

कमलदी, काठमाडौं, फोन: ९७७-१-४२२२९२९, (धितोपत्र केन्द्रिय निक्षेप सेवा विनियमावली, २०६८ को, विनियम २० सँग सम्बन्धित)
४२२२९२९७,
फ्याक्स: ४२२२८०२
E-mail: info@prabhu-capital.com,
www.prabhu-capital.com

प्राकृतिक व्यक्तिको हितग्राही खाता खोल्ने निवेदन Account Opening Form for Individual Beneficial Owner
कार्यालय प्रयोजनको लागि मात्र/ For Official Use Only

आवेदन नम्बर : Application No.:		मिति : Date.:	D	D	M	M	Y	Y	Y	Y
संकेत नम्बर : Symbol No.:										
हितग्राहीको खाता नम्बर : Beneficial Owner Account No.:	DP ID					CLIENT ID				
	1	3	0	1	2	6	0	0		

हालसालै
स्विचिएको फोटो
Recent
Photo

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.

..... शाखा (Branch) ☐ व्यक्तिगत ☐ गैर आवासीय नेपाली ☐ विदेशी
खाताको किसिम : Type of Account ☐ Individual ☐ Non Resident Nepalese ☐ Foreigner

हितग्राहीको विवरण :
Details of Beneficial Owner:

हितग्राहीको नाम Name of Beneficial Owner	नेपालीमा In English	श्री/श्रीमती सुश्री/नाबालक Mr./Mrs./ Miss/Minor																
जन्म मिति Date of Birth	बि.सं. B.S.	D	D	M	M	Y	Y	Y	Y	ई.सं. A.D.	D	D	M	M	Y	Y	Y	Y
लिंग Gender	☐ पुरुष Male		☐ महिला Female		राष्ट्रियता Nationality		☐ नेपाली Nepali		☐ अन्य Other									
नागरिकता नम्बर Citizenship No.			जारी जिल्ला Issue District				जारी मिति Issue Date											
राहदानी नम्बर Passport No.			जारी ठाउँ Place of Issue				जारी मिति Issue Date				म्याद सकिने मिति Expiry Date							
परिचयपत्रको किसिम Type of Identity Card			परिचयपत्र नं. Identification No				जारी गर्ने निकाय Issuance Authority				जारी मिति Issue Date							

स्थायी लेखा नं.
PAN No.

पत्राचार गर्ने ठेगाना Correspondence Address:

राष्ट्र Country		प्रदेश Province		अञ्चल Zone		जिल्ला District	
गा.पा./न.पा./म.न.पा. RMP/Municipality/Metropolitan		टोल Tole		वडा नं. Ward No.		ब्लक नं. Block No.	
फोन नं. Phone No.			मोबाइल नं. Mobile No.				
ईमेल E-mail ID							
नजिकको पहिचान स्थल Nearest Landmark							

स्थायी ठेगाना Permanent Address:

प्रदेश Province		जिल्ला District		गा.पा./न.पा./म.न.पा. RMP/Municipality/Metropolitan	
टोल Tole		वडा नं. Ward No.		ब्लक नं. Block No.	
फोन नं. Phone No.			मोबाइल नं. Mobile No.		
ईमेल E-mail ID					

निवेदकको हस्ताक्षर/Signature :

एकाघर परिवारका सदस्यहरूको विवरण/Details of Family Members

हजुर बुबाको नाम Grand Father's Name	
बुबाको नाम Father's Name	
आमाको नाम Mother's Name	
पति/पत्नीको नाम Spouse's Name	
छोराको नाम Son's Name	
छोरीको नाम Daughter's Name	
बुहारीको नाम Daughter in Law's Name	

पेशागत विवरण/Details of Occupation

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

निक्षेप सदस्यले हितग्राहीको खातामा भएको घटबढ स्वचालित रूपमा गराउने/नगराउने Standing Instruction for the automatic transactions	☐ गराउने Yes	☐ नगराउने No		
खाताको विवरण प्राप्त गर्ने Account Statement	☐ दैनिक Daily	☐ साप्ताहिक Weekly	☐ पाक्षिक 15 days	☐ मासिक Monthly

