

अनुसूची-४

(दफा ७ को उपदाफा (२) सँग सम्बन्धित)
कम्पनी वा संगठित संस्थाको परिचय विवरण
Details of Company or Institution

कार्यालय प्रयोजनका लागि मात्र (For Official Use Only)	
ग्राहक नं. (Client's Account No):	मिति (Date):
संकेत नं. (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													
प्रमुख कार्यकारी अधिकृतको नाम													
CEO's Name													
कम्पनी सचिवको नाम													
Company Secretary's Name													
कम्पनी स्थापना मिति Date of Incorporation	बि.सं. B.S.											ई.सं. A.D.	
कम्पनीको किसिम Types of Company	<input type="checkbox"/> प्राइभेट लि. Pvt. Ltd.	<input type="checkbox"/> पब्लिक लि. Public Ltd.	<input type="checkbox"/> सरकारी स्वामित्व भएको Govt. Owned	<input type="checkbox"/> अन्य Others									
कम्पनी दर्ता भएको देश County of Registration	<input type="checkbox"/> नेपाल Nepal	<input type="checkbox"/> अन्य (नेपाल बाहेक अन्य देश भएमा उल्लेख गर्ने) Others (Please mention if other than Nepal)											

कम्पनीको थप विवरण

दर्ता गर्ने कार्यालय Registration Office			
दर्ता नं. Registration No		दर्ता मिति Registration Date	
मुख्य अभिवृद्धि कर नं. /स्थायी लेखा नं. Pan No. /Vat Registration No.		दर्ता मिति Registration Date	
सहायक कम्पनी भएमा मुख्य कम्पनीको नाम र ठेगाना Name and address of Main company In case of Subsidiary Company			
कम्पनीको व्यवसायको किसिम Types of Business of the company		कार्य क्षेत्र Area Of Work	
सूचिकरण भए/नभएको Listed /Not Listed		सूचिकरण मिति Listing Date	

बैंक खाताको विवरण (Bank Account Details)

बैंक खाताको किसिम Types of Bank Account	<input type="checkbox"/> बचत खाता Saving Account	<input type="checkbox"/> चल्ती खाता Current Account
बैंक खाता नम्बर Bank Account Number		
बैंक खाता भएको बैंकको नाम र ठेगाना Name and Address of Bank		

कम्पनीको हालको ठेगाना (Current Address of Company)

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	
कम्पनी दर्ता हुँदाको ठेगाना Permanent Address of company			
प्रदेश: Province:			
टोल: Tole	जिल्ला District	गा.पा./न.पा./उ.म.न.पा./म.न.पा Rural Municipality/Municipality/ Sub Metropolitan city / Metropolitan city	
टेलिफोन नं. Telephone No.:	वडा नं. Ward No.	ब्लक नं.: Block No.	
इमेल Email		वेबसाइट Website	

संचालक, कार्यकारी प्रमुखहरूको विवरण (Details of Directors, CEO)

क्र.सं. S.N.			
नाम/थर Name/Sure Name			
पद Designation			
पति/पत्नीको नाम Spouse's Name			
बुबाको नाम Father's Name			
स्थायी ठेगाना Permanent Address			
हालको ठेगाना Current Address			
टेलिफोन नं. Tel. No,			
मोबाइल नं. Mobile No.			
इमेल ठेगाना Email Address			
स्थायी लेखा नं. PAN No.			

	पहिलो सम्पर्क व्यक्ति First Contact Person	दोस्रो सम्पर्क व्यक्ति Second Contact Person
नाम/थर Name/Sure Name		
बुबाको नाम Father's Name		
हजुरबुबाको नाम Grandfather's Name		
पद Designation		
हस्ताक्षर Signature		
मोबाइल नं. Mobile No.		
इमेल ठेगाना Email Address		

फोटो
(हालसालै खिचेको)

फोटो
(हालसालै खिचेको)

हाल बसोवास रहेको स्थानको नक्शा Location Map	N From main Road Streetthe distance of the Residence is meters (approximately)
---	---

धितोपत्र कारोबारको सम्बन्धमा तपशिल बमोजिम स्वघोषण गर्दछु :

