

एकाघर परिवारका सदस्यहरूको विवरण
Details of Family Members

हजुर बुबाको नाम Grand Father's Name	
बुबाको नाम Father's Name	
आमाको नाम Mother's Name	
पति/पत्नीको नाम Spouse's Name	
छोराको नाम Son's Name	१.
	२.
अविवाहित छोरीको नाम Unmarried Daughter's Name	१.
	२.
बुहारीको नाम Daughter in Law's Name	
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 Export
	<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
निक्षेपले सदस्य र 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 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, Prevailent 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 borne 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					फोन नं. Phone No.				
फ्याक्स नं. Fax No.					मोबाइल नं. Mobile No.														
स्थायी लेखा नं. PAN No.					ईमेल E-mail														

(नाबालकको हकमा संरक्षक तथा नाबालक दुबैको फोटो संलग्न गर्नु पर्नेछ)
(In case of minor, guardian and minor's photos are required to submit.)

औंठा छाप Thumb Print

Right दायाँ	Left बायाँ

संरक्षकको नाम :
Guardian's Name :

हस्ताक्षर
Signature :

गैर आवसिय नेपालीका लागि
For Non Resident Nepalese

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

औंठा छाप Thumb Print

Right दायाँ	Left बायाँ

निवेदकको नाम:
Applicant's Name :

हस्ताक्षर
Signature :

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)		
बैंक खाता भएको बैंकको नाम (Name of Bank)		
बैंक शाखाको नाम (Name of Branch)		

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	नेपालीमा In English	श्री / श्रीमती सुश्री / नाबालक Mr./Mrs./ Miss/Minor																
निवेदकसँगको सम्बन्ध Relationship																		
नागरिकता/ राहदानी नम्बर Citizenship/Passport No.		जारी ठाउँ Place of Issue				उमेर Age												
पत्राचार ठेगाना Correspondence Address																		
राष्ट्र Country	अञ्चल Zone			जिल्ला District				फोन नं. Phone No.										
फ्याक्स नं. Fax No.	मोबाइल नं. Mobile No.			औंठा छाप Thumb Print														
स्थायी लेखा नं. PAN No.	ईमेल Email			Right बायाँ				Left बायाँ										

हकदावी गर्ने व्यक्तिको नाम:
Name of Nominee :

हस्ताक्षर :
Signature :

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

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

बुझिलिनेको 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: एस क्यापिटल लिमिटेड
Depository Participant's Name: Ace Capital Limited

दस्तखत /Signature:

कम्पनीको छाप /Company's Stamp

Beneficial Owner's Copy

हितग्राहीको खाता नम्बर Beneficial Owner A/c No.	1	3	0	1	0	2	0	0								
--	---	---	---	---	---	---	---	---	--	--	--	--	--	--	--	--

शेयरवालाको विवरण/Shareholder's Details

शेयरवालाको नाम Shareholder's Name																
आधिकारिक हस्ताक्षर Authorized Signature																