



पाही इन्भेष्टमेन्ट प्रा.लि. PAHI INVESTMENT PVT. LTD.

नेपाल धितोपत्र बोर्डबाट अनुमती प्राप्त, ब्रोकर नं. ७९
गोकर्णेश्वर-७, काठमाडौं

अनुसूची-१२
(विनियम २० सँग सम्बन्धित)

(हालसालै खिचिएको
फोटो)

फोटोमा पर्ने गरि हस्ताक्षर

प्राकृतिक व्यक्तिको हितग्राही खाता खोल्ने निवेदन Beneficial Owner Account Opening Application Form for Individuals

व्यक्तिगत (Individual)

गैर आवासीय नेपाली (N.R.N.)

विदेशी (Foreigner)

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|-----------------|---|---|---|---|---|---|---|---|
| आवेदन नम्बर (Application No.): | | | | | | | | | | | | मिति (Date): | D | D | M | M | Y | Y | Y | Y |
| निक्षेप सदस्यको (आन्तरिक) संकेत नम्बर (DP (Internal) Identification No.): | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| निक्षेप सदस्यको परिचय नम्बर (DP Identification No.): | | | | | | | | | | | | | हितग्राही परिचय नम्बर (BO Identification No.): | | | | | | | |

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

निक्षेप सदस्यको नाम : **पाही इन्भेष्टमेन्ट प्रा. लि.**
(Name of Depository Participant)
शाखा (Branch) :

हितग्राहीको विवरण (Details of Beneficial Owner):

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|---|--|--|---------------------------------------|--|---|---------------------------------------|---|---|---|---|---|---|--|--|
| नाम / थर (Name/ Surname) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| जन्म मिति (Date of Birth) (English Date) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| राष्ट्रियता (Nationality) | <input type="checkbox"/> नेपाली (Nepali) | | | | | | | | | <input type="checkbox"/> अन्य (Other) | | | | | | | | | | | |
| लिङ्ग (Gender) | <input type="checkbox"/> पुरुष (Male) | | | | | | <input type="checkbox"/> महिला (Female) | | | | | | <input type="checkbox"/> अन्य (Other) | | | | | | | | |
| नागरिकताको विवरण (Citizenship Information) | नागरिकता नं. (Citizenship No.): | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | जारी भएको जिल्ला (Issued District): | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | जारी भएको मिति (Issued Date in English): | | | | | | | | | | | D | D | M | M | Y | Y | Y | Y | | |
| राहदानीको विवरण (Passport Information) | राहदानी नं. (Passport No.): | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | जारी भएको ठाउँ (Issued Place): | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | जारी भएको मिति (Issued Date): | | | | | | | | | | | D | D | M | M | Y | Y | Y | Y | | |
| | म्याद सकिने मिति (Expiry Date): | | | | | | | | | | | D | D | M | M | Y | Y | Y | Y | | |
| परिचय पत्रको किसिम (Types of Identity Card) | परिचय पत्र नं. (Identification No.): | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | जारी गर्ने निकाय (Issuance Authority): | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | जारी मिति (Issue Date): | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

पत्रचार गर्ने ठेगाना (Correspondence Address)

| | | | | | |
|---|--|------------------------|--|-----------------------|--|
| राष्ट्र (Nation): | | प्रदेश (Province): | | जिल्ला (District): | |
| गा.पा./न.पा./उ.म.न.पा./म.न.पा. R.M./M./S.M.C./M.C. | | टोल (Locality): | | वडा नं. (Ward No.): | |
| फोन नं. (Phone No.): | | फ्याक्स नं. (Fax No.): | | ब्लक नं. (Block No.): | |
| मोबाइल नं. (Mobile No.): | | ईमेल (Email): | | | |

स्थायी ठेगाना (Permanent Address):

| | | | | | |
|---|--|------------------------|--|-----------------------|--|
| राष्ट्र (Nation): | | प्रदेश (Province): | | जिल्ला (District): | |
| गा.पा./न.पा./उ.म.न.पा./म.न.पा. R.M./M./S.M.C./M.C. | | टोल (Locality): | | वडा नं. (Ward No.): | |
| फोन नं. (Phone No.): | | फ्याक्स नं. (Fax No.): | | ब्लक नं. (Block No.): | |
| मोबाइल नं. (Mobile No.): | | ईमेल (Email): | | | |
| नजिकको ल्यान्डमार्क Nearest Landmark | | | | | |

एकाघर परिवारका सदस्यहरूको विवरण (Details of Family Members) :

| | |
|----------------------------|--|
| बुबाको नाम: | |
| Father's Name: | |
| हजुर बुबाको नाम: | |
| Grand 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: | |
| ससुराको नाम | |
| Father in Law's Name: | |

