

एकाघर परिवारका सदस्यहरूको विवरण / Details of Family Members

बुबाको नाम Father's Name	
आमाको नाम Mother's Name	
हजुरबुबाको नाम Grandfather's Name	
पति/पत्नीको नाम Spouse's Name	
छोराको नाम Son's Name	१.
	१.
	२.
	२.
अविवाहित छोरीको नाम Unmarried Daughter's Name	१.
	१.
	२.
	२.
बुहारीको नाम Daughter in Law's Name	१.
	१.
	२.
	२.
ससुराको नाम Father in Law's Name	

पेशागत विवरण / Details of Occupation

पेशा Occupation:	☐ सरकारी सेवा Govt. Service ☐ सार्वजनिक/निजी क्षेत्र Public/Private Sector ☐ एन.जी.ओ./आई.एन.जी.ओ. NGO/INGO ☐ कानूनी विज्ञ Legal Expert ☐ विशेषज्ञ Expert ☐ व्यापारी Businessperson ☐ विद्यार्थी Student ☐ सेवा निवृत्त Retired ☐ गृहिणी House Wife ☐ अन्य Others			
व्यापारको प्रकार Types of Business	☐ उत्पादन Manufacturing ☐ सेवामुखी Service Oriented			
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			

म/हामीले निक्षेप सदस्य र हितग्राहीको 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 सहुला, बुझाउँला । अन्यथा भएमा 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, byelaws and any amendments on it. I/We hereby acknowledge that the above disclosed details 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.

औंठा छाप Thumb Print

निवेदकको नाम :
Applicant's Name :

हस्ताक्षर:
Signature :

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

दायाँ Right	बायाँ Left

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

नाम/थर Name / Surname																				
निवेदकसँगको सम्बन्ध Relationship with applicant		पत्रचार ठेगाना Correspondence Address																		
नागरिकता नम्बर Citizenship No.		जारी जिल्ला Issue District										जारी मिति Issue Date								
राष्ट्र Country		प्रदेश Province	जिल्ला District																	
टोल Toll											ब्लक नं. Block No.									
फ्याक्स नं. Fax No.											मोबाइल नं. Mobile No.									
स्थायी लेखा नं. PAN No.											ईमेल E-Mail									

नोट : १. नाबालकको हकमा संरक्षक तथा नाबालक दुवैको फोटो संलग्न गर्नु पर्नेछ ।
(In case of minor, guardian and minor's photos are required to submit.)
२. कानूनी संरक्षक भए सो सम्बन्धी कागजात संलग्न गर्नुपर्नेछ ।
३. आमा वा बाबु संरक्षक भएमा छोरा वा छोरीको जन्म दर्ता प्रमाणपत्रको प्रतिलिपि पेश गर्नु पर्नेछ ।
४. निवेदकको हस्ताक्षर तथा औंठा छापमा संरक्षकको हस्ताक्षर तथा औंठा छाप हुनु पर्नेछ ।

हस्ताक्षर:
Signature :

--

संरक्षकको फोटो
Guardian's Photo

निवेदक गैर आवासीय नेपाली भएमा For Non Resident Nepalese

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

बैंक खाताको विवरण Bank Account Details

बैंक खाताको किसिम Types of Bank Account	☐ बचत खाता Saving Account	☐ चल्ती खाता Current Account
बैंक खाता नम्बर Bank Account Number		
खाता भएको बैंकको नाम र शाखा Name and Branch of Bank		

इच्छाइएको व्यक्ति सम्बन्धी विवरण Nominee's Details

मेरो मृत्यु भएको 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:

निवेदकसँगको सम्बन्ध Relationship		नागरिकता/राहदानी नम्बर Citizenship/Passport No.										जारी ठाउँ Place of Issue				उमेर Age			
पत्रचार गर्ने ठेगाना Correspondence Address																			
राष्ट्र Country		प्रदेश Province																	
जिल्ला District		टेलिफोन नं. Telephone No.																	
फ्याक्स नं. Fax No.		मोबाइल नं. Mobile No.																	
स्थायी लेखा नं. PAN No.		ईमेल E-mail ID																	

हस्ताक्षर:
Signature :

--

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

इच्छाइएको व्यक्तिको फोटो
Nominee's Photo

--

औंठा छाप Thumb Print

दायाँ Right	बायाँ Left

घर रहेको स्थानको नक्शा Site map of the account holder's residence

N ↑

From main Road Street.....the distance of the Residence is.....Meters (approximately).

