

NIBL CAPITAL
एनआईविएल क्यापिटल मार्केट्स लिमिटेड

फा.नं. २

पत्राचार गर्ने ठेगाना (Address for communication):

राष्ट्र (Nation):		अंचल (Zone):		जिल्ला (District):	
गा.वि.स./न.पा./म.न.पा (VDC/SM):		टोल (Locality):		वडा नं. (Ward No.):	
फोन नं. (Phone No.):		फ्याक्स नं. (Fax No.):		ब्लक नं. (Block No.):	
मोबाइल नं. (Mobile No.):		ईमेल (Email):			
स्थायी लेखा नं. (PAN No.):					

स्थायी ठेगाना (Permanent Address):

राष्ट्र (Nation):		अंचल (Zone):		जिल्ला (District):	
गा.वि.स./न.पा./म.न.पा (VDC/SM):		टोल (Locality):		वडा नं. (Ward No.):	
फोन नं. (Phone No.):		फ्याक्स नं. (Fax No.):		ब्लक नं. (Block No.):	
मोबाइल नं. (Mobile No.):		ईमेल (Email):			

हितग्राही खाताको प्रकार (कुनै एउटामा चिन्ह लगाउनु होला) (Beneficiary's Account types (Please tick one))

स्थिति (Status)	सहायक स्थिति (Sub-Status)			
<input type="checkbox"/> व्यक्तिगत (Personal)	<input type="checkbox"/> स्थानीय व्यक्ति (Concerned Individual)	<input type="checkbox"/> संचालकसँग सम्बन्धित व्यक्ति (Individual associated with the director)	<input type="checkbox"/> संस्थापकसँग सम्बन्धित व्यक्ति (Individual associated with the founder)	<input type="checkbox"/> गैर आवासीय (N.R.N.)
				<input type="checkbox"/> विदेशी (Foreigner)
				<input type="checkbox"/> अन्य (Others)
निक्षेप सदस्यले हितग्राहीको खातामा भएको घटवढ स्वचालित रूपमा गराउने/नगराउने। (The Depository participant should/should not automatically debit/ credit beneficiary's account)			<input type="checkbox"/> गराउने (Yes)	<input type="checkbox"/> नगराउने (No)
खाताको विवरण प्राप्त गर्ने (Account statement to be received)		<input type="checkbox"/> दैनिक (Daily)	<input type="checkbox"/> साप्ताहिक (Weekly)	<input type="checkbox"/> पाक्षिक (Fortnightly)
				<input type="checkbox"/> मासिक (Monthly)

जन्म मिति (Date of Birth) (English Date)	D	D	M	M	Y	Y	Y	Y
राष्ट्रियता (Nationality)	<input type="checkbox"/> नेपाली (Nepali)		<input type="checkbox"/> अन्य (Other)					
लिङ्ग (Gender)	<input type="checkbox"/> पुरुष (Male)		<input type="checkbox"/> महिला (Female)		<input type="checkbox"/> अन्य (Other)			
पेशा (Occupation)	<input type="checkbox"/> सेवा (Service)	<input type="checkbox"/> सरकारी (Government)	<input type="checkbox"/> सार्वजनिक/निजी क्षेत्र (Public/Private)	<input type="checkbox"/> एन.जी.ओ./आई.एन.जी.ओ (NGO/INGO)	<input type="checkbox"/> कानूनी विज्ञ (Legal Expert)	<input type="checkbox"/> विशेषज्ञ (Expert)	<input type="checkbox"/> व्यापारी (Businessman)	<input type="checkbox"/> विद्यार्थी (Student)
	<input type="checkbox"/> सेवानिवृत्त (Unemployed)	<input type="checkbox"/> गृहिणी (Housewife)	<input type="checkbox"/> अन्य (Other)					
काम गरेको संस्था (Working Organization)								
व्यापारको प्रकार (Type of Business)	<input type="checkbox"/> उत्पादन (Production)		<input type="checkbox"/> सेवामुखी (Service)					
आर्थिक विवरण (Financial Information)	आयको सीमा (वार्षिक विवरण) (Income Range-Yearly description)							
	<input type="checkbox"/> रु. १,००,००० सम्म (Upto Rs. 1,00,000)							
	<input type="checkbox"/> रु. १,००,००१ देखि रु. २,००,००० सम्म (From Rs. 1,00,001 to Rs. 2,00,000)							
	<input type="checkbox"/> रु. २,००,००१ देखि रु. ५,००,००० सम्म (From Rs. 2,00,001 to Rs. 5,00,000)							
	<input type="checkbox"/> रु. ५,००,००० भन्दा माथि (Above Rs. 5,00,000)							
नागरिकताको विवरण Citizenship Information	नागरिकता नं. (Citizenship No):							
	जारी भएको जिल्ला (Issued District):							
	जारी भएको मिति (Issued in English Date):							
	D	D	M	M	Y	Y	Y	
राहदानीको विवरण Passport Information	राहदानी नं. (Passport No.):							
	जारी भएको ठाउँ (Issued Place):							
	जारी भएको मिति (Issued Date):							
	D	D	M	M	Y	Y	Y	
	म्याद सकिने मिति (Expiry Date):							
	D	D	M	M	Y	Y	Y	