संरक्षकको विवरण (नाबालकको हकमा मात्र)Guardian's Details (In case of Minor only)

संरक्षकको नाम/थर Guardian's Name/Surname															
निवेदकसँगको सम्बन्ध Relationship with applicant															
Citizenship No.											Citizenship Issue Date				
Citizenship Issue District											Date of Birth				
पत्राचार ठेगाना Correspondence Address															
राष्ट्र Country	प्रदेश Province					जिल्ला District					गा.पा./न.पा./म.न.पा. RMP/Municipality/Metropolitan				
टोल Tole						ब्लक नं. Block No.					स्थायी लेखा नं. Pan No.				
ईमेल E-mail ID						मोबाइल नं./फोन नं. Mobile No./Phone No.									

नाबालकको हकमा संरक्षक तथा नाबालक दुवैको फोटो संलग्न गर्नु पर्नेछ ।
(In case of minor, guardian and minor's photos are required to submit.)

संरक्षकको नाम : Guardian's Name :				
संरक्षकको हस्ताक्षर : Guardian's Signature :	संरक्षकको फोटो Guardian's Photo	औंठा छाप Thumb Print		निवेदकको हस्ताक्षर Applicant Signature
		Right दायाँ	Left बायाँ	

गैर आवासीय नेपालीका लागि For Non Resident Nepalese

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

बैंक खाताको विवरण (बैंक खाता प्रमाणित गर्ने कागजात संलग्न गर्नुपर्ने ।)

Bank Account Details

बैंक खाताको किसिम (Types of Bank Account)	☐ बचत खाता Saving Account	☐ चल्ती खाता Current Account
बैंक खाताको नम्बर (Bank Account Number)		
खाता रहेको बैंकको नाम (Name of Bank)		
बैंक शाखाको नाम (Name of Branch)		

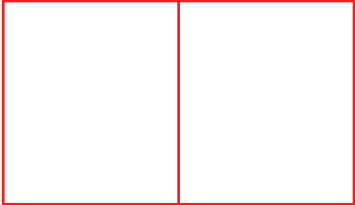
नविकरण दस्तुरको लागि माथि उल्लेखित खाता कुनै कारणवश परिवर्तन भएमा जुनसुकै नयाँ खाता मार्फत नविकरण दस्तुर कट्टा गरिलिएमा मेरो मञ्जुरी छ ।

इच्छाइएको व्यक्ति सम्बन्धी विवरण Nominee's Details

मेरो मृत्यु भएको अवस्था वा मेरो असमर्थतामा देहायको व्यक्तिले मेरो नाममा भएको सम्पूर्ण धितोपत्रको हकदावी गर्न पाउने छ ।

In the event of my death or incapacity, the following named nominee shall be entitled to the balance of my demat account.

इच्छाइएको व्यक्तिको नाम Name of Nominee	नेपालीमा In Nepali	श्री/श्रीमती सुश्री/नाबालक Mr./Mrs./Miss/Minor																							
निवेदकसँगको सम्बन्ध Relationship			नागरिकता/राहदानी/जन्म दर्ता नं. Citizenship/Passport/Birth Certificate No.										जारी ठाउँ Place of Issue					उमेर Age							
राष्ट्र Country			प्रदेश Province					जिल्ला District					गा.पा./न.पा./म.न.पा. RMP/Municipality/Metropolitan												
टोल Tole											वडा नं. Ward No.					ब्लक नं. Block No.									
पत्राचार ठेगाना Correspondence Address																फोन नं. Phone No.									
फ्याक्स नं. Fax No.						मोबाइल नं. Mobile No.					ईमेल E-mail														
दा. D.A.	बा. B.A.					स्थायी लेखा नं. PAN No.																			



