



## कम्पनीको थप विवरण

दर्ता गर्ने कार्यालय Registration Office			
दर्ता नं.: Registration No.:		दर्ता मिति: Registration Date :	
स्थायी लेखा नं.: PAN No. :			
मूल्य अभिवृद्धि कर दर्ता नं.: VAT Registration No. :			
सहायक कम्पनी भएमा मुख्य कम्पनीको नाम र ठेगाना Name and Address of Main Company in case of Subsidiary Company			
कम्पनीको कारोबारको किसिम Types of business of the company		कार्य क्षेत्र Area of Work	
धितोपत्र बोर्डको दर्ता नं.: SEBON Registration No. :		धितोपत्र बोर्डमा दर्ता मिति SEBON Registration Date	
नेपाल राष्ट्र बैंकको दर्ता नं.: NRB Registration No. :		नेपाल राष्ट्र बैंकको स्वीकृत मिति : NRB Approval Date :	

कम्पनीको हालको ठेगाना : Current Address of Company			
राष्ट्र : Country			
अंचल : Zone	जिल्ला: District :	गा.वि.स./न.पा./म.न.पा.: VDC /Municipality /Metropolitan	
टोल : Tole :	वडा नं.: Ward No:	ब्लक नं.: Block No:	
टेलिफोन नं. : Telephone No:	फ्याक्स नं.: Fax No.:	ईमेल: E-mail ID :	
कम्पनीको दर्ता हुँदाको ठेगाना : Company's Registered Address:			
अंचल : Zone :	जिल्ला: District :	गा.वि.स./न.पा./म.न.पा.: VDC /Municipality /Metropolitan	
टोल: Tole :	वडा नं.: Ward No.:	ब्लक नं.: Block No. :	
टेलिफोन नं.: Telephone No. :	फ्याक्स नं.: Fax No.:	ईमेल: E-mail ID :	
नजिकको ल्यान्डमार्क : Nearest Landmark :	वेबसाइट ठेगाना Website :		

राफसाफ सदस्यको विवरण

Details of Clearing Member

धितोपत्र बजारको नाम : Name of Securities Market:							
दलाल परिचय नं.: Broker No.:							

शाखा/कार्यालय संख्या र मुख्य शाखा / कार्यालयहरू रहेको स्थान

Branch/Number of Office and Main Branches/ Office Location

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

(तीनवटा भन्दा बढी भएका छुट्टै विवरण पेश गर्न सकिनेछ/ Separate details can be submitted in case of more than three.)

संचालक, कार्यकारी प्रमुख र खाता संचालकहरूको विवरण/Details of Directors, CEO and Authorised Account Operators

क्र.सं. S.N.	नाम, थप Name/ Surname	पद Designation	पति/ पत्नीको नाम Spouse' s name	बाबुको नाम Father' s Name	बाजेको नाम Grand Father's Name	स्थायी ठेगाना Permane nt Addres	हालको ठेगाना Curre nt Addre ss	टेलिफोन नं. Telepho ne No.	मोबाइल नं. Mobile No.	ईमेल ठेगाना E-mail ID
1										
2										
3										
4										
5										

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

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 सहूला, बुभुँला 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.

घर रहेको स्थानको नक्शा Location Map	Site Map of the Account Holder's Residence          From main Road Street.....the distance of the Residence is .....meters (approximately).
--	--

आधिकारीक व्यक्तिको नाम :

Name of Authorized Person:

हस्ताक्षर :

Signature :

कम्पनीको छाप :

Company's Stamp :

**बैंक खाताको विवरण**

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

(अर्घकट्टी)

Beneficial Owner's Copy

कम्पनीको हितग्राही खाता नम्बर :																				
Company's Beneficial Owner Account No.																				

	पहिलो आधिकारिक व्यक्ति First Authorized Person	दोस्रो आधिकारिक व्यक्ति Second Authorized Person	तेस्रो आधिकारिक व्यक्ति Third Authorized Person
नाम/Name			
पद Designation			
हस्ताक्षर Signature			

बुझिलएको रसिद

हामीले खाता खोल्ने फाराम बुझिलियौं / We received the Account Opening Form.

हितग्राही कम्पनीको नाम Name of Beneficial Owner	
--	--

निक्षेप सदस्यको  
Depository Participant's

नाम :  
Name :  
दस्तखत :  
Signature :  
कम्पनीको छाप :  
Company's Stamp :

