



अनुसूची - १२ Annex - 12

फा.नं.: १ Form No.: 1

(विनियम २० र २९ सँग सम्बन्धित) (Pursant to Byelaw 20 & 29)

 प्राकृतिक व्यक्तिको हितग्राही खाता खोल्ने निवेदन
Application for Account Opening Form for Individual Beneficial Owner प्राकृतिक व्यक्तिको ग्राहक परिचय खाता खोल्ने निवेदन
Application for Account Opening Form for Client IDहालसालै
खिचिएको फोटो
Recent
Photo

कार्यालय प्रयोजनका लागि मात्र For Official Use Only

आवेदन नम्बर : Application No.:	संकेत नम्बर : Symbol No.:	मिति : Date :
ग्राहक नम्बर : Customer No.:		

हितग्राहीको खाता नम्बर: (Demat) Beneficial Owner Account No.:																				
--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

हितग्राही खाता खोलिएको संस्थाको नाम

तल उल्लेखित सम्पूर्ण विवरण राम्रोसँग भर्नु पर्नेछ । आफूसँग 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 : आर्यतारा इन्भेष्टमेन्ट एण्ड सेक्युरिटीज प्रा. लि.

(शाखा / Branch)

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

हितग्राहीको विवरण

नाम Name of Beneficial Owner																				
जन्म मिति Date of Birth	वि.सं. B. S.									ई. सं. A. D.										
लिंग Gender	<input type="checkbox"/> पुरुष Male	<input type="checkbox"/> महिला Female	<input type="checkbox"/> विवाहित Married	<input type="checkbox"/> अविवाहित Unmarried	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										म्याद सकिने मिति Expiry Date
परिचयपत्रको किसिम Types of Identity Card					परिचयपत्र नं. Identification No.					जारी गर्ने निकाय Issuance Authority										जारी मिति Issue Date

स्थायी ठेगाना :

Permanent Address:

प्रदेश : Province :		जिल्ला : District :		गा.पा. / न.पा. / उ.म.न.पा. / म.न.पा. Rural Municipality/Municipality/ Sub Metropolitan city/Metropolitan city	
टोल : Tole :		वडा नं.: Ward No.:		ब्लक नं.: Block No.:	
टेलिफोन नं.: Telephone No.:				मोबाइल नं.: Mobile No.:	
फ्याक्स नं.: Fax No.:				ईमेल : E-mail ID :	
नजिकको ल्यान्डमार्क : Nearest Landmark :					

पत्राचार गर्ने ठेगाना :

Correspondence Address:

राष्ट्र : Country :		प्रदेश : Province :		जिल्ला : District :		गा.पा. / न.पा. / उ.म.न.पा. / म.न.पा. Rural Municipality/Municipality/ Sub Metropolitan city/ Metropolitan city
टोल : Tole :				वडा नं.: Ward No.:		
टेलिफोन नं.: Telephone No.:				मोबाइल नं.: Mobile No.:		
प्यान नं.: Pan No.:				ईमेल : E-mail ID :		

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	
बुहारीको नाम	
Daughter's in Law's Name	
ससुराको नाम	
Father's in Law's Name	
सासुको नाम	
Mother's in Law's Name	