इच्छाइएको व्यक्तिको औंठा छाप
Thumb Print of Nominee



इच्छाइएको व्यक्तिको हस्ताक्षर
Signature of Nominee



निवेदकको हस्ताक्षर
Applicant Signature



इच्छाइएको
व्यक्तिको फोटो
Nominees Photo

नजिकको पहिचान स्थल Nearest Landmark

From main road street..... the distance of the residence is meters (approx.)

↑
N

म/हामीले निक्षेप सदस्य र हितग्राहीको खातामा भएको करारनामा, प्रचलित ऐन, नियम, विनियम र सो मा भएको संशोधन मान्न मन्जुर गर्दछु/गर्दछौं । माथि उल्लेखित विवरण सत्य तथ्य रहेको र सो विवरणमा कुनै फरक परे कानून बमोजिम सहुल्ला, बुझुल्ला र हितग्राही खाता रद्द गर्न 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, by laws and any amendments on it. I/We herby aknowledge that the above disclosed details are true. I further hereby consent to bear any legal actions in case any false disclosure of information related to me/us and the Depositors Participant reserves right to close my account. All disputes are subjects to the jurisdiction of courts in Kathmandu, Nepal

निवेदकको नाम : Applicant's Name :
हस्ताक्षर : Signature :

हस्ताक्षर गर्दा कालो मसीको प्रयोग गर्नु पर्नेछ ।(Please use Black ink)

औंठा छाप Right दायाँ	Thumb Print Left बायाँ

निक्षेप सदस्य र हितग्राही व्यक्ति वा संस्थाबीचको सम्झौता

(धितोपत्रको केन्द्रीय निक्षेप सेवा विनियमावली, २०६८ को विनियम २० को उपविनियम ३ सँग सम्बन्धित)

प्रभु क्यापिटल लिमिटेड, कमलादी स्थित कार्यालय रहेको (वैधानिक अस्तित्व भएको निकायको विवरण) (त्यसपछि “सदस्य” भनिएको) प्रथम पक्ष रस्थित कार्यालय/ठेगाना रहेको..... (वैधानिक अस्तित्व भएको निकाय/प्रकृतिक व्यक्तिको विवरण) यसपछि (“हितग्राही” भनिएको) दोस्रो पक्षबीच देहायका शर्तहरू पालना गर्ने सहमतिसाथ यो सम्झौता गरिएको छ ।

