

कार्यालय प्रयोजनका लागि मात्र  
For Official Use Only

आवेदन नम्बर : Application No :	मिति : Date :
संकेत नम्बर : Symbol No :	शाखा : Branch :

Please complete all details and strike out the non-applicable Field/boxes.

तल उल्लेखित सम्पूर्ण विवरण राम्रोसँग भर्नु पर्नेछ । आफूसँग सरोकार नभएको विवरण उल्लेख गर्ने कोठामा तेर्सो धर्का तानिदिनु होला

हितग्राही खाता नम्बर : Beneficial Owner Account No:	DP ID	Client ID
1 3 0 1 3 7 0 0		

खाताको किसिम : Types of Account :	<input type="checkbox"/> व्यक्तिगत Individual	<input type="checkbox"/> गैर आवासीय नेपाली Non Resident Nepalese	<input type="checkbox"/> विदेशी Foreigner
--------------------------------------	--	---	--

हितग्राहीको नाम : Name of Beneficial Owner :	
---	--

जन्म मिति Date of Birth	बि.सं. B.S	ई.सं. A.D.	लिंग Gender	पुरुष Male	महिला Female
----------------------------	---------------	---------------	----------------	---------------	-----------------

राष्ट्रियता Nationality	<input type="checkbox"/> नेपाली Nepali	<input type="checkbox"/> अन्य Other
----------------------------	---	--

नागरिकता नं. Citizenship No.	जारी गरेको जिल्ला Issuance by District	जारी गरेको मिति Date of Issuance
---------------------------------	---	-------------------------------------

राहदानी नं. Passport No.	जारी गरेको स्थान Place of Issuance	जारी गरेको मिति Date of Issuance:
-----------------------------	---------------------------------------	--------------------------------------

परिचयपत्रको किसिम Types of Identity Card	परिचयपत्र नं. ID Card No.
---	------------------------------

जारी गर्ने निकाय Issuing Authority	जारी गरेको मिति Date of Issuance
---------------------------------------	-------------------------------------

पत्राचार गर्ने ठेगाना/ Correspondence Address

राष्ट्र : Country :	प्रदेश : State :	
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. :
Telephone No. (टेलिफोन नं.)	Mobile No. (मोबाईल नं.)	
Fax No. (फ्याक्स नं.)	Email (इमेल)	

स्थायी ठेगाना/ Permanent Address :

राष्ट्र : Country :	प्रदेश : State :	
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. :
Telephone No. (टेलिफोन नं.)	Mobile No. (मोबाईल नं.)	
Fax No. (फ्याक्स नं.)	Email (इमेल)	

नजिकको ल्यान्डमार्क : Nearest Landmark :
---

एकाघर परिवारका सदस्यहरूको विवरण / Details of Family Members (As Applicable)

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 :	
अबिवाहित छोरीको नाम : Unmarried Daughter's Name :	
बुहारीको नाम : Daughter in-Law's Name :	
ससुराको नाम : Father in Law's Name :	
पेशागत विवरण : Details of Occupation :	

पेशागत विवरण/ Details of Occupation

पेशा : Occupation :	<input type="checkbox"/> सेवा Service <input type="checkbox"/> सरकारी Govt. <input type="checkbox"/> सार्वजनिक निजी क्षेत्र Public/Private Sector <input type="checkbox"/> एन.जी.ओ./आई. एन. जी. ओ. NGO/INGO <input type="checkbox"/> कानुनी विज्ञ Legal Expert
व्यापारको प्रकार : Types of Business :	<input type="checkbox"/> उत्पादन Manufacturing <input type="checkbox"/> सेवामुखी Service Oriented <input type="checkbox"/> अन्य Others

संस्थाको नाम :  
Organization's Name :

ठेगाना :  पद :

Address :  Designation :

आयको सीमा (वार्षिक विवरण ) /Income Limit (Annual Details)

आर्थिक विवरण :  
Financial Details :

रु. १,००,००० सम्म Upto Rs. 1,00,000  
 रु. १,००,००१ देखि रु. २,००,००० सम्म From Rs. 1,00,001 To Rs. 2,00,000  
 रु. २,००,००१ देखि रु. ५,००,००० सम्म From Rs. 2,00,001 To Rs. 5,00,000  
 रु. ५,००,००० भन्दा माथि Above Rs. 5,00,000

