

अनुसूची - १२
Annex-12

 (घितोपत्र केन्द्रीय निक्षेप सेवा विनियमावली, २०७३ को विनियम २० सँग सम्बन्धित)
 Pursuant to Byelaw 20

प्राकृतिक व्यक्तिको हितग्राही खाता खोल्ने निवेदन

Individual Beneficial Owner Account Opening Form

शाखा/Branch

खाताको किसिम/Types of Account

मिति Date	Y	Y	Y	Y	M	M	D	D	<input type="checkbox"/> व्यक्तिगत Individual	<input type="checkbox"/> गैर आवासीय नेपाली Non Resident Nepalese	<input type="checkbox"/> विदेशी Foreigner	
आन्तरिक संकेत नं. Internal Reference Number												
निक्षेप सदस्यको परिचय नम्बर (BOID)	1	3	0	1	2	2	0	0	हितग्राही परिचय नम्बर			

 तल उल्लेखित 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 fields/boxes.

हितग्राहीको तथा एकाघर परिवारका सदस्यहरूको विवरण/ Beneficial Owner's & Family Member's Details

हितग्राहीको नाम											
Name of Beneficial Owner											
बाबुको नाम											
Father's Name											
आमाको नाम											
Mother's Name											
बाजेको नाम											
Grandfather's Name											
पति/पत्नीको नाम											
Spouse's Name											
छोराको नाम											
Son's Name											
छोरीको नाम											
Daughter's Name											
बुहारीको नाम											
Daughter-in-Law's Name											

पत्राचार गर्ने ठेगाना/ Correspondence Address

राष्ट्र Country													
अञ्चल Zone					जिल्ला District					गा.वि.स./न.पा. VDC/Municipality			
टोल Tole					वडा नं. Ward No.					ब्लक नं. Block No.			
फोन नं. Phone No.					मोबाइल नं. Mobile No.								
फ्याक्स नं. Fax No.					पोष्ट बक्स नं. P.O.Box No.								
स्थायी लेखा नं. Pan No.													
ईमेल E-mail ID													

 निक्षेप सदस्यले हितग्राहीको खातामा भएको घटबढ स्वचालित रुपमा गराउने/नगराउने ।
 Standing Instruction for the automatic transactions
 गराउने Yes
 नगराउने No

 खाताको विवरण प्राप्त गर्ने
 Frequency of Account Statement
 दैनिक Daily
 साप्ताहिक Weekly
 पाक्षिक Fortnight
 मासिक Monthly

स्थायी ठेगाना / Permanent Address (पत्राचार गर्ने ठेगाना भन्दा फरक भएमा मात्र भर्नु होला)

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

पेशागत विवरण / Details of Occupation

पेशा Occupation	<input type="checkbox"/> सरकारी Govt.	<input type="checkbox"/> सार्वजनिक Public	<input type="checkbox"/> निजी क्षेत्र Private Sector	<input type="checkbox"/> एन.जी.ओ. / आई.एन.जी.ओ. NGO / INGO	<input type="checkbox"/> कानूनी विज्ञ Legal Expert
	<input type="checkbox"/> विशेषज्ञ Expert	<input type="checkbox"/> व्यापारी Businessperson	<input type="checkbox"/> विद्यार्थी Student	<input type="checkbox"/> सेवा निवृत्त Retired	<input type="checkbox"/> गृहिणी House Wife
व्यापारको प्रकार Types of Business	<input type="checkbox"/> उत्पादन Manufacturing		<input type="checkbox"/> सेवामुखी 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 Upto Rs. 1,00,000	<input type="checkbox"/> रु. १,००,००१ देखि रु. २,००,००० सम्म From Rs. 1,00,001 to Rs. 2,00,000	<input type="checkbox"/> रु. २,००,००१ देखि रु. ५,००,००० सम्म From Rs. 2,00,001 to Rs. 5,00,000	<input type="checkbox"/> रु. ५,००,००१ भन्दा माथि Above Rs. 5,00,001

खातावालाको विवरण / Account Holder Detail

जन्म मिति Date of Birth	वि.स. B.S.	Y Y Y Y M M D D	ई.स. A.D.	Y Y Y Y M M D D
राष्ट्रियता Nationality	<input type="checkbox"/> नेपाली Nepali		<input type="checkbox"/> अन्य Other	
लिंग Gender	<input type="checkbox"/> पुरुष Male		<input type="checkbox"/> महिला Female	
परिचय पत्रको विवरण Number	नागरिकता/जन्म दर्ता /Citizenship/Birth Certificate		राहदानी / Passport	
जारी भएको ठाउँ Place of Issue				
जारी भएको मिति Date of Issue	Y Y Y Y M M D D	Y Y Y Y M M D D	Y Y Y Y M M D D	Y Y Y Y M M D D
म्याद सकिने मिति Expiry Date			Y Y Y Y M M D D	Y Y Y Y M M D D

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

नाम/थर Name/Surname	निवेदकसँगको सम्बन्ध Relationship with applicant
------------------------	--

पत्राचार गर्ने 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 Email ID	
परिचय पत्रको विवरण Number	नागरिकता /Citizenship	राहदानी / Passport
जारी भएको ठाउँ Place of Issue		
जारी भएको मिति Date of Issue	Y Y Y Y M M D D	Y Y Y Y M M D D
म्याद सकिने मिति Expiry Date		Y Y Y Y M M D D

गैर आवासीय नेपालीका लागि / For Non Resident Nepalese

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

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	<input type="checkbox"/> अन्य Others
खाता रहेको बैंकको नाम Name of Bank			
बैंक खाता नम्बर Bank Account Number			बैंक शाखाको नाम Name of Branch

इच्छाइएको व्यक्ति सम्बन्धी विवरण / Nominee's Details

मेरो मृत्यु भएको अवस्था वा मैले नसकेको अवस्थामा देहायको व्यक्तिले मेरो नाममा भएको सम्पूर्ण धितोपत्रको हक पाउने गरी इच्छाइएको छु ।
In the event of my death or incapacity, the following named nominee shall be entitled to the balance of my demat account

इच्छाइएको व्यक्तिको नाम Name of Nominee			निवेदकसँगको सम्बन्ध Relationship with applicant	
नागरिकता/राहदानी नम्बर Citizenship/Passport No.	जारी ठाउँ Place of Issue		उमेर Age	

पत्राचार गर्ने 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 Email ID	

हितग्राहीको घर रहेको स्थानको नक्शा /Site Map of the Account Holder's Residence

मुख्य सडक बाट घर करिब मिटर पर । नजिकको ल्यान्डमार्क

From Main Road Streetthe distance of the Residence ismeters (approximately). Nearest Landmark

म/हामीले निक्षेप सदस्य र हितग्राहीको करारनामा, प्रचलित ऐन, नियम, विनियम र सो मा भएको संशोधन मान्न मन्जुर गर्दछु/गर्दछौं । यस खाता खोल्ने निवेदनमा उल्लेखित विवरण सत्य तथ्य रहेको र सो विवरणमा कुनै फरक परे कानून बमोजिम सहैला, बुझ्नुला । अन्यथा भएमा 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 mentioned details in the obtained account application 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.

हस्ताक्षर तथा औंठा छाप गर्दा कालो मसीको प्रयोग गर्नु पर्नेछ /Please use black ink to sign & thumb print

हाल सालै खिचिएको निवेदकको फोटो Applicant's Photo	निवेदकको / संरक्षकको हस्ताक्षर Applicant's /Guardian's Signature	हाल सालै खिचिएको संरक्षकको फोटो Guardian's Photo	औंठा छाप Thumb Print	
			दायाँ Right	बायाँ Left

नोट /Note

- नाबालकको हकमा संरक्षक तथा नाबालक दुवैको फोटो संलग्न गर्नु पर्नेछ ।
1. In case of minor, guardian and minor's photos are required to submit.
- कानूनी संरक्षक भए सो सम्बन्धी कागजात संलग्न गर्नु पर्नेछ ।
2. In case of legal guardian, related document/s should be submitted.
- आमा वा बाबु संरक्षक भएमा नाबालकको जन्म दर्ता प्रमाणपत्रको प्रतिलिपि पेश गर्नु पर्नेछ ।
3. In case of minor, birth certificate should be submitted.
- निवेदक नाबालक भएमा संरक्षकको हस्ताक्षर तथा औंठा छाप हुनु पर्नेछ ।
4. In case of minor, guardian's signature and thumb print is required.

अनुसूची - १५

(धितोपत्र केन्द्रीय निक्षेप सेवा विनियमावली, २०६८ को विनियम २० को उपविनियम ३ सँग सम्बन्धित)

निक्षेप सदस्य र हितग्राही व्यक्तिबीचको सम्झौता

थापाथली - ११, काठमाडौं, स्थित कार्यालय रहेको **जनता बैंक नेपाल लिमिटेड** (वैधानिक अस्तित्व भएको निकायको विवरण) (यसपछि "सदस्य" भनिएको) प्रथम पक्ष रस्थित ठेगाना/कार्यालय रहेको (वैधानिक अस्तित्व भएको प्राकृतिक व्यक्तिको/निकायको विवरण) यसपछि ("हितग्राही" भनिएको) दोस्रो पक्ष बीच देहायका शर्तहरू पालना गर्ने सहमतिसाथ यो सम्झौता गरिएको छ।