पेशागत विवरण Details of Occupation

पेशा : Occupation :	सेवा: <input type="checkbox"/> सरकारी <input type="checkbox"/> सामाजिक/निजी क्षेत्र <input type="checkbox"/> एन.जी.ओ./आई.एन.जी.ओ. <input type="checkbox"/> कानूनी विज्ञ <input type="checkbox"/> विद्यार्थी Service: <input type="checkbox"/> Government <input type="checkbox"/> Public/Private Sector <input type="checkbox"/> NGO/INGO <input type="checkbox"/> Legal Expert <input type="checkbox"/> Student
	<input type="checkbox"/> विशेषज्ञ <input type="checkbox"/> व्यापारी <input type="checkbox"/> सेवा निवृत्त <input type="checkbox"/> गृहिणी <input type="checkbox"/> अन्य <input type="checkbox"/> Expert <input type="checkbox"/> Businessperson <input type="checkbox"/> Retired <input type="checkbox"/> House Wife <input type="checkbox"/> Others
व्यापारको प्रकार : Types of Business :	<input type="checkbox"/> उत्पादन <input type="checkbox"/> सेवामुखी <input type="checkbox"/> Manufacturing <input type="checkbox"/> Service Oriented
कम्पनी/संस्थाको नाम : Com./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 <input type="checkbox"/> रु. १,००,००१ देखि रु. ५,००,००० सम्म <input type="checkbox"/> Upto Rs. 1,00,000 <input type="checkbox"/> From Rs. 1,00,001 to Rs. 5,00,000 <input type="checkbox"/> रु. ५,००,००१ देखि रु. १०,००,००० सम्म <input type="checkbox"/> रु. १०,००,००० भन्दा माथि <input type="checkbox"/> From Rs. 5,00,001 to Rs. 10,00,000 <input type="checkbox"/> Above Rs. 10,00,000
निक्षेप सदस्यले हिगग्राहीको खातामा भएको घटबढ स्वचालित रूपमा गराउने/नगराउने। Standing Instruction for the automatic transactions	<input type="checkbox"/> गराउने <input type="checkbox"/> नगराउने <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No
खाताको विवरण प्राप्त गर्ने Account Statement	<input type="checkbox"/> दैनिक <input type="checkbox"/> साप्ताहिक <input type="checkbox"/> पाक्षिक <input type="checkbox"/> मासिक <input type="checkbox"/> Daily <input type="checkbox"/> Weekly <input type="checkbox"/> 15 days <input type="checkbox"/> Monthly

संरक्षकको विवरण (नाबालकको हकमा मात्र) Guardian's Details (In case of Minor only)

नाम/थर : Name/Surname :	
निवेदकसंगको सम्बन्ध : Relationship with applicant :	
पत्राचार ठेगाना : Correspondence Address :	
राष्ट्र : Country :	गा.पा./न.पा./उ.म.न.पा./म.न.पा. Rural Municipality/Municipality/ Sub Metropolitan city/Metropolitan city
जिल्ला : District :	वडा नं.: Ward No.:
टेलिफोन नं.: Telephone No.:	मोबाइल नं.: Mobile No.:
स्थायी लेखा नं.: PAN No.:	ईमेल : E-mail ID :

(नाबालकको हकमा संरक्षक तथा नाबालक दुवैको फोटो संलग्न गर्नु पर्नेछ) (In case of minor, guardian and minor's photos are required to submit.)

औंठा छाप Thumb Print		संरक्षकको नाम :	फोटो
दायाँ Right	बायाँ Left	Guardian's Name :	
		हस्ताक्षर :	
		Signature :	

गैर आवासिय नेपालीका लागि For Non Resident Nepalese

वैदेशिक ठेगाना : Foreign Address :		
सहर : City :	राज्य : State :	
देश : Contry :	गैरआवासिय कोड नं. : NRN Code No.:	

औंठा छाप Thumb Print		निवेदकको नाम :
दायाँ Right	बायाँ Left	Applicant's Name :
		हस्ताक्षर :
		Signature :

बैंक खाताको विवरण Bank Account Details

बैंक खाताको किसिम : Types of Bank Account :	<input type="checkbox"/> बचत खाता Saving Account	<input type="checkbox"/> चल्ती खाता Current Account
बैंक खाता नम्बर : Bank Account Number :		
तपाईंको बैंक खाता भएको बैंकको नाम : Name of Bank :		
बैंक शाखाको नाम : Name of Branch :		

इच्छासहितको 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 :			निवेदकसगको सम्बन्ध : Relationship :		
नागरिकता/ राहदानी नम्बर : Citizenship/Passport No.:	जारी ठाउँ : Place of issue :	उमेर : Age :			
पत्राचार ठेगाना : Correspondence Address :					
राष्ट्र : Country :	अंचल : Zone :				
जिल्ला : District :	टेलिफोन नं. : Telephone No.:				
फ्याक्स नं. : Fax No.:	मोबाइल नं. : Mobile No.:				
स्थायी लेखा नं. : PAN No.:	ईमेल : E-mail ID :				

औंठा छाप Thumb Print		हकदावी गर्ने व्यक्तिको नाम :
दायाँ Right	बायाँ Left	Name of Nominee :
		हस्ताक्षर :
		Signature :

घर रहेको स्थानको नक्शा Location Map	Site Map of the Account Holder's Residence
From main Road Street..... the distance of the Residence is..... meters (approximately).	