निकष सदस्यले हितग्राहीको खातामा भएको घटबढ स्वचालित रुपमा गराउने / नगराउने  
Standing Instruction for the automatic transactions  गराउने Yes  नगराउने NO

खाताको विवरण प्राप्त गर्ने  
Account Statement  दैनिक Daily  साप्ताहिक Weekly  पाक्षिक 15 Days  मासिक Monthly

म/ हामीले निकष सदस्य र हितग्राहीको करारनामा, प्रचलित ऐन, नियम, विनियम र सो मा भएको संशोधन मान्न मन्जुर गर्दछु / गर्दछौ । माथि उल्लेखित विवरण सत्य तथ्य रहेको र सो विवरणमा कुनै फरक परे कानून बमोजिम सहैला, बुझौला र हितग्राही खाता रद्द गर्न मन्जुर गर्दछु / गर्दछौ ।

I/ We shall accept the terms and conditions relating to the agreement between Depository Participants and Beneficial Owner, prevalent act, regulations, bylaws 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.

Right (दाँया)	Left (बाँया)
---------------	--------------

निवेदकको नाम :  
Applicant's Name :

हस्ताक्षर :  
Signature :

औंठा छाप

Thumb Print

(हस्ताक्षर गर्दा कालो मसीको प्रयोग गर्नु पर्नेछ)

(Please use Black Ink.)

संरक्षकको विवरण (नाबालकको हकमा मात्र) / Guardian's Details ( In Case of Minor Only)

नाम / थर :   
Name/ Surname:

निवेदकसँगको सम्बन्ध :   
Relationship with applicant:

पत्राचार ठेगाना :   
Correspondence Address:

राष्ट्र :  प्रदेश :  अंचल :  जिल्ला :   
Country:  State:  Zone:  District:

टेलिफोन नं. :  मोबाईल नं. :  फ्याक्स नं. :   
Telephone No. :  Mobile No. :  Fax No. :

PAN No. (स्थायी लेखा नं.) :  Email (इमेल) :

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

संरक्षकको फोटो  
Guardian's Photo

Right (दायाँ)	Left (बाँया)
---------------	--------------

औंठा छाप  
Thumb Print

संरक्षकको नाम :  
Guardian's Name :  
हस्ताक्षर :  
Signature :

गैर आवासिय नेपालीका लागि / For Non Resident Nepalese

बैदेशिक ठेगाना :  शहर :   
Foreign Address:  City:

राज्य :  देश :  गैर आवासिय कोड नं. :   
State:  Country:  NRN Code No.:

Right (दायाँ)	Left (बाँया)
---------------	--------------

औंठा छाप  
Thumb Print

निवेदकको नाम :  
Applicant's Name :  
हस्ताक्षर :  
Signature :

बैंक खाताको विवरण / Bank Account Details

बैंक खाताको किसिम :  बचत खाता  चलती खाता  अन्य  
Types of Bank Account :  Saving Account  Current Account  Others

बैंक खाता नम्बर :   
Bank Account Number:

बैंकको नाम :   
Name of Bank:

शाखाको नाम :   
Name of Branch:

इच्छाईएको ब्यक्ति सम्बन्धी विवरण / Nominee's Details

मेरो मृत्यु भएको अवस्था वा मैले नसकेको अवस्थामा देहायको ब्यक्तिले मेरो नाममा भएको सम्पूर्ण धितोपत्रको हकदाबी 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.

इच्छाईएको ब्यक्तिको नाम :

Name of Nominee :

निवेदकसँगको सम्बन्ध :   
Relationship :

नागरिकता/साहदानी नम्बर :  जारी ठाउँ :  उमेर :   
Citizenship/ Passport No. : Place of Issue : Age :

राष्ट्र :  प्रदेश :  अंचल :  जिल्ला :   
Country : State : Zone : District :

टेलिफोन नं. :  मोबाईल नं. :  फ्याक्स नं. :   
Telephone No. : Mobile No. : Fax No. :

PAN No. (स्थायी लेखा नं.) :  Email (इमेल) :



Right (दाँया)	Left (बाँया)
---------------	--------------

औंठा छाप  
Thumb Print

इच्छाईएको ब्यक्तिको नाम :  
Name of Nominee :  
हस्ताक्षर :  
Signature :

