

अनुसूची-३  
(दफा ७ को उपदाफा (२) सँग सम्बन्धित)  
प्राकृतिक व्यक्तिको परिचय विवरण  
Details of Natural Person

फोटो  
(हालसालै खिचेको)

कार्यालय प्रयोजनका लागि मात्र (For Official Use Only)	
ग्राहक नं. (Client's Account No):	मिति (Date):
संकेत नम्बर (Reference No):	

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

\_\_\_\_\_ (धितोपत्र व्यवसायीको नाम र Name of Merchant Banker) \_\_\_\_\_ (शाखा/Branch)

ग्राहकको विवरण (Details of Client)

नाम													
Name in Block Letter													
जन्म मिति Date of Birth	बि.सं. B.S.							ई.सं. A.D.					
लिङ्ग Gender	पुरुष Male	<input type="checkbox"/>	महिला Female	<input type="checkbox"/>	अन्य Other	<input type="checkbox"/>							
राष्ट्रियता Nationality													
नागरिकता नं. Citizenship No.							जारी मिति Issued Date						
राष्ट्रिय परिचय पत्र नं. National ID No.							जारी मिति Issued Date						
राहदानी नम्बर Passport No.													
हितग्राहीको नाम DEMAT Holder Name													
हितग्राही खाता नं. Beneficiary ID No.	1	3	0	1	7	7	0	0					
	1	3	0	1	0	1	0	0					
स्थायी लेखा नं. Permanent Account No (PAN)													
गैरआवासिय नेपालीको हकमा परिचयपत्र नं. र ठेगाना Identification No and Address (in case of NRN)													

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 Telephone						
इमेल Email							मोबाइल Mobile						



व्यापारको प्रकार Types of Business	<input type="checkbox"/> उत्पादन Manufacturing	<input type="checkbox"/> सेवामुखी Service Oriented	<input type="checkbox"/> अन्य Others
संस्थाको नाम Organization's Name	ठेगाना Address		
पद Designation	कर्मचारीको हकमा कर्मचारी परिचयपत्र नं. ID No of Employee		
आयको विवरण Financial Details	<b>आयको सीमा (वार्षिक विवरण) Income Limit (Annual Details)</b> <input type="checkbox"/> रु. ५,००,००० सम्म Upto Rs. 5,00,000 <input type="checkbox"/> रु. ५,००,००१ देखि रु. १०,००,००० सम्म From Rs. 5,00,001 to Rs. 10,00,000 <input type="checkbox"/> रु. १०,००,००० भन्दा माथि Above Rs 10,00,000		
धितोपत्र खरिद बिक्री गर्ने मुख्य उद्देश्यले स्थापित इन्भेष्टमेन्ट कम्पनीमा संलग्न (भएमा देहाय बमोजिमको विवरण उल्लेख गर्नु पर्ने ।) <input type="checkbox"/> छु <input type="checkbox"/> छैन Involvement in Investment companies which were established for securities trading (If yes mention here) Yes No			
कम्पनीको नाम Name of the Company			
पद Designation	<input type="checkbox"/> सञ्चालक Director	<input type="checkbox"/> पदाधिकारी Executive	<input type="checkbox"/> शेयरधनी Shareholder
	<input type="checkbox"/> कर्मचारी Employee	<input type="checkbox"/> अन्य others	

ग्राहक आफु वा आफ्नो परिवारको कुनै सदस्य संगठित संस्थाको संचालक वा कार्यकारी प्रमुख वा लेखापरिक्षक वा कम्पनी सचिव वा व्यवस्थापन वा लेखासँग सम्बन्धित कार्यमा विगतमा वा हाल प्रत्यक्ष रूपले संलग्न रहेको भए सोको विवरण

क्र.सं	नाम तथा नाता	संस्थाको नाम	पद	कहिले देखि	कहिले सम्म

संरक्षकको फोटो  
(हालसालै खिचेको)

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

नाम थर Name/Surname (In Block Letter)					
निवेदकसँगको सम्बन्ध Relationship with applicant					
पत्रचार ठेगाना correspondence 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.		टेलिफोन नं. Telephone No.			
फ्याक्स नं Fax No.		मोबाइल नं. Mobile No.			
स्थायी ठेगाना PAN No.		ईमेल E-mail ID			

<p>हाल बसोवास रहेको स्थानको नक्शा Location Map</p>	<p>From main Road Street .....the distance of the Residence is ..... meters (approximately)</p>
--	---

**धितोपत्र कारोबारको सम्बन्धमा तपशिल बमोजिम स्वघोषणा गर्दछु :**

- म/हामीले धितोपत्र खरिदका लागि प्रयोग गर्ने रकम सम्पत्ति शुद्धिकरण सम्बन्धी प्रचलित कानून विपरित आर्जन गरेको हुने छैन ।
- धितोपत्रमा गरिएको लगानीमा निहित जोखिमको सम्बन्धमा जानकारी छु/छौं।
- म/हामीले खरिद गरेका धितोपत्रहरू बापतको भुक्तानी लिने दिने कार्य तोकिएको समय भित्र गर्ने छु/छौं ।
- म/हामीले धितोपत्र सम्बन्धी तथा अन्य प्रचलित नियम कानूनहरूको पालना गर्ने छु/छौं ।
- म/हामी कर्जा सूचना केन्द्रको कालो सूचीमा रहेको छु/छैन, छौं/छैनौं ।
- म/हामी राजनैतिक प्रभावशाली व्यक्ति (PEP) को सूचीमा रहेको छु/छैन, छौं/छैनौं ।