१. **सामान्य प्रावधान** : यस सम्झौताका पक्षहरू धितोपत्रको केन्द्रीय निक्षेप सेवा विनियमावली, २०६८ का व्यवस्था र सिडिएएससिले समयसमयमा जारी गरेका विनियमलाई यसै सम्झौतामा उल्लेख भए सरह र यसै सम्झौताको हिस्साको रूपमा पालना गर्न सहमत छन्/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 तेश्रो पक्षका दावी अदालत वा राजस्व निकायबाट तोकिएको वा माग भएको कुनै शुल्क, दस्तुर, कर प्रति सिडिएएससि तथा सदस्य उत्तरदायी हुने छैनन्।
६. **प्रत्येक हितग्राही निम्न कुरामा विशेष रूपले जिम्मेवार हुनेछ** :
 - (क) निक्षेप सदस्यसँग भएको सम्झौता र खाता खोल्दाका विवरणहरू तथा तथ्य सम्बन्धमा,
 - (ख) निक्षेप सदस्यसँग खाता खोल्दा पेश गरेका लिखतको अधिकारीकता र सत्यता सम्बन्धमा,
 - (ग) निक्षेप सदस्यबाट प्रत्येक कारोबार निर्देशन बमोजिम खाताबाट घटाएको र थपेको कुराको सुनिश्चित गर्ने,
 - (घ) हितग्राहीको खातामा भएको परिवर्तनका विवरण सम्बन्धमा जस्तै: 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 अख्तियारप्राप्त व्यक्तिले सदस्यसँगको सम्झौता क्रियान्वित गर्नेछन्। प्रतिनिधिको हेरफेर वा अन्य कुनै किसिमको परिवर्तन भएमा हितग्राहीले सदस्यलाई तुरुन्त जानकारी गराउनेछ।
८. **सम्झौता रद्द गर्ने** : विनियमावली तथा सञ्चालन निर्देशिकामा उल्लेख गरिएअनुसारका शर्तबन्धेजको अधिनमा रही पक्षहरूले यो सम्झौता जुनसुकै समयमा रद्द गर्न सक्नेछन्। कुनै पनि पक्षले सम्झौता रद्द गरेमा हितग्राहीको खातामा भएका धितोपत्रहरूलाई सोही हितग्राहीको निर्देशन बमोजिम सदस्यले व्यवस्थापन गर्नेछ।
९. **काबुबाहिरको परिस्थिति** : यस सम्झौता वा विनियमावलीमा जुनसुकै कुरा लेखिएको भए तापनि आँधी, तुफान, बाढी, चट्याङ, भूईँचालो, आगलागी, विस्फोटन वा दैवी प्रकोप, युद्ध, विद्रोह, क्रान्ति, हुलदंगा, निषेधाज्ञा, नाकाबन्दी, अवरोध, दंगा, नागरिक कलह, हडताल, तालाबन्दी, बहिष्कार, कुनै उपयोगी सेवामा अवरोध जस्ता मजदुर कारवाहि वा अशान्ति, शत्रुको कारवाहि, अपराधिक षडयन्त्र, आतंककारीको गतिविधि वा तोडफोड, विध्वंस, प्रणालीमा गडबडी, अनाहक प्रवेश वा प्रतिकार गर्न नसकिने अन्य कुनै शक्ति वा बाध्यता लगायत काबु वा नियन्त्रण बाहिरका घटनाद्वारा यस सम्झौता अन्तर्गतको दायित्वमा कुनै कार्य सम्पादन नगरेको, विलम्ब गरेको वा उल्लंघन भएकोमा कुनै एक पक्षलाई हुन गएको हानिनोक्सानी, 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 नपठाए सम्म बन्धनकारी हुनेछैन।
११. **विवादको समाधान** : पक्षहरूका बीचमा उत्पन्न हुन सक्ने विवाद तथा भिन्नताका सम्बन्धमा विनियमावलीमा 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 सदस्य
जनता बैंक नेपाल लिमिटेड
दस्तखत :
कम्पनीको छाप :

सम्झौताका दोस्रो पक्ष

हितग्राही व्यक्तिको नाम :
दस्तखत :

हितग्राही परिचय नम्बर (BOID) :	1	3	0	1	2	2	0	0											
--------------------------------	---	---	---	---	---	---	---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

साक्षी

१.

ईति संम्बतसाल महिना गते रोजशुभम्।

साक्षी

१.