घर रहेको स्थानको नक्शा	Site Map of the Account Holder's Residence
<div style="text-align: right; vertical-align: top;">             ↑ N उ         </div>	

From main Road Street .....the distance of the Residence is .....  
Meters (Approximately)

निवेदको नाम :  
Name of Applicant :

हस्ताक्षर :  
Signature :

(अर्धकट्टी) / Beneficial Owner's Copy

हितग्राही खाता नम्बर :  
Beneficial Owner Account No:

DP ID

Client ID

1 3 0 1 3 7 0 0

हितग्राहीको विवरण  
Beneficial Owner's Details

नाम :  
Name:

आधिकारीक हस्ताक्षर :  
Authorized Signature :

बुकिलिपको रसिद  
Receipt

आवेदन नं. :  
Application No.:

मिति :

Date :

हामीले खाता खोल्न फारम बुकिलियौं ।  
We received account opening form

हितग्राहीको नाम :  
Beneficial Owner Name:

एन आई सी एशिया क्यापिटल लिमिटेड माफित  
एन आई सी एशिया बैंक लिमिटेड  
NIC ASIA Bank Limited

निक्षेप सदस्यको नाम :  
Depository Participant's Name :

दस्तखत :  
Signature :

कम्पनीको छाप :  
Company's Stamp :

## सदस्य र हितग्राही व्यक्ति वा संस्थाबीचको सम्झौता

काठमाण्डौ महानगरपालिका, वडा नं ११ ट्रेड टावर, थापाथली स्थित रजिष्ट्रार कार्यालय रहेको एन आई सी एशिया बैंक (वैधानिक अस्तित्व भएको निकाएको विवरण) (यसपछि “सदस्य” भनिएको) प्रथम पक्ष र .....निवासी.....(नागरिकता प्रमाणपत्र नं.....) यसपछि (“हितग्राही” भनिएको) दोस्रो पक्ष बीच देहायका शर्तहरू पालना गर्ने सहमतिसाथ यो सम्झौता गरिएको छ ।

### १. सामान्य प्रावधान :

यस सम्झौताका पक्षहरू धितोपत्रको केन्द्रीय निक्षेप सेवा नियमावली, २०६८ का व्यवस्था र सिडिएससिले समय समयमा जारी गरेका विनियमलाई यसै सम्झौतामा उल्लेख भए सरह र यसै सम्झौताको हिस्साको रूपमा पालना गर्न सहमत छौं ।

### २. रकम असुल उपर :

हितग्राहीले सदस्यलाई तिनुपर्ने रकम तोकिएको मितिभित्र बुझाउनु पर्नेछ । साथै उक्त शुल्क हितग्राही खातामा उल्लेख भएको बैंक तथा वित्तीय संस्थाको खाताबाट कट्टी गर्न हितग्राही खातावाल मञ्जुर गर्दछ ।

### ३. खाताको फाँटवारी (स्टेटमेन्ट) :

सदस्यले हरेक तीन महिनाको अन्तमा हितग्राहीलाई निजको खाताको फाँटवारी प्रदान गर्नेछ । तर यस अवधीमा कुनै कारोबार नभएमा खाताको फाँटवारी दिनु पर्ने छैन ।

### ४. विवरणमा भएका परिवर्तनहरूबारे हितग्राहीले सूचित गर्नुपर्ने :

हितग्राहीले सूचित गरेको अवस्था बाहेक, हितग्राहीले विवरणमा भएको परिवर्तन सदस्यलाई जानकारी नगराएको कारणबाट हितग्राहीलाई हुन सक्ने कुनै हानी उपर सदस्य उत्तरदायी वा जिम्मेवार हुनेछैन ।

### ५. हितग्राहीको दावीप्रति निक्षेप सदस्य उत्तरदायी नहुने :

सुरक्षाका लागि हितग्राहीको खाताबाट खर्च लेखिएको/क्रेडिट गरिएको तेश्रो पक्षका दावी अदालत वा राजस्व निकायबाट तोकिएका वा माग भएको कुनै शुल्क, दस्तुर, कर प्रति सिडिएसिस तथा सदस्य उत्तरदायी हुने छैनन् ।

