



शुभकामना सेक्युरिटीज प्रा. लि. Shubhakamana Securities Pvt. Ltd.

नारायणचौर, नक्साल, काठमाडौं ।
नेपाल धितोपत्र बोर्डबाट अनुमति प्राप्त

स्टक ब्रोकर नं.
७९

अनुसूची-१२
(विनियम २० सँग सम्बन्धित)

(हालसालै खिचेको
पासपोर्ट साइजको
फोटो)

फोटोमा पर्ने गरी हस्ताक्षर

प्राकृतिक व्यक्तिको हितग्राही खाता खोल्ने निवेदन Beneficial Owner Account Opening Application Form for Individuals

कार्यालय प्रयोजनको लागि मात्र For Official Use Only			
आवेदन नम्बर (Application No.):		मिति: (Date):	
निक्षेप सदस्यको (आन्तरिक) संकेत नम्बर (DP (Internal Identification No.):			

हितग्राहीको खाता नम्बर (Beneficial owner Account No.):	१	३	०	२	०	२	०	०											
---	---	---	---	---	---	---	---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

तल उल्लेखित सम्पूर्ण विवरण राम्रोसँग भर्नु पर्नेछ । आफुसँग सरोकार नभएको विवरण उल्लेख गर्ने कोठामा तेर्सो धर्का तानिदिनु होला ।
Please Complete all details and strike out the non-applicable fields/boxes.

निक्षेप सदस्यको नाम : शुभकामना सेक्युरिटीज प्रा. लि. Name of Depository Participant : Shubhakamana Securities Pvt. Ltd.	खाताको किसिम / Types Of Account
शाखा / Branch	☐ व्यक्तिगत (Individual) ☐ गैर आवासीय नेपाली (N.R.N.) ☐ विदेशी (Foreigner)

हितग्राहीको विवरण (Details of Beneficial Owner):				
नाम/थर (Name/Surname)				
जन्म मिति (Date of Birth) (English Date)	वि.सं. :	ई.सं. :		
राष्ट्रियता (Nationality)	☐ नेपाली (Nepali) ☐ अन्य (Other) स्थायी लेखा नं. (PAN No.)			
लिंग (Gender)	☐ पुरुष (Male) ☐ महिला (Female) ☐ अन्य (Other)			
नागरिकताको विवरण (Citizenship Information)	नागरिकता नं. (Citizenship No.):			
	जारी भएको जिल्ला (Issued District):			
	जारी भएको मिति (Issued In English Date)			
राहदानीको विवरण (Passport Information)	राहदानी नं. (Passport No.):	जारी भएको ठाउँ (Issued Place):	जारी भएको मिति (Issued Date):	म्याद सकिने मिति (Expiry Date):
परिचयपत्रको किसिम	परिचय पत्र नं. (Identification No.):	जारी गर्ने निकाय (Issuance Authority)	जारी भएको मिति (Issued Date):	

स्थायी ठेगाना (Permanent Address):				
देश (Nation):		प्रदेश (Province):		जिल्ला (District) :
गा.पा./न.पा./उ.म.पा./म.न.पा. (RM/M/SM/M)		टोल (Locality):		वडा नं. (Ward No.):
फोन नं. (Phone No.):		What's App/Viber No		ब्लक नं. (Block No.) :
मोबाइल नं.(Mobile No.):		ईमेल (Email) :		नजिकको ल्याण्डमार्क :
स्थायी लेखा नं. (PAN No.):				

पत्राचार गर्ने ठेगाना (Correspondence Address):				
राष्ट्र (Nation):		प्रदेश (Province):		जिल्ला (District) :
गा.पा./न.पा./उ.म.पा./म.न.पा. (RM/M/SM/M)		टोल (Locality):		वडा नं. (Ward No.):
फोन नं. (Phone No.):		What's App/Viber No		ब्लक नं. (Block No.) :
मोबाइल नं.(Mobile No.):		ईमेल (E-mail) :		

पेशाको विवरण (Details of Occupation):

