

(कम्पनी/संघ/संस्थाहरूको हुकमा)
KYC UPDATE OF INSTITUTION

मिति :	
Date :	

तल उल्लेखित सम्पूर्ण विवरण राम्रोसँग भर्नु पर्नेछ । आफूसँग सरोकार नभएको विवरण उल्लेख नगर्ने कोठामा तेर्सो धर्का तानिदिनु होला ।
Please complete all details and strike out the non-applicable field/boxes.

कम्पनीको हितग्राहीको खाता नम्बर : Company's Beneficial Owner Account No:	1	3	0	1	3	7	0	0										
---	---	---	---	---	---	---	---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

कम्पनी/संघ/संस्थाहरूको विवरण (Company Details)																			
कम्पनीको नाम Company Name (In Block Letters)																			
कम्पनी व्यवसायको किसिम Types of business of the company	☐ प्राइभेट लि. Pvt. Ltd.	☐ पब्लिक लि. Public Ltd.	☐ सरकारी स्वामित्व भएको Govt. Owned	☐ अन्य Others															
दर्ता गएको कार्यालय Office of Registration										दर्ता भएको स्थान Place of Registration									
दर्ता मिति Date of Registration										दर्ता नं. Registration No.									
स्थायी लेखा नं. PAN No.										ठ्याट नं. VAT No.									
दर्ता ठेगाना Registered Address																			
सहायक कम्पनी भएमा मुख्य कम्पनीको नाम र ठेगाना Name and Address of Main Company in case of Subsidiary Company																			

हालको ठेगाना (Operation/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:						ब्लक नं.: Block No.:						टेलिफोन नं.: Telephone No.:						
मोबाइल नं.: Mobile No.:						ईमेल: Email:						वेबसाईट : Website :						

दर्ता ठेगाना (Registered 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:						ब्लक नं.: Block No.:						टेलिफोन नं.: Telephone No.:						
ईमेल: Email:											वेबसाईट : Website :							

बैंक खाताको विवरण (Bank Account Details)																		
बैंक खाताको किसिम Type of Bank Account																		
बैंक खाताको नम्बर Bank Account Number																		
बैंक खाता भएको बैंकको नाम र ठेगाना Name and Address of Bank																		

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

संचालन क्षेत्र Area of Operation		व्यवसायको प्रकार Nature of Business	
कार्यालय/शाखा संख्या Number of Offices (Branches)			

आर्थिक विवरण (Financial Details)

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

- ☐ रु. ५,००,००० सम्म
Upto Rs. 5,00,000
 ☐ रु ५,००,००१ देखि रु. १०,००,००० सम्म
From 5,00,001 to 10,00,000
 ☐ रु १०,००,००१ देखि रु. २०,००,००० सम्म
From 10,00,001 to 20,00,000
- ☐ रु २०,००,००१ देखि रु. ५०,००,००० सम्म
From 20,00,001 to 50,00,000
 ☐ रु. ५०,००,००० भन्दा माथि
Above 50,00,000

संचालकहरू र कार्यकारी प्रमुखको विवरण Details of Directors and CEO

क्र.सं. S.N.	१	२	३	४	५
नाम, थर Name/Surname					
बाबुको नाम Father's Name					
बाजेको नाम Grand Father's Name					
पद Designation					
नागरिकता नम्बर.: Citizenship Number					
नागरिकता जारी मिति Citizenship Issue Date					
नागरिकता जारी जिल्ला Citizenship Issue District					
पति/पत्नीको नाम Spouse's Name					
स्थायी ठेगाना Permanent Address					
हालको ठेगाना Current Address					
टेलिफोन नं. Telephone No.					
मोबाइल नं. Mobile No.					
इमेल ठेगाना E-mail ID					
स्थायी लेखा नं. PAN No.					
राष्ट्रिय परिचय पत्र नं.: National ID Number					

नोट: आवश्यकता अनुसार अतिरिक्त पृष्ठ मर्नुहोला। Note: Please use additional sheet as required.

कार्यालय रहेको स्थान को नक्शा

Location Map of Office Address

From Main Road Street the distance of the office of the company/institution is..... Meters (Approximately)

सम्पर्क / आधिकारिक व्यक्तिको विवरण (Contact Person / Authorized Person's Details / KYC Details)

विवरण (Details)	पहिलो आधिकारिक व्यक्ति First authorized Person	दोस्रो आधिकारिक व्यक्ति Second authorized Person	तेस्रो आधिकारिक व्यक्ति Third authorized Person
नाम (Name)			
बाबुको नाम (Father's Name)			
बाजेको नाम (Grandfather's Name)			
पद (Designation)			
नागरिकता नम्बर. (Citizenship Number) :			
जारी मिति (Issue Date) :			
जारी जिल्ला (Issue District) :			
स्थायी ठेगाना (Permanent Address) :			
हालको ठेगाना (Current Address) :			
मोबाइल नं. (Mobile No.) :			
इमेल (Email) :			
स्थायी लेखा नं. (PAN Number) :			
राष्ट्रिय परिचय पत्र नं. (NID No.) :			
हस्ताक्षर (Signature)			

माथि उल्लेखित संख्या भन्दा बढी भएको अवस्थामा छुट्टै विवरण पेश गर्नुपर्ने छ ।

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 सहुल्ला, 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.