- सामान्य प्रावधान :** यस सम्झौताका पक्षहरू धितोपत्रको केन्द्रीय निक्षेप सेवा नियमावली, २०६८ का व्यवस्था र सिडिएएससिले समयसमयमा 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 बुझउनु पर्नेछ ।
- स्वाताको फाँटवारी (स्टेटमेन्ट) :** सदस्यले अनलाईन मार्फत हितग्राहीलाई निजको स्वाताको 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 स्वाताको फाँटवारी दिनु पर्ने छैन ।
- विवरणमा भएका परिवर्तनहरूबारे हितग्राहीले सूचित गर्नुपर्ने :** हितग्राहीले सूचित गरेको अवस्था बाहेक, हितग्राहीले विवरणमा भएको परिपत्रन सदस्यलाई जानकारी नगराएको कारणबाट हितग्राहीलाई हुन सक्ने कुनै हानी उपर सदस्य उत्तरदायी वा जिम्मेवार हुनेछैन ।
- हितग्राहीको दावीप्रति निक्षेप सदस्य उत्तरदायी नहुने :** सुरक्षणका लागि हितग्राहीको स्वाताबाट स्वर्च लेखिएको/क्रेडिट गरिएको तेस्रो क्षिका दाबी अदालत वा राजीव निकायबाट तोकिएको वा माग भएको कुनै शुल्क, दस्तुर, कर प्रति सिडिएएससि तथा सदस्य उत्तरदायी हुने छैनन् ।
- प्रत्येक हितग्राही निम्न कुरामा विशेष रूपले जिम्मेवार हुनेछ :**
 - निक्षेप सदस्यसँग भएको सम्झौता र स्वाता खोल्दाका विवरणहरू तथा तथ्य सम्बन्धमा,
 - निक्षेप सदस्यसँग स्वाता खोल्दा पेश गरेका लिखितको आधिकारीकता र सत्यता सम्बन्धमा,
 - निक्षेप सदस्यबाट प्रत्येक कारोबार निर्देशन बमोजिम स्वाताबाट घटाएको र थपेको कुराको सुनिश्चित गर्ने,
 - हितग्राहीको स्वातामा भएको परिवर्तनका विवरण सम्बन्धमा जस्तै: ठेगाना, बैंक विवरण स्थिति अस्तित्वारी, आदेश मनोनयन दस्तखत आदि,
 - कुनै पनि निष्काशित धितोपत्र खरिद गरेकोमा सो को सत्य विवरण ।
- आधिकारिक प्रतिनिधि :** हितग्राही सङ्गठित संस्था वा कानूनी व्यक्ति भएमा त्यस्तो संस्था वा व्यक्तिको तर्फबाट प्रतिनिधित्व गर्ने अस्तित्वप्राप्त व्यक्तिले सदस्यसँगको सम्झौता क्रियन्वित गर्नेछन् । प्रतिनिधिको हेरफेर वा अन्य कुनै किसिमको परिवर्तन भएमा हितग्राहीले सदस्यलाई तुरुन्त जानकारी गराउनेछ ।
- सम्झौता रद्द गर्ने :** विनियमावली तथा सञ्चालन निर्देशिकामा उल्लेख गरिएअनुसारका शर्तबन्धको अधिनमा रही पक्षहरूले यो सम्झौता जुनसुकै समयमा रद्द गर्न सक्नेछन् । कुनैपनि पक्षले सम्झौता रद्द गरेमा हितग्राहीको स्वातामा भएका धितोपत्रहरूलाई सोही हितग्राहीको निर्देशन बमोजिम सदस्यले व्यवस्थापन गर्नेछ ।
- काबु बाहिरको परिस्थिति :** यस सम्झौता वा विनियमावलीमा जुनसुकै कुरा लेखिएको भएतापनि आँधी, तुफान, बाढी, चट्याङ, भूईँँचालो, आगलागी, विस्फोटन वा दैवी प्रकोप, युद्ध, विद्रोह, क्रान्ति, हुलदंगा, निषेधज्ञा, नाकाबन्दी, अवरोध, दंगा, नागरिक कलह, हडताल, तालाबन्दी, तोडफोड, विध्वंस, प्रणालीमा गडबडी, अनाहक प्रवेश वा प्रतिकार गर्न नसकिने अन्य कुनै शक्ति वा बाध्यतालगायत काबु वा नियन्त्रणबाहिरका घटनाद्वारा यस सम्झौता अन्तर्गतको दायित्वमा कुनै कार्य सम्पादन नगरेको, विलम्ब गरेको वा उल्लंघन भएकोमा कुनै एक पक्षलाई हुन गएको हानीनोक्सानी, क्षतिको सोधभर्ना वा क्षतिपूर्ति दिन अर्को पक्ष उत्तरदायी हुने छैन ।
- जनाउ :** यस सम्झौताअनुसार दिइने अथवा आवश्यक हुने कुनै पनि जनाउ वा सञ्चार लिखित रूपमा र प्रापकको हालसालको ठेगानामा नपठाएसम्म बन्धनकारी हुनेछैन ।
- विवादको समाधान :** पक्षहरूका बीचमा उत्पन्न हुन सक्ने विवाद तथा भिन्नताका सम्बन्धमा विनियमावलीमा तोकिएअनुसारको मध्यस्थातासमितिको व्यवस्था यस सम्झौताका पक्षहरूलाई पनि लागु हुनेछ ।
- नियमनकारी कानुन :** यो सम्झौता प्रचलित नेपाल कानूनद्वारा नियमन तथा व्याख्या हुनेछ ।
- नविकरण :** मेरो नामको हितग्राही खाता नियमअनुसार नविकरण गर्न मञ्जुर गर्दछु । कुनै कारण परिस्थितिले समयमा नविकरण गर्न नसकेमा मैले उपलब्ध गराएको बैंक खाता वा बैंकमा रहेको मेरो नामको जुनसुकै खाता (A/C) बाट रकम कट्टा गरी नविकरण गरिदिनु भएमा मलाई मञ्जुर छ ।

