



Machhapuchchhre Capital Limited

माछापुच्छ्रे क्यापिटल लिमिटेड

(A subsidiary of Machhapuchchhre Bank)



# MACHHAPUCHCHHRE SIP YOJANA (Open-Ended Scheme under MBL Mutual Fund)

## SIP Registration Form

(एसआइपी दर्ता फाराम)

S/No.: \_\_\_\_\_

Collection Center (संकलन केन्द्र): \_\_\_\_\_

Date (मिति): 

D	D	M	M	Y	Y	Y	Y
---	---	---	---	---	---	---	---

BOID (हितग्राही खाता):	<input type="text"/>	—	<input type="text"/>
Name (English) In BLOCK Letter:	<input type="text"/>		
नाम (नेपाली) :	<input type="text"/>		

Citizenship No.:  In case of minor, birth certificate no:  PAN:

Contact No.:  E-mail (सम्पर्क नं.):  (ई-मेल):

Type of Unit-holder (इकाईधनीको किसिम):  Individual (व्यक्ति)  Institution (संस्था) SIP Start Date (सुरुवात मिति): 

D	D	M	M	Y	Y	Y	Y
---	---	---	---	---	---	---	---

SIP interval (अन्तराल): <input type="checkbox"/> Monthly (मासिक) <input type="checkbox"/> Quarterly (त्रैमासिक) <input type="checkbox"/> Semi-Annually (अर्ध-वार्षिक) <input type="checkbox"/> Annually (वार्षिक)	Duration of SIPs (एसआइपीको अवधि): <input type="checkbox"/> Limited Term (अवधि तोकिएको) _____ Month/Year <input type="checkbox"/> Unlimited Terms (असिमित अवधि)
---	--

SIP Installment Amount (किस्ता रकम):	
In Figure (अंकमा): <input type="text"/>	<i>If any changes in SIP installment amount, amendment in SIP registration is required.</i>
In Words (अक्षरमा): <input type="text"/>	

### Payment Mode (भुक्तानीको किसिम):

Bank Deposit  Cheque  Online Transfer  Transfer Medium Name  Standing Instruction

**Authorization for Standing Instruction:** I/we hereby authorize the Machhapuchchhre Bank Limited to debit the amount of Nrs \_\_\_\_\_/- (Nepalese Rupees: \_\_\_\_\_ only) from my account (A/c Number: \_\_\_\_\_ maintained at \_\_\_\_\_ branch) and credit the same amount to the Account name: MACHHAPUCHCHHRE SIP YOJANA with account no.: 0390994198600017 maintained at your bank. Further, to enroll in the SIP of Machhapuchchhre SIP Yojana, I/we hereby authorize Machhapuchchhre Bank Limited to debit the amount from (payment start date in Gregorian calendar) \_\_\_\_\_ to date \_\_\_\_\_ with payment intervals \_\_\_\_\_ Month/Year.

*\*If in case of insufficient balance on due date, I/we also authorize the bank to debit the account after maintenance of sufficient balance for the same and the instruction remains in force till further instruction from me/us in writing.*

Applicant's Signature  
(निवेदकको दस्तखत)

Applicant's Signature  
(निवेदकको दस्तखत)

## Declaration (घोषणा):

1. I/we hereby declare that I/we am/are applying with the above-mentioned details to enroll in the SIP under the scheme, only after carefully reading the prospectus/scheme-related documents and completely understanding the risk associated with it.  
म / हामी घोषणा गर्दछु/गर्दछौं कि योजनासंग सम्बन्धित विवरण पुरितका लगायत कागजातहरूको ध्यानपूर्वक अध्ययन गरी यस सम्बन्धित जोखिम समेत राम्ररी बुझ्नेको छु/छौं र एसआइपी योजनामा दर्ता गर्न आवेदन दिएको छु/छौं ।
2. I/we hereby declare that the information provided in my/our beneficial owner account completely resembles with my/our personal information and agree that the information in the aforementioned BOID in this application form can be used for KYC purposes.  
यस आवेदनमा उल्लेख गरिएको हितग्राही खातामा रहेको मेरो/हाम्रो विवरणहरू फरक नपर्नेगरी दिएको हुनाले सो विवरण नै यस आवेदनको ग्राहक परिचय प्रयोजनका लागि प्रयोग गर्नुभएमा समेत मेरो पूर्ण मञ्जुरी रहेको छ ।
3. **Source of Income (आयको स्रोत):**  Salary (तलब)  Business (व्यवसाय)  Sale of Assets (सम्पत्तिको बिक्री)  Loan (कर्जा)  Others (अन्य) \_\_\_\_\_
4. **Source of Fund (for NPR 1 Million and above) आयको स्रोत (₹.१० लाख र सो भन्दा बढि):**  
I/we hereby declare that the invested amount to purchase the units was received from the following legitimate source of funds and is not proceeds of money laundering, terrorist financing, drug trafficking, human trafficking or any other illegal activities.  
म /हामी घोषणा गर्दछु/गर्दछौं कि यस योजनामा लगानी गरिएको रकम तल उल्लेखित वैधानिक स्रोतबाट प्राप्त गरिएको हो र यो मुद्रा निर्मलीकरण, आतंकवादी क्रियाकलाप, लागू पदार्थको कारोबार, मानव विज्ञान र संगठित अपराध लगायतका अवैध स्रोतबाट आर्जन भएको होइन ।  
 Salary (तलब)  Business (व्यवसाय)  Sale of Assets (सम्पत्तिको बिक्री)  Loan (कर्जा)  Others (अन्य) \_\_\_\_\_

