



अनुसूची - १२ Annex - 12
(विनियम २० र २९ सँग सम्बन्धित) (Pursant to Byelaw 20 & 29)

फा.नं.: १ Form No.: 1

- ☐ 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 ID

हालसालै
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 तेर्सो 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	☐ पुरुष Male	☐ महिला Female	☐ विवाहित Married	☐ अविवाहित Unmarried	राष्ट्रियता Nationality	☐ नेपाली Nepali				☐ अन्य Other
नागरिकता नम्बर/जन्मदर्ता नं. Citizenship No./Birth Certificate 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	
राष्ट्रिय परिचय पत्र नं. National ID No.					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 : Tol :		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 : Tol :		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: ☐ सरकारी ☐ सामाजिक/निजी क्षेत्र ☐ एन.जी.ओ./आई.एन.जी.ओ. ☐ कानूनी विज्ञ ☐ विद्यार्थी Service: ☐ Government ☐ Public/Private Sector ☐ NGO/INGO ☐ Legal Expert ☐ Student ☐ विशेषज्ञ ☐ व्यापारी ☐ सेवा निवृत्त ☐ गृहिणी ☐ अन्य ☐ Expert ☐ Businessperson ☐ Retired ☐ House Wife ☐ Others
व्यापारको प्रकार : Types of Business :	☐ उत्पादन ☐ सेवामुखी ☐ Manufacturing ☐ 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)) ☐ रु. १,००,००० सम्म ☐ रु. १,००,००१ देखि रु. ५,००,००० सम्म ☐ Upto Rs. 1,00,000 ☐ From Rs. 1,00,001 to Rs. 5,00,000 ☐ रु. ५,००,००१ देखि रु. १०,००,००० सम्म ☐ रु. १०,००,००० भन्दा माथि ☐ From Rs. 5,00,001 to Rs. 10,00,000 ☐ Above Rs. 10,00,000
निक्षेप सदस्यले हिग्राहीको खातामा भएको घटबढ स्वचालित रुपमा गराउने/नगराउने। Standing Instruction for the automatic transactions	☐ गराउने ☐ नगराउने ☐ Yes ☐ No
खाताको विवरण प्राप्त गर्ने Account Statement	☐ दैनिक ☐ साप्ताहिक ☐ पाक्षिक ☐ मासिक ☐ Daily ☐ Weekly ☐ 15 days ☐ 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

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

संरक्षकको नाम :

Guardian's Name :

हस्ताक्षर :

Signature :

फोटो

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

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

निवेदकको नाम :

Applicant's Name :

हस्ताक्षर :

Signature :

बैंक खाताको विवरण Bank Account Details

बैंक खाताको किसिम : Types of Bank Account :	☐ बचत खाता Saving Account	☐ 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 :		

इच्छाश्रयको 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 :			निवेदकसँगको 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

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

हकदावी गर्ने व्यक्तिको नाम :

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 कारोबार ☐ विप्रेषण ☐ पैतृक ☐ ब्याज ☐ अन्य उल्लेख गर्नुहोस ☐
- अन्य धितोपत्र दलाल कम्पनीमा कारोबार 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
.....
- के तपाईंको हिताधिकारी व्यक्ति छ ? छैन ☐ छ ☐
हिताधिकारी व्यक्तिको नाम
.....
- 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 सम्पत्ती शुद्धिकरण सम्बन्धी प्रचलित कानून विपरित आर्जन गरेको हुने छैन ।
- धितोपत्रमा गरिएको लगानीमा निहित जोखिमको सम्बन्धमा जानकारी छ ।
- 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 अन्तरगत जारी भएका नियमावलि तथा निर्देशन आदीबाट माग भए अनुसारका सुचना, विवरण तथा कागजातहरु कम्पनीलाई उपलब्ध गराउने छु/छौं ।
- कम्पनीलाई गर्नु पर्ने भुक्तानी नगरी बांकी राखेको कारणबाट मेरो/हाम्रो कारोबार 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 सहुला, 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.

औठा 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.)

सिफारिस कर्ताको नाम: फोन नं.:

कार्यालय प्रयोजनको लागि (For Official Use)

रजु गर्ने: नाम, थर : पद : हस्ताक्षर : मिति :	कार्यालयको नाम तथा छाप प्रविष्टी गर्नेको हस्ताक्षर	प्रमाणित गर्ने : नाम, थर : पद : हस्ताक्षर : मिति :
---	---	---