कृपया कालो मसी प्रयोग गर्नुहोला ।

NIC ASIA CAPITAL

(कम्पनी/संघ/संस्थाहरुको हकमा)

KYC UPDATE

मिति	
Date	

तल उल्लेखित विवरण राम्रोसँग भर्नु पर्नेछ । आफू सरोकार नभएको विवरण उल्लेख गरिएको कोठामा धर्का तानिदिनु होला ।
Please complete all details.

DP ID								
Client ID								

कम्पनी/संघ/संस्थाहरुको विवरण (Company Details)

कम्पनीको नाम	
Company Name (In Block Letters)	

Registration Details (दर्ताको विवरण)			
Constitution (विधान)			
☐ Proprietorship (एकल व्यवसाय) ☐ Partnership (साझेदारी) ☐ Pvt. Ltd. (प्रा. लि.)	☐ Public Ltd. (पब्लिक लि.) ☐ Others (अन्य)	.... Specify (खुलाउनुहोस्)	
Office of Registration दर्ता गरेको कार्यालय		Place of Registration दर्ता भएको स्थान	
Date of Registration दर्ता मिति		Registration No. दर्ता नं.	
PAN No. स्था ले नं.		VAT No. भ्याट नं.	
Registered Address (दर्ता ठेगाना)			

दर्ता ठेगाना (Registered Address) **हालको ठेगाना (Operation/Current Address)**

House No. (घर नं.)		Ward No.: वडा नं:		House No. (घर नं.)		Ward No.: वडा नं:	
Street/Tole (सडक/टोल)				Street/Tole (सडक/टोल)			
Municipality/VDC (नपा/गाविस)		District (जिल्ला)		Municipality/VDC (नपा/गाविस)		District (जिल्ला)	
Telephone No.: टेलिफोन नं.:		Fax No. (फ्याक्स नं.)		Telephone No.: टेलिफोन नं.:		Fax No. (फ्याक्स नं.)	
Email: ईमेल		Website (वेबसाईट)		Email: ईमेल		Website (वेबसाईट)	
Name of Key contact official (मुख्य सम्पर्क व्यक्तिको नाम)							
Mobile No. of Key contact official (मुख्य सम्पर्क व्यक्तिको मो.नं.)							

बैंक खाताको विवरण (Bank Account Details)

बैंक खाता नम्बर: Bank Account No.:	
बैंक खाता भएको बैंकको ठेगाना: Address of Bank:	

Nature Of Company, Organization Or Business (कम्पनी, संस्था, व्यवसायको प्रकार)

Area of Operation (संचालन क्षेत्र)		Nature of Business (व्यसायको प्रकार)	
Number of Offices (Branches) (कार्यालय/शाखा संख्या)			
Number of Branches (शाखा संख्या)			
Financial Details (आर्थिक विवरण):			
आयको सीमा (वार्षिक विवरण) Income Limit (Annual Details) ☐ रु. ५,००,००० सम्म Upto Rs. 5,00,000 ☐ रु. ५,००,००१ देखि १०,००,००० सम्म From Rs. 5,00,001 to 10,00,000 ☐ रु. १०,००,००० भन्दा माथि Above Rs. 10,00,000			

Details Of Signatories (दस्तखत गर्नेको विवरण)

S. No. (क्र.सं.)	Name (नाम)	Nationality (राष्ट्रियता)	Official Position/Designation (तह/पद)	Residential Address (वसोवासको ठेगाना) (in full with house & ward no.) (पुरा ठेगाना घर नं. र वार्ड नं. सहित)
1				
2				
3				
4				

Note: Please use additional sheet as required. नोटः आवश्यकता अनुसार अतिरिक्त पृष्ठ भर्नुहोला ।

Details Of Beneficial Owner/Shareholders owning more than 10% share (हितधिकारीहरु र १०% भन्दा माथिका शेयरधनीहरुको विवरण)

S. No. (क्र.सं.)	Name (नाम)	Nationality (राष्ट्रियता)	Official Position/Designation (तह/पद)	Residential Address (वसोवासको ठेगाना) (in full with house & ward no.) (पुरा ठेगाना घर नं. र वार्ड नं. सहित)
1				
2				
3				
4				