## Bank Details (बैंक विवरण):

Bank Name (बैंकको नाम):  Bank Branch (बैंकको शाखा):   
A/c No. (खाता नं.):   
*\*This Bank account shall be used for all kind of refunds.*

## संरक्षकको विवरण (नाबालकको हकमा मात्र) Guardian's Details (In case of Minor Only)

Guardian's Name (संरक्षकको नाम):   
Relationship (निवेदकसँगको सम्बन्ध):  Citizenship No.(नागरिकता नं.):

## Terms & Conditions (सर्तहरू):

- The units shall be issued at the applicable NAV based on the cut-off time as specified by the Fund Manager, subject to payment being credited to the specified bank account for SIP Collection.  
किस्ता रकम बापतको इकाईहरू योजना व्यवस्थापकद्वारा तोकिएका cut-off time को आधारमा लागू हुने दैनिक खुद सम्पत्ति मूल्यको आधारमा तोकिएको सङ्कलन बैंक खातामा भुक्तानी भएको आधारमा जारी गरिने छ ।
- The instructions relating to SIP can be cancelled or amended at any time by submitting the request to the Fund Manager. This can also be placed through the online client portal provided by the Fund Manager.  
एसआइपी योजना चाहिएको समयमा योजना व्यवस्थापकलाई लिखित जानकारी गराई रद्द गर्न वा कुनै विवरण निर्दर्शन परिवर्तन गर्न सकिने छ । सो जानकारी योजना व्यवस्थापकको online client portal पनि अध्यावधिक गर्न सकिने छ ।
- While paying the installments, BOID (Demat Account) should be clearly stated along with the respective payment confirmation provided to the Fund Manager physically, through e-mail or any other electronic medium.  
किस्ता भुक्तानी गर्नुहुने इकाईधनीले आफ्नो हितग्राही खाता नम्बर खुलाई भुक्तानी रसिद योजना व्यवस्थापकलाई भौतिक, इमेल वा अन्य विद्युतीय माध्यमद्वारा बुझाउनुपर्ने छ ।
- The Fund Manager shall have the right to deduct transaction & other charges as per the prevailing rules and regulations.  
प्रचलित नियम कानून र विद्यमान नियमावलीको अधिनमा रही कारोबार वा अन्य शुल्क लिन सक्ने सम्पूर्ण अधिकार योजना व्यवस्थापकमा निहित रहने छ ।
- If any changes in unit holder details, unit holder is required to update the details to the Fund Manager. The information can be updated through the client portal or physically through a separate form. The unit holder shall be fully responsible for any loss/delay in case of wrong or any changes in information timely not provided by the unit holder.  
एकाईधनीले विवरणमा कुनै परिवर्तन भएमा, एकाईधनीले योजना व्यवस्थापकलाई विवरण अद्यावधिक गर्नुपर्ने छ । जानकारी ग्राहक पोर्टल मार्फत वा छुट्टै फारम मार्फत भौतिक रूपमा अद्यावधिक गर्न सकिन्छ । इकाईधनीले प्रदान गरेको जानकारी गलत वा परिवर्तन भएमा कुनै पनि हानि/दिल्लाइको लागि एकाईधनी पूर्ण रूपमा जिम्मेवार हुने छ ।

## Dividend Re-investment Plan (लाभांश पूतः लगानी योजना):

I/We hereby agree to reinvest my/our all dividend amount in the scheme after deducting the applicable tax and transaction fees as per prevailing laws & regulations at the applicable NAV offered by the Fund Manager. I/We declare that the instruction remains in force till the further request in writing.  
आवश्यक कर तथा अन्य शुल्क कट्टा गरी घटाई प्राप्त गर्ने रकमलाई योजना व्यवस्थापकले कायम गर्ने खुद सम्पत्ति मूल्यका आधारमा यसै योजनामा पूतः लगानी गर्न मञ्जुर गर्दछु /छौं र यो निवेदन म /हामी अर्को लिखित जानकारी नगराए सम्मका लागि लागू रहने उद्घोष समेत गर्दछु /छौं ।  Yes  No

Applicant's Signature  
(निवेदकको दस्तखत)

## For Official Use Only

- Citizenship Copy  Birth Certificate (In case of Minor)  NID  
 BOID Confirmation Slip  PAN Card (Mandatory for above 5 lacs)

## Application Verified By

Name:

Signature: