



धितोपत्र खरिद (सार्वजनिक निष्कासन) सम्बन्धी निर्देशिका, २०७३ को अनुसूची -४
(दफा ९ को उपदफा (२) सँग सम्बन्धित)
दरखास्त फारम

सि.नं.:

श्री जनता बैंक नेपाल लिमिटेड

मिति:

.....शाखा

रजिष्ट्रेशन नम्बर :

C-ASBA Registration No.(CRN)

निम्न लिखित कम्पनीको धितोपत्र मिति २०७३/...../..... देखि मिति २०७३/...../..... सम्म निष्कासन हुने भएकोमा देहाय अनुसारको धितोपत्र खरीद गर्ने इच्छा भएकोले सोको लागि यो दरखास्त पेश गरेको छु / छौं ।

धितोपत्र जारी गर्ने कम्पनीको नाम		धितोपत्रको किसिम	
	अंकमा		अक्षरमा
खरिद गर्न चाहेको धितोपत्र संख्या			
प्रति धितोपत्र खरिद मूल्य			
जम्मा रकम			
बैंक खाता नं.			
बैंक खाताको किसिम	<input type="checkbox"/> चल्ती	<input type="checkbox"/> बचत	<input type="checkbox"/> कल <input type="checkbox"/> अन्य
DEMAT ACCOUNT NO.	DP ID.		Client ID.

In English

In English

उल्लेखित विवरण अनुसार धितोपत्र खरिदको लागि आवश्यक पर्ने रकम त्यस बैंकको मेरो/हाम्रो माथि उल्लेखित खातामा मौज्जात रहेको हुनाले उक्त धितोपत्र खरिदको लागि आवश्यक पर्ने रकम रोक्का राखिदिनु हुन अनुरोध गर्दछु/गर्दछौं । धितोपत्र बाँडफाँड भएपछि मेरो/हाम्रो नाममा कायम हुन आएको धितोपत्रको संख्या अनुसार सोबापत मैले/हामीले तिर्न बुझाउनु पर्ने रकम मेरो/हाम्रो उक्त खाताबाट कट्टा गरी धितोपत्र निष्कासन तथा बिक्री प्रबन्धकको खाता मार्फत निष्कासनकर्ता कम्पनीको खातामा स्थानान्तरण (ट्रान्सफर) गर्न मेरो/हाम्रो मञ्जुरी छ ।

आवेदकको पुरा नाम/थर :	
Applicant Name (IN BLOCK LETTER)	
आवेदकको पिताको नाम :	
Applicant Father's Name (IN BLOCK LETTER)	
आवेदकको बाजेको नाम :	
Applicant Grandfather's Name (IN BLOCK LETTER)	
आवेदकको पति/पत्नीको नाम:	
Applicant Spouse's Name (IN BLOCK LETTER)	
ठेगाना (Address)	स्थायी (Permanent) हालको (Current)
अञ्चल/ Zone:	
जिल्ला /District:	
महा/उपमहा/न.पा./गा.वि.स./MetropolitanCity/Submetropolitan/Municipality:	
वडा नं./Ward No.:	
सडक/मार्ग/रोड नं./Street:	
घर नं./House No.:	
नागरिकता नं.:	जारी मिति र स्थान:
जन्म दर्ता नं.:	जारी मिति र स्थान:
फोन नं.:	इमेल:
मोबाइल नं.:	
संस्थाको तर्फबाट भए अख्तियारी दिने व्यक्तिको नाम :	पद:
प्यान नं.:	
नाबालक र विक्षिप्त व्यक्तिको हकमा संरक्षकको पुरा नाम	नाता
आवेदकको दस्तखत: (नाबालक तथा संरक्षकको हकमा अभिभावकको दस्तखत)	छाप: (संस्थाको हकमा)
प्रमाणित गर्नेको दस्तखत तथा बैंकको छाप	

नोट: संस्थाको हकमा संस्था तथा सम्पूर्ण संचालकहरूको तीन पुस्ते सहित नाम ठेगाना लगायत धितोपत्र खरीद तथा रकम रोक्का दरखास्त दिने सम्बन्धमा दरखास्त दिन अधिकार दिइएको व्यक्तिको नाम सहितको सञ्चालक समितिको निर्णय संलग्न गर्नु पर्नेछ ।

श्री जनता बैंक नेपाल लिमिटेड

बैंक प्रति

सि.नं.:

.....शाखा

..... (धितोपत्र निष्कासन गर्ने संस्थाको नाम)को धितोपत्र खरीदका लागि रु. रकम रोक्का राख्न र उक्त सेवाका लागि लाग्ने शुल्क रु. मेरो/हाम्रो खाता नं. बाट कट्टा गर्नुहुन अनुरोध छ ।

आवेदकको दस्तखत:

मिति:

छाप (संस्थाको हकमा)



धितोपत्र खरिद (सार्वजनिक निष्कासन) दरखास्त फारमको निस्सा प्रति

सि.नं.:

निम्न लिखित संस्थाले जारी गरेको धितोपत्र खरिद गर्न तपाईंले पेश गर्नु भएको दरखास्त अनुसार तपाईंको नाममा रहेको देहाय अनुसारको बैंक खातामा रहेको रु. (अक्षरेपी:.....) रकम उल्लिखित धितोपत्रको बाँडफाँड कारोबार सम्पन्न नभएसम्मको लागि रोक्का राखिएको छ । धितोपत्र बाँडफाँड भएपछि तपाईंको नाममा कायम हुन आउने धितोपत्रको अंकित मूल्य बराबरको रकम तपाईंको खाताबाट निष्कासन तथा बिक्री प्रबन्धकको खाता मार्फत निष्कासनकर्ता कम्पनीको खातामा स्थानान्तरण (ट्रान्सफर) गरिनेछ ।

रजिष्ट्रेशन नम्बर :

C-ASBA Registration No.(CRN)

आवेदकको नाम	
हितग्राही (डिम्याट) खाता नं.	निक्षेप सदस्य नं.
बैंक खाता नं.	हितग्राही नं.
धितोपत्र निष्कासनकर्ता कम्पनीको नाम	
धितोपत्रको किसिम	
	अंकमा
	अक्षरमा
खरिद गर्न चाहेको धितोपत्र संख्या	
प्रति धितोपत्र खरिद रकम	
धितोपत्र खरीद वापत रोक्का गरिएको मूल्य	

प्रमाणित गर्नेको दस्तखत:

मिति:

बैंकको छाप: