

P C प्रिमियर सेक्युरिटीज कम्पनी लि.

फा.नं. : २
Form No.: 2

पुतलीसडक, काठमाडौं, फोन नं. ४४३२८३२, ४४३२७०४, ४४३२७००
अनुसूची - १३
(विनियम २० सँग सम्बन्धित)

प्राकृतिक व्यक्ति बाहेक अन्य संस्थाको हितग्राही खाता खोल्ने निवेदन

कार्यालय प्रयोजनका लागि For Official Use Only																			
आवेदन नम्बर : Application No.:											मिति Date	Y	Y	Y	Y	M	M	D	D
संकेत नं. Symbole No.																			
कम्पनी वा संस्थाको हितग्राही खाता नम्बर: Company's Beneficial Owner Account No.																			

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

..... (निक्षेप सदस्यको नाम / Name of Depository Participant)

..... (शाखा / Branch)

खाताको किसिम : राफसाफ हितग्राही अन्य
Types of Account : Clearing Beneficial Owner Others

हितग्राही कम्पनीको नाम :																		
Name of Beneficial Owner Company																		
पहिलो अधिकारी प्रतिनितिको नाम :																		
Name of First Authorized Person																		
दश्रो अधिकारी प्रतिनितिको नाम :																		
Name of Second Authorized Person																		
तेश्रो अधिकारी प्रतिनितिको नाम :																		
Name of Third Authorized Person																		
प्रमुख कार्यकारी अधिकृतको नाम :																		
Chief Operation Officer's Name																		
कम्पनी सचिवको नाम :																		
Company Secretary's Name																		

दोस्रो संशोधन, २०७३ अनुसार संशोधित गरिएको।

कम्पनी स्थापना मिति : Date of Incorporation :	वि.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 : Country 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	
स्थायी लेखा नं. PAN No.		मूल्य अभिवृद्धि कर दर्ता नं. VAT Registration No.	
सहायक कम्पनी भएमा मुख्य कम्पनीको नाम र ठेगाना Name and Address of Main Company in case of Subsidiary Company			
कम्पनीको कारोबारको किसिम Types of Business of the Company		कार्य क्षेत्र Area of Work	
धितोपत्र बजारमा सूचिकरण भए/नभएको Listed No.		सूचिकरण मिति SEBON Registration Date	
नेपाल राष्ट्र बैंकमा दर्ता भएको भए दर्ता नं. NRB Registration No.		नेपाल राष्ट्र बैंकको स्वीकृत मिति NRB Approved Date	

कम्पनीको हालको ठेगाना Current Address of Company					
राष्ट्र Country					
अञ्चल Zone		जिल्ला District	गा.वि.स./न.पा./म.न.पा VDC/Municipality/Metropolitan		
टोल Toll		वडा नं. Ward No.		ब्लक नं. Block No.	
टेलिफोन नं. Telephone No.		फ्याक्स नं. Fax No.		इमेल E-mail ID	
कम्पनीको दर्ता हुँदाको ठेगाना Company's Registered Address					
अञ्चल Zone		जिल्ला District	गा.पा./न.पा./म.न.पा VDC/Municipality/Metropolitan		
टोल Toll		वडा नं. Ward No.		ब्लक नं. Block No.	
टेलिफोन नं. Telephone No.		फ्याक्स नं. Fax No.		इमेल E-mail ID	
नजिकको ल्यान्डमार्क Nearest Landmark				वेब साइट Website	

राफसाफ सदस्यको विवरण

Detail of Clearing Member

धितोपत्र बजारको नाम : Name of Securities Market :												
दलाल परिचय नं.: Broker No.												

शाखा/कार्यालय संख्या र मुख्य शाखा/कार्यालयहरू रहेको स्थान

Branch/Number of Office and Main Branches/Office Location

क्र.सं. S.N.	क्षेत्र Area	मुख्य शाखा/कार्यालय Main Branch/Office	ठेगाना Address	टेलिफोन नं. Telephone No.	मोबाइल नं. Mobile No.	सम्पर्क व्यक्ति Current Person
1						
2						
3						

(तीन वटा भन्दा बढी भएका छुट्टै विवरण पेश गर्न सकिने छ / Separate details can be submitted in case of more than three.)

संचालक, कार्यकारी प्रमुख र खाता संचालकहरूको विवरण / Details of Directors, CEO and Authorised Account Operators.

क्र.सं. S.N.	नाम, थर Name/ Sub Name	पद Designation	पति/पत्नीको नाम Spouse's Name	बाबुको नाम Father's Name	बाजेको नाम Grand Father's Name	स्थायी ठेगाना Permanent Address	हालको ठेगाना Current Address	टेलिफोन नं. Telephone No.	मोबाइल नं. Mobile No.	इमेल ठेगाना E-mail Address
1										
2										
3										
4										
5										

	पहिलो आधिकारिक व्यक्ति First Authorized Person	दश्रो आधिकारिक व्यक्ति Second Authorized Person	तेश्रो आधिकारिक व्यक्ति Third Authorized Person
नाम / Name			
पद / Designation			
हस्ताक्षर / Signature			
पासपोर्ट साइजको फोटो Passport Size Photo	फोटो Photo	फोटो Photo	फोटो Photo

म/हामीले निक्षेप सदस्य र हितग्राहीको करारनामा, प्रचलित ऐन, नियम, विनियम र सो मा संशोधन मान्न मन्जुर गर्दछु/गर्दछौं । माथि उल्लेखित विवरण सत्य तथ्य रहेको र सो विवरणमा कुनै फरक परे कानून बमोजिम सहुंला बुझाउँला । अन्यथा ठहरिएमा हितग्राही खाता रद्द गर्न मन्जुर गर्दछु/गर्दछौं । I/We shall accept to the terms and condition relating to the agreement between Depository Participants and Beneficial Owner, Pravailent act, regulations, byelaws and any amendments on it. I/We herely acknowledge that the above disclosed details are true. I further hereby consent to born any legel 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