सम्झौताका प्रथम पक्ष

निक्षेप सदस्यको तर्फबाट अधिकार प्राप्त

व्यक्तिको नाम :

दस्तखत :

कम्पनीको छाप :

साक्षी

१.....

सम्झौताका दोस्रो पक्ष

हितग्राहीको तर्फबाट अधिकार प्राप्त

व्यक्तिको नाम :

दस्तखत :

कम्पनीको छाप :

साक्षी

१.....

ईति सम्बत्..... साल..... महिना..... गते रोज शुभम्

Self-Declaration (स्वघोषणा)

Anti-Money Laundering (AML) & Combating financing of Term (CFT)

I/we hereby declare that the account is opened for Share transaction with money obtained from legal means. All transactions in the account shall remain legitimate and the account shall not be used for the purpose of money laundering and financing of terrorism. If the company comes to know or suspects that the account being used to process illegal proceeds. I/we shall have no objection if the company reports the account to the concerned authorities.

मैले/हामीले शेयर खरिद बिक्री प्रयोजनका लागि यस कम्पनीमा खोलिएको हितग्राही खातामा कानून सम्मत कारोबारबाट प्राप्त भएको रकम लगानी गरिएको हो । खातामा कानून सम्मत कारोबार मात्र गर्ने छु/छौं । मुद्रा शुद्धिकरणको प्रयोजनको लागि हितग्राही खाता प्रयोग गर्ने छैन/छैनौं । यो खाता गैरकानुनी कारोबारमा प्रयोग गरिएको छ भन्ने संस्थाको जानकारीमा आएमा वा संस्थालाई त्यस्तो लागेमा त्यस सम्बन्धी सूचना सम्बन्धित निकायमा दिएमा मेरो/हाम्रो मन्जुरी छ ।

I/we hereby declare that all the information provided are true and correct. In case of information not available with me/us or not applicable to me/us, the same has been specifically mentioned in the respective section of this form. I hereby notify the company in case of any changes in the detail provided. The company will not be held responsible for any consequences arising in the future in case I failed or delayed to inform the change in the detail provided.

म/हामीले उपलब्ध गराएका विवरणहरू ठिक साँचो हुन् । म/हामीसँग उपलब्ध नभएका अथवा म/हामी सँग असम्बन्धित विवरणहरू फारमको सम्बन्धित खण्डहरूमा स्पष्ट उल्लेख गरिएको छ/छौं । दिइएको विवरणमा कुनै किसिमको परिवर्तन भएमा संस्थालाई तत्काल उपलब्ध गराउनेछु/छौं र खबर गर्नेछु/छौं । र सो विवरण नदिएको वा दिनमा भएको ढिलाईका कारणले भविष्यमा कुनै किसिमको अवस्था सृजना भएमा त्यसको लागि संस्था जिम्मेवार हुनेछैन ।

Finger Impression (औंठा छाप)

--	--

Right (दाँया)

Left (बाँया)

.....
Authorized Signature
(आधिकारीक हस्ताक्षर)

For Office Use Only (कार्यालय प्रयोजनका लागि मात्र)

Received by:	Verified by:	Approved by:
Signature:	Signature:	Signature:
Date:	Date:	Date:

Account Risk Grading

☐ High Risk ☐ Medium Risk ☐ Low Risk

Remarks/reason.....