निवेदकको नाम :
Applicant's Name :

हस्ताक्षर:
Signature :

कार्यालय प्रयोजनको लागि For Official Use Only

बुझिलिएको नाम :
Received by :

दस्तखत :
Signature :

कम्पनीको छाप :
Company's Stamp :

(अर्धकट्टी)
Beneficial Owner's Copy

हितग्राहीको खाता नम्बर : Beneficial Owner Account No.:	1	3	0	2	3	0	0	0										
---	---	---	---	---	---	---	---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

शेयरवालाको विवरण Shareholder's Details																		
नाम Name																		
आधिकारिक हस्ताक्षर Authorized Signature																		

बुझलिएको रसिद
Receipt

आवेदन नं.:
Application No.:

मिति :
Date :

हामीले खाता खोल्ने फारम बुझिलियौं ।
We received account opening form.

आवेदकको नाम र ठेगाना Applicant's Name and Address	
--	--

निक्षेप सदस्यको (Depository Participant's)

नाम : आर.वि.वि. सेक्युरिटीज कम्पनी लि.

Name : RBB Securities Company Ltd.

दस्तखत /Signature:

कम्पनीको छाप /Company's Stamp:

निक्षेप सदस्य र हितग्राही व्यक्ति वा संस्था बीचको सम्झौता

आर.वि.वि. सेक्युरिटीज कम्पनी लि. काठमाण्डौ स्थित कार्यालय रहेको (वैधानिक अस्तित्व भएको निकायको विवरण) (यसपछि “सदस्य” भनिएको) प्रथम पक्ष रस्थित कार्यालय रहेको (वैधानिक अस्तित्व भएको निकायको विवरण) यसपछि (“हितग्राही” भनिएको) दोस्रो पक्ष बीच देहायका शर्तहरू पालना गर्ने सहमति साथ यो सम्झौता गरिएको छ ।

१. सामान्य प्रावधान :

यस सम्झौताका पक्षहरू धितोपत्रको केन्द्रीय निक्षेप सेवा नियमावली, २०६८ का व्यवस्था र सिडिएससिले समय समयमा जारी गरेका विनियमलाई यसै सम्झौतामा उल्लेख भए सरह र यसै सम्झौताको हिस्साको रूपमा पालना गर्न सहमत छन् ।

२. रकम असुल उपर :

हितग्राहीले सदस्यलाई तिर्नुपर्ने रकम तोकिएको मिति भित्र बुझाउनु पर्नेछ । साथै हितग्राही खाताको वार्षिक नवीकरण शुल्क सम्बन्धीत हितग्राहीको खातामा उल्लेख भएको बैंक तथा वित्तीय संस्थाको खाताबाट कट्टी गर्न हितग्राही खातावाल मञ्जुर गर्दछ ।

३. खाताको फाँटवारी (स्टेटमेन्ट) :

सदस्यले अनलाईन मार्फत हितग्राहीलाई निजको खाताको 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 खाताको फाँटवारी दिनु पर्ने छैन ।

४. विवरणमा भएका परिवर्तनहरू बारे हितग्राहीले सूचित गर्नुपर्ने :

हितग्राहीले सूचित गरेको अवस्था बाहेक, हितग्राहीले विवरणमा भएको परिवर्तन सदस्यलाई जानकारी नगराएको कारणबाट हितग्राहीलाई हुन सक्ने कुनै हानी उपर सदस्य उत्तरदायी वा जिम्मेवार हुने छैन ।

५. हितग्राहीको दावी प्रति निक्षेप सदस्य उत्तरदायी नहुने:

सुरक्षणका लागि हितग्राहीको खाताबाट खर्च लेखिएको/क्रेडिट गरिएको तेश्रो पक्षका दावी अदालत वा राजस्व निकायबाट तोकिएको वा माग भएको कुनै शुल्क, दस्तुर, कर प्रति सिडिएससि तथा सदस्य उत्तरदायी हुने छैनन् ।

६. प्रत्येक हितग्राही निम्न कुरामा विशेष रूपले जिम्मेवार हुनेछ :