आधिकारिक छाप (Official Seal)

Signature of Authorized Person
(आधिकारिक व्यक्तिको दस्तखत)

श्री एन आई सी एशिया क्यापिटल लिमिटेड
 शाखा

मिति: / /

स्व-घोषणा

महोदय,

उपरोक्त सम्बन्धमा, यस कम्पनी/संस्थाको धितोपत्र कारोबारको सम्बन्धमा तपशिल बमोजिमको स्वघोषणा गर्दछौं:

- यस कम्पनी/संस्थागत संस्थाले धितोपत्र खरिदका लागि प्रयोग गर्ने रकम सम्पत्ती शुद्धीकरण सम्बन्धी प्रचलित कानून विपरित आर्जन गरेको रकम हुने छैन।
- यस कम्पनी/संस्थागत संस्थाले धितोपत्रमा गरिएको लगानीमा निहित जोखिमको सम्बन्धमा जानकारी छ।
- यस कम्पनी/संस्थागत संस्थाले खरिद गरेका धितोपत्रहरू बापतको मुक्तानी लिने दिने कार्य तोकिएको समय भित्र गर्नेछ।
- यस कम्पनी/संस्थागत संस्था धितोपत्र सम्बन्धी तथा अन्य प्रचलित नियम कानूनहरूको पालना गरिने छ।
- यस कम्पनी/संस्थागत संस्था कर्जा सूचना केन्द्रको कालो सुचीमा रहेको छैन।
- वर्तमान सञ्चालक वा शेयरधनी वा प्रोप्राइटर वा साभेदार स्वयम् वास्तविक धनी हुन्।
- यस कम्पनी / संस्थागत संस्थाको जम्मा शेयरको १५% वा सो भन्दा माथि शेयर स्वामित्व धारण गर्ने शेयरधनीहरूको विवरण देहाय बमोजिम रहेको छ।

विवरण Details	शेयरधनी Shareholder	शेयरधनी Shareholder	शेयरधनी Shareholder
नाम Name			
बुबाको नाम Father's Name			
नागरिकता नम्बर.: Citizenship No.:			
नागरिकता जारी मिति Citizenship Issue Date			
नागरिकता जारी जिल्ला Citizenship Issue District			
ठेगाना Address			
राष्ट्रियता Nationality			
शेयर स्वामित्व प्रतिशत Percent of holding Share			
सम्पर्क नं.: Contact No.:			

माथि उल्लेखित संख्याभन्दा बढी संख्या भएको अवस्थामा छुट्टै विवरण पेश गर्नुपर्नेछ।

संलग्न गर्नु पर्ने कागजात

- कम्पनी वा संस्थागत संस्था दर्ता प्रमाणपत्रको प्रतिलिपि र पछिल्लो आ.व. को अद्यावधिक सम्बन्धित कागजातहरू।
- संस्थागत संस्थाको स्थाई लेखा नं., प्रबन्धपत्र तथा नियमावलीको प्रतिलिपि।
- स्वाता स्वोल्न तथा संचालन गर्न संचालक समितिको निर्णय तथा अस्तित्वकारी।
- कुनै नियमनकारी निकायबाट अनुमतिपत्र प्राप्त गरेको भएमा सोको प्रतिलिपि।
- कर चुका दाखिला प्रमाणपत्र।
- अस्तित्व प्राप्त व्यक्तिको फोटो तथा नागरिकता प्रमाणपत्रको प्रतिलिपि।

माथि उल्लेखित ग्राहक पहिचान (केवाईसी) विवरण सत्य तथ्य रहेको छ। सो विवरणमा कुनै फरक परे कानून बमोजिम सहुंला, बुझाउँछौं। / We hereby acknowledge that the above disclosed KYC details are true. I/We further hereby consent to bear any legal actions in case any false disclosure of information related to me/us.

