

P C प्रिमियर सेक्युरिटीज कम्पनी लि.

फा.नं. : १

पुतलीसडक, काठमाडौं, फोन नं. ४४३२८३२, ४४३२७०४, ४४३२७००
RWS न्यूरोड, पोखरा, फोन नं. ०६१-५३४२०१
अनुसूची - १२
(विनियम २० सँग सम्बन्धित)

प्राकृतिक व्यक्तिको हितग्राही खाता खोल्ने निवेदन

शाखा/ Branch.....

खाताको किसिम/ Types of Account

मिति Date	Y	Y	Y	Y	M	M	D	D	<input type="checkbox"/> व्यक्तिगत Individual	<input type="checkbox"/> गैर आवासीय नेपाली Non Resident Nepalese	<input type="checkbox"/> विदेशी Foreigner	
आन्तरिक संकेत नं. Internal Reference Number												
निक्षेप सदस्यको परिचय नम्बर : (BOID)	१	३	०	१	४	६	०	०	हितग्राही परिचय नम्बर :			

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.

हितग्राहीको तथा एकाघर परिवारका सदस्यहरूको विवरण/ Beneficial Owner's & Family Member's Details

हितग्राहीको नाम :	
Name of Beneficial Owner	
बाबुको नाम :	
Father's Name	
आमाको नाम :	
Mother's Name	
बाजेको नाम :	
Grandfather's Name	
पति/पत्नीको नाम :	
Spouse's Name	
छोराको नाम :	
Son's Name	
अविवाहित छोरीको नाम :	
Un-Married Daughter's Name	
बुहारीको नाम :	
Daughter-in-Law's Name	
ससुराको नाम :	
Father's-in-Law Name	

पत्राचार गर्ने ठेगाना/ Correspondence Address

राष्ट्र Country													
अञ्चल Zone					जिल्ला District					गा.वि.स. / न.पा. VDC/Municipality			
टोल Tote					वडा नं. Ward No.					ब्लक नं. Block No.			
फोन नं. Phone No.													
फ्याक्स नं. Fax No.													
स्थायी लेखा नं. Pan No.													
ईमेल E-mail ID													
निक्षेप सदस्यले हितग्राहीको खातामा भएको घटबढ स्वचालित रूपमा गराउने/नगराउने Standing Instruction for the automatic transactions									<input type="checkbox"/> गराउने Yes	<input type="checkbox"/> नगराउने No			
खाताको विवरण प्राप्त गर्ने Frequency of Account Statement	<input type="checkbox"/> दैनिक Daily			<input type="checkbox"/> साप्ताहिक Weekly			<input type="checkbox"/> पाक्षिक Fortnight			<input type="checkbox"/> मासिक Monthly			

स्थायी ठेगाना/Permanent Address (पत्र गर्ने ठेगाना भन्दा फरक भएमा मात्र गर्नु होला ।)

अञ्चल Zone		जिल्ला District		गा.वि.स./न.पा. VDC/Municipality	
टोल Tola					
फोन नं. Phone No.				फ्याक्स नं. Fax No.	
ईमेल E-mail ID					

पेशागत विवरण/Details of Occupation

पेशा Occupation	<input type="checkbox"/> सरकारी Govt.	<input type="checkbox"/> सार्वजनिक Public	<input type="checkbox"/> निजी क्षेत्र Private Sector	<input type="checkbox"/> एन.जी.ओ./आई.एन.जी.ओ. NGO/INGO	<input type="checkbox"/> कानूनी विज्ञ Legal Expert
	<input type="checkbox"/> विशेषज्ञ Expert	<input type="checkbox"/> व्यापारी Businessperson	<input type="checkbox"/> विद्यार्थी Student	<input type="checkbox"/> सेवा विनृत Retired	<input type="checkbox"/> गृहिणी House Wife
व्यापारको प्रकार Types of Business	<input type="checkbox"/> उत्पादन Manufacturing	<input type="checkbox"/> सेवामुखी Service Oriented			
संस्थाको नाम Organization's Name		ठेगाना Address		पद Designation	
आर्थिक विवरण Financial Details	आयको सीमा (वार्षिक विवरण)/Income Limit (Annual Details)				
	<input type="checkbox"/> रु. १,००,००० सम्म Upto Rs. 1,00,000	<input type="checkbox"/> रु. १,००,००१ देखि रु. २,००,००० सम्म From Rs. 1,00,001 to Rs. 2,00,000			
	<input type="checkbox"/> रु. २,००,००१ देखि रु. ५,००,००० सम्म From Rs. 2,00,001 to Rs. 5,00,000	<input type="checkbox"/> रु. ५,००,००० भन्दा माथि Above Rs. 5,00,000			

खातावालाको विवरण/Account Holder Detail

जन्म मिति Date of Birth	वि.सं. B.S.	Y	Y	Y	Y	M	M	D	D	ई.सं. A.D.	Y	Y	Y	Y	M	M	D	D
राष्ट्रियता Nationality	<input type="checkbox"/> नेपाली Nepali							<input type="checkbox"/> अन्य										
लिंग Gender	<input type="checkbox"/> पुरुष Male							<input type="checkbox"/> महिला Female										
परिचय पत्रको विवरण	नागरिकता/जन्म दर्ता/Citizenship/Birth Certificate								राहदानी/Passport									
नम्बर Number																		
जारी भएको ठाउँ Place of Issue																		
जारी भएको मिति Date of Issue	Y	Y	Y	Y	M	M	D	D	Y	Y	Y	Y	M	M	D	D		
स्याद सकिने मिति Expiry Date									Y	Y	Y	Y	M	M	D	D		

संरक्षकको विवरण (नाबालकको हकमा मात्र)/Guardian's Details (In Case of minor Only)

नाम/थर Name/Surname		निवेदकसँगको सम्बन्ध Relationship with Applicant	
------------------------	--	--	--

पत्राचार गर्ने ठेगाना/Correspondence Address

राष्ट्र Country		अञ्चल Zone														
जिल्ला District		फोन नं. Phone No.														
फ्याक्स नं. Fax No.		मोबाइल नं. Mobile No.														
स्थायी लेखा नं. PAN No.		ईमेल E-mail ID														
परिचय पत्रको विवरण	नागरिकता/Citizenship		राहदानी/Passport													
नम्बर Number																
जारी भएको ठाउँ Place of Issue																
जारी भएको मिति Date of Issue	Y	Y	Y	Y	M	M	D	D	Y	Y	Y	Y	M	M	D	D
स्याद सकिने मिति Expiry Date									Y	Y	Y	Y	M	M	D	D

गैर आवासीय नेपालीका लागि/For Non Resident Nepalese

वैदेशिक ठेगाना Foreign Address			
शहर City		राज्य State	
देश Country		गैर आवासीय कोड नं. NRN Code No.	

बैंक खाता विवरण/ Bank Account Details

बैंक खाताको किसिम Type of Bank Account	<input type="checkbox"/> बचत खाता Saving Account	<input type="checkbox"/> चल्ती खाता Current Account	<input type="checkbox"/> अन्य Others
खाता रहेको बैंकको नाम Name of Bank			
बैंक खाता नम्बर Bank Account Number			बैंक शाखाको नाम Name of Branch

इच्छाएको व्यक्ति सम्बन्धी विवरण/ Nominee's Details

मेरो मृत्यु भएको अवस्था वा मैले नसकेको अवस्थामा देहायको व्यक्तिले मेरो नाममा भएको सम्पूर्ण धितोपत्रको हक पाउने गरी इच्छाएको छु ।
In the event of my death or incapacity, the following named nominee shall be entitled to the balance of my demat account.

इच्छाएको व्यक्तिको नाम Name of Nominee			निवेदकसम्बन्धी सम्बन्ध Relationship with applicant	
नागरिकता/ राहदानी नम्बर Citizenship/Passport No.		जारी ठाउँ Place of Issue		उमेर Age

पत्राचार गर्ने ठेगाना/ Correspondence Address

राष्ट्र Country					अञ्चल Zone						
जिल्ला District					फोन नं. Phone No.						
फ्याक्स नं. Fax No.					मोबाइल नं. Mobile No.						
स्थायी ठेगाना PAN No.					ईमेल E-mail ID						

हितग्राहीको घर रहेको स्थानको नक्शा/ Site Map of the account Holder's Residence

मुख्य सडक बाट घर करिब मिटर पर । नजिकको ल्यान्डमार्क

From Main Road Street this distance of the Residence is meters (approximately). Nearest Landmark

म/हामीले निक्षेप सदस्य र हितग्राहीको करारनामा, प्रचलित ऐन, नियम, विनियम र सोमा भएको संशोधन मान्न मन्जुर गर्दछु। यस खाता खोल्ने निवेदनमा उल्लेखित विवरण सत्य तथ्य रहेको र सो विवरणमा कुनै फरक परे कानून बमोजिम सहुला, बुझुला। अन्यथा भएमा हितग्राही खाता रद्द 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. W/We hereby acknowledge that the mentioned details in the obtained account application 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.

निवेदक/संरक्षकको नाम : _____

निवेदक /संरक्षकको
आधिकारीक दस्तखत

हस्ताक्षर औंठा छाप गर्दा कालो मसीको प्रयोग गर्नु पर्नेछ । / Please use black ink to sign & thumb print

हाल सालै खिचिएको
निवेदकको फोटो
Applicant's Photo

निवेदकको/संरक्षकको
हस्ताक्षर
Applicant's/Guardian's
Signature

हाल सालै खिचिएको
संरक्षकको फोटो
Guardian's Photo

औंठा छाप Thumb Print	
दायाँ Right	बायाँ Left

अनुसूची - १५

(विनियम २० को उपविनियम ३ सँग सम्बन्धित)

निक्षेप सदस्य र हितग्राही व्यक्ति वा संस्थाबीचको सम्झौता

पुतलीसडक, काठमाडौंस्थित कार्यालय रहेको **प्रिमियर सेक्युरिटीज कम्पनी लि.** यसपछि “सदस्य” भनिएको) प्रथम पक्ष र
..... स्थित ठेगाना/कार्यालय रहेको यसपछि
(हितग्राही भनिएको) दाश्रो पक्ष बीच देहायका शर्तहरू पालना गर्ने सहमति साथ यो सम्झौता गरिएको छ।

- सामान्य प्रावधान :** यस सम्झौताका पक्षहरू धितोपत्रको केन्द्रिय निक्षेप सेवा नियमावली, २०६८ का व्यवस्था र सिडिएससिले समय समयमा जारी गरेका विनियमलाई यसै सम्झौतामा उल्लेख भए सरह र यसै सम्झौताको हिस्साको रूपमा पालना गर्ने सहमत छौं।
- रकम असुल उपर :** हितग्राहीले सदस्यलाई तिर्नुपर्ने रकम तोकिएको मितिभित्र बुझाउनु पर्नेछ।
- खाताको फाटवारी (स्टेटमेन्ट) :** उद्देश्यले हरेक तीन महिनाको अन्तमा हितग्राहीलाई निजका खाताको फाटवारी प्रदान गर्नेछ। तर यस अवधिमा कुनै कारोवार नभएमा खाताको फाटवारी दिनु पर्ने छैन।
- विवरणमा भएका परिवर्तनहरूबारे हितग्राहीले सूचित गर्नुपर्ने :** हितग्राहीले सूचित गरेका अवस्था बाहेक, हितग्राहीले विवरणमा भएको परिवर्तन सदस्यलाई जानकारी नगराएको कारणबाट हितग्राहीलाई हुन सक्ने कुनै हानी उपर सदस्य उत्तरदायी वा जिम्मेवार हुने छैन।
- हितग्राहीको दावीप्रति निक्षेप सदस्य उत्तरदायी नहुने :** सुरक्षणका लागि हितग्राहीको खाताबाट खर्च लेखिएको/क्रेडिट गरिएको तस्रो पक्षका दावी अदालत वा राजस्व निकायबाट तोकिएको वा भाग भएको कुनै शुल्क, दस्तुर, कर प्रति सिडिएससि तथा सदस्य उत्तरदायी हुने छैनन्।
- प्रत्येक हितग्राही निम्न कुरामा विशेष रूपले जिम्मेवार हुनेछ :**
 - निक्षेप सदस्यसँग भएको सम्झौता र खाता खोल्दाका विवरणहरू तथा तथ्य सम्बन्धमा,
 - निक्षेप सदस्यसँग खाता खोल्दा पेश गरेका लिखितको अधिकारीकता र सत्यता सम्बन्धमा,
 - निक्षेप सदस्यबाट प्रत्येक कारोवार निर्देशन बमोजिम खाताबाट घटाएको र थपेको कुराको सुनिश्चित गर्ने,
 - हितग्राहीको खातामा भएको परिवर्तनका विवरण सम्बन्धमा जस्तै: ठेगाना, बैंक विवरण स्थिति अख्तियार, आदेश मनोनयन दस्तखत आदि।
 - कुनै पनि निस्कशित धितोपत्र खरिद गरेकोमा सो को सत्य विवरण।
- आधिकारीक प्रतिनिधि :** हितग्राही सङ्गठित संस्था वा कानूनी व्यक्ति भएमा त्यसले संस्था वा व्यक्तिको तर्फबाट प्रतिनिधित्व गर्ने अख्तियार प्राप्त व्यक्ति सदस्यसँगको सम्झौता क्रियान्वित गर्ने छन्। प्रतिनिधिको हेरफेर वा अन्य कुनै किसिमको परिवर्तन भएमा हितग्राहीले सदस्यलाई तुरुन्त जानकारी गराउने छ।
- सम्झौता रद्द गर्ने :** विनियमावली तथा सञ्चालन निर्देशिकामा उल्लेख गरिएअनुसारका शर्त बन्देजको अधिनमा रहि पक्षहरूले यो सम्झौता जुनसुकै समयमा रद्द गर्न सक्ने छन्। कुनै पनि पक्षले सम्झौता रद्द गरेमा हितग्राहीको खातामा भएको धितोपत्रहरूलाई सोही हितग्राहीको निर्देशन बमोजिम सदस्यले व्यवस्थापन गर्नेछ।
- काबुबाहिरको परिस्थिति :** यस सम्झौता वा विनियमावलीमा जुनसुकै कुरा लेखिएको भए तापनि आँधी, तुफान, बाढी, चट्याङ, भूड्रुचालो, आगलागी, विस्फोट 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 कारवाही, अपराधिक षड्यन्त्र, आतंकारीको गतिविधि वा तोडफोड, विध्वंस, प्रणालीमा गडबडी, अनाहक प्रवेश वा प्रतिकार गर्न नसकिने अन्य कुनै शक्ति वा बाध्यता लगायत काबु वा नियन्त्र 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 क्षतिपूर्ति दिन अर्को पक्ष उत्तरदायी हुने छैन।
- जनाउ :** यस सम्झौता अनुसार दिइने अथवा आवश्यक हुने कुनै पनि जनाउ वा सञ्चार लिखित रूपमा र प्रापकको हालसालको ठेगाना नपठाएसम्म बन्धनकारी हुने छैन।
- विवादको समाधान :** पक्षहरूका बीचमा उत्पन्न हुन सक्ने विवाद तथा भिन्नताका सम्बन्धमा विनियमालीमा तोकिएअनुसारको मध्यस्थता समितिको व्यवस्था यस सम्झौताका पक्षहरूलाई पनि लागु हुनेछ।
- नियमनकारी कानून :** यो सम्झौता प्रचलित नेपाल कानूनद्वारा नियमन तथा व्याख्या हुनेछ।

सम्झौताको प्रथम पक्ष

निक्षेप सदस्य

प्रिमियर सेक्युरिटीज कम्पनी लि.

दस्तखत :

कम्पनीको छाप :

सम्झौताको दोश्रो पक्ष

हितग्राहीको तर्फबाट अधिकार प्राप्त

व्यक्तिको नाम :

दस्तखत :

कम्पनीको छाप :

हितग्राही परिचय नम्बर (BOID) :	१	३	०	१	४	८	०	०											
--------------------------------	---	---	---	---	---	---	---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

साक्षी

१.

साक्षी

१.

इति सम्बत साल महिना गते रोग शुभम् ।