

सहायक कम्पनी भएमा मुख्य कम्पनीको नाम र ठेगाना

Name & Address of Main Company in case Subsidiary Company

कम्पनीको कारोबारको किसिम Types of business of the company		कार्य क्षेत्र/Area of Work :	
धितोपत्र बजारमा सूचिकरण भए नभएको Listed or Not:		सूचिकरण मिति SEBON Registration Date :	
नेपाल राष्ट्र बैंकमा दर्ता भएको भए 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./Phone 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./Phone No.:	फ्याक्स नं./Fax No.:	ईमेल/E-mail ID:	
नजिकको ल्यान्डमार्क : Nearest Landmark		वेबसाइट/Website:	

राफसाफ सदस्यको विवरण Details of Clearing Member

धितोपत्र बजारको नाम Name of Securities Market:				दलाल परिचय नं./Broker No.					
Online Statement सेवा :	<input type="checkbox"/> चाहिने (Yes)	<input type="checkbox"/> नचाहिने (No)	खाताको विवरण प्राप्त गर्ने (Account Statement Collection)						
			<input type="checkbox"/> दैनिक (Daily)	<input type="checkbox"/> साप्ताहिक (Weekly)	<input type="checkbox"/> पाक्षिक (15 days)	<input type="checkbox"/> मासिक (Monthly)			

शाखा/कार्यालय संख्या र मुख्य मुख्य शाखा/कार्यालयहरू 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.	मोबाइल नं. Mobile No.	सम्पर्क व्यक्ति Contact Person
1						
2						
3						

बैंक खाताको विवरण

Bank Account Details

बैंक खाताको किसिम/Type of Bank Account:	<input type="checkbox"/> बचत खाता (Saving Account)	<input type="checkbox"/> चल्ती खाता (Current Account)	<input type="checkbox"/> अन्य(Others)
बैंक खाता नम्बर/Bank Account Number:			
तपाइको बैंक खाता भएको बैंकको नाम र ठेगाना/शाखा Name and Address of Bank / Branch			

(हस्ताक्षर गर्दा कालो मसीको प्रयोग गर्नु पर्नेछ) Please use Black ink

खातावालाको दर्ता अनुसारको कार्यालयको ठेगाना नक्सा
Location Map of Registered Office

खातावालाको कारोबार गर्ने कार्यालयको नक्सा
Location Map of Bussiness Office

From main Road Street.....the distance of the Residence ismeters (approximately)

आधिकारीक व्यक्तिको नाम

Name of Authorized Person :

हस्ताक्षर / Signature :

कम्पनीको छाप / Company's Stamp :

(अर्धकट्टी)

Beneficial Owner's Copy

कम्पनीको हितग्राहीको खाता नम्बर (Company's Beneficial Owner Account No.):																			
--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

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

बुझिलिएको रसिद / **Receipt**

हामीले खाता खोल्ने फाराम बुझिलियौं ।

We received account opening form.

हितग्राही कम्पनीको नाम : Name of Beneficial Owner	
--	--

निक्षेप सदस्यको / (Depository Participant's)

नाम / Name :

दस्तखत / Signature :

कम्पनीको छाप / Company's Stamp

हालको ठेगाना:

जिल्ला: गा.वि.स./न.पा.: वडा नं. टोल/गाउँ.....

घर नं. फोन नं..... मोवाइल नं.....

इमेल ठेगाना:

स्थायी लेखा नं. छैन

व्यवसाय:

रोजगाराको किसिम: तलब व्यापार दुबै अन्य

संलग्न रहेको पेशा व्यवसाय विवरण (तीव्र वटा भन्दा बढी संस्थामा संलग्न भएमा छुट्टै विवरण पेश गर्न सकिने)

क्र.सं.	संस्थाको नाम	ठेगाना	पद	अनुमानित वार्षिक आमदानी
१				
२				
३				

स्थायी ठेगानाको नक्सा	हालको ठेगानाको नक्सा

म/हामीले निक्षेप सदस्य र हितग्राहीको करारनामा, प्रचलित ऐन, नियम, विनियम र सो मा भएको संशोधन मान्न मन्जुर गर्दछु/गर्दछौं । माथी उल्लेखित विवरण सत्य तथ्य रहेको र सो विवरणमा कुनै फरक परे कानून बमोजिम सहूला, बुझाउँला । अन्यथा ठहरिएमा 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.

निक्षेप सदस्यको / (Depository Participant's)

नाम / Name :

दस्तखत / Signature :

कम्पनीको छाप / Company's Stamp