

हालसालै
खिचिएको फोटो
Recent
Photo

कार्यालय प्रयोजनको लागि मात्र / For Official Use Only

आवेदन नम्बर : Application No.:										मिति : Date.:										
संकेत नम्बर : Symbol No.:																				
हितग्राही खाता नम्बर : Beneficial Owner No.:	1	3	0	1	0	4	0	0												

तल उल्लेखित सम्पूर्ण विवरण राम्रोसँग भर्नु पर्नेछ । आफूसँग सरोकार नभएको विवरण उल्लेख गर्ने कोठामा तेस्रो धर्का तानिदिनु होला ।
Please complete all details and strike out the non-applicable fields/boxes.

(निक्षेप सदस्यको नाम /Name of Depository Participant)

Nabil Investment Banking Limitedशाखा/Branch

खाताको किसिम : व्यक्तिगत Individual गैर आवासीय नेपाली Non Resident Nepalese विदेशी Foreigner

हितग्राहीको विवरण:

Details of Beneficial Owner:

हितग्राहीको नाम Name of Beneficial Owner	नेपालीमा In English	श्री / श्रीमती सश्री / नाबालक Mr./Mrs./ Miss/Minor																													
जन्म मिति Date of Birth	बि.सं. B. S.																				ई.सं. A. D.										
लिंग Gender	<input type="checkbox"/> पुरुष Male	<input type="checkbox"/> महिला Female	राष्ट्रियता Nationality		<input type="checkbox"/> नेपाली Nepali	<input type="checkbox"/> अन्य Other																									
नागरिकता नम्बर Citizenship No.	जारी जिल्ला Issue District		जारी मिति Issue Date																												
राहदानी नम्बर Passport No.	जारी ठाउँ Place of Issue		जारी मिति Issue Date	म्याद सकिने मिति Expiry Date																											
परिचयपत्रको किसिम Type of Identity Card	परिचय पत्र नं. Identification No.		जारी गर्ने निकाय Issuance Authority	जारी मिति Issue Date																											

पान नं.
PAN No.

पत्राचार गर्ने ठेगाना Correspondence Address:

राष्ट्र Country	अञ्चल Zone	जिल्ला District	गा.वि.स./न.पा./म.न.पा. VDC/Municipality/Metropolitan	
टोल Tole	वडा नं. Ward No.	ब्लक नं. Block No.		
फोन नं. Phone No.	मोबाइल नं. Mobile No.			
फ्याक्स नं. Fax No.	ईमेल E-mail			

स्थायी ठेगाना Permanent Address

अञ्चल Zone	जिल्ला District	गा.वि.स./न.पा./म.न.पा. VDC/Municipality/Metropolitan	
टोल Tole	वडा नं. Ward No.	ब्लक नं. Block No.	
फोन नं. Phone No.	मोबाइल नं. Mobile No.		
फ्याक्स नं. Fax No.	ईमेल E-mail		

नजिकको ल्यान्डमार्क
Nearest Landmark

एकाघर परिवारका सदस्यहरूको विवरण
Details of Family Members

पति/पत्नीको नाम Spouse's Name	
बुबाको नाम Father's Name	
आमाको नाम Mother's Name	
हजुर बुबाको नाम Grand Father's Name	
छोराहरूको नाम Son's Name	१.
	२.
अविवाहित छोरीहरूको नाम Unmarried Daughter's Name	१.
	२.
बुहारीहरूको नाम Daughter in Law's Name	१.
	२.
ससुराको नाम Father in Law's Name	

पेशागत विवरण

Details of Occupation

पेशा : Occupation :	<input type="checkbox"/> सेवा सरकारी <input type="checkbox"/> सामाजिक/निजी क्षेत्र <input type="checkbox"/> एन.जी.ओ./आई.एन.जी.ओ. <input type="checkbox"/> कानूनी विज्ञ Service: Govt. Public/Private Sector NGO/INGO Legal Expert
	<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 Expert Business person Student Retired House Wife Others
व्यापारको प्रकार : Types of Business :	<input type="checkbox"/> उत्पादन <input type="checkbox"/> सेवामुखी Manufacturing Service Oriented
संस्थाको नाम : Organization's Name :	ठेगाना Address पद Designation
आर्थिक विवरण : Financial Details :	आयको सीमा (वार्षिक विवरण) /Income Limit (Annual Details) <input type="checkbox"/> रु. १,००,००० सम्म <input type="checkbox"/> रु. १,००,००१ देखि रु. २,००,००० सम्म Upto Rs. 1,00,000 From Rs. 1,00,001 to Rs. 2,00,000 <input type="checkbox"/> रु. २,००,००१ देखि रु. ५,००,००० सम्म <input type="checkbox"/> रु. ५,००,००० भन्दा माथि From Rs. 2,00,001 to Rs. 5,00,000 Above Rs. 5,00,000
निक्षेप सदस्यले हितग्राहीको खातामा भएको घटबढ स्वचालित रूपमा गराउने/नगराउने Standing Instruction for the automatic transactions	<input type="checkbox"/> गराउने <input type="checkbox"/> नगराउने Yes No
खाताको विवरण प्राप्त गर्ने Account Statement	<input type="checkbox"/> दैनिक <input type="checkbox"/> साप्ताहिक <input type="checkbox"/> पाक्षिक <input type="checkbox"/> मासिक Daily Weekly 15 days Monthly

