अनुसूची–३
(दफा ७ को उपदफा (२) सँग सम्बन्धित)

LS CAPITAL
लक्ष्मी सन्राइज क्यापिटल लिमिटेड
A Wholly Owned Subsidiary of Laxmi Sunrise Bank.

फोटो
(हालसालै खिचेको)

प्राकृतिक व्यक्तिको परिचय विवरण
Details of Natural Person

कार्यालय प्रयोजनका लागि मात्र For Official Use only				
	ग्राहक नम्बर: Client's Account No.:		मिति Date:	
	संकेत नम्बर: Reference No.:			

तल उल्लेखित सम्पूर्ण विवरण राम्रोसंग भर्नु पर्नेछ। आफूसँग सरोकार नभएको विवरण उल्लेख गर्ने कोठामा तेर्सो धर्का तानी दिनु होला।
Please complete all details and strike out the non-applicable fields/boxes

श्री .....

.....(शाखा/Branch)

ग्राहकको विवरण (Details of Client)

नाम					
Name(In Block Letter)					
जन्म मिति Date of Birth	☐ बि.स. B.S.		ई.सं. A.D.		
लिङ्ग Gender	☐ पुरुष Male	☐ महिला Female	☐ अन्य Others		
राष्ट्रियता Nationality	☐ नेपाली Nepali	☐ अन्य (खुलाउने) Others (if any)			
नागरिकता नम्बर Citizenship No.		जारी जिल्ला Issued District		जारी मिति Issue Date	
पासपोर्ट नं. Passport No.					
हितग्राही खाता नं. Beneficiary ID No.					
स्थायी लेखा नं. PAN No.					
वैवाहिक स्थिति Marital Status	☐ विवाहित(Married)	☐ अविवाहित(Unmarried)	☐ अन्य(Others)		
Are you differently abled?	☐ Yes	☐ No			

गैर आवासिय नेपालीको हकमा In case of NRN

परिचयपत्र नं. र ठेगाना Identification No. and Address	

हालको ठेगाना (Current Address)

देश Country		प्रदेश Province		जिल्ला District	
गा.पा./न.पा./उ.म.न.पा./म.न.पा. Rural Municipality/Municipality/ Sub Metropolitan city/Metropolitan city				वडा नं. Ward No.	
टोल Tole		टेलिफोन नं. Telephone No.		ब्लक नं. Block No.	
इमेल: Email:				मोबाइल: Mobile:	

स्थायी ठेगाना (Permanent Address)

देश Country		प्रदेश Province		जिल्ला District	
गा.पा. / न.पा. / उ.म.न.पा. / म.न.पा. Rural Municipality/Municipality/ Sub Metropolitan city/Metropolitan city				वडा नं. Ward No.	
टोल Tole		टेलिफोन नं. Telephone No.		ब्लक नं. Block No.	

परिवारका सदस्यहरूको विवरण (ठाउँ नपुग भएमा थप गर्न सकिने) (Details of Family Members)

बाजेको नाम	
Grandfather's Name (In Block Letter)	
बुबाको नाम	
Father's Name (In Block Letter)	
आमाको नाम	
Mother's Name (In Block Letter)	
पति / पत्निको नाम	
Spouse's Name (In Block Letter)	
छोराको नाम	
Son's Name (In Block Letter)	
बुहारीको नाम	
Daughter in Law's Name (In Block Letter)	
छोरीको नाम(अविवाहित)	
Daughter's Name (In Block Letter)	
ससुराको नाम (विवाहित महिलाको हकमा)	
Father in Law's Name (in case of Married Women)	
सासुको नाम (विवाहित महिलाको हकमा)	
Mother in Law's Name (in case of Married Women)	

बैंक खाताको विवरण Details of Bank Account

बैंक खाताका किसिम Types of Bank Account	☐ बचत खाता Saving Account ☐ चल्ती खाता Current Account
बैंक खाता नम्बर Bank Account Number	
बैंक खाता भएको बैंकको नाम र ठेगाना Name and Address of Bank	

पेशागत विवरण (Details of Occupation)

पेशा Occupation	☐ सेवा सरकारी Serivice Govt.	☐ सार्वजलिक/निजी क्षेत्र Public/Private Sector	☐ एन.जी.ओ./आइ.एन.जी.ओ NGO/INGO
	☐ विशेषज्ञ Expert	☐ व्यापारी Businessman	☐ कृषि Agriculture ☐ सेवा निवृत्त Retired
	☐ गृहिणी Housewife	☐ विद्यार्थी Student	☐ अन्य Others
व्यापारको प्रकार Types of Business	☐ उत्पादन Manufacturing	☐ सेवामुखी Service Oriented	☐ अन्य Others
संस्थाको नाम Organization's Name		ठेगाना Address	
पद Designation		कर्मचारीको हकमा कर्मचारी परिचयपत्र नं. (ID No. of Employee)	
आर्थिक विवरण Finacial Details	आयको सीमा (वार्षिक विवरण) Income Limit (Annual Details) ☐ रु ५,००,००० सम्म Upto Rs. 5,00,000	☐ रु ५००००१ देखि रु १०,००,००० सम्म From Rs. 500,001 to 10,00,000	☐ रु १०,००,००० भन्दा माथि Above Rs. 10,00,000

धितोपत्र खरिद विक्रि गर्ने मुख्य उद्देश्यले स्थापित इन्भेष्टमेन्ट कम्पनीमा संलग्न
Involvement in Investment companies which were established for securities trading
(भएमा देहाय बमोजिमको विवरण उल्लेख गर्नु पर्ने। (If yes Mention below)

☐ छ Yes ☐ छैन No

कम्पनीको नाम Name of Company	
पद Designation	☐ संचालक Director ☐ Shareholder ☐ शेयरधनी Employee ☐ कर्मचारी Others ☐ अन्य

ग्राहक आफू वा आफ्नो परिवारका कुनै सदस्य संगठित संस्थाको संचालक वा कार्यकारी प्रमुख वा लेखापरीक्षक वा कम्पनी सचिव वा व्यवस्थापन वा लेखासंग सम्बन्धित कार्यमा विगतमा वा हाल प्रत्यक्ष रुपले संलग्न रहेको भए सोको विवरण:

क्र. सं.	नाम तथा नाता	संस्थाको नाम	पद	कहिले देखि	कहिले सम्म

सम्पति शुद्धिकरण तथा आतंककारी क्रियाकलापमा वित्तिय विवरण सम्बन्धी थप विवरण

१. के तपाई राजनैतिक वा उच्च पदस्थ व्यक्ति हुनुहुन्छ ? ☐ हो ☐ हैन

२. तपाई राजनैतिक वा उच्च पदस्थ व्यक्तिसंग सम्बन्धित हुनुहुन्छ ? ☐ हो ☐ हैन

राजनैतिक वा उच्च पदस्थ व्यक्तिको नाम | तपाईसंगको सम्बन्ध

३. के तपाईको हिताधिकारी व्यक्ति छ ? ☐ छ ☐ छैन

हितकारी व्यक्तिको नाम | तपाईसंगको सम्बन्ध

४. के तपाई विगतमा कुनै सम्बन्ध कसूरमा दोषी प्रमाणित हुनु भएको छ ? ☐ छ ☐ छैन

सम्पत्ति शुद्धिकरण (मनी लाउण्डरिङ) निवारण ऐन, २०६४ को दफा २ को खण्ड (ग) बमोजिम कसुरहरू छ भने कृपया उल्लेख गर्नुहोस्।

संरक्षकको विवरण (नाबालकको हकमा मात्र) /Guardian's Detail (In case of Minor only)

नाम/थर	
Name/Surname (in Block Letter)	
निवेदकसंगको सम्बन्ध Relationship with applicant	

पत्रचार ठेगाना (Correspondence Address)

देश Country		प्रदेश Province		जिल्ला District	
गा.पा./न.पा./उ.म.न.पा./म.न.पा. Rural Municipality/Municipality/ Sub Metropolitan city/Metropolitan city				वडा नं. Ward No.	
टेलिफोन नं. Telephone No.		फ्याक्स नं. Fax No.		मोबाइल: Mobile:	
स्थायी लेखा नं. PAN No.		इमेल: Email:			

संरक्षकको फोटो
(हालसालै खिचेको)

.....
संरक्षकको हस्ताक्षर/Guardian's Signature

हाल बसोबास रहेको स्थानको नक्शा Location Map	N from main Road Street.....the distance of the Residence is .....Meters (approxmately)

धितोपत्र कारोबारको सम्बन्धमा तपशिल बमोजिमको स्वघोषणा गर्दछु ।

१. म/हामीले धितोपत्र खरिदका लागि प्रयोग गर्ने रकम सम्पति शुद्धिकरण सम्बन्धी प्रचलित कानुन विपरित आर्जन गरेका हुने छैन ।
२. धितोपत्रमा गरिएको लगानीमा निहित जोखिमको सम्बन्धमा जानकारी छु/छौं ।
३. म/हामीले खरिद गरेका धितोपत्रहरु बापतको भुक्तानी लिने दिने कार्य तोकिएको समय भित्र गर्ने छु/छौं ।
४. म/हामीले धितोपत्र सम्बन्धी तथा अन्य प्रचलित नियम कानूनहरूको पालना गर्नेछु/छौं ।
५. म/हामी कर्जा सूचना केन्द्रको कालोसुचीमा रहको छु/छैन, छौं/छैन ।

सलग्न गर्नुपर्ने कागजातहरू

१. नेपाली नागरिकको हकमा नागरिकता प्रमाणपत्रको प्रतिलिपि ।
२. अन्य देशको नागरिकको हकमा पासपोर्टको प्रतिलिपि ।
३. नाबालकको हकमा संरक्षक तथा नाबालक दुबैको फोटो ।
४. कानूनी संरक्षक भए सो सम्बन्धी कागजात ।
५. आमा वा बाबु संरक्षक भएमा छोरा वा छोरीको जन्मदर्ता प्रमाणपत्रको प्रतिलिपि ।
६. निवेदकको हस्ताक्षर तथा औंठा छापमा संरक्षकको हस्ताक्षर तथा औंठा छाप ।
७. कुनै संस्थाको कर्मचारी रहेको हकमा कर्मचारी परिचयपत्रको प्रतिलिपी ।

माथि उल्लेखित ग्राहक पहिचान (केवाइसी) विवरण सत्य तथ्य रहेको छ । सो विवरणमा कुनै फरक परे कानून बमोजिम सहुँला, बुझाउँला । I/we hereby acknowledge that the above disclosed KYC details are true. I/We further hereby consent to bear any legal actions in case any false disclosure of information related to me/us.

औंठा छाप

दायाँ	बायाँ

.....

ग्राहकको हस्ताक्षर
Clien't Signature

कार्यालय प्रयोजनका लागि (For Official Use only)

रूजु गर्ने:	प्रमाणित गर्ने:
नाम/थर:	नाम/थर:
पद:	पद:
हस्ताक्षर:	हस्ताक्षर:
मिति:	मिति:

कार्यालयको नाम तथा छाप