कारोबार सम्बन्धि थप विवरण (Transaction related additional information)

- आम्दानीको श्रोत लगाउनु होस : व्यवसायीक आम्दानी तलब/पारिश्रमिक लगानी प्रतिफल घर भाडा धितोपत्र कारोवार विप्रेषण पैतृक ब्याज अन्य उल्लेख गर्नुहोस
- अन्य धितोपत्र दलाल कम्पनीमा कारोवार गर्ने गरेको : छैन छ
छ भने कम्पनीको नाम : ग्राहक कोड:
- तपाईं कर्जा सूचना केन्द्र (सुरक्षण निगम) लि. को कालोसुचीमा रहनु भएको छ ? छैन छ

सम्पत्ति शुद्धिकरण तथा आतङ्ककारी कृत्याकलापमा वित्तिय निवारण सम्बन्धी थप विवरण:

- के तपाईं राजनैतिक वा उच्च पदस्थ व्यक्ति हुनुहुन्छ ? हो होइन
- के तपाईं राजनैतिक वा उच्च पदस्थ व्यक्ति संग सम्बन्धि हुनुहुन्छ ? छु छैन
सम्बन्धित राजनैतिक/उच्च पदस्थ व्यक्तिको नाम तपाईंसंगको सम्बन्ध
- के तपाईंको हिताधिकारी व्यक्ति छ ? छैन छ
हिताधिकारी व्यक्तिको नाम तपाईंसंगको सम्बन्ध
- के तपाईं विगतमा कुनै सम्बद्ध कसुरमा दोषी प्रमाणित हुनु भएको छ ? छैन छ
सम्पत्ति शुद्धिकरण (मनी लाउण्डरिङ्ग) निवारण ऐन, २०६४ को दफा २ को खण्ड (श) बमोजिमका कसुरहरु छ भने कृपया उल्लेख गर्नुहोस

बहालमा बस्नेको हकमा

घर धनीको नाम : टेलिफोन नं.
 मोबाईल नं. जिल्ला : मनपा/उपमनपा/नपा/गाविस:.....
 वडा नं.:.....टोल:..... घर नं.:.....

धितोपत्र कारोवारको सम्बन्धमा तपशिल बमोजिमको स्वघोषणा गर्दछु ।

- म/हामीले धितोपत्र खरिदका लागि प्रयोग गर्ने रकम सम्पत्ति शुद्धिकरण सम्बन्धी प्रचलित कानून विपरित आर्जन गरेको हुने छैन ।
- धितोपत्रमा गरिएको लगानीमा निहित जोखिमको सम्बन्धमा जानकार छु ।
- म/हामीले खरिद गरेका धितोपत्रहरु वापतको भुक्तानी लिने दिने कार्य तोकिएको समय भित्र गर्ने छु ।
- म/हामीले धितोपत्र सम्बन्धी तथा अन्य प्रचलित नियम कानूनहरुको पालना गर्नेछु ।
- म/हामी कर्जा सूचना केन्द्रको कालो सुचीमा रहेको छु/छैन ।
- सम्पत्ति शुद्धिकरण (मनी लाउण्डरिङ्ग) निवारण ऐन, २०६४ र यस अन्तर्गत जारी भएका नियमावलि तथा निर्देशन आदीबाट माग भए अनुसारका सुचना, विवरण तथा कागजातहरु कम्पनीलाई उपलब्ध गराउने छु/छौं ।
- कम्पनीलाई गर्नु पर्ने भुक्तानी नगरि बांकी राखेको कारणबाट मेरो/हाम्रो कारोवार अन्य धितोपत्र दलाल कम्पनीहरुमा समेत निलम्बन गर्न पत्राचार वा परिपत्र गर्न मेरो/हाम्रो मञ्जुरी छ ।

माथि उल्लेखित विवरण सत्य तथ्य रहेको र सो विवरणमा कुनै फरक परे कानून बमोजिम सहुंला, बुझाउँला । 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 निवेदकको नाम : Applicant's Name :

दायाँ/Right	बायाँ/Left

हस्ताक्षर : Signature :

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

सिफारिस कर्ताको नाम: फोन नं.:

कार्यालय प्रयोजनको लागि (For Official Use)

रुजु गर्ने: नाम, थर : पद : हस्ताक्षर : मिति :	<div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 100px; margin: 0 auto;"></div> कार्यालयको नाम तथा छाप	प्रमाणित गर्ने : नाम, थर : पद : हस्ताक्षर : मिति :
--	--	---

.....
प्रविष्टी गर्नेको हस्ताक्षर