

**कार्यालय प्रयोजनका लागि**  
**For Official Use Only**

संकेत नं: Ref. No:	मिति : Date :
आन्तरिक संकेत नं: I. Ref. No:	

कम्पनी वा संस्थाको हितग्राही खाता नम्बर :  
Company's Beneficial Owner Account No:

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

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

[illegible]

कम्पनी स्थापना मिति Date of Incorporation	बि.सं. <input type="checkbox"/> B.S.	ई.सं. : <input type="checkbox"/> A.D.
कम्पनीको किसिम Types of Company	प्राइभेट लि. <input type="checkbox"/> Pvt.Ltd.	पब्लिक लि. <input type="checkbox"/> Public Ltd.
	सरकारी स्वामित्व भएको <input type="checkbox"/> Govt. Owned	अन्य <input type="checkbox"/> Others
कम्पनी दर्ता भएको देश Country of Registration	नेपाल <input type="checkbox"/> Nepal	अन्य (नेपाल बाहेक अन्य देश भएमा उल्लेख गर्नु): 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 Approval 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.		ईमेल Email ID	
कम्पनीको दर्ता हुँदाको ठेगाना Company's Registered Address					
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.		ईमेल Email ID	
नजिकको ल्यान्डमार्क Nearest Landmark				वेबसाइट Website	

**राफसाफ सदस्यको विवरण**  
Details of Clearing Member

धितोपत्र बजारको नाम Name of Securities Market								
ब्रोकर नं. Broker No.								

**शाखा/कार्यालय संख्या र मुख्य 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 Contact Person
1						
2						
3						

(तीनवटा भन्दा बढी भएका छुट्टै विवरण पेश गर्न सकिनेछ/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**

नाम, थर Name/Surname				
पद Designation				
पति / पत्नीको नाम Spouse's Name				
बुबाको 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.				
ईमेल ठेगाना Email ID				

	पहिलो आधिकारिक व्यक्ति First Authorized Person	दोस्रो आधिकारिक व्यक्ति Second Authorized Person	तेस्रो आधिकारिक व्यक्ति Third Authorized Person
नाम /Name			
पद /Designation			
हस्ताक्षर /Signature			
कम्पनीको छाप Company's Stamp			
पासपोर्ट साइजको फोटो Passport Size Photo	फोटो Photo	फोटो Photo	फोटो Photo



हा/हामी निशेष नसक्य र हितप्राप्तीको करारनामा, प्रचलित पिन, नियम, विनियम, र सो मा भएको संशोधन मान्य मन्जुर गर्दछौ/छौ। मेरो/हाम्रो यस डिमाट खाता खोले पश्चात् यै बैंक वा अन्य निशेष सदस्यमा समेत गरी, खाता उल्लिखित विवरण यस नथ्य रहेको र कुनै अवसरमा कुनै फाट्ट पत्र वा कानुन बमोजिम सहूना, बुझाउने। अन्यथा ठगुरिपानी, हितप्राप्ती खाता रद्द गर्न मन्जुर गर्दछौ/छौ। यस सम्बन्धी कुनै पनि जानकारी काठमाण्डौ, नेपालस्थित अग्रवालको अंशधिकार निष्प रनेछ। डिमाट खाता खोल्नको लागी आवश्यक परामित्तक शुल्क तथा बाँपिक शुल्क खाता नन्व नभएसम्म मेरो/हाम्रो यी फारममा उल्लिखित खाताबाट कानुन मेरो/हाम्रो मन्जुरी छ।

I/We shall accept to the terms and conditions related to the agreement between Depository Participants and Beneficial Owner, prevalent act, regulations, bylaws, and any amendments on it. I/ We also declare that after opening of this Demat account, I / we will not have more than two Demat accounts including in this bank and/or any other Depository participants, except for the accounts managed by Portfolio Managers.

The above disclosed details are true and I further hereby consent to bear any legal actions in case of any false disclosure of information related to me/us. In case of any discrepancy, the Depository Participants reserve the right to close my account. All disputes are subject to the jurisdiction of courts in Kathmandu, Nepal.

I/We, hereby, provide consent to the bank to debit applicable DeMat account opening charges, and annual renewal charges, thereafter, from my mentioned account till my account is closed.

हस्ताक्षर :  
Signature :

(हस्ताक्षर गर्दा कालो मसीको प्रयोग गर्नु पर्नेछ/ Please sign with black ink)  
बैंक खाताको विवरण

बैंक खाताको किसिम Types of Bank Account	<input type="checkbox"/> बचत खाता Savings Account <input type="checkbox"/> चल्ती खाता Current Account
बैंक खाता नम्बर /Bank Account Number	
तपाईंको बैंक खाता भएको बैंकको नाम र ठेगाना Name and Address of Bank	

बुझिलिएको रसिद

हामीले खाता खोल्ने फाराम बुझिलियौं /We received the Account Opening Form.

हितग्राही कम्पनीको नाम Name of Beneficial Owner	
हस्ताक्षर Signature	

(अर्धकट्टी)  
Beneficial Owner's Copy

कम्पनीको हितग्राही खाता नम्बर Company's Beneficial Owner Account No.									
	पहिलो आधिकारिक व्यक्ति First Authorized Person	दोस्रो आधिकारिक व्यक्ति Second Authorized Person	तेस्रो आधिकारिक व्यक्ति Third Authorized Person						
नाम /Name									
पद/D designation									
हस्ताक्षर Signature									

निक्षेप सदस्यको  
Depository Participant's

नाम :  
Name :

दस्तखत :  
Signature :

कम्पनीको छाप :  
Company's Stamp :