पेशाको विवरण (Details of Occupation):

| | | |
|---|--|------------------|
| पेशा (Occupation) | <input type="checkbox"/> सेवा (Service) <input type="checkbox"/> सरकारी (Government) <input type="checkbox"/> सार्वजनिक / निजी क्षेत्र (Public/Private) <input type="checkbox"/> एन.जी.ओ. / आई.एन.जी.ओ (NGO/INGO) | |
| | <input type="checkbox"/> कानूनी विज्ञ (Legal Expert) <input type="checkbox"/> विशेषज्ञ (Expert) <input type="checkbox"/> व्यापारी (Businessman) <input type="checkbox"/> विद्यार्थी (Student) | |
| | <input type="checkbox"/> सेवानिवृत्त (Unemployed) <input type="checkbox"/> गृहिणी (Housewife) <input type="checkbox"/> अन्य (Other) | |
| काम गरेको संस्था नाम (Name of Working Organization) | (Address) | पद (Designation) |
| व्यापारको प्रकार (Type of Business) | <input type="checkbox"/> उत्पादन (Production) <input type="checkbox"/> सेवामुखी (Service) | |
| आर्थिक विवरण (Financial Information) | आयको सीमा (वार्षिक विवरण) (Income Range-Yearly description) <input type="checkbox"/> रु. १,००,००० सम्म (Upto Rs. 1,00,000) <input type="checkbox"/> रु. १,००,००१ देखि रु. २,००,००० सम्म (From Rs. 1,00,001 to Rs. 2,00,000) <input type="checkbox"/> रु. २,००,००१ देखि रु. ५,००,००० सम्म (From Rs. 2,00,001 to Rs. 5,00,000) <input type="checkbox"/> रु. ५,००,००० भन्दा माथि (Above Rs. 5,00,000) | |

| | |
|--|--|
| निक्षेप सदस्यले हितग्राहीको खातामा भएको घटवढ स्वचालित रूपमा गराउने/नगराउने। (The Depository participant should/should not automatically debit/ credit beneficiary's account) | <input type="checkbox"/> गराउने (Yes) <input type="checkbox"/> नगराउने (No) |
| खाताको विवरण प्राप्त गर्ने (Account statement to be received) | <input type="checkbox"/> दैनिक (Daily) <input type="checkbox"/> साप्ताहिक (Weekly) <input type="checkbox"/> पाक्षिक (Fortnightly) <input type="checkbox"/> मासिक (Monthly) |

संरक्षकको विवरण (नाबालकको हकमा) / Guardian's Information - In case of minor:

| | | | |
|---|--------------------------------------|--|--|
| नाम / थर (Name/Surname) : | | | |
| निवेदकसँगको सम्बन्ध (Relationship with applicant) : | | | |
| पत्राचार ठेगाना (Correspondence Address) : | | | |
| राष्ट्र (Nation) : | प्रदेश (Province): | | |
| जिल्ला (District) : | फोन नं. (Phone No.) : | | |
| फ्याक्स नं. (Fax No.) : | मोबाइल नं. (Mobile No.) : | | |
| स्थायी लेखा नं. (Permanent Account No.): | ईमेल (Email) : | | |
| पिताको नाम (Father's Name) : | नागरिकता नं. (Citizenship No.) : | | |
| बाजे/पति/पत्नीको नाम (Grandfather's/ Spouse Name) : | जारी मिति/स्थान (Issue date/place) : | | |

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

Photo of Nominee

संरक्षकको नाम/

Guardian's Name :

हस्ताक्षर/Signature:

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

| |
|--|
| |
|--|

| |
|--|
| |
|--|

(हस्ताक्षर गर्दा कालो मसीको प्रयोग गर्नु पर्नेछ ।) / (Please use Black ink.)

गैर आवासिय नेपालीका लागि (For Non Resident Nepalese)

| | |
|---------------------------------------|--|
| वैदेशिक ठेगाना (Foreign Address) : | |
| शहर (City) : | राज्य (Nation) : |
| देश (Country) : | गैर आवासिय कोड नं. (Foreign Code No.) : |

औंठा छाप/Thumb Print

निवेदकको नाम/Applicant's Name: _____

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

हस्ताक्षर/Signature:

| |
|--|
| |
|--|

(हस्ताक्षर गर्दा कालो मसीको प्रयोग गर्नु पर्नेछ ।) / (Please use Black ink.)

बैंकको विवरण (Bank Details) :

बैंक खाताको किसिम (Types of Bank Account) :

| | | |
|----------------------------|--|--|
| बैंकको नाम / Bank Name: | | <input type="checkbox"/> बचत खाता (Saving A/c) <input type="checkbox"/> चल्ती खाता (Current A/c) |
| खाता नं. / Account Number: | | शाखा / Branch: |

इच्छाएको व्यक्ति सम्बन्धी विवरण (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: | | |
| बुबाको नाम: Father's Name: | | |
| हजुर बुबाको/पति/पत्नीको नाम: GrandFather's / Spouse Name | | |
| निवेदकसँगको सम्बन्ध: Relationship with Applicant: | | |
| पत्राचार ठेगाना: Correspondence Address: | | |
| नागरिकता / राहदानी नं. : Citizenship/Passport No.: | जारी मिति : Issue Year : | जारी ठाउँ : Place of Issue: |
| राष्ट्र / Nation : | अञ्चल / Zone: | |
| जिल्ला / District: | | |
| टेलिफोन नं. / Telephone No.: | मोबाइल नं. / Mobile No.: | |
| स्थायी लेखा नं. / PAN No.: | ईमेल / Email ID: | |

Site Map of the Account Holder's Residence

घर रहेको स्थान नक्सा/
Location Map

From main road streetthe distance of the Residence is.....meters (approximately).

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, 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.

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.)