कामना सेवा विकास बैंक लि.
Kamana Sewa Bikas Bank Ltd.

मिति /Date: Day Month Year

प्राकृतिक व्यक्तिको अन्य संस्थाको हितग्राही खाता खोल्ने निवेदन फारम

Account Opening Form for Corporate Beneficial Owner

(धितोपत्र केन्द्रिय निक्षेप सेवा विनियमावली, २०६८ को, विनियम २० अनुसूची - १३ सँग सम्बन्धित)

कार्यालय प्रयोजनको लागि मात्र / For Official Use Only

आवेदन नम्बर : Application No. :	मिति : Date :
संकेत नम्बर : Symbol No. :	

कम्पनीको हितग्राही खाता नम्बर :
Beneficial Owner No. :
DP ID: 1 3 0 1 8 2 0 0
Client ID:

तल उल्लिखित 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 fileds/boxes.

निक्षेप सदस्यको नाम :
Depository participant's name : कामना सेवा विकास बैंक लि।

शाखा :
Branch :

खाताको किसिम :
Type of Account : ☐ राफसाफ Clearing ☐ हितग्राही Beneficail Owner ☐ अन्य Others

१. हितग्राहीको विवरण / Details of Beneficial Owner

हितग्राही कम्पनीको नाम नेपालीमा	
Name of Beneficial Owner Company : In English	
पहिलो आधिकारिक प्रतिनिधिको नाम : Name of First Authorized Person :	
दोस्रो आधिकारिक प्रतिनिधिको नाम : Name of First Authorized Person :	
तेस्रो आधिकारिक प्रतिनिधिको नाम : Name of First Authorized Person :	
कम्पनी सचिवको नाम : Company Secretary's Name :	
प्रमुख कार्यकारी अधिकृतको नाम : Chief Executive Officer :	
कम्पनी स्थापना मिति : Date of Incorporation :	बि.स. B.S. गते महिना साल; ई.सं.: A.D.: Day Month Year
कम्पनीको किसिम : Type of Company :	☐ प्राइभेट लि Pvt. Ltd. ☐ लि. Ltd. ☐ सरकारी स्वामित्व भएको Govt. Owned ☐ अन्य Others
कम्पनी दर्ता भएको देश : Country of Registration :	☐ नेपाल Nepal ☐ अन्य (नेपाल बाहेक अन्य देश भएमा उल्लेख गर्ने) Others

दर्ता गर्ने कार्यालय :
Registration Office :

दर्ता नं. :
Registration No. :

दर्ता मिति:
Registration Date : Day Month Year

मूल्य अभिवृद्धि कर दर्ता नं. :
VAT Registration No. :

स्थायी लेखा नं. :
PAN No. :

सहायक कम्पनी भएमा मुख्य कम्पनीको नाम र ठेगाना :
Name and Address of Main Company in case of Subsidiary Company :

कम्पनीको कारोबारको किसिम :
Type of business of the company :

कार्य क्षेत्र :
Area of Work :

धितोपत्र बोर्डको दर्ता नं. :
SEBON Registration No. :

धितोपत्र बोर्डमा दर्ता मिति :
SEBON Registration Date : Day Month Year

नेपाल राष्ट्र बैंकको दर्ता नं. :
NRB Registration No. :

नेपाल राष्ट्र बैंकको स्वीकृत मिति :
NRB Approval Date : Day Month Year

२. कम्पनीको ठेगाना / Company's Address

राष्ट्र : Country :

प्रदेश : Province :

जिल्ला : District :

गा.वि.स./गा.पा./न.पा./उप.मा.न.पा./मा.न.पा. : VDC/RM/Municipality/Sub-Metropolitan/Metropolitan :

टोल : Tole :

वडा नं. : Ward No. :

ब्लक नं. : Block No. :

फोन नं. : Phone No. :

मोबाइल नं. : Mobile No. :

फ्याक्स नं.: Fax No. :

इमेल.: Email :

वेबसाइट ठेगाना : Website Address :

कम्पनी रहेको स्थानको नक्शा | Site map of the Company Headquater

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

३. राफसाफ सदस्यको विवरण / Clearing Details

धितोपत्र बजारको नाम : Name of Securities Market :

दलाल परिचय नम्बर : Broker No. :

४. शाखा/कार्यालय संख्या र मुख्य शाखा/कार्यालयहरु / Branch/Number of Office and Main Branches/ Office Location

क्र.सं. S.N.	क्षत्र Area	मुख्य शाखा/कार्यालय Main Branch/ Office	ठेगाना Address	टेलिफोन नं. Telephone No.	मोबाईल नं. Mobile No.	सम्पर्क व्यक्ति Contact Person
1.						
2.						
3.						