**संलग्न गर्नु पर्ने कागजातहरू :**

- नेपाली नागरिकहरूको हकमा नागरिकताको प्रमाणपत्रको प्रतिलिपि ।
- अन्य देशको नागरिकको हकमा पासपोर्टको प्रतिलिपि ।
- नाबालकको हकमा संरक्षक तथा नाबालक दुबैको फोटो ।
- कानूनी संरक्षक भए सो सम्बन्धी कागजात ।
- आमा वा बुवा संरक्षक भएमा छोरा वा छोरीको जन्मदर्ता प्रमाणपत्रको प्रतिलिपि ।
- निवेदकको हस्ताक्षर तथा औंटा छापमा संरक्षकको हस्ताक्षर तथा औंटा छाप ।
- कुनै संस्थाको कर्मचारी रहेको हकमा कर्मचारी परिचयपत्रको प्रतिलिपि समेत ।

माथि उल्लेखित ग्राहक पहिचान (केवाईसी) विवरण सत्य तथ्य रहेको छ । सो विवरणमा कुनै फरक परे कानून बमोजिम सहुँला, बुझाउँला ।  
I/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 disclosed of information related to me/us.

.....  
ग्राहकको हस्ताक्षर  
Client Signature

औंठाको छाप (Thumb Print)	
दायाँ Right	बायाँ Left

**कार्यालय प्रयोजनको लागि :**

रुजु गर्ने :	<div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 100px;"></div>	प्रमाणित गर्ने
नाम थर:		नाम थर:
पद:		पद:
हस्ताक्षर		हस्ताक्षर
मिति:		मिति:

अनुसूची - ५

(दफा ८ को उपदफा (४) र दफा १० को उपदफा (३) संग सम्बन्धित)

केवाइसी विवरणका लागि स्वयं उपस्थित प्रमाणीकरण फारम  
In Person verification Form For KYC

मिति : .....

श्री हिमालयन क्यापिटल लि.,  
(केवाइसी दर्ता प्रतिनिधि,)

म ..... आफ्नो केवाइसी विवरण भर्नाका लागि सक्कल कागजात सहित  
उपस्थित भई प्रतिनिधिको अगाडी हस्ताक्षर गरेको व्यहोरा अनुरोध गर्दछु ।

**आवेदकको घोषणा (Applicants Declaration)**

पूरा नाम Name														
हितग्राही खाता नं BOID No./Client ID	1	3	0	1	7	7	0	0						
बुबाको नाम Father Name														
बाजे/पति/पत्नीको नाम Grand Father/Spouse Name														
ठेगाना Address														
हस्ताक्षर Signature	औंटाको छाप (Thumb Print)													
							दायाँ Right			बायाँ Left				
जारी मिति Issue Date				नागरिकता नं. Citizenship No.										
जारी मिति Issue Date				राष्ट्रिय परिचय पत्र नं. National ID No.										

माथि उल्लेखित विवरण सत्य रहेको र मैले व्यक्ति प्रमाणीकरणको लागि केवाइसी दर्ता प्रतिनिधिको कार्यालयमा स्वयं उपस्थित भई प्रमाणीकरण गरेको छु । यदि माथिका विवरणहरूमा कुनै फरक परे कानून बमोजिम सहुँला, बुझाउँला ।

I hereby declare that the details furnished above are true and correct to the best of my knowledge and I have personally approached the KYC Registration Intermediary for my identity verification. If the details found to be false or untrue, I am aware that I may be held liable for it.

हस्ताक्षर (Signature)	प्रमाणित (Verified)	<input type="text"/>
Proof of Identity	Citizenship	<input type="text"/>
Proof of Address		<input type="text"/>

माथि उल्लेखित व्यक्तिले केवाइसी दर्ता प्रतिनिधिको कार्यालयमा स्वयं उपस्थित भई हस्ताक्षर गर्नु भएको व्यहोरा साँचो हो र साँचो रहेको व्यहोरा अनुरोध गर्दछु ।  
We would like to inform that the above mentioned individual approached our KYC registration intermediary personally and signed this form in front of us. All the process said and done are true to the best of our knowledge.

.....  
केवाइसी दर्ता प्रतिनिधिको नाम, दर्जा, हस्ताक्षर तथा छाप (Name, Designation, Signature and Stamp of KYC Registration Intermediary)

श्री हिमालयन क्यापिटल लिमिटेड  
 आई.टि. प्लाजा, कमलादी रोड, कमलपोखरी  
 काठमाडौं, नेपाल

मिति : .....

## विषय : मन्जुरीनामा/अख्तियारी दिइएको बारे ।

महोदय,

उपरोक्त सम्बन्धमा मेरो/हाम्रो लागि Demat/Mer share सेवा प्रदान गरे बापत लाग्ने वार्षिक सेवा शुल्कको लागि तहाँ हिमालयन क्यापिटल लिमिटेडलाई नियमानुसार सो शुल्क मेरो/हाम्रो हिमालयन बैंक लिमिटेडमा रहेको खाताबाट लिने व्यवस्था मिलाई दिनु हुन अख्तियारी प्रदान गर्दछु ।

नाम													
बैंक खाता नं.													
बैंक रहेको शाखा													
हितग्राही खाता नं.	१	३	०	१	७	७	०	०					
	१	३	०	१	०	१	०	०					
हजुरबुवाको नाम													
बुवाको नाम													
आमाको नाम													
श्रीमान्/श्रीमती को नाम													
ठेगाना													
फोन नं.													
इमेल ठेगाना													

सहयोगको लागि धन्यवाद ।

निवेदक,

नाम :

आधिकारिक दस्तखत :