

(विनियम २० सँग सम्बन्धित)

प्राकृतिक व्यक्ति बाहेक अन्य संस्थाको हितग्राही खाता खोल्ने निवेदन Format of Account Opening Form for Corporate Beneficial Owner

कार्यालय प्रयोजनका लागि मात्र For Official Use Only																				
आवेदन नम्बर :										मिति :										
Application No.:	Date														$\dashv \mid$					
Symbol No.:																				
कम्पनी वा संस्थाको हितग्राही खाता नम्बर : Company's Beneficial Owner Account No. :																				
तल उल्लेखित सम्पूर्ण विवरण राम्रोसंग भर्नु पर्नेछ । आफूसंग सरोकार नभएको विवरण उल्लेख गर्ने कोठामा तेसीं धर्का तानिदिनु होला । Please complete all details and strike out the non-applicable fields/boxes.																				
विक्षेप सदस्यको नाम : पाही इन्भेष्टमेन्ट प्रा. लि.																				
Name of Depository Participant :																				
(शाखा / Branch)																				
खाताको किसिम:					हितग्राही 🔲								अन्य 🔲							
Types of Account: Clearing Beneficial Owner Others																				
हितग्राही कम्पनीको नाम																				
Name of Beneficial Ow	ner Company																			
पहिलो आधिकारीक प्रतिनिधिको नाम																				
Name of First Authorized Person																				
दोस्रो आधिकारीक प्रतिनिधिको नाम																				
Name of Second Authorized Person																				
तेस्रो आधिकारीक प्रतिनिधिको नाम																				
Name of Third Authoriz																				
प्रमुख कार्यकारी अधिकृतको नाम																				
Chief Operating Officer's Name																				
कम्पनी सचिवको नाम																				
Company Secretary's Name																				
कम्पनी स्थापना मिति बि.सं. ई. सं.																				
Date of Incorporation	B.S.	S. A.C					A.D.													
कम्पनीको किसिम Types of company	प्राइभेट रि Pvt. Ltd	l l					सरकारी स्वामित्व भएको अन्य Govt. Owned Others													
कम्पनी दर्ता भएको देश Country of Registration	नेपाल अन्य (नेपाल बाहेक अन्य देश भएमा उल्लेख गर्ने) Nepal Others (Please mention if other than Nepal)																			

कम्पनीको थप विवरण दर्ता गर्ने कार्यालय Registration Office दर्ता नं. दर्ता मिति Registration No. Registration Date स्थायी लेखा नं. PAN No. मूल्य अभिबृद्धि कर दर्ता नं. VAT Registration No. सहायक कम्पनी भएमा मुख्य कम्पनीको नाम र ठेगाना Name and Address of Main Company in case of subsidiary Company कार्य क्षेत्र कम्पनीको कारोबारको किसिम Types of business of the company Area of Work धितोपत्र बोर्डको दर्ता नं. धितोपत्र बोर्डमा दर्ता मिति SEBON Registration No. **SEBON Registration Date** नेपाल राष्ट्र बैंकको स्वीकृत मिति नेपाल राष्ट्र बैंकमा दर्ता भएको भए दर्ता नं. NRB Registration No. NRB Approval Date कम्पनीको हालको ठेगाना **Current Address of Company** राष्ट : Nation अञ्चल : जिल्ला: गा.पा./न.पा./म.न.पा.: District Rural M./Municipality/Metropolitan Zone टोल: वडा नं. : ब्लक नं.: Tole Ward No. Block No. फयाक्स नं. : टेलिफोन नं.: र्डमेल : Telephone No. Fax No. E-mail ID कम्पनीको दर्ता हुँदाको ठेगाना Company's Registered Address जिल्ला: गा.पा./न.पा./म.न.पा.: अञ्चल : Rural M./Municipality/Metropolitan Zone District टोल : ब्लकनं.: वडा नं. : Tole Ward No. Block No. फ्याक्स नं. : ईमेल: टेलिफोन नं.: E-mail ID Fax No. Telephone No. नजिकको ल्यान्डमार्क: वेवसाइट ठेगाना : Nearest Landmark Website राफसाफ सदस्यको विवरण **Details of Clearing Member**

धितोपत्र बजारको नाम : Name of Securities Market				
दलाल परिचय नं. : Broker No.				

शाखा/कार्यालय संख्या र मुख्य मुख्य शाखा/कार्यालयहरू रहेको स्थान Branch/Number of Office and Main Branches/Office Location

क्र.सं. S.N.	क्षेत्र Area	मुख्य शाखा / कार्यालय Main Branch/Office	ठेगाना Address	टेलिफोन नं. Telephone No.	मोबाईल नं. Mobile No.	सम्पर्क व्यक्ति Contact Person
1.						
2.						
3.						

संचालक, कार्यकारी प्रमुख र खाता संचालकहरूको विवरण (Details of Directors, CEO and Authorized Account Operators) हालको ठेगाना ऋ.सं. पति / पत्नीको नाम बाबुको नाम बाजेको नाम स्थायी ठेगाना टेलिफोन नं. मोबाइल नं. ईमेल ठेगाना नाम, थर पद Current Address Permament Address Name/Surname Designation Father's Name Grand Father's Name Telephone No. | Mobile No E-mail ID S.N. Spouse's Name 1 2 3 4 5 पहिलो आधिकारिक व्यक्ति दोस्रो आधिकारिक व्यक्ति तेस्रो आधिकारिक व्यक्ति First Authorized Person Second Authorized Person Third Authorized Person नाम Name पद Designation हस्ताक्षर Signature पासपोर्ट फोटो फोटो फोटो साइजको फोटो Photo Photo Photo **Passport** Size Photo म/हामीले निक्षेप सदस्य र हितग्राहीको करारनामा, प्रचलित ऐन, नियम, विनियम र सो मा भएको संशोधन मान्न मन्जुर गर्दछ्/गर्दछौ । माथि उल्लेखित विवरण सत्य तथ्य रहेको र सो विवरणमा कुनै फरक परे कानून बमोजिम सहुँला, बुक्ताउँला। अन्यथा ठहरिएमा हितग्राही खाता रद्द गर्न मन्जुर गर्दछ्/गर्दछौं। I/We shall accept to the terms and conditions relating to the agreement between Depository Participants and Beneficial Owner, prevailent 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. Site Map of the Account Holder's Residence घर रहेको स्थानको नक्शा Location Map From main Road Street.....the distance of the Residence is.....meters (approximately). आधिकारीक व्यक्तिको नाम : Name of Authorized Person: हस्ताक्षर: Signature: कम्पनीको छाप: Company's Stamp: (हस्ताक्षर गर्दा कालो मसीको प्रयोग गर्नु पर्नेछ / Please sign with black ink. बैंक खाताको विवरण बैंक खाताको किसिम चल्ती खाता बचत खाता Types of Bank Account Saving Account **Current Account** बैंक खाता नम्बर Bank Account Number बैंक खाता भएको बैंकको नाम

Name and Address of Bank

<mark>बैंक शाखाको नाम</mark> Name of Branch