

अनुसूची -92 Annex -12

(विनियम २० सँग सम्बन्धित) (Pursuant to Byelaw 20)

प्राकृतिक व्यक्तिको हितग्राही खाता निवेदन

Account Opening Form for Individual Beneficial Owner

हालसालै खिचिएको फोटो Recent Photo

	कार्यालय प्रयोजन For Official	
	आवेदन नम्बर : Application No	मिति : Date :
	संकेत नम्बर Symbol No:	
हितग्राहीको खाता नम्बरः Beneficial Owner Account No:	1 3 0 1 0 9 0	0
	सँग भर्नु पर्नेछ। आफ ूसँग सरोकार नभएको विवरण id strike out the non-applicable fields/box	
निक्षेप सदस्यको नाम Name of Depository Participan	nt सिद्धार्थ क्यापिटल लि.	
शाखां Branch		
हितग्राहीको विवरण		
हितग्राहीको नाम Name of Beneficial Owner जन्म मिति वि.स. Date of Birth B.S.		ई.स. A.D.
लिङ्ग पुरुष Gender Male	☐ महिला राष्ट्रियता Female National	
नागरिकता नम्बरः Citizenship No:	जारी जिल्ला Issue District	जारी मिति Issue Date
राहदानी नम्बर Passport No.	I I	जारी मिति म्याद सिकने मिति Issue Date Expiry Date
परिचयपत्रको किसिम Types of Identity card पत्राचार गर्ने ठेगाना	परिचयपत्रको नं. Identification No	जारी गर्ने निकाय Issuance Authority Issue Date
Correspondence Address राष्ट्र	अञ्चल [जिल्ला	
Country Land	— I Zone	t L RM/Municipality/Metropolitan RM/Municipality/Metropolitan
Tole	Ward No.	Block No.
टेलिफोन नं. Telephone No	मोबाइल नं Mobile No	फ्याक्स नं. Fax No
इमेल E-mail ID		
स्थायी ठेगाना Permanent Address		
राष्ट्र Country	अञ्चल जिल्ला Zone District	गा.पा./न.पा/म.न.पा RM/Municipality/Metropolitan
येल Tole	वडा नं. Ward No.	ু জ্লন ন. Block No.
टेलिफोन नं. Telephone No	ward No. मोबाइल नं Mobile No	— । Block No. —
इमेल F-mail ID	Modite No	नजिकको ल्यान्डमार्क Nearest Landmark

एकाघर परिवारका सदस्यहरूको विवरण Details of Family Members

	of Family A	MCIIIDCI 3	1																			
हजुर बुव			 	<u> </u>	- 1			1		1		1		1	İ			1	1	İ		_
Grand F	ather's Name:		igspace														ļ					L
बुवाको न			Ļ.,												1					1		
Father's	Name		$oxed{oxed}$																			
आमाको			Ь.,																	r		
Mother'	s Name																					
पति/पर्त्न	ोको नाम		<u> </u>					,							·					ï		_
Spouse's	s Name		Ш																			
छोराको न	नाम		<u> </u>																			
Son's Na	ame																					
अविवाहि	रत छोरीको नाम																					
Unmarr	ied Daughter's	Name																				
बुहारीको	नाम																					
Daughte	er in law's Nam	e																				
ससुराको	नाम																					-
Father	in law's Name																					
पेशा Occupa	of Occupat	सेवा 🔲 Ser	प्षेवा □ सरकारी Service Govt.				☐ सार्वजनिक/निजी Public/Private Sect वयापारी विद्यार्थी			•) वृत					☐ कानूनी विज्ञ Legal Expert ☐ अन्य				
			pert		Bus	siness	sperso			Stud	ent		Retire	ed	Но	use V	Vife		Other	5		
व्यापारके Types o	ो प्रकार f Business		उत्पादन nufactı						प्तेवामुख ice Or	ब्री riente	d											
संस्थाको Organiz	नाम ation's Name					ठेगान Addr	गाना ddress					पद Designation										
आर्थिक i Financi	विवरण al Details	Up	आयको सीमा (वार्षिक विवरण) / Income Limit (Annual Details)																			
	दस्यले हितग्राहीकं g Instruction fo		•				ा गराः	उने∕ नग	ाराउने	l				Yes	गराउने		□ No	नगरा	उन <u>े</u>			
	विवरण प्राप्त गर्ने t Statement	☐ दैनि Daily	 क		——– साप्ता ekly	 ाहिक				—— पाक्षिक Days	5		☐ मार्ग Nonthl									
सो विवरण /We sha regulatio to bear a	निक्षेप सदस्य र हि ामा कुनै फरक परे all accept to th ons, byelaws ar any legal action All disputes ar	त्रुतग्राहीको कर कानून बमोरि e terms an id any ame is in case a e subject t	जम सहुँ d cond ndmen iny fals	प्रचलित ला, बुभ् litions ts on i	ऐन, उँला र relat it. I/V	हितग्र ting t We h e of i	ाही ख :o the ereby inforr	ाता रह e agre / ackr matio	सो मा ार्गर्न म emen nowled norela	भएको न्जुर ग t betv dge th	ईछु/गर्द ween nat the o me/	ान मान छौं। Depos e abo	न मन्जु sitory ve dis	र गर्दछ् Partio	cipant d deta	s and ails ar	Bene e tru	eficia e. I f	l Own	er, pre	evaler by co	nt a
r		औंठा छाप Thumb Prir	nt																			
	दायाँ Right		ৰা Le										निवेद	कको न	ामः							
												App	licant	's Nar	ne: –							
														हस्ता	क्षरः							

