

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

प्राकृतिक व्यक्ति बाहेक अन्य संस्थाको हितग्राही खाता खोले निवेदन

Account Opening Form for Corporate Beneficial Owner

शाखा/Branch

खाताको किसिम/Types of Account

मिति Date	Y	Y	Y	Y	M	M	D	D	<input type="checkbox"/> राफसाफ Clearing	<input type="checkbox"/> हितग्राही Beneficial Owner	<input type="checkbox"/> अन्य others
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.

हितग्राही कम्पनीको नाम Name of Beneficial Owner Company																				
पहिलो आधिकारीक प्रतिनिधिको नाम Name of First Authorized Person																				
दोस्रो आधिकारीक प्रतिनिधिको नाम Name of Second Authorized Person																				
तेस्रो आधिकारीक प्रतिनिधिको नाम Name of Third Authorized Person																				
प्रमुख कार्यकारी अधिकृतको नाम Name of Chief Executive Officer																				
कम्पनी सचिवको नाम Name of Company Secretary																				
कम्पनी स्थापना मिति Date of Incorporation	वि.सं. B.S.	Y	Y	Y	Y	M	M	D	D	ई.सं. A.D.	Y	Y	Y	Y	M	M	D	D		
कम्पनीको किसिम Types of Company	<input type="checkbox"/> प्राइभेट लि. Pvt. Ltd.	<input type="checkbox"/> पब्लिक लि. Public Ltd.	<input type="checkbox"/> सरकारी स्वामित्व भएको Govt. Owned	<input type="checkbox"/> अन्य Others																
कम्पनी दर्ता भएको देश Country of Registration	<input type="checkbox"/> नेपाल Nepal	<input type="checkbox"/> अन्य (नेपाल बाहेक अन्य देश भएमा उल्लेख गर्ने) Others (Please mention if other than Nepal)																		
कम्पनीको थप विवरण																				
दर्ता गर्ने कार्यालय Registration Office																				
दर्ता नं. Registration No.									दर्ता मिति Registration Date	Y	Y	Y	Y	M	M	D	D			
स्थायी लेखा नं. PAN No.									मूल्य अभिवृद्धि कर दर्ता नं. VAT Registration 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

कम्पनी वा संस्थाको डिम्याट खाता खोल्न चाहिने आवश्यक कागजातहरु

 १ कम्पनी वा संस्था दर्ता प्रमाणको प्रतिलिपि
 ३ खाता संचालनका लागि अख्तियारनामा

 २ सञ्चालक समितिको निर्णय
 ४ अख्तियारी प्राप्त व्यक्ति/हरुको फोटो तथा नागरिकता प्रमाणपत्रको प्रतिलिपि

कम्पनीको हालको ठेगाना / Current Address of Company												
राष्ट्र Country		जिल्ला District		गा.वि.स./न.पा. VDC/Municipality								
अञ्चल Zone		वडा नं. Ward No.		ब्लक नं. Block No.								
टोल Tole				फ्याक्स नं. Fax No.								
फोन नं. Phone No.				ईमेल E-mail ID								
कम्पनी दर्ता हुँदाको ठेगाना / Company's Registered Address												
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				वेबसाइट Website								
राफसाफ सदस्यको विवरण / Details of Clearing Member												
धितोपत्र बजारको नाम Name of Securities Market												
दलाल परिचय नम्बर Broker Number												

मुख्य तथा शाखा कार्यालयहरु रहेको स्थान / Location of Main and Branch Offices

क्र.सं. S.No.	१	२	३	४
क्षेत्र Area				
मुख्य/शाखा कार्यालय Main/Branch Office				
ठेगाना Address				
फोन नं. Phone No.				
मोबाइल नं. Mobile No.				
सम्पर्क व्यक्ति Contact Person				

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

सहायक कम्पनी भएमा मुख्य कम्पनीको नाम र ठेगाना / Name & Address of Main Company In case of Subsidiary Company

कम्पनी कारोवारको किसिम Types of Business of The Company		कार्य क्षेत्र Area of Work	
धितोपत्र बजारमा सूचिकरण भए/नभएको Listed in Securities Market	<input type="checkbox"/> भएको Yes	<input type="checkbox"/> नभएको No	
सूचिकरण नम्बर Listed No.		सूचिकरण मिति Listed Date	Y Y Y Y M M D D
ने.रा.बै.मा दर्ता भएको भए दर्ता नं. NRB Registration No.(if any)		ने.रा.बै.स्वीकृत मिति NRB Approval Date	Y Y Y Y M M D D

सञ्चालक, प्रमुख कार्यकारी अधिकृत र खाता सञ्चालकहरूको विवरण
Details of Director, CEO and Authorized Account Operators

क्र.सं. S.No.	१	२	३	४
पुरा नाम Full Name				
पद Designation				
पति/पत्नीको नाम Spouse's Name				
बाबुको नाम Father's Name				
बाजेको नाम Grandfather's Name				
स्थायी ठेगाना Permanent Address				
हालको ठेगाना Current Address				
फोन नं. Phone No.				
मोबाइल नं. Mobile No.				
ईमेल E-mail ID				

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

खाता सञ्चालकको विवरण A/C Operators Details	पहिलो आधिकारिक व्यक्ति First Authorized Person	दोस्रो आधिकारिक व्यक्ति Second Authorized Person	तेस्रो आधिकारिक व्यक्ति Third Authorized Person
नाम/Name			
पद/Designation			
हस्ताक्षर/Signature			
कम्पनीको छाप Company Stamp	हाल सालै खिचिएको फोटो Recent Photo	हाल सालै खिचिएको फोटो Recent Photo	हाल सालै खिचिएको फोटो Recent Photo

म/हामीले निक्षेप सदस्य र हितग्राहीको करारनामा, प्रचलित ऐन, नियम, विनियम र सो मा भएको संशोधन मान्नु मन्जुर गर्दछु/गर्दछौं। यस खाता खोल्ने निवेदनमा उल्लेखित विवरण सत्य तथ्य रहेको र सो विवरणमा कुनै फरक परे कानून बमोजिम सहूला, बुझूला। 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.

हितग्राही कार्यालय रहेको स्थानको नक्शा /Site Map of the Account Holder's Office

मुख्य सडक बाट घर करिब मिटर पर। नजिकको ल्यान्डमार्क

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

हस्ताक्षर गर्दा कालो मसीको प्रयोग गर्नु पर्नेछ /Please use black ink to sign

अनुसूची - १५

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

निक्षेप सदस्य र हितग्राही संस्थाबीचको 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 सिडिएससिले 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 सिडिएससि 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

हितग्राहीको तर्फबाट अधिकार प्राप्त
व्यक्तिको नाम :
दस्तखत :
कम्पनीको छाप :

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

साक्षी

१.

ईति संम्बतसाल महिना गते रोजशुभम्।

साक्षी

१.