- (क) निक्षेप सदस्यसँग भएको सम्झौता र खाता खोल्दाका विवरणहरू तथा तथ्य सम्बन्धमा,
- (ख) निक्षेप सदस्यसँग खाता खोल्दा पेश गरेका लिखितको अधिकारिकता र सत्यता सम्बन्धमा,
- (ग) निक्षेप सदस्यबाट प्रत्येक कारोबार निर्देशन बमोजिम खाताबाट घटाएको र थपेको कुराको सुनिश्चित गर्ने,
- (घ) हितग्राहीको खातामा भएको परिवर्तनका विवरण सम्बन्धमा जस्तै: ठेगाना, बैंक विवरण स्थिति अख्तियारी, आदेश, मनोनयन, दस्तखत आदि,
- (ङ) कुनै पनि निष्काशित धितोपत्र खरिद गरेकोमा सो को सत्य विवरण ।

७. आधिकारिक प्रतिनिधि :

हितग्राही सङ्गठित संस्था वा कानूनी व्यक्ति भएमा त्यस्तो संस्था वा व्यक्तिको तर्फबाट प्रतिनिधित्व गर्ने अख्तियारप्राप्त व्यक्तिले सदस्यसँगको सम्झौता क्रियान्वित गर्ने छन् । प्रतिनिधिको हेरफेर वा अन्य कुनै किसिमको परिवर्तन भएमा हितग्राहीले सदस्यलाई तुरुन्त जानकारी गराउनेछ ।

८. सम्झौता रद्द गर्ने:

विनियमावली तथा सञ्चालन निर्देशिकामा उल्लेख गरिए अनुसारका शर्तबन्देजको अधिनमा रही पक्षहरूले यो सम्झौता जुनसुकै समयमा रद्द गर्न सक्ने छन् । कुनै पनि पक्षले सम्झौता रद्द गरेमा हितग्राहीको खातामा भएका धितोपत्रहरूलाई सोही हितग्राहीको निर्देशन बमोजिम सदस्यले व्यवस्थापन गर्ने छ ।

९. काबु बाहिरको परिस्थिति :

यस सम्झौता वा विनियमावलीमा जुनसुकै कुरा लेखिएको भएता पनि आँधी, तुफान, बाढी, चट्याङ, भूईँचालो, आगलागी, विस्फोटन 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 षडयन्त्र, आतंककारीको गतिविधि वा तोडफोड, विध्वंस, प्रणालीमा गडबडी, अनाहक प्रवेश वा प्रतिकार गर्न नसकिने अन्य कुनै शक्ति वा बाध्यता लगायत काबु वा नियन्त्रण 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 ।

१०. जनाउ :

यस सम्झौता अनुसार दिइने अथवा आवश्यक हुने कुनै पनि जनाउ वा सञ्चार लिखित रूपमा र प्राप्तको हालसालको ठेगानामा नपठाए सम्म बन्धनकारी हुने छैन ।

११. विवादको समाधान :

पक्षहरूका बीचमा उत्पन्न हुन सक्ने विवाद तथा भिन्नताका सम्बन्धमा विनियमालीमा तोकिए अनुसारको मध्यस्थता समितिको व्यवस्था यस सम्झौताका पक्षहरूलाई पनि लागू हुनेछ ।

१२. नियमनकारी कानून :

यो सम्झौता प्रचलित नेपाल कानूनद्वारा नियमन तथा व्याख्या हुनेछ ।

सम्झौताका प्रथम पक्ष

निक्षेप सदस्यको तर्फबाट अधिकार प्राप्त

व्यक्तिको नाम:

दस्तखत :

कम्पनीको छाप:

साक्षी

१.

ईति सम्बत साल महिना गते रोज..... शुभम् ।

सम्झौताका दोश्रा पक्ष (हितग्राही खातावाल)

हितग्राहीको तर्फबाट अधिकार प्राप्त

व्यक्तिको नाम:

दस्तखत :

कम्पनीको छाप:

साक्षी

१.



आर.वि.वि. सेक्युरिटीज कम्पनी लि.
(राष्ट्रिय वाणिज्य बैंक लिमिटेडको सहायक कम्पनी)
दरवारमार्ग, काठमाडौं ।

मिति:...../...../२०.....