आधिकारीक व्यक्तिको नाम :।

पद:.....।

हस्ताक्षर.....।

कम्पनीको छाप :

कार्यालय प्रयोजनका लागि मात्र

 ठाँउ छाप
 Thumb Impression

--	--

दायाँ (Right)

बाँया (Left)

Customer Profiling

रुजु गर्नेको

नाम थर:

पद:

हस्ताक्षर:

मिति:

कार्यालयको नाम तथा छाप

प्रमाणित गर्नेको

नाम थर:

पद:

हस्ताक्षर:

मिति:



खाता संचालकहरूको विवरण KYC UPDATE FORM OF ACCOUNT OPERATOR

हालसालै
स्विष्टको फोटो
साथै फोटोमाथी
हस्ताक्षर गर्नुहोला

Related to		मिति :	
		Date :	

परिचय विवरण (Identification Details)

नाम																							
Name (In Block Letters)																							
पद Designation	☐ सञ्चालक समिति सदस्य Board Member	☐ प्रमुख कार्यकारी अधिकृत CEO	☐ प्रोप्राईटर Proprietor	☐ साझेदार Partner	☐ अन्य Others	(खुलाउने)																	
जन्म मिति Date of birth	वि.सं. B.S.	D	D	M	M	Y	Y	Y	Y	ई.सं. A.D.	D	D	M	M	Y	Y	Y	Y	स्थायी लेखा नं. PAN No.				
लिंग Gender	☐ पुरुष Male	☐ महिला Female	☐ अन्य Other	ईमेल Email																			
फोन नं. Phone No.											विवाहित Married	☐ हो Yes	☐ होइन No										
राष्ट्रियता Nationality	☐ नेपाली Nepali	☐ अन्य Others	(खुलाउने)			जैरआवासीय नेपालीको हकमा परिचयपत्र नं. र ठेगाना																	
नागरिकता नम्बर Citizenship No.											जारी जिल्ला Issued District												
जारी मिति Issued Date	वि.सं. B.S.	D	D	M	M	Y	Y	Y	Y	ई.सं. A.D.	D	D	M	M	Y	Y	Y	Y					

परिवारका सदस्यहरूको विवरण (ठाउँ नपुग भएमा थप गर्न सकिने) (Details of Family Members)

१	बाजेको नाम																			
२	Grandfather's Name (IN BLOCK LETTERS)																			
३	बुबाको नाम																			
४	Father's Name (IN BLOCK LETTERS)																			
५	आमाको नाम																			
६	Mother's Name (IN BLOCK LETTERS)																			
७	पति/पत्नीको नाम																			
८	Spouse's Name (IN BLOCK LETTERS)																			
९	छोराको/छोरीको नाम																			
१०	Son/Daughter's Name (IN BLOCK LETTERS)																			
११	बुहारीको नाम																			
१२	Daughter-in-law's Name (IN BLOCK LETTERS)																			
१३	ससुराको नाम (विवाहित महिलाको हकमा)																			
१४	Father-in-law's Name (In case of Married Women)																			
१५	सासुराको नाम (विवाहित महिलाको हकमा)																			
१६	Mother-in-law's Name (In case of Married Women)																			

नोट: आवश्यकता अनुसार अतिरिक्त पृष्ठ गर्नुहोला। Note: Please use additional sheet as required.

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: Tol:		ब्लक नं.: Block No.:	
टेलिफोन नं.: Telephone No.:		मोबाइल नं.: Mobile No.:		वैकल्पिक मोबाइल नं.: Alternate Mobile No.:	
ईमेल: Email:					

स्थायी 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: Tol:		ब्लक नं.: Block No.:		टेलिफोन नं.: Telephone No.:	
नजिकको ल्याण्डमार्क: Nearest Landmark:					

हाल बसोबास रहेको स्थानको नक्शा

Location Map



(Please mention nearest prominent landmark like temple/department store/school etc.)
(कृपया नजिकको मन्दिर/स्कूल जस्ता कुनै खास स्थान/वस्तु को चिन्ह उल्लेख गर्नुहोला)

Note: In case of change in address, the bank/capital must be informed immediately and the location map updated accordingly.
नोट: बसोबास गर्ने ठेगाना परिवर्तन भएमा बैंक/क्यापिटललाई तुरुन्त नयाँ ठेगानाको नक्सा समेत जानकारी गराउनु पर्ने ।

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

क्र.सं. S. No.	संस्थाको नाम Name of Organization/Company	पद Designation	शेयर होल्डिङ्ग Share holding	ठेगाना Address	सम्पर्क नं Contact No.

नोट: आवश्यकता अनुसार अतिरिक्त पृष्ठ मर्जुहोला । Note: Please use additional sheet as required.

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 सहँला, 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.

औंठा छाप
Thumb Impression

--	--

दायाँ (Right)

बायाँ (Left)

आधिकारिक छाप (Official Seal)

--

Signature of Authorized Person
(आधिकारिक व्यक्तिको दस्तखत)

कार्यालय प्रयोजनका लागि मात्र

AML Grading			
रुजु गर्नेको नाम थर: पद: हस्ताक्षर: मिति:	<table><tr><td></td></tr></table> कार्यालयको नाम तथा छाप		प्रमाणित गर्नेको नाम थर: पद: हस्ताक्षर: मिति: