Himal	ayan	Ca	oital

A wholly owned subsidiary of Himalayan Bank Limited

अभौतिकीकरणका लागि व्यक्ति प्रमाणीकरण फाराम (In Person Verification Form for Dematerialization)

मिति : .....

श्री .....

मेरो नाममा रहेको व	कम्पनीको वि	न्ता शेयर अभौतिकीकरणका लागि			
आवश्यक कागजात र DRN सहित	कम्पनीमा पठाएकोमा	हस्ताक्षर प्रमाणीकरण हुन नसकेको			
कारणले फिर्ता भएको हुँदा मेरो हितग्राही खाता रहेको निक्षेप र	<b>पदस्यकोमा स्वयं उप</b> स्थि	ात भई निक्षेप सदस्यका प्रतिनिधिको			
अगाडि हस्ताक्षर गरेको व्यहोरा अनुरोध गर्दै अभौतिकीकरण प्रक्रिया सदर गरिदिनु हुन अनुरोध गर्दछु।					

## आवेदकको घोषणा (Applicant's Declaration)

पुरा नाम (Name)														
बुबाको नाम (Fath	ner Name)													
बाजे/पति/पत्नीक	ो नाम (G.													
Father/Spouse N	lame)													
ठेगाना (Address)														
हितग्राही नम्बर (B	OID)													
शेयरधनीव	ने हस्ताक्षर		शेयरधनीको औंठाछाप											
(Sharehold	er Signature)	(Thump Impression of Shareholder)												
हाल सालै खिचि		वएको पासपोर्ट			<u>दायाँ (Right)</u>			बायाँ (Left <u>)</u>						
			साईजको फोटो											
मिति : (Date)			नागरिकता नं. (Citizenship No.)											

माथि उल्लेखित विवरण सत्य तथ्य रहेको र मैले व्यक्तिगत रुपमा व्यक्ति प्रमाणीकरणको लागि निक्षेप सदस्यको कार्यालमा स्वयं उपस्थित भई प्रमाणिकरण गरेको छु। यदि माथिको विवरणहरुमा कुनै फरक परे कानून बमोजिम सहुँला, बुभाउँला। I hereby declare that the details furnished above are true and correct to the best of my knowledge and I have personally approached the DP for my identity verification. If the detail found to be false or untrue, I am aware that I may be held liable for it.

## निक्षेप सदस्यबाट व्यक्ति प्रमाणीकरण गर्ने खण्ड (Section for In Person Verification by DP)

हस्ताक्षर (Signature)	प्रमाणित (Verified)	
नागरिकता (Citizenship)	सक्कल बमोजिम प्रमाणित (Verified with Original)	

माथि उल्लेखित व्यक्तिले हाम्रो निक्षेप सदस्य कार्यालयमा स्वयं उपस्थित भई हस्ताक्षर गर्नु भएको व्यहोरा साँचो हो र साँचो रहेको व्यहोरा अनुरोध गर्दछ ।

We would like to inform that the above mentioned individual approached our DP personally and signed this form in front of us. All the process said and done are true to the best of our knowledge.

.....

निक्षेप सदस्यको आधिकारिक प्रतिनिधिको नाम, हस्ताक्षर तथा छाप

(Name, Signature and Stamp of DP's Authorized Person)