इच्छाएको व्यक्ति सम्बन्धी विवरण **Nominee's Details:**

मेरो मृत्यु भएको अवस्था वा मैले नसकेको अवस्थामा 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.

हकदावी गर्नेको नाम:				
Name of Nominee:				
बुबाको नाम: Father's Name:				
हजुर बुबाको/पति/पत्नीको नाम: GrandFather's / Spouse Name				
निवेदकसँगको सम्बन्ध: Relationship with Applicant:				
पत्राचार ठेगाना: Correspondence Address:				
नागरिकता/राहदानी नं.: Citizenship/Passport No.:	जारी मिति : Issue Year :	जारी ठाउँ : Place of Issue:		
राष्ट्र/Country:	अञ्चल/Zone:			
जिल्ला/District:				
टेलिफोन नं./Telephone No.:	मोबाइल नं./Mobile No.:			
स्थायी लेखा नं./PAN No.:	ईमेल/Email ID:			

औंठा छाप/Thumb Print

दायाँ Right	बायाँ Left
----------------	---------------

Photo of Nominee

निवेदकको नाम/

Applicant's Name:

हस्ताक्षर/Signature:

हकदावी गर्ने व्यक्तिको नाम/

Nominee's Name:

हस्ताक्षर/Signature:

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

Site Map of the Account Holder's Residence

घर रहेको स्थान नक्सा/ Location Map	From main Road Street.....the distance of the Residence ismeters (approximately).
---------------------------------------	---

NIBL CAPITAL
एनआईवीएल क्यापिटल मार्केट्स लिमिटेड
(A subsidiary of Nepal Investment Bank Limited)

संरक्षकको विवरण (नाबालकको हकमा)
(Guardian's information - In case of minor):

फा.नं. ४

नाम/थर (Name/Surname):	
निवेदकसँगको सम्बन्ध (Relationship with applicant):	
पत्राचार ठेगाना (Address for communication):	
राष्ट्र (Nation):	अञ्चल (Zone):
जिल्ला (District):	फोन नं. (Phone No.):
फ्याक्स नं. (Fax No.):	मोबाइल नं. (Mobile No.):
स्थायी लेखा नं. (Permanent Account No.):	ईमेल (Email):
पिताको नाम (Father's Name):	नागरिकता नं. (Citizenship No.):
बाजे/पति/पत्नीको नाम (Grandfather's/ Spouse Name):	जारी मिति/स्थान (Issue date/place):

गैर आवासिय नेपालीका लागि (For N.R.N.s):

वैदेशिक ठेगाना (Foreign Address):	
शहर (City):	राज्य (Nation):
देश (Country):	गैर आवासिय कोड नं. (Foreign Code No.):

म/हामीले निक्षेप सदस्य र हितग्राहीको करारनामा, प्रचलित ऐन, नियम, विनियम र सो मा भएको संशोधन मान्न मन्जुर गर्दछु/गर्दछौं। साथि उल्लेखित विवरण सत्य तथ्य रहेको र सो विवरणमा कुनै फरक परे कानून बमोजिम सहीला, बुझौला 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, 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.

हस्ताक्षर / Signature:

अर्धकट्टी
(Remaining Part)

निक्षेप सदस्यको परिचय नम्बर (DP Identification No.):	१ ३ ० १ ० ६ ० ०	हितग्राहीको परिचय नम्बर (BO Identification No.):																		
---	-----------------	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

	शेयरवालाको विवरण (Shareholder's Information):
नाम (Name):	
आधिकारीक हस्ताक्षर (Authorized Signature):	

बुझिलिएको रसिद (Acceptance Receipt):

आवेदन नं. (Application No.):

मिति (Date):

हामीले खाता खोल्ने फाराम बुझिलियौं। (We have accepted the account opening form):

शेयरवालाको नाम (Shareholder's Name):	
---	--

निक्षेप सदस्यको (Depository Participant's):

नाम (Name): एनआईवीएल क्यापिटल मार्केट्स लिमिटेड

दस्तखत (Signature):