म/हामीले निक्षेप सदस्य र हितग्राहीको खातामा भएको 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 सहैला, बुझैला 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, 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 any false disclosure of information related to me/us and the Depository Participant reserves right to close my account. All disputes are subjects to the jurisdiction of courts in Kathmandu, Nepal

निवेदकको नाम :
Applicant's Name :

हस्ताक्षर :
Signature :

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

औंठा छाप Thumb Print

Right दायाँ	Left बायाँ

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

संरक्षकको नाम / थर Guardian's Name/Surname																			
निवेदकसँगको सम्बन्ध Relationship with applicant																			
पत्राचार ठेगाना Correspondence Address																			
राष्ट्र Country		अञ्चल Zone		जिल्ला District		गा.वि.स./न.पा./म.न.पा. VDC/Municipality/Metropolitan													
टोल Tole				ब्लक नं. Block No.				फोन नं. Phone No.											
फ्याक्स नं. Fax No.				मोबाइल नं. Mobile No.															
स्थायी लेखा नं. PAN No.				ईमेल E-mail															

संरक्षकको नाम :
Guardian's Name :

हस्ताक्षर
Signature :

संरक्षकको फोटो
Guardian's Photo

औंठा छाप Thumb Print

Right दायाँ	Left बायाँ
<input type="text"/>	<input type="text"/>

गैर आवासिय नेपालीका लागि For Non Resident Nepalese

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

निवेदकको नाम:
Applicant's Name :

हस्ताक्षर
Signature :

औंठा छाप Thumb Print

Right दायाँ	Left बायाँ
<input type="text"/>	<input type="text"/>

.....

बैंक खाताको विवरण Bank Account Details

बैंक खाताको किसिम (Types of Bank Account)	<input type="checkbox"/> बचत खाता Saving Account	<input type="checkbox"/> चल्ती खाता Current Account
बैंक खाता नम्बर (Bank Account Number)		
खाता रहेको बैंकको नाम (Name of Bank)		
बैंक शाखाको नाम (Name of Branch)		

इच्छाङ्गको 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	नेपालीमा श्री / श्रीमती सुश्री / नाबालक															
	In English Mr./Mrs./ Miss/Minor															
निवेदकसँगको सम्बन्ध Relationship		नागरिकता / राहदानी / जन्म दर्ता नं. Citizenship/Passport/Birth Certificate No.							जारी ठाउँ Place of Issue					उमेर Age		
राष्ट्र Country	अञ्चल Zone	जिल्ला District							गा.वि.स. / न.पा. / म.न.पा. VDC/Municipality/Metropolitan							
टोल Tole	वडा नं. Ward No.		ब्लक नं. Block No.													
पत्राचार ठेगाना Correspondence Address							फोन नं. Phone No.									
फ्याक्स नं. Fax No.	मोबाइल नं. Mobile No.					ईमेल Email										
		स्थायी लेखा नं. PAN No.														

हकदावी गर्ने व्यक्तिको हस्ताक्षर
Signature of Nominee

Right दायाँ	Left बायाँ

हकदावी गर्ने व्यक्तिको औंठा छाप
Thumb Print of Nominee

हकदावी गर्ने
व्यक्तिको फोटो
Nominee's
Photo

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

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

Beneficial Owner's Copy

हितग्राहीको खाता नम्बर Beneficial Owner A/c No.	1	3	0	1	0	4	0	0											
--	---	---	---	---	---	---	---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

शेयरवालाको विवरण/Shareholder's Details

शेयरवालाको नाम Shareholder's Name																		
आधिकारिक हस्ताक्षर Authorized Signature																		

बुझिलिएको रसिद /Receipt

आवेदन नं.:
Application No.:

मिति :
Date :

हामीले खाता खोल्ने फाराम बुझिलियौं । / We received account opening form

शेयरवालाको नाम Shareholder's Name																		
--------------------------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

निक्षेप सदस्यको नाम: नबिल इन्भेष्टमेन्ट बैंकिङ लि.

Depository Participant's Name: Nabil Investment Banking Limited

दस्तखत /Signature: कम्पनीको छाप /Company's Stamp