पेशा (Occupation)	☐ सेवा (Service)	☐ सरकारी (Government)	☐ सार्वजनिक/निजी क्षेत्र (Public/Private)	☐ एन.जी.ओ./आई.एन.जी.ओ (NGO/INGO)
	☐ कानूनी विज्ञ (Legal Expert)	☐ विशेषज्ञ (Expert)	☐ व्यापारी (Businessman)	☐ विद्यार्थी (Student)
	☐ सेवानिवृत्त (Unemployed)	☐ गृहिणी (Housewife)	☐ अन्य (Other)	
काम गरेको संस्था नाम, ठेगाना, पद (Working Organization)				
व्यापारको प्रकार (Type of Business)	☐ उत्पादन (Production) ☐ सेवामुखी (Service)			
आर्थिक विवरण (Financial Information)	आयको सीमा (वार्षिक विवरण (Income Range-Yearly Description) ☐ रु. १,००,००० सम्म (Up to 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)			

निक्षेप सदस्यले हितग्राहीको खातामा भएको घटबढ स्वचालित रुपमा गराउने/नगराउने। (The Depository participant should/should not automatically debit/credit beneficiary's account)	☐ गराउने (Yes)	☐ नगराउने (No)
खाताको विवरण प्राप्त गर्ने (Account statement to be received)	☐ दैनिक (Daily)	☐ साप्ताहिक (Weekly)
	☐ पाक्षिक (Fortnightly)	☐ मासिक (Monthly)

एकाघर परिवारका सदस्यहरूको विवरण (Details of Family Members):

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:	
अविवाहित छोरीको नाम	
Unmarried Daughter's Name:	
ससुराको नाम	
Father in Law's Name:	
बुहारीको नाम	
Daughter's in Law's Name:	

बैंकको विवरण (Bank Details)		बैंक खाताको किसिम (Types of Bank Account) :	
बैंकको नाम/Bank Name:		☐ बचत खाता (Saving A/C) ☐ चल्ती खाता (Current A/C)	
खाता नं./Account Number:		शाखा/Branch:	

औंठा छाप (Thumb Print)		निवेदकको नाम/Applicant's Name:
दायाँ Right	बायाँ Left	हस्ताक्षर Signature:

(हस्ताक्षर गर्दा कालो मसीको प्रयोग गर्नु पर्नेछ।) (Please use Black Ink.)

इच्छाएको व्यक्ति सम्बन्धी विवरण (Nominee's Details):

मेरो मृत्यु भएको अवस्था वा मैले नसकेको अवस्थामा देहायको व्यक्तिले मेरो नाममा भएको सम्पूर्ण धितोपत्रको हकदावी गर्न पाउने छ । In the event of my death or incapacity the all be entitled to the balance of my demat account.

इच्छाएको व्यक्तिको नाम:																						
Name of Nominee:																						
बुबाको नाम: Father's Name:																						
हजुर बुबाको/पति/पत्नीको नाम: Grand Father's/Spouse name																						
निवेदकसँगको सम्बन्ध: Relationship with Applicant:																						
पत्राचार ठेगाना: Correspondence Address:																						
नागरिकता/राहदानी नं.: Citizenship/Passport No.:											जारी मिति : Issue Year:						जारी ठाउँ Place of Issue:					
राष्ट्र/Country:											प्रदेश/Province:											
जिल्ला/District:																						
टेलिफोन नं./Telephone No.:											मोबाइल नं./Mobile No.:											
स्थायी लेखा नं./PAN No.:											ईमेल/Email ID:											

संरक्षकको विवरण (नाबालकको हकमा) / (Guardian's Information - In case of Minor):

नाम/थर (Name/Surname):			
निवेदकसँगको सम्बन्ध (Relationship with applicant):			
पत्राचार ठेगाना (Address for communication):			
राष्ट्र (Nation)	प्रदेश (Province):		
जिल्ला (District):	फोन नं. (Phone No.):		
फ्याक्स नं. (Fax No.):	मोबाइल नं. (Mobile No.):		
स्थायी लेखा नं. (Permanent Account No.):	ईमेल (Email):		
पिताको नाम (Father's Name):	नागरिकता नं. (Citizenship No.):		
बाजे/पति/पत्नीको नाम (Grandfather's/ Spouse Name):	जारी मिति/स्थान (Issue Date/Place):		

नोट:

- नाबालकको हकमा संरक्षक तथा नाबालक दुबैको फोटो संलग्न गर्नु पर्नेछ ।
- कानूनी संरक्षक भए सो सम्बन्धि कागजात संलग्न गर्नुपर्ने ।
- आमा वा बाबु संरक्षक भएमा छोरा/छोरीको जन्मदर्ता प्रमाण पत्रको प्रतिलिपि पेश गर्नुपर्ने ।
- निवेदकको हस्ताक्षर तथा औठा छापमा संरक्षकको औठाछाप तथा हस्ताक्षर हुनुपर्ने ।

