

अनुसूची - १३

 (विनियम २० सँग सम्बन्धित) प्राकृतिक व्यक्ति बाहेक अन्य संस्थाको हितग्राही खाता खोल्ने निवेदन

Annex – 13

(Pursuant to Byelaw 20) Account Opening Form for Corporate Beneficial Owner

फा.नं. Form No:

कार्यालय प्रयोजनका लागि मात्र / For Official Use Only	
आवेदन नम्बर/Application No:	मिति/Date :
संकेत नम्बर/Symbol No:	

कम्पनीको हितग्राही खाता नम्बर : Company's Beneficial Owner Account No:	१	३	०	१	१	०	०	०	█						
	निक्षेप सदस्य परिचय नं./DP ID										हितग्राही नं./Client ID				

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.

NMB Capital Limited _____ (निक्षेप सदस्यको नाम/Name of Depository Participant)

_____ (शाखा/Branch)

खाताको किसिम/Types of Account:	<input type="checkbox"/> राफसाफ /Clearing	<input type="checkbox"/> हितग्राही / Beneficial Owner	<input type="checkbox"/> अन्य /Others
--------------------------------	---	---	---------------------------------------

हितग्राही कम्पनीको नाम	
Name of Beneficial Owner 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 Authorized Person	
प्रमुख कार्यकारी अधिकृतको नाम	
Chief Operating Officer's Name	
कम्पनी सचिवको नाम	
Company Secretary's Name	

कम्पनी स्थापना मिति Date of Incorporation	वि.सं./B.S. :	ई. सं./A.D. :
कम्पनीको किसिम Types of Company	<input type="checkbox"/> प्राइभेट लि. Pvt. Ltd. <input type="checkbox"/> लि. Ltd. <input type="checkbox"/> पब्लिक लि. Public Ltd. <input type="checkbox"/> सरकारी स्वामित्व भएको Govt. Owned <input type="checkbox"/> अन्य Others	
कम्पनी दर्ता भएको देश Country of Registration	<input type="checkbox"/> नेपाल Nepal <input type="checkbox"/> अन्य (नेपाल बाहेक अन्य देश भएमा उल्लेख गर्ने): Others (Please mention if other than Nepal)	

कम्पनीको थप विवरण/ Additional Details of Company

दर्ता गर्ने कार्यालय/Registration Office			
दर्ता नं./Registration No.:		दर्ता मिति/Registration Date :	
स्थायी लेखा नं./PAN No. :			
मूल्य अभिवृद्धि 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			
कम्पनीको कारोबारको किसिम Types of business of the company	कार्य क्षेत्र : Area of Work :		
धितोपत्र बोर्डको दर्ता नं.: SEBON Registration No. :	धितोपत्र बोर्डमा दर्ता मिति : SEBON Registration Date :		
नेपाल राष्ट्र बैंकको दर्ता नं.: NRB Registration No. :	नेपाल राष्ट्र बैंकको स्वीकृत मिति : NRB Approval Date :		
कम्पनीको हालको ठेगाना : Current Address of Company			
राष्ट्र/Country			
अंचल/Zone	जिल्ला/District :		
गा.वि.स./न.पा./म.न.पा.: VDC /Municipality /Metropolitan	टोल/Tole :		
वडा नं./Ward No:	ब्लक नं./Block No:		
टेलिफोन नं./Telephone No:	फ्याक्स नं./Fax No.:		
ईमेल:/E-mail ID :			
कम्पनीको दर्ता हुँदाको ठेगाना : Company's Registered Address:			
अंचल/Zone :	जिल्ला/District :		
गा.वि.स./न.पा./म.न.पा.: VDC /Municipality /Metropolitan	टोल/Tole :		
वडा नं./Ward No:	ब्लक नं./Block No:		
टेलिफोन नं./Telephone No. :	फ्याक्स नं./Fax No.:		
ईमेल:/E-mail ID :			
नजिकको ल्यान्डमार्क : Nearest Landmark :			
वेबसाइट ठेगाना/Website :			

राफसाफ सदस्यको विवरण/Details of Clearing Member

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

अनुसूची - १३

(विनियम २० सँग सम्बन्धित) प्राकृतिक व्यक्ति बाहेक अन्य संस्थाको हितग्राही खाता खोल्ने निवेदन

Annex – 13

(Pursuant to Byelaw 20) Account Opening Form for Corporate Beneficial Owner

शाखा/कार्यालय संख्या र मुख्य मुख्य शाखा / कार्यालयहरु 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
१						
२						
३						

(तीनवटा भन्दा बढी भएका छुट्टै विवरण पेश गर्न सकिनेछ/ Separate details can be submitted in case of more than three.)

संचालक, कार्यकारी प्रमुख र खाता संचालकहरुको विवरण / Details of Directors, CEO and Authorised Account Operators

क्र.सं. S.N.	नाम, थप Name/ Surname	पद Designation	पति/ पत्नीको नाम Spouse's name	बाबुको नाम Father's Name	बाजेको नाम Grand Father's Name	स्थायी ठेगाना Permanent Address	हालको ठेगाना Current Address	टेलिफोन नं. Telephone No.	मोबाइल नं. Mobile No.	ईमेल ठेगाना E-mail ID
१										
२										
३										
४										
५										

	पहिलो आधिकारिक व्यक्ति First Authorized Person	दोस्रो आधिकारिक व्यक्ति Second Authorized Person	तेस्रो आधिकारिक व्यक्ति Third Authorized Person
नाम / Name			
पद / Designation			
हस्ताक्षर / Signature			
पासपोर्ट साइजको फोटो Passport Size Photo	फोटो Photo	फोटो Photo	फोटो Photo

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 सहैला, 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.

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.)

(अर्धकट्टी)

Beneficial Owner's Copy

कम्पनीको हितग्राही खाता नम्बर :	१	३	०	१	१	०	०	०											
Company's Beneficial Owner Account No:	निक्षेप सदस्य परिचय नं./DP ID								हितग्राही नं./Client ID										

	पहिलो आधिकारिक व्यक्ति First Authorized Person	दोस्रो आधिकारिक व्यक्ति Second Authorized Person	तेस्रो आधिकारिक व्यक्ति Third Authorized Person
नाम/Name			
पद / Designation			
हस्ताक्षर / Signature			

बुझिलिएको रसिद

हामीले खाता खोल्ने फाराम बुझिलियौं / We received the Account Opening Form.

हितग्राही कम्पनीको नाम Name of Beneficial Owner	
--	--

निक्षेप सदस्यको / Depository Participant's

नाम / Name :

दस्तखत / Signature :

कम्पनीको छाप / Company's Stamp :