- कम्पनी/संगठित संस्थाले धितोपत्र खरिदका लागि प्रयोग गर्ने रकम सम्पत्ति शुद्धिकरण सम्बन्धी प्रचलित कानून विपरित आर्जन गरेको हुने छैन ।
- धितोपत्रमा गरिएको लगानीमा निहित जोखिमको सम्बन्धमा जानकारी छ ।
- कम्पनी/संगठित संस्थाले खरिद गरेका धितोपत्रहरू बापतको भुक्तानी लिने दिने कार्य तोकिएको समय भित्र गर्ने छ ।
- कम्पनी/संगठित संस्थाले धितोपत्र सम्बन्धी तथा अन्य प्रचलित नियम कानूनहरूको पालना गर्ने छ ।
- कम्पनी/संगठित संस्था कर्जा सूचान केन्द्रको कालो सूचीमा रहेको छ/छैन ।
- कम्पनी/संगठित संस्था र संगठित संस्थाका संचालक, कार्यकारी प्रमुख राजनैतिक प्रभावशाली व्यक्ति (PEP) को सूचीमा रहेको छ/छैन ।

संलग्न गर्नु पर्ने कागजातहरू :

- कम्पनी वा संगठित संस्था दर्ता प्रमाणपत्रको प्रतिलिपि ।
- संगठित संस्थाको स्थाई लेखा नं. प्रबन्धपत्र तथा नियमावलीको प्रतिलिपि ।
- धितोपत्र कारोबार गर्न ग्राहक परिचय विवरण भर्ने सम्बन्धमा संचालक समितिको निर्णय ।
- कुनै नियमनकारी निकायबाट अनुमतिपत्र प्राप्त गरेको भएमा सोको प्रतिलिपि ।
- कर चुक्ता /दाखिला प्रमाणपत्र ।
- अख्तियार प्राप्त व्यक्तिको फोटो तथा नागरिकता प्रमाणपत्रको प्रतिलिपि ।

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.

आधिकारीक व्यक्तिको नाम :
Name of Authorized Person:

पद:
Designation

हस्ताक्षर :
Signature :

कम्पनीको छाप : Company's Stamp:	आधिकारीक व्यक्तिको औटा छाप Thumb Print	
	दायाँ Right	बायाँ Left

कार्यालय प्रयोजनको लागि

रुजु गर्ने : नाम : पद: हस्ताक्षर : मिति:		प्रमाणित गर्ने : नाम : पद: हस्ताक्षर : मिति:
--	---	--

निक्षेप सदस्य र हितग्राही व्यक्ति वा संस्थाबीचको सम्झौता

आई.टि. प्लाजा, कमलादी रोड, कमलपोखरी, काठमाडौं स्थित कार्यालय रहेको हिमालयन क्यापिटल लिमिटेड (वैधानिक अस्तित्व भएको निकायको विवरण) (यसपछि "सदस्य" भनिएको) प्रथम पक्ष रस्थित कार्यालय रहेको..... (वैधानिक अस्तित्व भएको निकायको विवरण) यसपछि ("हितग्राही" भनिएको) दोस्रो पक्ष बीच देहायका शर्तहरू पालना गर्ने सहमति साथ यो सम्झौता गरिएको छ ।

१. सामान्य प्रावधान :

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

२. रकम असुल उपर :

हितग्राहीले सदस्यलाई तिर्नुपर्ने रकम तोकिएको मितिभित्र बुझाउनु पर्नेछ ।

३. खाताको फाँटवारी (स्टेटमेन्ट) :

सदस्यले अनलाईन मार्फत् 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 सूचित गर्नुपर्ने :

हितग्राहीले सूचित गरेको अवस्था बाहेक, हितग्राहीले विवरणमा भएको परिवर्तन सदस्यलाई जानकारी नगराएको कारणबाट हितग्राहीलाई हुन सक्ने कुनै हानी उपर सदस्य उत्तरदायी वा जिम्मेवार हुनेछैन ।

५. हितग्राहीको दावीप्रति निक्षेप सदस्य उत्तरदायी नहुने :

सुरक्षणका लागि हितग्राहीको खाताबाट खर्च लेखिएको/ क्रेडिट गरिएको तेश्रो पक्षका दावी अदालत वा राजस्व निकायबाट तोकिएको वा माग भएको कुनै शुल्क, दस्तुर, कर प्रति सिडिएससि तथा सदस्य उत्तरदायी हुने छैनन् ।

६. प्रत्येक हितग्राही निम्न कुरामा विशेष रूपले जिम्मेवार हुनेछ :

- (क) निक्षेप सदस्यसँग भएको सम्झौता र खाता खोल्दाका विवरणहरू तथा तथ्य सम्बन्धमा,
- (ख) निक्षेप सदस्यसँग खाता खोल्दा पेश गरेका लिखतको अधिकारीकता 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. आधिकारिक प्रतिनिधि :

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



A Subsidiary of Himalayan Bank Limited

PO Box: 4518, IT Plaza, Kamaladi Road, Kamalpokhari, Kathmandu, Nepal
Tel: +977 01-5970675, Email: info@himalayancapital.com

अनुसूची-३

"मेरो शेयर" को सेवा लिनको लागि निवेदन

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

मिति Date:/...../.....