निवेदकको नाम/

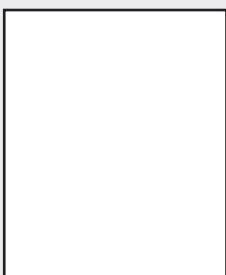
Applicant's Name:

हस्ताक्षर/Signature:

औठा छाप (Thumb Print)

Photo of Nominee

दायाँ Right	बायाँ Left
----------------	---------------



हकदावी गर्ने व्यक्तिको नाम/
Nominee's Name:

हस्ताक्षर/Signature:

(हस्ताक्षर गर्दा कालो मसीको प्रयोग गर्नु पर्नेछ ।) (Please use Black Ink.)

गैर आवसीय नेपालीका लागि (For N.R.N.S):

वैदेशिक ठेगाना (Foreign Address):			
शहर (City):		राज्य (Nation):	
देश (Contry):		गैर आवसीय कोड नं. (Foreign Code No.):	

घर रहेको स्थान नक्सा / (Location Map)	Site Map of the Account Holder's Residence
	If the Residence is meters (approximately).

म/हामीले निक्षेप सदस्य र हितग्राहीको करारनामा, प्रचलित ऐन, नियम, विनियम र सो मा भएको संशोधन मान्ने मन्जुर गर्दछु/गर्दछौं । माथि उल्लेखित विवरण सत्य तथ्य रहेको र सो विवरणमा कुनै फरक परे कानून बमोजिम सहुँला, बुझुँला र 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.

औंठा छाप (Thumb Print)		निवेदकको नाम / Applicant's Name:	
दायाँ Right	बायाँ Left	हस्ताक्षर / Signature:	

(हस्ताक्षर गर्दा कालो मसीको प्रयोग गर्नु पर्नेछ ।) (Please use Black Ink.)

Referrer Name	Contact
---------------	---------

निक्षेप सदस्य र हितग्राही व्यक्ति वा संस्थाबीचको सम्झौता

का.म.न.पा. वडा नं. ०९, नक्साल स्थित कार्यालय रहेको शुभकामना सेक्युरिटीज प्रा.लि. (यसपछि “सदस्य” भनिएको) प्रथम पक्ष र
स्थित कार्यालय/ठेगाना रहेको

यसपछि (“हितग्राही” भनिएको) दोस्रो पक्ष बीच देहायका शर्तहरू पालना गर्ने सहमति साथ यो सम्झौता गरिएको छ ।

१. सामान्य प्रावधान (General Clauses)

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

२. रकम असुल उपर (Fees, Charges)

हितग्राहीले तिनुपर्ने रकम तोकिएको मितिभित्र बुझाउनु पर्नेछ ।

३. खाताको फाँटवारी (स्टेटमेन्ट) (Account Statement)

सदस्यले अनलाईन मार्फत हितग्राहीलाई निजको खाताको फाँटवारी हेर्ने सुविधा प्रदान गर्नेछ । साथै हितग्राहीले आफ्नो धितोपत्रको फाँटवारी भौतिक रूपमा प्राप्त गर्न अनुरोध गरेमा सदस्यले सो समेत प्रदान गर्न सक्नेछ । तर यस अवधिमा कुनै कारोबार नभएमा खाताको फाँटवारी दिनु पर्ने छैन ।

४. विवरणमा भएका परिवर्तनहरूबारे हितग्राहीले सुचित गर्नुपर्ने (BO to inform change in the description)

हितग्राहीले सुचित गरेको अवस्था बाहेक हितग्राहीले विवरणमा भएका परिवर्तन सदस्यलाई जानकारी नगराएको कारणबाट हितग्राहीलाई हुन सक्ने कुनै हानी उपर सदस्य उत्तरदायी वा जिम्मेवारी हुनेछैन ।

५. हितग्राहीको दावीप्रति निक्षेप सदस्य उत्तरदायी नहुने (Depository participants not being liable for BO's claims)

सुरक्षणका लागि हितग्राहीको खाताबाट खर्च लेखिएको/क्रेडिट गरिएको तेस्रो पक्षको दावी अदालत वा राजस्व निकायबाट तोकिएको वा माग भएको कुनै शुल्क, दस्तुर, कर प्रति सिडिएएसिल तथा सदस्य उत्तरदायी हुने छैन ।

६. प्रत्येक हितग्राही निम्न कुरामा विशेष रूपमा जिम्मेवार हुनेछ । (All the Bos will be responsible on the following Matters.)