(तिनवटा भन्दा बढी भएमा छुट्टै विवरण पेश गर्न सकिनेछ | Seperate Document can be submitted in case of more than three.)

५. संचालक, कार्यकारी प्रमुख र खाता संचालकहरुको विवरण / Details of Director, CEO and Authorized Accountant Operation

1.

नाम, थर (Name/ Surname)	
पद (Designation)	
पति/पत्नीको नाम (Spouse's Name)	
बाबुको नाम (Fathers Name)	
बाजेको नाम (Grand Fathers Name)	
ईमेल ठेगाना (Email Address)	
टेलिफोन नं. (Telehone No)	
मोबाईल नं. (Mobile Number)	
स्थायी ठेगाना (Permanent Address)	
हालको ठेगाना (Current Address)	

2.

नाम, थर (Name/ Surname)	
पद (Designation)	
पति/पत्नीको नाम (Spouse's Name)	
बाबुको नाम (Fathers Name)	
बाजेको नाम (Grand Fathers Name)	
ईमेल ठेगाना (Email Address)	
टेलिफोन नं. (Telehone No)	
मोबाईल नं. (Mobile Number)	
स्थायी ठेगाना (Permanent Address)	
हालको ठेगाना (Current Address)	

3.

नाम, थर (Name/ Surname)	
पद (Designation)	
पति/पत्नीको नाम (Spouse's Name)	
बाबुको नाम (Fathers Name)	
बाजेको नाम (Grand Fathers Name)	
ईमेल ठेगाना (Email Address)	
टेलिफोन नं. (Telehone No)	
मोबाईल नं. (Mobile Number)	
स्थायी ठेगाना (Permanent Address)	
हालको ठेगाना (Current Address)	

4.

नाम, थर (Name/ Surname)	
पद (Designation)	
पति/पत्नीको नाम (Spouse's Name)	
बाबुको नाम (Fathers Name)	
बाजेको नाम (Grand Fathers Name)	
ईमेल ठेगाना (Email Address)	
टेलिफोन नं. (Telehone No)	
मोबाईल नं. (Mobile Number)	
स्थायी ठेगाना (Permanent Address)	
हालको ठेगाना (Current Address)	

5.

नाम, थर (Name/ Surname)	
पद (Designation)	
पति/पत्नीको नाम (Spouse's Name)	
बाबुको नाम (Fathers Name)	
बाजेको नाम (Grand Fathers Name)	
ईमेल ठेगाना (Email Address)	
टेलिफोन नं. (Telehone No)	
मोबाईल नं. (Mobile Number)	
स्थायी ठेगाना (Permanent Address)	
हालको ठेगाना (Current Address)	

६. बैंक खाताको विवरण / Bank Account Details

बैंक खाताको किसिम :
Type of Bank Account : ☐ बचत खाता Savings Account ☐ चल्ती खाता Current Account

बैंक खाताको नाम :
Bank Account Name : _____ शाखाको नाम : Branch Name : _____

बैंक खाता नम्बर :
Bank Account Number : _____

	पहिलो आधिकारिक व्यक्ति First Authorized Person	दोस्रो आधिकारिक व्यक्ति Second Authorized Person	तेस्रो आधिकारिक व्यक्ति Third Authorized Person
नाम /Name			
पद /Designation			
दस्तखत /Signature			
पास्पोर्ट साइजको फोटो Passport Size Photo	फोटो Photo	फोटो Photo	फोटो Photo

म/हामीले निक्षेप सदस्य र हितग्राहीको करसरनमा, 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 सहुँला, बुझाउँला 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, regulation, by laws and any amendments on it. I/We hereby acknowledge that the above disclosed details are true. I further hereby consent to bear any legal actions, in case of any false disclosure of information related to me/us the depository participants reserve right to close my account. All dispute are subject to the jurisdiction of courts in Kathmandu, Nepal .

आधिकारिक व्यक्तिको नाम :
Name of Authorized Person :

(दस्तखत गर्दा कालो मसीको प्रयोग गर्नु पर्नेछ / Please sign with Black ink.)