Note: Please use additional sheet as required. नोटः आवश्यकता अनुसार अतिरिक्त पृष्ठ भर्नुहोला ।

Do you have any shareholder (ownership 10% or more)/beneficiary owner in your company/organization who are associated (US Citizen, US Resident, Green Card Holder and Firm/Co.) with USA?
(के तपाईको संस्था/कम्पनीको शेयरधनी १०% वा सो भन्दा माथिको स्वाभित्व भएको/ हिताधिकारी संयुक्त राज्य अमेरिका संग सम्बन्धित (संयुक्त राज्य अमेरिकाको नागरिक, एक क्यालेण्डर वर्ष भित्रमा १८० दिन वा सो भन्दा बढी बसोवास गरेको व्यक्ति, ग्रिनकार्ड होल्डर, फर्म/कम्पनी आदि) हुनुहुन्छ ?

YES ☐ NO ☐

If yes, please specify (यदि हुनुहुन्छ भने कृपया उल्लेख गर्नुहोस् ।)

S. No. (क्र.सं.)	Name (नाम)	Passport No. (राहदानी नं.)	Passport Issued Date (DD-MM-YYYY)	VISA Expiry Date (DD-MM-YYYY)
1				
2				
3				
4				

मैले/हामीले गर्ने सबै धितोपत्रसँग सम्बन्धित कारोबार धितोपत्र बोर्डको नियम संगत हुनेछ। माथि उल्लेखित विवरण सत्य तथ्य रहेको र सो विवरणमा कुनै फरक परे कानून बमोजिम सहुँला, बुझाउँला। I/We hereby acknowledge that the above disclosed details are true. I/We further hereby consent to bear any legal actions in case any false disclosure of information related to me/us.

Official Seal (आधिकारिक छाप)

....

Authorized Signature (आधिकारिक दस्तखत)

कार्यालय प्रयोजनको लागि

Account Risk Grading:	☐ High Risk	☐ Medium Risk	☐ Low Risk
Reason for Risk Grading			

रुजु गर्ने		**प्रमाणित गर्ने**
नाम थर:		नाम थर:
पद:		पद:
हस्ताक्षर:		हस्ताक्षर:
मिति:	**कार्यालयको छाप**	मिति:

कृपया कालो मसी प्रयोग गर्नुहोला ।

कार्यालय प्रमुख/संचालकहरुको विवरण
KYC UPDATE FORM

हालसालै खिचिएको फोटा साथै फोटोमाथी हस्ताक्षेर गर्नुहोला

Related to		**मिति** / **Date**	

Identification Details/ परिचय विवरण

नाम	
Name (In Block Letters)	

Desgination (पद)
☐ Board Member सञ्चालक समिति सदस्य ☐ CEO प्रमुख कार्यकारी अधिकृत ☐ Proprietor प्रोपाईटर ☐ Partner साझेदार ☐ Other अन्य ....

जन्म मिति: Date of birth:	B.S		लिङ्ग: Gender:	☐ पुरुष Male ☐ महिला Female ☐ अन्य Others	
	A.D				
स्थायी लेखा नं: PAN No.:		फोन नं: Phone No.:		Married: ☐ Yes ☐ No	
Email:				गैरआवासीय नेपालीको हकमा परिचयपत्र नं. र ठेगाना	

राष्ट्रियता: Nationality:	☐ नेपाली Nepali	☐ अन्य (खुलाउने) Others (If any)				
नागरिकता नम्बर: Citizenship No.:		जारी जिल्ला: Issued District:		जारी मिति: Issued Date:	B.S.	
					A.D.	