- (क) निक्षेप सदस्यसँग भएको सम्झौता । खाता खोल्दाका विवरणहरू तथा तथ्य सम्बन्धमा,
- (ख) निक्षेप सदस्यसँग खाता खोल्दा पेश गरेको लिखतको आधिकारिकता 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) कुनैपनि निष्काशित धितोपत्र खरिद गरेकोमा सो को सत्य विवरण ।

७. आधिकारीक प्रतिनिधि (Legal Representative)

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

८. सम्झौता रद्द गर्ने (Discarding of the Agreement)

विनियमावली तथा सञ्चालन निर्देशिकामा उल्लेख गरिएअनुसारका शर्त बन्देजको अधीनमा रही पक्षहरूले यो सम्झौता जुनसुकै समयमा रद्द गर्ने सक्नेछन् । कुनै पनि पक्षले सम्झौता रद्द गरेमा हितग्राहीको खातामा भएको धितोपत्रलाई सोही हितग्राहीको निर्देशन बमोजिम सदस्यले व्यवस्थापन गर्नेछ ।

९. काबुबाहिरको परिस्थिति (Conditions Out of Control)

यस सम्झौता वा विनियमावली जुनसुकै कुरा लेखिएको भए तापनि आँधी, तुफान, बाढी, चट्याङ, भुइँचालो, आगालागी, विस्फोटन वा दैवीक प्रकोप, युद्ध, विद्रोह, क्रान्ति, हुलदंगा, निशेधाज्ञा, नाकाबन्दी, अवरोध, दंगा, नागरिक कलह, हडताल, तालाबन्दि, बहिष्कार, कुनै उपयोगी सेवामा अवरोधजस्ता मजदुर कारवाही वा अशान्ति, शत्रुको कारवाही, आपराधिक षड्यन्त्र, आतंककारी गतिविधि वा तोडफोड, विध्वंस, प्रणालीमा गडबडी, अनाहक प्रवेश वा प्रतिकार गर्ने नसकिने अन्य कुनै शक्ति वा बाध्यतालागायत काबु वा नियन्त्रणबाहिरका घटनाद्वारा यस सम्झौता अर्न्तगतको दायित्वमा कुनै कार्य सम्पादन नगरेको, विलम्ब गरेको वा उल्लंघन भएकोमा कुनै एक पक्षलाई हुन गएको हानीनोक्सानी, क्षतिको सोधभर्ना वा क्षतिपूर्ति दिन अर्को पक्ष उत्तरदायी हुनेछैन ।

१०. जनाउ (Declaration)

यस सम्झौताअनुसार दिइने अथवा आवश्यक हुने कुनै पनि जनाउ वा सञ्चार लिखित रूपमा र प्रापकको हालसालको ठेगानामा नपठाएसम्म बन्धनकारी हुनेछैन ।

११. विवादको समाधान (Solution for the Disagreement)

पक्षहरूका बीचमा उत्पन्न हुन सक्ने विवाद तथा भिन्नताका सम्बन्धमा विनियमावलीमा तोकिएकोअनुसारको मध्यस्थता समितिको व्यवस्था यस सम्झौताका पक्षहरूलाई पनि लागु हुनेछ ।

१२. नियमनकारी कानून (Legal Provisions)

यो सम्झौता प्रचलित नेपाल कानूनद्वारा नियमन तथा व्याख्या हुनेछ ।

सम्झौताका प्रथम पक्ष (First party to the Agreement)

निक्षेप सदस्यको तर्फबाट अधिकार प्राप्त

व्यक्तिको नाम:

दस्तखत:

कम्पनिको छाप:

साक्षी (Witness)

१

ईति सम्वत् (A.D.)..... साल (Years)..... महिना (Month)..... गते रोज (Day)..... शुभम्

सम्झौताका दोस्रो पक्ष (Second party to the Agreement)

हितग्राहीको तर्फबाट अधिकार प्राप्त

व्यक्तिको नाम:

दस्तखत:

कम्पनिको छाप:

साक्षी (Witness)

१

शुभकामना सेक्युरिटीज प्रा.लि.

“मेरो शेयर” को सेवा लिनका लागि निवेदन फारम

मिति :/...../.....

श्री प्रमुख ज्यू,

श्री शुभकामना सेक्युरिटीज प्रा.लि.