Screening Of Sanctioned List By:

	Checked By	Received By	Remarks if any
Name of Staff			
Full Signature			
ID			

अनुसूची- ३

“मेरो शेयर” को सेवा लिनको लागि निवेदन फाराम

मिति (Date) :

श्री प्रमुख ज्यू,
प्रभु क्यापिटल लिमिटेड
कमलादी, काठमाडौं ।

विषय : “मेरो शेयर” को सेवा प्रदान गरिदिने सम्बन्धमा ।

महोदय,

म/हामीले त्यस लि. मा खोलेको हितग्राही खाता सम्बन्धी विवरण इन्टरनेट मार्फत हेर्न तथा “मेरो शेयर” मा उपलब्ध सम्पूर्ण सेवाहरू प्रयोग गर्न चाहेकोले उक्त सेवा प्रदान गरिदिनु हुन हार्दिक अनुरोध गर्दछु/गर्दछौं ।

निवेदकको नाम / थर :																	
Name of Applicant (BLOCK Letter)																	
निक्षेप सदस्य नम्बर : (DPID)	1	3	0	1	2	6	0	0									
हितग्राही नम्बर : (Client ID)																	
ईमेल : E-mail ID :																	
सम्पर्क फोन नं.: Telephone No.:	अफिस (Office)				निवास (Residence)				मोबाईल (Mobile)								
ठेगाना : Address:																	

“मेरो शेयर” को सेवा सम्बन्धी नियम तथा शर्तहरू

- मेरो शेयर सेवा केवल व्यक्तिगत प्रयोजनको लागि मात्र हो । यो सेवा अन्य कसैलाई हस्तान्तरण गरिने छैन ।
- ग्राहकले मेरो शेयर सेवासँग सम्बन्धित विद्युतीय कारोबारको लागि दिईएका सुरक्षित गोप्य नाम, पासवर्ड, पिन आदि जानकारीको गोपनियता कायम गर्नेछौं र यी जानकारीहरू कुनै पनि अवस्थामा कसैलाई कहिले पनि दिने छैन ।
- 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 ।
- मेरो शेयर मार्फत गरिएका सम्पूर्ण कारोबारको जिम्मेवारी ग्राहक स्वयंको हुनेछ ।
- मेरो शेयरको प्रयोग सधैं सिडिएससिको प्रचलित नियम र विनियमको अधिनमा रहने छ ।
- प्राविधिक कारणले सेवा अवरुद्ध हुन गई ग्राहकलाई हुन गएको असुविधा, क्षति वा हानी नोक्सानीको लागि निक्षेप सदस्य / सिडिएससि कुनै पनि किसिमले जिम्मेवार हुने छैन ।
- यो निवेदनमा निक्षेप सदस्य/सिडिएससिको स्वीकृत आवश्यक पर्नेछ । निक्षेप सदस्य/सिडिएससिसँग कुनै कारण नखुलाई आफ्नो स्वविवेकमा निवेदन अस्वीकृत गर्ने अधिकार रहने छ ।
- ग्राहकलाई सूचित गरी वा नगरी यो सुविधा नवीकरण गर्ने, रद्द गर्ने वा फिर्ता लिने अधिकार निक्षेप सदस्य / सिडिएससिलाई रहने छ ।

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 मोबाईल नम्बर तथा ईमेल मेरो/हाम्रो व्यक्तिगत प्रयोजनका लागि प्रयोग हुनेछ तथा मेरो शेयरको सेवाका लागि सिडिएससिबाट प्रदान गरिने Login ID तथा Password हरू उल्लेखित मोबाईल नम्बर वा ईमेल ठेगानामा प्राप्त गर्न मेरो/हाम्रो मन्जुरी छ । मेरो शेयरको सेवा उपभोग गर्ने सम्बन्धमा सिडिएससिद्वारा जारी गरिएका यस सेवासँग सम्बन्धित माथि उल्लेख गरिएका सम्पूर्ण नियम, शर्तहरू राम्ररी पढी बुझी स्वीकार गर्दछु/गर्दछौं ।

.....
अधिकारिक दस्तखत

मिति :