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

महोदय,

मैले त्यस कम्पनीमा खोलेको हितग्राही खाता (Demat Account) सम्बन्धी विवरण इन्टरनेट मार्फत हेर्न “मेरो शेयर” सेवा प्रयोग गर्न चाहेकोले उक्त सेवा प्रदान गरिदिनुहुन विनम्र अनुरोध गर्दछु ।

खाताको प्रकार	व्यक्तिगत ☐	संस्थागत ☐																	
निवेदकको नाम																			
Applicant Name (Block Letter)																			
निक्षेप सदस्य नम्बर DP ID	१	३	०	२	३	०	०	०											
हितग्राही नम्बर Client No.																			
ईमेल (Email ID)																			
सम्पर्क नं Contact No.	मोबाईल			अफिस						निवास									
ठेगाना																			

“मेरो शेयर” को सेवा सम्बन्धी नियम तथा सर्तहरू

- “मेरो शेयर” को सेवा हितग्राही खाता (Demat Account)सम्बन्धी विवरण इन्टरनेट मार्फत हेर्ने प्रयोजनको लागि मात्र हो । यो सेवा प्रत्येक हितग्राही खाताका लागि छुट्टाछुट्टै लिनु पर्दछ ।
- ग्राहकले “मेरो शेयर” को सेवासँग सम्बन्धित विद्युतीय कारोबारको लागि दिईएका सुरक्षित गोप्य नाम, पासवर्डको जानकारीको गोपनीयता कायम गर्नुपर्नेछ र यी जानकारीहरू कुनै पनि अवस्थामा कसैलाई दिनु हुँदैन ।
- यदि आफ्नो गोप्य पासवर्ड विर्सिएमा वा असम्बन्धित व्यक्तिको जानकारीमा आएको थाहा भएमा तुरुन्त आफ्नो निक्षेप सदस्यलाई जानकारी गराई ब्लक गरी परिवर्तन गराउनु पर्दछ ।
- “मेरो शेयर” मार्फत गरिएका सम्पूर्ण कारोबारको जिम्मेवारी ग्राहक स्वयं हुनेछन् ।
- “मेरो शेयर” को प्रयोग सधैं सिडिएससिको प्रचलित नियम र विनियमको अधिनमा रही गर्नुपर्नेछ ।
- प्राविधिक कारणले सेवा अवरुद्ध भई ग्राहकलाई हुन गएको असुविधा, क्षति वा हानि नोक्सानीको लागि निक्षेप सदस्य/सिडिएससि कुनै पनि किसिमले जिम्मेवार हुने छैन ।
- यो सेवाको लागि निक्षेप सदस्य/सिडिएससिको स्वीकृति आवश्यक पर्नेछ । निक्षेप सदस्य/सिडिएससिसँग कुनै कारण नखुलाई निवेदन अस्वीकृत गर्ने अधिकार रहने छ ।
- ग्राहकलाई सूचित गरी या नगरी यो सुविधा नविकरण गर्ने, रद्द गर्ने वा फिर्ता लिने अधिकार निक्षेप सदस्य/सिडिएससिमा रहने छ ।
- यस संस्था मार्फत हितग्राही खाता खोले “मेरो शेयर” सेवा लिनुहुने ग्राहकहरूको वार्षिक नवीकरण शुल्क हितग्राही खातामा उल्लेखित बैंक तथा वित्तीय संस्थाको खाताबाट कट्टा गर्नको लागि खातावाल मञ्जुर गर्दछ ।

उद्घोषण:

म माथि उल्लेखित सम्पूर्ण विवरण साँचो रहेको घोषणा गर्दछु । यदि उल्लेखित विवरण कुनै कारणवश गलत भएको वा गलत भएको प्रमाणित भएको अवस्थामा त्यसबाट सृजना हुने सम्पूर्ण परिस्थितिको जिम्मेवार म स्वयं हुने छु । साथै माथि उल्लेखित ईमेल ठेगानामा “मेरो शेयर” को सेवाका लागि सिडिएससिबाट प्रदान गरिने login ID र Password प्राप्त गर्न मेरो मञ्जुरी छ । “मेरो शेयर” को सेवा उपभोग गर्ने सम्बन्धमा माथि उल्लेख गरिएको सम्पूर्ण नियम तथा शर्तहरू राम्ररी पढि बुझि पालना गर्न मञ्जुर गर्दछु ।

आधिकारीक दस्तखत

मिति :...../...../२०.....

नोट:

- यस फारममा गरेको दस्तखत र हितग्राही खातामा रहेको दस्तखत दुरुस्त हुनुपर्ने ।
- Username र Password यस फारममा उल्लेख गरेको ईमेल ठेगानामा उपलब्ध गराइनेछ ।