दस्तखत र कम्पनीको छाप
Signature and Stamp of Company

अनुसूची - १५

(विनियम २० को उपविनियम ३ सँग सम्बन्धित)

निक्षेप सदस्य र हितग्राही व्यक्ति वा संस्थाबीचको सम्झौता

काठमाडौं -३०, ज्ञानेश्वर, आनन्दभैरव मार्ग स्थित केन्द्रीय कार्यालय रहेको **कामना सेवा विकास बैंक लि.** (वैधानिक अस्तित्व भएको निकायको विवरण) (यसपछि "सदस्य" भनिएको) प्रथम पक्ष र .....स्थित कार्यालय रहेको ..... (वैधानिक अस्तित्व भएको निकायको विवरण) यसपछि ("हितग्राही" भनिएको) दोस्रो पक्ष बीच देहायका शर्तहरु पालना गर्ने सहमतिसाथ यो सम्झौता गरिएको छ ।

१. सामान्य प्रावधान :

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

२. रकम असुल उपर :

हितग्राहीले सदस्यलाई तिर्नुपर्ने रकम तोकिएको मितिभित्र बुझाउनु पर्नेछ ।

३. खाताको फाँटवारी (स्टेटमेन्ट) :

सदस्यले हरेक तीन महिनाको अन्तमा हितग्राहीलाई निजका खाताको फाँटवारी प्रदान गर्नेछ । तर यस अवधिमा कुनै कारोबार नभएमा खाताको फाँटवारी दिनु पर्ने छैन ।

४. विवरणमा भएका परिवर्तनहरूबारे 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 हुनेछैन ।

५. हितग्राहीको दावीप्रति निक्षेप सदस्य उत्तरदायी नहुने :

सुरक्षणका लागि हितग्राहीको खाताबाट खर्च लेखिएको/ क्रेडिट गरिएको तेस्रो 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 रुपले जिम्मेवार हुनेछ :

(क) निक्षेप सदस्यसँग भएको सम्झौता र खाता खोल्दाका विवरणहरु तथा तथ्य सम्बन्धमा,
(ख) निक्षेप सदस्यसँग खाता खोल्दा पेश गरेका लिखतको अधिकारिक र सत्यता सम्बन्धमा,
(ग) निक्षेप सदस्यबाट प्रत्येक कारोबार निर्देशन बमोजिम खाताबाट घटाएको र थपेको कुराको सुनिश्चित गर्ने,
(घ) हितग्राहीको खातामा भएको परिवर्तनका विवरण सम्बन्धमा जस्तैः ठेगाना, बैंक विवरण स्थिति अख्तियारी, आदेश मनोनयन दस्तखत आदि,
(ङ) कुनैपनि 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 अख्तियार प्राप्त व्यक्तिले सदस्यसँगको सम्झौता कार्यान्वयन गर्नेछन् । प्रतिनिधिको हेरफेर वा अन्य कुनै किसिमको परिवर्तन भएमा हितग्राहीले सदस्यलाई तुरुन्त जानकारी गराउनेछ ।

८. सम्झौता रद्द गर्ने :

विनियमावली तथा सञ्चालन निर्देशिकामा उल्लेख गरिएअनुसारका शर्तबन्देजको अधीनमा रही पक्षहरूले यो सम्झौता जुनसुकै समयमा रद्द गर्न सक्नेछन् । कुनै पनि पक्षले सम्झौता रद्द गरेमा हितग्राहीको खातामा भएका धितोपत्रहरूलाई सोही हितग्राहीको निर्देशनबमोजिम सदस्यले व्यवस्थापन गर्नेछ ।

९. काबुबाहिरको परिस्थिति :

यस सम्झौता वा विनियमावलीमा जुनसुकै कुरा लेखिएको भए तापनि आँधी, तुफान, बाढी, चट्याङ, भूँईचालो, आगलागी, विस्फोटन वा दैवी प्रकोप, युद्ध, विद्रोह, क्रान्ति, हुलदंगा, निषेधाज्ञा, नाकाबन्दी, अवरोध, दंगा, नागरिक कलह, हड्ताल, तालाबन्दी, बहिष्कार, कुनै उपयोगी सेवामा अवरोधजस्ता मजदुर कारबाही अशान्ति, शत्रुको कारबाही, अपराधिक षडयन्त्र, आतंककारीको गतिविधि वा 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 हुनेछैन ।

१०. जनाउ :

यस सम्झौताअनुसार दिइने अथवा आवश्यक हुने कुनै पनि जनाउ वा सञ्चार लिखित रूपमा र प्रापकको हालसालको ठेगानामा नपठाएसम्म बन्धनकारी हुनेछैन ।