Details of Family Members (परिवारको सदस्यहरुको विवरण)

Relationship / नाता	**Name, Surname / नाम, थर**	**Remarks / कैफियत**
Spouse / दम्पति		
Father / पिता		
Mother / माता		
Grand father / बाजे		
Grand mother / हजुर आमा		
Son / छोरा		
Daughter / छोरी		
Daughter-in-law / बुहारी		
Father -in-law* / ससुरा		

Note: Please use additional sheet if required. / आवश्यक भएमा अतिरिक्त पृष्ठ प्रयोग गर्नुहोला । * In case of married women only. / विवाहिता महिलाको हकमा ।

हालको ठेगाना (Current Address)

देश: Country:		प्रदेश: Province:	
जिल्ला: District:			
गा.पा./न.पा./उ.म. न.पा./ म. न.पा. Rural Municipality/ Municipality/ Sub Metropolitan City/ Metropolitan City		वडा नं: Ward No.:	
टोल: Tole:		टेलिफोन नं.: Telephone No.:	
ईमेल: Email:		मोबाइल नं: Mobile No.:	

स्थाई ठेगाना (Permanent Address)

देश: Country:		प्रदेश: Province:	
जिल्ला: District:			
गा.पा./न.पा./उ.म. न.पा./ म. न.पा. Rural Municipality/ Municipality/ Sub Metropolitan City/ Metropolitan City		वडा नं Ward No.:	
टोल: Tole:		टेलिफोन नं: Telephone No.:	
ईमेल: Email:		मोबाइल नं: Mobile No.:	

हाल बसोबास रहेको स्थानको नक्सा (Location Map)

N

(Please mention nearest prominent landmark like temple/department store/school etc.)
(कृपया नजिकको मन्दिर/स्कुल जस्ता कुनै खास स्थान/वस्तु को चिन्ह उल्लेख गर्नुहोला)
Note: In case of change in address, the bank must be informed immediately and the location map updated accordingly.
नोट: बसोवास गर्ने ठेगाना परिवर्तन भएमा बैंकलाई तुरुन्त नया" ठेगानाको नक्सा समेत जानकारी गराउनु पर्ने ।

If involved in any other Organization/Company/Firm (यदि कुनै अन्य संस्था/कम्पनीमा संलग्नता छ भने

S. No. **क्र. सं.**	**Name of Organization/Company/Firm** **संस्थाको नाम**	**Designation** **पद**	**Share holding** **(शेयर होल्डिङ्) %**	**Address** (ठेगाना) **(in full with house & ward no.)** **(पुरा ठेगाना घर नं. र वार्ड नं. सहित)**	**Contact No.** **सम्पर्क नं.**
1					

2					

Please tick "√" the appropriate box(es) for each of the following questions: (तल उल्लेखित प्रश्नहरुको उपयुक्त कोष्ठमा चिन्ह लगाउनु होस्)	Yes हो	No होइन
Are you a U.S. Resident? (के तपाई अमेरिकाको बासिन्दा हुनुहुन्छ ?)		
Are you a U.S. Citizen? (के तपाई अमेरिकाको नागरिक हुनुहुन्छ ?)		
Do you hold a U.S. Permanent Resident Card (Green Card)? (के तपाई अमेरिकी न्चभभल ऋबचम प्राप्त व्यक्ति हुनु हुन्छ)		

मैले गर्ने सबै धितोपत्रसँग सम्बन्धित कारोबार धितोपत्र बोर्डको नियम संगत हुनेछ । माथि उल्लेखित विवरण सत्य तथ्य रहेको र सो विवरणमा कुनै फरक परे कानून बमोजिम सहुँला, 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	
दायाँ Right	बायाँ Left

Official Seal (आधिकारिक छाप)

....

आधिकारिक दस्तखत

Authorized Signatory

कार्यालय प्रयोजनको लागि

Account Risk Grading: ☐ High Risk ☐ Medium Risk ☐ Low Risk

Reason for Risk Grading: ______

रुजु गर्ने	**प्रमाणित गर्ने**
नाम थर:	नाम थर:
पद:	पद:
हस्ताक्षर:	हस्ताक्षर:
मिति:	मिति:

कार्यालयको छाप

सदस्य र हितग्राही व्यक्ति वा संस्थाबीचको सम्झौता

काठमाण्डौं 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 शर्तहरु पालना गर्ने सहमतिसाथ यो सम्झौता गरिएको छ ।

१. सामान्य प्रावधान :

