

प्राकृतिक व्यक्तिको हितग्राही खाता खोल्ने निवेदन

(घितोपन केन्द्रीय निक्षेप सेवा विनियमावली, २०६८ को विनियम २० सँग सम्बन्धित)

व्यक्तिगत गैर आवासीय नेपाली विदेशी

| | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-----------------------------------------|---|--------|---|---|---|---|---|---|-------------------------|---|--|--|--|--|--|--|--|
| आवेदन नम्बर : | | मिति : | Y | Y | Y | Y | M | M | D | D | | | | | | | |
| निक्षेप सदस्यको (आन्तरिक) संकेत नम्बर : | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| निक्षेप सदस्यको परिचय नम्बर : | १ | ३ | ० | १ | ० | ४ | ० | ० | हितग्राही परिचय नम्बर : | | | | | | | | |

म/हामी हितग्राही खाता खोल्न इच्छुक भएकोले मेरो/हाम्रो विवरण निम्नानुसार रहेको छ :

निजी/पहिलो शेयरवालाको विवरण

| | |
|----------------------|--|
| नाम/थर : | |
| Name in Block Letter | |
| पिताको नाम : | |
| Father's Name | |
| बाजेको नाम : | |
| Grandfather's Name | |
| पति/पत्नीको नाम : | |
| Husband/Wife's Name | |

पत्राचार गर्ने ठेगाना

| | | |
|------------------|--------------|-------------------------|
| राष्ट्र : | | |
| अञ्चल : | जिल्ला : | गा.वि.स./न.पा./म.न.पा.: |
| टोल : | वडा नं.: | ब्लक नं.: |
| फोन नं.: | फ्याक्स नं.: | ईमेल : |
| स्थायी लेखा नं.: | | |

स्थायी ठेगाना:

| | | |
|----------|--------------|-------------------------|
| अञ्चल : | जिल्ला : | गा.वि.स./न.पा./म.न.पा.: |
| टोल : | वडा नं.: | ब्लक नं.: |
| फोन नं.: | फ्याक्स नं.: | ईमेल : |

हितग्राही खाताको प्रकार (कुनै एउटामा चिन्ह लगाउनु होला)

| | | | | |
|-----------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------|-------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------|-------------------------------------|
| स्थिति (Status) | सहायक स्थिति (Sub-Status) | | | |
| <input type="checkbox"/> व्यक्तिगत | <input type="checkbox"/> स्थानीय व्यक्ति | <input type="checkbox"/> सञ्चालकसँग सम्बन्धित व्यक्ति | <input type="checkbox"/> संस्थापकसँग सम्बन्धित व्यक्ति | <input type="checkbox"/> अन्य |
| <input type="checkbox"/> गैर आवासीय | | | | |
| <input type="checkbox"/> विदेशी | | | | |
| निक्षेप सदस्यले हितग्राहीको खातामा भएको घटवढ स्वचालित रूपमा गराउने/नगराउने। | <input type="checkbox"/> गराउने | <input type="checkbox"/> नगराउने | | |
| खाताको विवरण प्राप्त गर्ने | <input type="checkbox"/> दैनिक | <input type="checkbox"/> साप्ताहिक | <input type="checkbox"/> पाक्षिक | <input type="checkbox"/> मासिक |

म/हामीले निक्षेप सदस्य र हितग्राहीको करारनामा, प्रचलित ऐन, नियम, विनियम र सोमा भएको संशोधन मान्न मन्जुर गर्दछु/गर्दछौं। माथि उल्लेखित विवरण सत्य तथ्य रहेको र सो विवरणमा कुनै फरक परे कानून बमोजिम सहुला, बुझुला र हितग्राहीखाता रद्द गर्न मन्जुर गर्दछु/गर्दछौं।

(अर्धकट्टी)

| | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-------------------------------|---|---|---|---|---|---|---|---|---------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|
| निक्षेप सदस्यको परिचय नम्बर : | १ | ३ | ० | १ | ० | ४ | ० | ० | हितग्राहीको परिचय नम्बर : | | | | | | | | |
|-------------------------------|---|---|---|---|---|---|---|---|---------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|

शेयरवालाको विवरण

| | |
|--------------------|--|
| नाम | |
| आधिकारीक हस्ताक्षर | |

बुझिलिएको रसिद

आवेदन नं.:

मिति :

हामीले खाता खोल्ने फाराम बुझिलियौं।

शेयरवालाको नाम

निक्षेप सदस्यको

नाम : नबिल इन्भेष्टमेन्ट बैंकिङ लिमिटेड (नबिल इन्भेष्ट)

कम्पनीको छाप :