नारायणचौर, नक्साल, काठमाण्डौ ।

विषय: “मेरो शेयर” को सेवा प्रदान गरिदिने सम्बन्धमा ।

महोदय,

म/हामी त्यस प्रा.लि. मा खोलेको हितग्राही खाता सम्बन्धी विवरण इन्टरनेट मार्फत हेर्न तथा “मेरो शेयर” मा उपलब्ध सम्पूर्ण सेवाहरू प्रयोग गर्न चाहेकोले उक्त सेवा प्रदान गरिदिनु हुन हार्दिक अनुरोध गर्दछु/गर्दछौं ।

निवेदकको नाम/थर																				
Name of Applicant (In Block letter)																				

निक्षेप सदस्य नम्बर (DP ID)																				
हितग्राही नम्बर (Client ID)																				

BOID	1	3	0	2	0	2	0	0												
ईमेल (E-mail ID)																				
सम्पर्क फोन नं. (Tel. No.)	अफिस (Office)					निवास (Residence)					मोबाइल (Mobile)									
ठेगाना (Address)																				

“मेरो शेयर” को सेवा सम्बन्धी नियम तथा शर्तहरू

- मेरो शेयर सेवा केवल व्यक्तिगत प्रयोजनका लागि मात्र हो । यो सेवा अन्य कसैलाई हस्तान्तरण गरिने छैन ।
- ग्राहकले मेरो शेयर सेवासँग सम्बन्धित विद्युतीय कारोबारका लागि दिइएका सुरक्षित गोप्य नाम, पासवर्ड, पिन आदि जानकारीको गोपनीयता कायम गर्नेछ र यी जानकारी कुनै पनि अवस्थामा कसैलाई कहिल्यै पनि दिने छैन ।
- यदि आफ्नो गोप्य पासवर्ड, पिन हराएको वा सो को जानकारीहरू कतै कोही असम्बन्धित व्यक्तिको जानकारीमा आएको थाहा भएमा तुरुन्त आफ्नो निक्षेप सदस्यलाई जानकारी गराई रद्द तथा परिवर्तन गराउनु पर्नेछ ।
- मेरो शेयर मार्फत गरिएका सम्पूर्ण कारोबारको जिम्मेवारी ग्राहक स्वयंको हुनेछ ।
- मेरो शेयरको प्रयोग सधैं सिडिएससिको प्रचलित नियम र विनियमको अधीनमा रहने छ ।
- प्राविधिक कारणले सेवा अवरुद्ध हुन गई ग्राहकलाई हुन गएको असुविधा, क्षति वा हानी नोक्सानीको लागि निक्षेप सदस्य/सिडिएससि कुनै पनि किसिमले जिम्मेवार हुने छैन ।
- यो निवेदनमा निक्षेप सदस्य/सिडिएससिको स्वीकृती आवश्यक पर्नेछ । निक्षेप सदस्य/सिडिएससिसँग कुनै कारण नखुलाई आफ्नो स्वविवेकमा निवेदन अस्वीकृत गर्ने अधिकार रहने छ ।
- ग्राहकलाई सुचित गरी वा नगरी यो सुविधा नवीकरण गर्ने, रद्द वा फिर्ता लिने अधिकार निक्षेप सदस्य/सिडिएससिलाई रहने छ ।

उद्घोषण:

म/हामी माथि उल्लेखित सम्पूर्ण विवरण साँचो रहेको घोषणा गर्दछु/छौं । यदि उल्लेखित विवरणहरू कुनै कारणवश गलत भएको अथवा गलत प्रमाणित भएको अवस्थामा त्यसबाट सिर्जना हुने सम्पूर्ण परिस्थितिको जिम्मेवार म/हामी स्वयम् हुनेछु/छौं । साथै माथि उल्लेखित मोबाइल नम्बर तथा ईमेल मेरो/हाम्रो व्यक्तिगत प्रयोजनका लागि प्रयोग हुनेछ तथा मेरो शेयरको सेवाका लागि सिडिएससिबाट प्रदान गरिने Login ID तथा Password हरू उल्लेखित मोबाइल नम्बर वा ईमेल ठेगानामा प्राप्त गर्न मेरो/हाम्रो मञ्जुरी छ । मेरो शेयरको सेवा उपभोग गर्ने सम्बन्धमा सिडिएससिद्वारा जारी गरिएका यस सेवासँग सम्बन्धित माथि उल्लेख गरिएका सम्पूर्ण नियम, सर्तहरू राम्ररी पढी-बुझी स्वीकार गर्दछु/छौं ।

.....
निवेदकको आधिकारीक दस्तखत.....
मिति