P⚡C प्रिमियर सेक्युरिटीज कम्पनी लि.

हितग्राही खाता सम्बन्धी इन्टरनेट (अनलाइन) सेवाको दरखास्त फाराम

Application Form for Internet (Online) Services for BO Account

शाखा प्रमुख/The Manager,

.....शाखा/Branch

निक्षेप सदस्यको नाम/Name of depository Participant : **प्रिमियर सेक्युरिटीज कम्पनी लि.**

निवेदकको नाम/Applicant's Name : | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

जन्म मिति Date of Birth	वि.सं. : B.S. :	ई.सं. : A.S. :
बाबु/आमाको नाम Father's/Mother's Name		

पत्राचार गर्ने ठेगाना: Correspondence Address:					
राष्ट्र: Country:					
अञ्चल: Zone:		जिल्ला: District:		गा.वि.स./न.पा./म.न.पा. VDC/Muncipality/Metropolitan	
टोल: Tole:		वडा नं. Ward No.:		ब्लक नं. Block No.:	
टेलिफोन: Telephone:			मोबाइल नं. Mobile No.		
फ्याक्स नं.: Fax No.:			इमेल: E-mail ID:		

कारोबार गर्ने हितग्राहकी खाताको विवरण:
Operative Account's Details:

हितग्राही खाता नं. Beneficial owner Account No.	१	३	०	१	४	८	०	०	ग्राहक परिचय नं. Cilent Id No.								

उद्घोषण/Declaration:

म/हामी यो घोषणा गर्दछु/छौ कि माथि उल्लेखित सम्पूर्ण विवरणहरु साँचो हुन् । यदि उल्लेखित विवरणहरु कुनै कारणवश गलत भएको अथवा गलत प्रमाणित भएको अवस्थामा त्यसबाट सृवना हुने कानून बमोजिम सहुँला, बुझुँला र हितग्राही खाता रद्द गर्न मन्जुर गर्दछु/गर्दछौं ।

I/We hereby declare that the infomation provided above is true and correct to the best of my/our knowledge. In case of misrepresentation and/or information provided is proved to be wrong, I/we hereby consent to brone any legal actions and the Depositary Participant reserves right to close my/our account.

निवेदकको दस्तखत
Applicant's Signature

मिति
Date