(A Subsidiary of Prabhu Bank Limited)

हालसालै खिचिएको
पासपोर्टसाइजको
फोटो

Recent Photo

केन्द्रित ग्राहक पहिचान विवरण (केवाईसी) सेवा सम्बन्धी कार्य संचालन निर्देशिका, २०७७ को अनुसूची-३
र धितोपत्र केन्द्रीय निक्षेप सेवा विनियमावली, २०६८ अनुसूची - १२ मा फरक रहेका विषयवस्तुहरू :

पेश भएको विवरण सीकेवाईसी सेवा सम्बन्धी कार्यको लागी प्रयोग गर्न मेरो सहमती छ ।

श्री प्रभु क्यापिटल लिमिटेड,

केवाईसी दर्ता प्रतिनिधिको नाम (Name of KYC Registration Agent)

शाखा / (Branch)

हितग्राहीको नाम, थर																
Name of Beneficial owner																
हितग्राही खाता नं. (Beneficial Owner Account No.)																
गैर आवासिय नेपालीको हकमा परिचयपत्र नं. र ठेगाना																
Identification No. and address (In case of NRN)																
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)																

पेशागत विवरण

Details of Occupation

कर्मचारीको हकमा कर्मचारी परिचयपत्र नं. (ID No of Employee)			
आर्थिक विवरण Financial Details	आयको सीमा (वार्षिक विवरण)/ Income Limit (Annual details) रु. ५,००,००० सम्म ☐ रु. ५,००,००१ देखि रु. १०,००,००० सम्म ☐ Up to Rs. 5,00,000 From Rs. 5,00,001 to Rs. 10,00,000 रु. १०,००,००० भन्दा माथि ☐ Above Rs. 10,00,000		
धितोपत्र खरिद बिक्री गर्ने मुख्य उद्देश्यले स्थापित इन्भेष्टमेन्ट कम्पनीमा संलग्न Involvement in Investment companies which were established for securities trading (भएमा देहाय बमोजिमको विवरण उल्लेख गर्नु पर्ने) । -If yes mention below	छु ☐ Yes	छैन ☐ No	
कम्पनीको नाम : Name of the Company			
पद: Designation	सञ्चालक ☐ Director	पदाधिकारी ☐ Executive	शेयरधनी ☐ Shareholder
	कर्मचारी ☐ Employee	अन्य ☐ Others	

ग्राहक आफु वा आफ्ना परिवारको कुनै सदस्य संगठित संस्थाको संचालक वा कार्यकारी प्रमुख वा लेखापरीक्षक 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 देखी	कहिले सम्म

सम्पत्ति शुद्धिकरण तथा आतंककारी क्रियाकलापमा वित्तीय विवरण सम्बन्धी थप विवरण :

के तपाईं राजनैतिक वा उच्च पदस्थ व्यक्ति हुनुहुन्छ ?

छ ☐ छैन ☐

के तपाईं राजनैतिक वा उच्च पदस्थ व्यक्ति सँग सम्बन्धित हुनुहुन्छ ?

छ ☐ छैन ☐

के तपाईंको हिताधिकारी व्यक्ति छ ?

छ ☐ छैन ☐

के तपाईं विगतमा कुनै सम्बद्ध कसुरमा दोषी प्रमाणित हुनु भएको छ ?

छ ☐ छैन ☐

धितोपत्र कारोबारको सम्बन्धमा तपशिल बमोजिमको स्वघोषणा गर्दछु :

- म/हामीले धितोपत्र खरिदको लागि प्रयोग गर्ने रकम सम्पत्ति शुद्धिकरण सम्बन्धी प्रचलित कानून विपरित आर्जन गरेको हुने छैन ।
- कम्पनी सँग धितोपत्रमा गरिएको लगानीमा निहित जोखिमको सम्बन्धमा जानकारी छु / छौं ।
- म/हामीले खरिद गरेको धितोपत्रहरु वापतको भुक्तानी लिने दिने कार्य तोकिएको समय भित्र गर्ने छु / छौं ।
- म/हामीले धितोपत्र सम्बन्धी तथा अन्य प्रचलित नियम कानूनहरुको पालना गर्ने छु / छौं ।
- म/हामी कर्जा सूचना केन्द्रको कालो सुचीमा रहेको छु / छैन, छौं / छैनौं ।