विषय : "मेरो शेयर" को सेवा प्रदान गरिदिने सम्बन्धमा ।

महोदय,

म/हामीले यस हिमालयन क्यापिटल लि. मा खोलेको हितग्राही खाता सम्बन्धी विवरण इन्टरनेट मार्फत हेर्न तथा "मेरो शेयर" मा उपलब्ध सम्पूर्ण सेवाहरू प्रयोग गर्न चाहेकोले निम्न बमोजिम विवरण अनुसार उक्त सेवा प्रदान गरिदिनु हुन हार्दिक अनुरोध गर्दछु/गर्दछौं ।

निवेदकको नाम/थर														
Name of Applicant (BLOCK Letter)														
हितग्राही खाता नम्बर (DPID/Client ID)	1	3	0	1	7	7	0	0						
	1	3	0	1	0	1	0	0						
इमेल (Email ID)														
सम्पर्क फोन नं. (Telephone No.)	अफिस				निवास				मोबाइल					
ठेगाना (Address)														

“मेरो शेयर” को सेवा सम्बन्धी नियम तथा शर्तहरू

1. “मेरो शेयर” सेवा केवल व्यक्तिगत प्रयोजनको लागि मात्र हो । यो सेवा अन्य कसैलाई हस्तान्तरण गरिने छैन ।
2. ग्राहकले “मेरो शेयर” सेवासँग सम्बन्धित विद्युतीय कारोबारको लागि दिईएका सुरक्षित गोप्य नाम, पासवर्ड पिन आदि जानकारीको गोपनीयता कायम गर्नेछ र यी जानकारीहरू कुनै पनि अवस्थामा कसैलाई कहिले पनि दिने छैन ।
3. यदि आफ्नो गोप्य पासवर्ड नम्बर पिन हराएको वा सो को जानकारीहरू कतै कोही असम्बन्धित व्यक्तिको जानकारीमा आएको थाहा भएमा तुरुन्त आफ्नो निक्षेप सदस्यलाई जानकारी गराई रद्द गराउनु पर्नेछ र परिवर्तन गराउनु पर्नेछ ।
4. “मेरो शेयर” मार्फत गरिएका सम्पूर्ण कारोबारको जिम्मेवारी ग्राहक स्वयंको हुनेछ ।
5. “मेरो शेयर” को प्रयोग सधैं सिडिएससिको प्रचलित नियम र विनियमको अधिनमा रहनेछ ।
6. प्राविधिक कारणले सेवा अवरुद्ध हुन गई ग्राहकलाई हुन गएको असुविधा, क्षति वा हानी नोक्सानीको लागि निक्षेप सदस्य/सिडिएससि कुनै पनि किसिमले जिम्मेवार हुने छैन ।
7. यो निवेदनमा निक्षेप सदस्य/सिडिएससिको स्वीकृत आवश्यक पर्नेछ । निक्षेप सदस्य/सिडिएससिसँग कुनै कारण नखुलाई आफ्नो स्वविवेकमा निवेदन अस्वीकृत गर्ने अधिकार रहनेछ ।
8. ग्राहकलाई सुचित गरी वा नगरी यो सुविधा नविकरण गर्ने, रद्द गर्ने वा फिर्ता लिने अधिकार निक्षेप सदस्य/सिडिएससिलाई रहनेछ ।

उद्घोषण:

म/हामी माथि उल्लेखित सम्पूर्ण विवरण साँचो रहेको घोषणा गर्दछु/गर्दछौं । यदि उल्लेखित विवरणहरू कुनै कारणवश गलत भएको अथवा गलत प्रमाणित भएको अवस्थामा त्यसबाट सिर्जना हुने सम्पूर्ण परिस्थितिको जिम्मेवार म/हामी स्वयं हुने छु/छौं । साथै माथि उल्लेखित मोबाइल नम्बर तथा इमेल मेरो/हाम्रो व्यक्तिगत प्रयोजनका लागि प्रयोग हुनेछ, तथा “मेरो शेयर” को सेवाका लागि सिडिएससिबाट प्रदान गरिने Login ID तथा Password हरू उल्लेखित मोबाइल नम्बर वा इमेल ठेगानामा प्राप्त गर्न मेरो/हाम्रो मन्जुरी छ । “मेरो शेयर” को सेवा उपभोग गर्ने सम्बन्धमा सिडिएससिद्वारा जारी गरिएको यस सेवासँग सम्बन्धित माथि उल्लेख गरिएका सम्पूर्ण नियम, शर्तहरू राम्ररी पढी बुझि स्वीकार गर्दछु/गर्दछौं ।

.....
आधिकारिक दस्तखत

.....
मिति

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 / Mero 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 :