### ६. प्रत्येक हितग्राही निम्न कुरामा विशेष रूपले जिम्मेवार हुनेछ :

- (क) निक्षेप सदस्यसंग भएको सम्झौता र खाता खोल्दाका विवरणहरू तथा तथ्य सम्बन्धमा,
- (ख) निक्षेप सदस्यसंग खाता खोल्दा पेश गरेको लिखतको अधिकारीकता र सत्यता सम्बन्धमा,
- (ग) निक्षेप सदस्यबाट प्रत्येक कारोबार निर्देशन बमोजिम खाताबाट घटाएको र थपेको कुराको सुनिश्चित गर्ने,
- (घ) हितग्राहीको खातामा भएको परिवर्तनका विवरण सम्बन्धमा जस्तै: ठेगाना, बैंक विवरण स्थिति अख्तियारी, आदेश मनोनयन दस्तखत आदि,
- (ङ) कुनै पनि निष्काशित धितोपत्र खरिद गरेकोमा सो को सत्य विवरण ।

### ७. आधिकारिक प्रतिनिधि :

हितग्राही सङ्गठित संस्था वा कानुनी व्यक्ति भएमा त्यस्तो संस्था वा व्यक्तिको तर्फबाट प्रतिनिधित्व गर्ने अख्तियार प्राप्त व्यक्तिले सदस्य संगको सम्झौता क्रियान्वित गर्नेछन् । प्रतिनिधिको हेरफेर वा अन्य कुनै किसिमको परिवर्तन भएमा हितग्राहीले सदस्यलाई तुरुन्त जानकारी गराउनेछ ।

## ८. सम्झौता रद्द गर्ने :

विनियमावली तथा सञ्चालन निर्देशिकामा उल्लेख गरिए अनुसारका शर्तबन्धेजको अधिनमा रही पक्षहरूले यो सम्झौता जुनसुकै समयमा रद्द गर्न सक्नेछन् । कुनै पनि पक्षले सम्झौता रद्द गरेमा हितग्राहीको खातामा भएका धितोपत्रलाई सोही हितग्राहीको निर्देशन बमोजिम सदस्यले व्यवस्थापन गर्नेछ ।

## ९. काबुबाहिरको परिस्थिति :

यस सम्झौता वा विनियमावलीमा जुनसुकै कुरा लेखिएको भए तापनि आँधी, तुफान, बाढी, चट्याङ, भूईँचालो, आगलागी, विस्फोटन वा दैवी प्रकोप, युद्ध, विद्रोह, क्रान्ति, हुलदंगा, निषेधज्ञा, नाकाबन्धी, अवरोध, दंगा, नागरिक कलह, हडताल, तालाबन्दी, बहिष्कार, कुनै उपयागी सेवामा अवरोधजस्ता मजदुर कारवाहि वा अशान्ति, शत्रुको कारवाहि, अपराधिक षडयन्त्र, आतंककारीको गतिविधि वा तोडफोड, विध्वंस, प्रणलीमा गडबडी, अनाहक प्रवेश वा प्रतिकार गर्न नसकिने अन्य कुनै शक्ति वा बाध्यता लगायत काबु वा नियन्त्रण बाहिरका घटनाद्वारा यस सम्झौता अर्न्तगतको दायित्वमा कुनै कार्य सम्पादन नगरेको, विलम्ब गरेको वा उल्लंघन भएकोमा कुनै एक पक्षलाई हुन गएको हानी नोक्सानी, क्षतिको सोधभर्ना वा क्षतिपुर्ति दिन अर्को पक्ष उत्तरदायी हुनेछैन ।

## १०. जनाउ :

यस सम्झौता अनुसार दिइने अथवा आवश्यक हुने कुनै पनि जनाउ वा सञ्चार लिखित रुपमा र प्रापकको हालसालको ठेगानामा नपठाएसम्म बन्धनकारी हुनेछैन ।

## ११. विवादको समाधान :

पक्षहरूका बीचमा उत्पन्न हुन सक्ने विवाद तथा भिन्नताका सम्बन्धमा विनियमालीमा तोकिए अनुसारको मध्यस्थता समितिको व्यवस्था यस सम्झौताका पक्षहरूलाई पनि लागु हुनेछ ।

## १२. नियमकारी कानून :

यो सम्झौता प्रचलित नेपाल कानूनद्वारा नियमन तथा व्याख्या हुनेछ ।

### सम्झौताका प्रथम पक्ष

निक्षप सदस्यको तर्फबाट अधिकार प्राप्त

व्यक्तिको नाम :

दस्तखत :

कम्पनीको छाप :

### साक्षी

१. ....