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/थरः Name Surname:				
निवेदकसँगको सम्बन्धः Relationship with applicant:				
पत्राचार ठेगानाः Correspondence Address:				
राष्ट्र Country	अञ्चल Zone			जिल्ला District
टेलिफोन नं. Telephone No		मोबाइल नं Mobile No		प्याक्स नं. Fax No
स्थायी लेखा नं. PAN No.		इमेल E-mail ID		
	औंठा Thumb			
संरक्षकको हालसालै खिचिएको फोटो	दायाँ Right	बायाँ Left	निवेदकः Applicant's	
Recent Photo				इस्ताक्षरः nature:
गैर आवासिय नेपालीका लार्ग For Non Resident Nepal वैदेशिक ठेगाना Foreign Address				
सहर			। राज्य	
city			J State L	
देश Country] गैरआवसिय कोड नं. NEN Code No	
औंठा Thumb		_		
दायाँ Right	बायाँ Left		निवेदक	->
			ानवदकः Applicant's	
				इस्ताक्षर:
]	Sigr	nature:
हस्ताक्षर गर्दा कालो मसीको प्रयोग ग	ार्नु पर्नेछ (Please use Blac	k ink.)		
बैंक खाताको विवरण Bank Account Details				
वैंक खाताको किसिम	Γ	🛘 बचत खाता	🗖 चल्ती	खाता
Types of Bank Account		Saving Account	Curre	nt Account
बैंक खाता नम्बर Bank Account Number				
तपाईको बैंक खाता भएको बैंकको नाम				्र बैंक शाखाको नाम रा
Name of Bank				Name of Branch

इच्छाइएको व्यक्ति सम्बन्धी विवरण

Nominee's Details

	ो अवस्थामा देहायको व्यक्तिले मेरो नाममा भएको सम्पूर्ण धितोपत्रको हकदावी गर्न पाउने छ। acity the following named nominee shall be entitled to the balance of my demat account.
हकदावी गर्नेको नामः Name of Nominee:	
निवेदकसँगको सम्बन्धः	
Relationship:	
नागारकता/राहदाना नम्बर Citizenship/Passport No	जारा गरका ठाउँ Place of issue Date of Birth
राष्ट्र Country	সকলল जিল্লা Zone District
टेलिफोन नं. Telephone No	मोबाइल नं Mobile No Fax No
स्थायी लेखा नं.	ा इमेल ा
PAN No.	E-mail ID L औंठा छाप
	Thumb Print
इच्छाइएको	दायाँ बायाँ Right Left निवेदकको नामः
व्यक्तिको हालसालै खिचिएको	Applicant's Name:
फोटो	हस्ताक्षरः
Recent Photo	Signature:
हस्ताक्षर ग	र्दा कालो मसीको प्रयोग गर्नु पर्नेछ (Please use Black ink.)
Г	
	Site Map of the Account Holder's Residence
प्पानेको ।	
	थानको नक्शा ion Map
	From main Road Streetthe distance of the Residence ismeters
	(approximately).
<u>L</u>	
निक्षेप सदस्यको प्रयोजनको लान्	गे मात्र
Entry By:	Date:-
Authorised By:	Date:-
	Beneficial Owner's Copy
हितग्राहीको खाता नम्बरः Beneficial Owner Account No:	
शेयरवालाको विवरण Shareholder's Details	
नाम/Name	
अधिकारीक हस्ताक्षर Authorized Signature	