संलग्न गर्नुपर्ने कागजात

- नेपाली नागरिकहरुको हकमा नागरिकता प्रमाणपत्रको प्रतिलिपी ।
- अन्य देशको नागरिकको हकमा पासपोर्टको प्रतिलिपी ।
- नाबालकको हकमा संरक्षक तथा नाबालक दुवैको फोटो ।
- कानूनी संरक्षक भए सो सम्बन्धी कागजात ।
- आमा वा बाबु संरक्षक भएमा छोरा वा छोरीको जन्मदर्ता प्रमाणपत्रको प्रतिलिपि ।
- निवेदकको हस्ताक्षर तथा औँठा छापमा संरक्षकको हस्ताक्षर तथा औँठा छाप ।
- कुनै संस्थाको कर्मचारी रहेको हकमा कर्मचारी परिचयपत्रको प्रतिलिपि ।

माथि उल्लेखित र संलग्न ग्राहक पहिचान (केवाईसी) विवरण सत्य तथ्य रहेको छ । सो विवरणमा कुनै फरक परे कानून बमोजिम सहुँला, बुझाउँला ।

औँठा छाप (Thumb Print)	
दायाँ (Right)	बायाँ (Left)

.....
 ग्राहकको हस्ताक्षर
 Client's Signature
 CKYC No M
 Demat No :



(A Subsidiary of Prabhu Bank Limited)

अनुसूची - ५

(निर्देशिकको दफा ८ को उपदफा (४) र दफा १० को उपदफा (३) सँग सम्बन्धित)

केवाईसी विवरणको लागि स्वयं उपस्थित प्रमाणीकरण फाराम (In Person Verification Form for KYC)

मिति :

श्री प्रभु क्यापिटल लिमिटेड,

केवाईसी दर्ता प्रतिनिधिको नाम (Name of KYC Registration Agent)

शाखा / (Branch)

मआफ्नो केवाईसी विवरण भर्नको लागि सक्कल कागजात सहित उपस्थित भई प्रतिनिधिका अगाडी हस्ताक्षर गरेको व्यहोरा अनुरोध गर्दछु।

आवेदकको घोषणा (Applicant's Declaration)

पुरा नाम (Name)		
बुवाको नाम (Father Name)		
बाजे/पति/पत्नीको नाम (G. Father/Spouse Name)		
ठेगाना (Address)		
हस्ताक्षर (Signature)	औँठाछाप (Thumb of Impression)	
	दायाँ (Right)	बायाँ (Left)
मिति : (Date)	नागरिकता नं. (Citizenship No.)	

माथि उल्लेखित विवरण सत्य तथ्य रहेको र मैले व्यक्तिगत रूपमा व्यक्ति प्रमाणीकरणको लागि केवाईसी दर्ता प्रतिनिधिको कार्यालयमा स्वयं उपस्थित भई प्रमाणिकरण गरेको छु। यदि माथिको 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 detail found to be false or untrue, I am aware that I may be held liable for it.

केवाईसी दर्ता प्रतिनिधि प्रमाणीकरण गर्ने खण्ड (Section for KYC Registration intermediary)

हस्ताक्षर (Signature)	प्रमाणित (Verified)	☐
नागरिकता (Citizenship)	प्रमाणित (Verified)	☐
ठेगाना (Address)	प्रमाणित (Verified)	☐

माथि उल्लेखित व्यक्तिले हाम्रो केवाईसी 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.

.....

केवाईसी दर्ता प्रतिनिधि नाम, दर्जा, हस्ताक्षर तथा छाप

(Name, designation Signature and Stamp of KYC Registration Intermediary)