आधिकारिक दस्तखत

११. विवादको समाधान :

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

१२. नियमनकारी कानून :

यो सम्झौता प्रचलित नेपाल कानूनद्वारा नियमन तथा व्याख्या हुनेछ ।

सम्झौताका प्रथम पक्ष

निक्षेप सदस्यको तर्फबाट अधिकार प्राप्त

कर्मचारीको नाम :
Staff Name :

कर्मचारी परिचय पत्र नम्बर :
Staff ID No. :

दस्तखत र कम्पनीको छाप
Signature and Stamp of Company

सम्झौताका दोश्रो पक्ष

हितग्राहीको तर्फबाट अधिकार प्राप्त

हितग्राहीको नाम :
Name of Beneficial Owner :

दस्तखत र कम्पनीको छाप
Signature and Stamp of Company

साक्षी

१. .....

साक्षी

१. .....

ईति संम्वत ..... साल ..... महिना ..... गते रोज ..... शूभम ।

कामना सेवा विकास बैंक लि.
Kamana Sewa Bikas Bank Ltd.

"मेरो शेयर" सेवा लिनको लागि निवेदन फारम

मिति /Date: Day Month Year

श्रीमान कार्यालय प्रमुख ज्यू,
कामना सेवा विकास बैंक लि.
.....शाखा ।
विषय : "मेरो शेयर" सेवा प्रदान गरिदिने सम्बन्धमा
महोदय,
म/हामीले कामना सेवा विकास बैंक लिमिटेडमा खोलेको हितग्राही खाता सम्बन्धी विवरण इन्टरनेट मार्फत हेर्न तथा "मेरो शेयर" मा हाल अपलब्ध सम्पूर्ण सेवा, धितोपत्रहरुको कारोबार र राफसाफ तथा भविष्यमा प्राप्त हुने सेवा तथा कारोबारहरु प्रयोग गर्न चाहेकोले अक्त सेवा प्रदान गरिदिनु हुन हार्दिक अनुराध गर्दछु/गर्दछौं ।

हितग्राहीको नाम : नेपालीमा
Name of Beneficial Owner : In English
इमेल.: Email :
निक्षेप सदस्य नं. : DP ID : 1 3 0 1 8 2 0 0
हितग्राही नं. : Client ID :
फोन नं. : Phone No. :
मोबाइल नं. : Mobile No. :
नागरिकता नं. : Citizenship No. :
पत्राचार गर्ने ठेगाना: Corrospondence Address :
स्थायी ठेगाना: Permanent Address :

केन्द्रीय निक्षेप प्रणालीको सेवा, कारोवार तथा राफसाफसँग भएको जोखिमहरु जानी बुझी "मेरो शेयर" को लागि निवेदन दिएको छु/छौं । इन्टरनेट र ईमेल प्रविधिसँग सम्बन्धित पासवर्डको गोपनियतासँग म/हामी स्वयं जिम्मेवार भई कसैसँग साटफेर गर्ने छैन/छैनौं र माथि उल्लेखित ईमेल ठेगाना म/हाम्रो भई आफै प्रयोगकर्ता हुँ/हौं । भविष्यमा पनि म/हामी स्वयंले नै प्रयोग गर्ने उद्घोषण गर्दछु/गर्दछौं ।

आधिकारिक दस्तखत
Authorized Signatory

नोट : कम्पनीको हकमा कम्पनीको छाप लगाउनु पर्नेछ ।

Debit Instruction Slip

To Kamana Sewa Bikas Bank Ltd.
For DP related Charges

Date: .....
Branch:.....

I ..... hereby authorize Kamana Sewa Bikas Bank Ltd. to debit my Bank Account with the following details for payment of DEMAT account related charges of my DEMAT account as mentioned below maintained with Kamana Sewa Bikas Bank Ltd. This is an irrevocable mandate and will be valid until I operate DEMAT account with Kamana Sewa Bikas Bank Ltd. Further this Debit Authority / Standing Instructions will be valid, even if my signature is amended.

Even if my account is dormant status, I authorize the Bank to activate my acount only for the purpose of payment of DEMAT related charges as specified above. I agree to maintain sufficient amount in my bank account.

Furthermore, I hereby agree to hold myself responsible and liable for any loss, claim, liability and indemnify the bank for any loss incurred under the above authorization.