दस्तखत :

| शेयरवालाको विवरण | |
|--------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| नाम | |
| आधिकारीक हस्ताक्षर | <p>पासपोर्ट साइजको फोटो (फोटोमा पर्ने गरी हस्ताक्षर)</p> <div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 100px; margin: 0 auto; text-align: center;">निवेदकको फोटो</div> <p>(हस्ताक्षर गर्दा कालो मसीको प्रयोग गर्नु पर्ने छ) (नाबालकको हकमा संरक्षक तथा नाबालक दुवैको फोटो संलग्न गर्नु पर्ने छ)</p> |

| | |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| नाम * | |
| * यदि फर्म, संस्था, साकेदारी फर्म, कोष, कम्पनी आदिले खाता खोल्न चाहेमा संचालक समितिको निर्णयबाट अख्तियारी प्राप्त गरेको व्यक्ति नाम तथा विवरण संलग्न गर्नु पर्ने छ। | |

| अतिरिक्त विवरण | |
|---------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| शेयरवालाको विवरण | |
| जन्म मिति | वि.स. <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> ई.स. <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> |
| राष्ट्रियता | <input type="checkbox"/> नेपाली <input type="checkbox"/> अन्य |
| लिंग | <input type="checkbox"/> पुरुष <input type="checkbox"/> महिला |
| पेशा | <input type="checkbox"/> सेवा <input type="checkbox"/> सरकारी <input type="checkbox"/> सार्वजनिक/निजी क्षेत्र <input type="checkbox"/> एन.जी.ओ./आई.एन.जी.ओ. <input type="checkbox"/> कानूनी विज्ञ <input type="checkbox"/> विशेषज्ञ <input type="checkbox"/> व्यापारी <input type="checkbox"/> विद्यार्थी <input type="checkbox"/> सेवा निवृत्त <input type="checkbox"/> गृहिणी <input type="checkbox"/> अन्य |
| व्यापारको प्रकार | <input type="checkbox"/> उत्पादन <input type="checkbox"/> सेवामुखी |
| आर्थिक विवरण | आयको सीमा (वार्षिक विवरण) |
| | <input type="checkbox"/> रु. १,००,००० सम्म <input type="checkbox"/> रु. १,००,००१ देखि रु. २,००,००० सम्म <input type="checkbox"/> रु. २,००,००१ देखि रु. ५,००,००० सम्म <input type="checkbox"/> रु. ५,००,००१ भन्दा माथि |
| नागरिकताको विवरण | नागरिकता नं.: जारी भएको जिल्ला : जारी भएको मिति : |
| राहदानीको विवरण | राहदानी नं.: जारी भएको ठाउँ : जारी भएको मिति : म्याद सकिने मिति : |

| संरक्षकको विवरण (नाबालकको हकमा मात्र) | |
|---------------------------------------|-----------------------|
| नाम/थर : | निवेदकसंगको सम्बन्ध : |
| पत्राचार गर्ने ठेगाना : | |
| राष्ट्र : | अञ्चल : |
| जिल्ला : | फोन नं.: |
| फ्याक्स नं.: | मोबाइल नं.: |
| स्थायी लेखा नं.: | ईमेल : |

| गैर आवासीय नेपालीका लागि | |
|--------------------------|-------------------|
| वैदेशिक ठेगाना | |
| शहर | राज्य |
| देश | गैरआवासीय कोड नं. |

प्राकृतीक व्यक्तिको हितग्राही खाता खोल्ने निवेदन
धितोपत्र केन्द्रीय सेवा विनियमावलीको, २०६८ विनियम २० सँग सम्बन्धित

उल्लेखित सम्पूर्ण विवरण राम्रोसंग भर्नु पर्नेछ । आफूसंग सरोकार नभएको विवरण उल्लेख गर्ने कोठामा तेर्सो धर्का तानिदिनु होला ।

१. एकाघर परिवारका सदस्यहरुको विवरण (Details of Family Members)

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| आमाको नाम | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Mother's Name | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| छोराको नाम | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Son's Name | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| अविवाहित छोरीको नाम | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Unmarried Daughter's Name | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| बुहारीको नाम | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Daughter in-Law's Name | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ससुराको नाम | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Father in-Law's Name | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

२. पेशागत विवरण (Details of Occupation)

| संस्थाको नाम Organization's Name | ठेगाना Address | पद Designation |
|-------------------------------------|-------------------|-------------------|
| | | |

म/हामीले निक्षेप सदस्य र हितग्राही 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, बुझुला 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 all 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.

निवेदकको /संरक्षकको नाम :

औंठा छाप
Thumb Print

दस्तखत /Signature:

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

| |
|--|
| |
|--|

(नाबालकको हकमा संरक्षकको दस्तखत र औंठा छाप)

३. बैंक खाताको विवरण (Bank Account Details)

| | | |
|-------------------------------------------|-----------------------------------------------------|--------------------------------------------------------|
| बैंक खाताको किसिम Type of Bank Account | <input type="checkbox"/> बचत खाता Saving Account | <input type="checkbox"/> चल्ती खाता Current Account |
| बैंक खाता नम्बर Bank Account Number | | |