यस सम्झौताका पक्षहरु धितोपत्रको केन्द्रीय निक्षेप सेवा नियमावली, २०६८ का व्यवस्था र सिडिएससिले समय समयमा जारी गरेका विनियमलाई यसै सम्झौतमा उल्लेख भए सरह र यसै सम्झौताको हिस्साको रुपमा 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 परिवर्तनहरुबारे 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 निक्षप सदस्य उत्तरदायी नहुने :

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

६. प्रत्येक हितग्राही निम्न कुरामा विशेष रुपले जिम्मेवार हुनेछ :

(क) निक्षप सदस्यसंग भएको सम्झौता र खाता खोल्दाका विवरणहरु तथा तथ्य सम्बन्धमा,

(ख) निक्षप सदस्यसंग खाता खोल्दा पेश गरेको लिखतको अधिकारीकता र सत्यता सम्बन्धमा,

(ग) निक्षप सदस्यबाट प्रत्येक कारोबार निर्देशन बमोजिम खाताबाट घटाएको र थपेको कुराको सुनिश्चित गर्ने,

(घ) हितग्राहीको खातामा भएको परिवर्तनका विवरण सम्बन्धमा जस्तैः 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 शर्तबन्देजको अधिनमा रही पक्षहरुले 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, भुँईचालो, आगलागी, विस्फोटन वा दैवी प्रकोप, युद्ध, विद्रोह, क्रान्ति, हुलदंगा, निषेधज्ञा, नाकाबन्धी, अवरोध, दंगा, नागरिक कलह, हड्ताल, 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 घटनाद्धारा 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 :

पक्षहरुका बीचमा उत्पन्न हुन सक्ने विवाद तथा भिन्नताका सम्बन्धमा विनियमालीमा तोकिए अुसारको मध्यस्थता समितिको व्यवस्था यस सक्झौताका पक्षहरुलाई पनि लागु हुनेछ ।

१२. नियमकारी कानुन :

यो सम्झौता प्रचलित नेपाल कानुनद्धारा नियमन तथा व्याख्या हुनेछ ।

सम्झौताका प्रथम पक्ष	**सम्झौताका दोस्रो पक्ष**
निक्षप सदस्यको तर्फबाट अधिकार प्राप्त	हितग्राहीको तर्फबाट अधिकार प्राप्त
व्यक्तिको नाम :	व्यक्तिको नाम :
दस्तखत :	दस्तखत :
कम्पनीको छाप :	कम्पनीको छाप :
साक्षी	**साक्षी**
१.	१. ....

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

NIC ASIA CAPITAL

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

मिति :..../..../........

स्व-घोषणा

महोदय,

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

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

(ख) तपाईले कानुन उल्लंघन गरेको कारणबाट सजाय पाउनु भएको छ ? छ ☐ छैन ☐

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

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

(ङ) तपाई कर्जा सुचना केन्द्रको कालोसुचीमा पर्नु भएको छ ? छ ☐ छैन ☐

(च) तपाई कुनै सार्वजनिक अपराध गरेको, कानुन उल्लंघन गरेको वा प्रचलीत कानुन बमोजिम विघटनमा परेको कुनै संस्थामा कर्मचारी वा सल्लाहकारको रुपमा रहनु भएको छ ? छ ☐ छैन ☐

(छ) तपाई प्रचलित कानुन बमोजिम दामासाहीमा पर्नु भएको छ ? छ ☐ छैन ☐

(ज) तपाईले कुनै राजनैतिक पदमा निर्वाचित वा मनोनित प्रतिनिधिको रुपमा कामकाज गरिरहनु भएको छ (PEP)?
छ ☐ छैन ☐ (छ भने विस्तृत विवरण खुलाउनुहोस)

नाम	पद	अवधि	संस्थाको नाम

(झ) तपाईलाई प्रचलित कानुन बमोजिम कुनै पेशा रोजगार वा व्यवसाय गर्न रोक लगाईएको छ ? छ ☐ छैन ☐

(ञ) तपाई/तपाई तथा तपाईको 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: ☐ High Risk ☐ Medium Risk ☐ Low Risk

Reason for Risk Grading ☐

रुजु गर्ने	**प्रमाणित गर्ने**
नाम थर:	नाम थर:
पद:	पद:
हस्ताक्षर:	हस्ताक्षर:
मिति:	मिति:

कार्यालयको छाप