Customer Detail:

Customer Name:
Bank Name: Kamana Sewa Bikas Bank Ltd.
Branch:
Bank Account Number:
DP ID : 1 3 0 1 8 2 0 0 Client ID :

Charge Detail:

Particaulars	Amount	Schedule of Debit Charges
1. Annual Maintenance Charge	Rs. 100	Start Date of each Fiscal Year
2. Mero Share Renewal Charge	Rs. 50	One Week prior to the expiry

.....
Authorized Signature

Bank Use Only

Inputted By
Name: .....
ID No: .....
Sign: .....
Date: .....

Standing Instruction Ref No.

Authorized By
Name: .....
ID No: .....
Sign: .....
Date: .....

‘मेरो शेयर” को सेवा सम्बन्धी नियम तथा शर्तहरु

१. मेरो शेयर सेवा व्यक्तिगत प्रयोजनको लागि मात्र हो । यो सेवा अन्य कसैलाई हस्तान्तरण गरिने छैन ।
२. ग्राहाकले मेरो शेयर सेवासँग सम्बन्धित विधुतिय कारोबारको लागि दिईएका सुरक्षित गोप्य नाम, पासवर्ड, पिन आदि जानकारीको गोपनियता कायम गर्नेछ र यी जानकारी कुनै पनि अवस्थामा कसैलाई कहिले पनि दिने छैन ।
३. यदि आफ्ना गोप्य पासवर्ड नम्बर पिन हराएको वा सो को जानकारीहरु कतै कोही असम्बन्धित व्यक्तिको जानकारीमा आएको थाहा भएमा तुरुन्त आफ्नो निक्षेप सदस्यलाई जानकारी गराई रद्द गराउनु पर्नेछ र परिवर्तन गराउनु पर्नेछ ।
४. मेरो शेयर मार्फत् गरिएका सम्पूर्ण कारोबारको जिम्मेवारी ग्राहाक स्वयंको हुनेछ ।
५. मेरो शेयरको प्रयोग सधै सिडिएससिको प्रचलित नियम र विनियमको अधिनमा रहने छ ।
६. प्राविधिक कारणले सेवा अवरुद्ध हुन गई ग्राहकलाई हुन गएको असुविधा,क्षति वा हानी नोकसानीको लागि निक्षेप सदस्य/सिडिएससि कुनै पनि किसिमले जिम्मेवार हुने छैन ।
७. यो निवेदनमा निक्षेप सदस्य/सिडिएससिको स्वीकृत आवश्यक पर्नेछ । निक्षेप सम्पूर्णसदस्य/सिडिएससिसँग कुनै कारण नखुलाई आफ्नै स्वविवेकमा निवेदन अस्वीकृत गर्ने अधिकार रहने छ ।
८. ग्राहकलाई सूचित गरी वा नगरी यो सुविधा नविकरण गर्ने, रद्ध गर्ने वा फिर्ता लिने अधिकार निक्षेप सदस्य/सिडिएससिलाई रहने छ।

उद्घोषणः

म/हामी माथि उल्लिखित सम्पूर्ण विवरण ठीक साँचो रहेको घोषणा गर्दछु/गर्दछौं। यदि उल्लिखित विवरणहरु कुनै कारणवस गलत भएअको अथवा गलत प्रमाणित भएको अवस्थामा त्यसबाट सिर्जना हुने कुनैपनि हानी नोक्सानी तथा दायित्व म/हामी स्वंयम वहन गर्ने छु/छौं। साथै माथि उल्लिखित मोबाईल नम्बर तथा इमेल म/हामी व्यक्तिगत प्रयोजनका लागि प्रयोग हुनेछ तथा मेरो शेयरको सेवाका लागि निक्षेप सदस्य/सिडिएससिबाट प्रदान गरिने Login ID तथा Password हरु उल्लिखित मोबाईल नम्बर वा इमेल ठेगानामा प्राप्त गर्न म/हामी मन्जुरी छु/छौं। मेरो शेयरको सेवा उपभोग गर्ने सम्बन्धमा सिडिएससिद्वारा जारी गरिएको यस सेवासँग सम्बन्धित माथि उल्लेख गरिएका सम्पूर्ण नियम, शर्तहरु राम्ररी पढी, बाँची, सुनी, सोको व्यहोरा र परिणाम समेत जानी बुझी उपरोक्त शर्तहरु स्वीकार गर्दछु/गर्दछौं।

आधिकारिक दस्तखत
Authorized Signatory

नोट : कम्पनीको हकमा कम्पनीको छाप लगाउनु पर्नेछ ।

मिति /Date: Day Month Year