

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.					
लिंग 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						

स्थायी ठेगाना : Permanent Address:							
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.			

परिवारका सदस्यहरूको विवरण (Details of Family Members)

हजुर बुबाको नाम Grand Father's Name (In Block Letter)																	
बुबाको नाम Father's Name (In Block Letter)																	
आमाको नाम Mother's Name (In Block Letter)																	
पति/पत्नीको नाम Spouse's Name (In Block Letter)																	
छोराको नाम Son's Name (In Block Letter)																	
छोरीको नाम (अविवाहित) Daughter's Name(Unmarried) (In Block Letter)																	
बुहारीको नाम Daughter in-Law's Name (In Block Letter)																	
ससुराको नाम (विवाहित महिलाको हकमा) Father in Law's Name (In Case of Married Women)																	
सासुको नाम (विवाहित महिलाको हकमा) Mother in Law's Name (In Case of Married Women)																	

बैंक खाताको विवरण (Bank Account Details)

बैंक खाताको किसिम Types of Bank Account	
बैंक खाता नं. Bank Account Number	
बैंक खाता भएको बैंकको नाम र ठेगाना Name and Address of Bank	

पेशागत विवरण (Details of Occupation)

पेशा Occupation	<input type="checkbox"/> सेवासरकारी Service Govt.	<input type="checkbox"/> सार्वजनिक/निजी क्षेत्र Public /Private sector	<input type="checkbox"/> एन.जी.ओ./आई.एन.जी.ओ. NGO/INGO
	<input type="checkbox"/> विशेषज्ञ Expert	<input type="checkbox"/> व्यापारी Businessperson	<input type="checkbox"/> कृषि Agriculture
	<input type="checkbox"/> सेवा निवृत्त Retired	<input type="checkbox"/> गृहिणी House Wife	<input type="checkbox"/> अन्य Others

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	आयको सीमा (वार्षिक विवरण) Income Limit (Annual Details) <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 Streetthe 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.

औंठाको छाप (Thumb Print)	
दायाँ Right	बायाँ Left

.....
ग्राहकको हस्ताक्षर
Client Signature

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)

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 ।

८. सम्झौता रद्द गर्ने :

विनियमावली तथा सञ्चालन निर्देशिकामा उल्लेख गरिए अनुसारका शर्तबन्देजको अधिनमा रही पक्षहरूले यो सम्झौता जुनसुकै समयमा रद्द गर्न सक्नेछन् । कुनै पनि पक्षले सम्झौता रद्द गरेमा हितग्राहीको खातामा भएका धितोपत्रहरूलाई सोही हितग्राहीको निर्देशन बमोजिम सदस्यले व्यवस्थापन गर्नेछ ।

९. काबुबाहिरको परिस्थिति :

यस सम्झौता वा विनियमावलीमा जुनसुकै कुरा लेखिएको भए तापनि आँधी, तुफान, बाढी, चट्याङ, भूईँचालो, आगलागी, विस्फोटन वा दैवी प्रकोप, युद्ध, विद्रोह, क्रान्ति, हुलदंगा, निषेधाज्ञा, नाकाबन्दी, अवरोध, दंगा, नागरिक कलह, हडताल, तालाबन्दी, बहिष्कार, कुनै उपयोगी सेवामा अवरोध जस्ता मजदुर कारवाही वा अशान्ति, शत्रुको कारवाहि, अपराधिक षडयन्त्र, आतंककारीको गतिविधि वा तोडफोड, विध्वंस, प्रणालीमा गडबडी, अनाहक प्रवेश वा प्रतिकार गर्न नसकिने अन्य कुनै शक्ति वा बाध्यता लगायत काबु वा नियन्त्रण बाहिरका घटनाद्वारा यस सम्झौता अन्तर्गतको दायित्वमा कुनै कार्य सम्पादन नगरेको, विलम्ब गरेको वा उल्लंघन भएकोमा कुनै एक पक्षलाई हुन गएको हानी-नोक्सानी, क्षतिको सोधभर्ना वा क्षतिपुर्ति दिन अर्को पक्ष उत्तरदायी हुनेछैन ।

१०. जनाउ :

यस सम्झौता अनुसार दिइने अथवा आवश्यक हुने कुनै पनि जनाउ वा सञ्चार लिखित रूपमा र प्रापकको हालसालको ठेगानामा नपठाए सम्म बन्धनकारी हुनेछैन ।

११. विवादको समाधान :

पक्षहरूका बीचमा उत्पन्न हुन सक्ने विवाद तथा भिन्नताका सम्बन्धमा विनियमालीमा तोकिए अनुसारको मध्यस्थता समितिको ब्यबस्था यस सम्झौताका पक्षहरूलाई पनि लागु हुनेछ ।

१२. नियमनकारी कानून :

यो सम्झौता प्रचलित नेपाल कानूनद्वारा नियमन तथा व्याख्या हुनेछ ।

सम्झौताका प्रथम पक्ष

निक्षेप सदस्यको तर्फबाट अधिकार प्राप्त

व्यक्तिको नाम:

दस्तखत :

कम्पनीको छाप:

साक्षी

१.

सम्झौताका दोश्रो पक्ष

हितग्राहीको तर्फबाट अधिकार प्राप्त

व्यक्तिको नाम:

दस्तखत :

कम्पनीको छाप:

साक्षी

१.

ईति संवत्.....साल.....महिना.....गते रोज.....शुभम् ।



Himalayan Capital

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 गोपनियता 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 :