <input type="checkbox"/> सेवा निवर्त Retired <input type="checkbox"/> गृहिणी House Wife <input type="checkbox"/> अन्य Others.....
व्यापारको प्रकार : Types of Business:	<input type="checkbox"/> उत्पादन Manufacturing <input type="checkbox"/> सेवामुखी Service Oriented <input type="checkbox"/> अन्य Others
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 Upto Rs. 1,00,000 <input type="checkbox"/> रु. १,००,००१ देखी रु. २,००,००० सम्म From Rs. 1,00,001 to Rs. 2,00,000 <input type="checkbox"/> रु. २,००,००१ देखी रु. ५,००,००० सम्म From Rs. 2,00,001 to Rs. 5,00,000 <input type="checkbox"/> रु. ५,००,००१ भन्दा माथि Above Rs. 5,00,001
निकषप सदस्यले हितग्राहीको 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
धितोपत्र खरिद बिक्री गर्ने मुख्य उदेश्यले स्थापित इन्भेष्टमेन्ट कम्पनीमा संलग्न Involvement in Investment companies which were established for securities trading भएमा देहाय बमोजिमको विवरण उल्लेख गर्नु पर्ने । (If yes mention below	<input type="checkbox"/> छु Yes <input type="checkbox"/> छैन । No
कम्पनीको नाम : Name of the Company :	
पद : Designation :	<input type="checkbox"/> सञ्चालक Director <input type="checkbox"/> पदाधिकारी Executive <input type="checkbox"/> शेयरधनी Shareholder <input type="checkbox"/> कर्मचारी Employee <input type="checkbox"/> अन्य Others

ग्राहक आफु वा आफ्नो परिवारका कुनै सदस्य संस्थाको संचालक वा कार्यकारी प्रमुख वा लेखापरीक्षक वा कम्पनी सचिव वा व्यवस्थापन वा लेखासंग सम्बन्धित कार्यमा विगतमा वा हाल प्रत्यक्ष रूपले संलग्न रहेको भए सोको विवरण :

क्र.सं.	नाम तथा नाता	संस्थाको नाम	पद	कहिले देखी	कहिले सम्म

धितोपत्र कारोबारको सम्बन्धमा तपशिल बमोजिमको स्वघोषणा गर्दछु :

- म/हामीले धितोपत्र खरिदकालागि प्रयोग गर्ने रकम सम्पत्ती शुद्धिकरण सम्बन्धी प्रचलित कानून विपरित आर्जन गरेको हुने छैन ।
- म/हामी धितोपत्रमा गरिएको लगानीमा निहित जोखिमको सम्बन्धमा जानकारी छु छैन ।

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

 छु

 छैन ।

४. म/हामीले धितोपत्र सम्बन्धी तथा अन्य प्रचलित नियम कानूनहरुको पालना गर्ने

 छु

 छैन ।

५. म/हामीले कर्जा सुचना केन्द्रको कालो सुचीमा रहेको

 छु

 छैन ।

साथै मेरो नाममा हितग्राही खाता खोल्नको लागि निम्न बमोजिमको सो घोषणा गर्दछु/गर्दछौं ।

(क) तपाईं विरुद्धमा अदालतमा कुनै अपराधिक कारवाही मुद्दा चलेको छ ?

 छ

 छैन ।

(ख) तपाईंले कानून उल्लंघन गरेको कारणबाट सजाय पाउनु भएको छ ?

 छ

 छैन ।

(ग) तपाईं संलग्न भएको कुनै संस्था टाट पल्टेको छ ?

 छ

 छैन ।

(घ) तपाईं वा तपाईंले काम गरेको वा संचालक भएको वा तपाईंले ५(पाँच) प्रतिशत भन्दा बढी लगानी गरेको संस्था कर्जा भुक्तानी गर्न नसकोको कारण कहिल्यै कालो सुचीमा परेको छ ?

 छ

 छैन ।

१. यदि परेको भए सो सुचीबाट फुकुवा भएको मितिले कम्तीमा तिन वर्ष पुरा भएको छ ?

 छ

 छैन ।

(ङ) तपाईं कुनै सार्वजनिक अपराध गरेको, कानून उल्लंघन गरेको वा प्रचलित कानून बमोजिम विघटनमा परेको कुनै संस्थामा कर्मचारी वा सल्लाहकारको रूपमा रहनु भएको छ ?

 छु

 छैन ।

(च) तपाईं प्रचलित कानून बमोजिम दामासाहीमा पर्नु भएको छ ?

 छु

 छैन ।

(छ) तपाईं कुनै राजनैतिक पदमा निर्वाचित वा मनोनित प्रतिनिधिको रूपमा कामकाज गरिरहनु भएको छ ?

 छु

 छैन ।

यदि छ भने विस्तृत विवरण खुलाउनुहोस् ।

संस्थाको नाम	पद	अवधि

(ज) तपाईं तथा तपाईंको परिवार वा नजिकको सम्बन्ध भएको व्यक्ति प्रचलित कानून बमोजिम उच्च पदस्थ व्यक्ति हो ?

 हो

 होईन

यदि छ भने विस्तृत विवरण खुलाउनुहोस् ।

व्यक्तिको नाम	संस्थाको नाम	पद	अवधि

(झ) तपाईं शारीरिक तथा मानसिक अपाङ्गता भएको व्यक्ति हो ? यदि हो भने सम्बन्धित कागजातहरु पेश गर्नुहोस् ।

 हो

 होईन

संरक्षकको विवरण (नाबालकको हकमा)

Guardian's Information- In case of Minor

.....
ग्राहकको हस्ताक्षर
Client's Signature

संरक्षकको नाम थर Guardian's Name / Surname													
बुबाको नाम Father's Name													
बाजे /पति/पत्नीको नाम Grand Father's /Spouse Name													
राष्ट्र Country	अञ्चल: Zone:	प्रदेश Province	जिल्ला District	नाता: Relationship:									
गा.वि.स./न.पा./म.न.पा. VDC/M/SM:	वडा नं.: Ward No.:	टोल Tole	ईमेल E-mail										
नागरिकता नं.: Citizenship No.:	जारी मिति: Issue Date:	जारी स्थान: Issued Place:	फोन नं.: Phone No.:										
मोबाइल नं.: Mobile No.:	पेशा: Occupation:	पान: PAN:											
(नेपाल सरकार वा अन्य कुनै संस्थामा कामगर्ने कर्मचारी भएमा परिचय पत्रको प्रतिलिपि अनिवार्य रूपमा सम्लग्न गर्नुपर्ने छ ।)													
संरक्षकको फोटो Guardian's Photo													

गैर आवासिय नेपालीका लागि (For N.R.N.s)

वैदेशिक ठेगाना (Foreign Address) :			
शहर (City) :	राज्य (Nation) :		
देश (Foreign Address) :	गैर आवासिय कोड न (NRN Code No) :		

म/हामीले निक्षेप सदस्य र हितग्राहीको करारनामा, प्रचलित ऐन, नियम, विनियम र सो मा भएको सशोधन मान्न मन्जुर गर्दछु/गर्दछौं । माथि उल्लेखित विवरण सत्य तथ्य रहेको र सो विवरणमा कुनै फरक परे कानून बमोजिम सहूँला, बुझाउँला अन्यथा ठहरिएमा हितग्राही खाता रद्द गर्न मन्जुर गर्दछु/गर्दछौं ।

I/we shall accept to the term 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.

.....
हस्ताक्षर/Signature

(केन्द्रीय निक्षेप सेवा विनियमावली, २०६८ को विनियम २० को उपविनियम ३ सँग सम्बन्धित, As per Section 20(3) of CDS By-laws, 2067)

निक्षेप सदस्य र हितग्राही व्यक्ति वा संस्थाबीचको सम्झौता
An agreement between Depository Participant & Beneficial Owner or the Organization

बानेश्वर-१० काठमाडौं स्थित कार्यालय रहेको हिमालयन इन्भेष्टमेण्ट बैंकर लि. (वैधानिक अस्तित्व भएको निकायको विवरण) (यसपछि "सदस्य" भनिएको प्रथम पक्ष र स्थित कार्यालय रहेको (वैधानिक अस्तित्व भएको निकायको विवरण) यसपछि - "हितग्राही" भनिएको दोस्रो 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 समय समयमा जारी गरेका विनियमलाई यसै सम्झौतामा उल्लेख भए सरह र यसै सम्झौताको हिस्साको रूपमा पालना गर्न सहमत छौं।
- रकम असुल उपर :** हितग्राहीले सदस्यलाई तिर्नुपर्ने रकम तोकिएको मितिभित्र बुझाउनु पर्नेछ।
- खाताको फाँटवारी (स्टेटमेन्ट) :** सदस्यले हरेक तीन महिनाको अन्तमा हितग्राहीलाई निजको खाताको फाँटवारी प्रदान गर्नेछ। तर यस अवधिमा कुनै कारोबार नभएमा खाताको फाँटवारी दिनुपर्ने 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 हितग्राहिको 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 कुराका 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 कानुनी व्यक्ति भएमा त्यस्तो संस्था वा व्यक्तिको तर्फबाट प्रतिनिधित्व गर्ने अख्तियार प्राप्त व्यक्तिले सदस्यसँगको सम्झौता क्रियान्वित गर्नेछन्। प्रतिनिधिको हेरफेर वा अन्य कुनै किसिमको परिवर्तन भएमा हितग्राहीले सदस्यलाई तुरुन्त जानकारी गराउनेछ।
- सम्झौता रद्द गर्ने :** विनियमावली तथा सञ्चालन निर्देशिकाका 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 निर्देशन बमोजिम 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, 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 बाध्यातालगायत 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 हालसम्मको ठेगानामा नपठाएसम्म बन्धनकारी हुनेछैन।
- विवादको समाधान :** पक्षहरूका बीचमा उत्पन्न हुन सक्ने विवाद तथा भिन्नताका सम्बन्धमा वितियमालीमा तोकिएको मध्यस्थता समितिको ब्यबस्था यस सम्झौताका पक्षहरूलाई पनि लागु हुनेछ।
- नियमनकारी कानून :** यो सम्झौता प्रचलित नेपाल कानूनद्वारा नियमन तथा व्याख्या हुनेछ।

सम्झौताका प्रथम पक्ष (First Party to the Agreement)

निक्षेप सदस्यको तर्फबाट अधिकार प्राप्त

Having Legal Rights From Depository Participant

व्यक्तिको नाम :

(Name of Person):

दस्तखत :

Signature:

कम्पनीको छाप :

Stamp of Company

साक्षी

१

सम्झौताका दोस्रो पक्ष (Second Party to the Agreement)

हितग्राहीको तर्फबाट अधिकार प्राप्त

Having legal rights from Beneficial Owner

व्यक्तिको नाम :

(Name of Person):

दस्तखत :

Signature:

कम्पनीको छाप :

Stamp of Company

साक्षी

१

ईति संम्वत साल महिना गते रोज..... शुभम् ।