ईति संम्वत..... साल.....महिना.....गते रोज.....शुभम् ।

### सम्झौताका दोस्रो पक्ष

हितग्राहीको तर्फबाट अधिकार प्राप्त

व्यक्तिको नाम :

दस्तखत :

कम्पनीको छाप :

### साक्षी

१. ....

श्रीमान प्रमुख ज्यू,  
एन आई सी एशिया क्यापिटल लिमिटेड  
.....शाखा

मिति :...../...../.....

### स्व-घोषणा

महोदय,

मेरो/हाम्रो नाममा हितग्राही खाता खोल्नको लागि निम्न बमोजिमको सो घोषणा गर्दछु/गर्दछौं ।

(क) तपाईंको विरुद्धमा अदालतमा कुनै अपराधिक कारवाही विरुद्ध मुद्दा चलेको छ  छैन

(ख) तपाईंले कानून उल्लंघन गरेको कारणबाट सजाय पाउनु भएको छ ? छ  छैन

(ग) तपाईं संलग्न भएको कुनै संस्था टाट पल्टेको छ ? छ  छैन

(घ) तपाईं वा तपाईंले काम गरेको वा संचालक भएको वा तपाईंले ५ (पाँच) प्रतिशत भन्दा बढी शेयर लगानी गरेको संस्था कर्जा भुक्तानी गर्न नसकेको कारण कहिल्यै कालोसूचीमा परेको छ ? छ  छैन  , यदि परेको भए सो सूचीबाट फुकुवा भएको मितिले कम्तीमा तिन वर्ष पुरा भएको छ ? छ  छैन

(ङ) तपाईं कर्जा सुचना केन्द्रको कालोसूचीमा पर्नु भएको छ ? छ  छैन

(च) तपाईं कुनै सार्वजनिक अपराध गरेको, कानून उल्लंघन गरेको वा प्रचलित कानून बमोजिम विघटनमा परेको कुनै संस्थामा कर्मचारी वा सल्लाहकारको रूपमा रहनु भएको छ ? छ  छैन

(छ) तपाईं प्रचलित कानून बमोजिम दामासाहीमा पर्नु भएको छ ? छ  छैन

(ज) तपाईंले कुनै राजनैतिक पदमा निर्वाचित वा मनोनित प्रतिनिधिको रूपमा कामकाज गरिरहनु भएको छ (PEP)?

छ  छैन  (छ भने विस्तृत विवरण खुलाउनुहोस)

नाम	पद	अवधि	संस्थाको नाम

(झ) तपाईंलाई प्रचलित कानून बमोजिम कुनै पेशा रोजगार वा व्यवसाय गर्न रोक लगाईएको छ ? छ  छैन

(ञ) तपाईं/तपाईं तथा तपाईंको परिवार वा नजिकको सम्बन्ध भएका व्यक्तिहरु प्रचलित कानून बमोजिम उच्च पदस्थ व्यक्ति : हो  होइन  (हो भने विस्तृत विवरण खुलाउनुहोस)

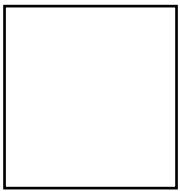
नाम	पद	अवधि	संस्थाको नाम

खातावाला व्यक्ति/संस्थाको नाम.....

संस्थाको आधिकारिक व्यक्तिको नाम .....

हस्ताक्षर .....

#### कार्यालय प्रयोजनको लागि

Account Risk Grading:	<input type="checkbox"/> High Risk	<input type="checkbox"/> Low Risk	<input type="checkbox"/> Medium Risk
Reason for Risk Grading	<input type="text"/>		
रुजू गर्ने	प्रमाणित गर्ने		
नाम थर:	नाम थर:		
पद:	पद:		
हस्ताक्षर:	हस्ताक्षर:		
मिति:	मिति:		
 कार्यालयको छाप			