अनुसूची-१२

L S CAPITAL

लक्ष्मी सन्राइज क्यापिटल लिमिटेड

A Wholly Owned Subsidiary of Laxmi Sunrise Bank.

फोटो

फोटोमा पर्ने गरि हस्ताक्षर

(धितोपत्रको केन्द्रिय निक्षेप सेवा विनियमावली, २०६८ को विनियम २० सँग सम्बन्धित)

प्राकृतिक व्यक्तिको हितग्राही खाता खोल्ने निवेदन

Beneficial Owner Account Opening Application Form for Individuals

☐ व्यक्तिगत (Individual) ☐ गैर आवासीय नेपाली (N.R.N.) ☐ विदेशी (Foreigner)

आवेदन नम्बर Application No.									मिति (Date)	D	D	M	M	Y	Y	Y	Y
निक्षेप सदस्यको (आन्तरिक) संकेत नम्बर DP (Internal) Identification No.																		
निक्षेप सदस्यको परिचय नम्बर (DP Identification No.)	1	3	0	1	0	7	0	0	हितग्राही परिचय नम्बर BO Identification No.								

Central KYC Number:	

म/हामी हितग्राही खाता खोल्न इच्छुक भएकोले मेरो/हाम्रो विवरण निम्नानुसार रहेको छ ।

(I/we am/are interested in opening a Beneficial Owner Account, thus have presented my/our details below)

निजी/पहिलो शेयरवालाको विवरण (Private/First Shareholders Description)

नाम/थर	
(Name/Surname)	

एकाघर परिवारका सदस्यहरुको विवरण (Details of Family Members):

बुबाको नाम:
Father's Name:

हजुर बुबाको नाम:
Grand Father's Name:

आमाको नाम:
Mother's Name:

पति/पत्नीको नाम:
Spouse's Name:

छोराको नाम:
Son's Name:

अविवाहित छोरीको नाम:
Unmarried Daughter's Name:

ससुराको नाम:
Father in Law's Name:

बैंकको नाम/Bank Name: शाखा/Branch

खाता नं./A/c Number

अस्थायी ठेगाना (Temporary Address)

राष्ट्र (Nation)		अंचल (Zone)		जिल्ला (District)	
गा.वि.स./न.पा./म.न.पा (VCD/SM)		टोल (Locality)		वडा नं. (Ward No.)	
फोन नं. (Phone No.)		फ्याक्स नं. (Fax No.)		ब्लक नं. (Block No.)	
मोबाइल नं. (Mobile No.)		ईमेल (Email)			
स्थायी लेखा नं. (PAN No.)					

स्थायी ठेगाना (Permanent Address)

राष्ट्र (Nation)		अंचल (Zone)		जिल्ला (District)	
गा.वि.स./न.पा./म.न.पा (VCD/SM)		टोल (Locality)		वडा नं. (Ward No.)	
फोन नं. (Phone No.)		फ्याक्स नं. (Fax No.)		ब्लक नं. (Block No.)	
मोबाइल नं. (Mobile No.)		ईमेल (Email)			

हितग्राही खाताको प्रकार (कुनै एउटामा चिन्ह लगाउनु होला) [Beneficiary's Account Types (Please tick one)]

स्थिति (Status)	सहायक स्थिति (Sub-Status)	
☐ व्यक्तिगत (Personal)	☐ स्थानिय व्यक्ति (Concerned Individual)	☐ गैर आवासीय (N.R.N.)
	☐ संचालकसँग सम्बन्धित व्यक्ति (Individual associated with the director)	☐ विदेशी (Foreigner)
	☐ संस्थापकसँग सम्बन्धित व्यक्ति (Individual associated with the founder)	☐ अन्य (Others)

निक्षेप सदस्यले हितग्राहीको खातामा भएको घटबढ स्वचालित रुपमा गराउने/नगराउने (the Depository participatnt should/should not automatically debit/credit benificiary's account)	☐ गराउने (Yes)	☐ नगराउने (No)
खाताको विवरण प्राप्त गर्ने (Account statement to be received)	☐ दैनिक (Daily) ☐ साप्ताहिक (Weekly) ☐ पाक्षिक (Fortnightly) ☐ मासिक (Monthly)	

जन्म मिति (Date of Birth)	D D M M Y Y Y Y
राष्ट्रियता (Nationality)	☐ नेपाली (Nepali) ☐ अन्य (Others)
लिङ्ग (Gender)	☐ पुरुष (Male) ☐ महिला (Female) ☐ अन्य (Others)
पेशा (Occupation)	☐ सेवा (Service) ☐ सरकारी (Government) ☐ सरकारी (Public/Private) ☐ एन.जी.ओ./आई. एन.जी.ओ. (NGO/INGO) ☐ कानूनी विज्ञ (Legal Expert) ☐ विशेषज्ञ (Expert) ☐ व्यापारी (Businessman) ☐ विद्यार्थी (Student) ☐ सेवानिवृत (Unemployed) ☐ गृहिणी (Housewife) ☐ अन्य (Other)
काम गरेको संस्था (Working Organization)	
व्यापारको प्रकार (Type of Business)	☐ उत्पादन (Production) ☐ सेवामुखी (Service)
आर्थिक विवरण (Financial Information)	आयको सीमा (वार्षिक विवरण) (Income Range-Yearly description) ☐ रु १,००,००० सम्म (Upto Rs. 1,00,000) ☐ रु १,००,००१ देखि रु. २,००,००० सम्म (From Rs. 1,00,001 to Rs. 2,00,000) ☐ रु २,००,००१ देखि रु. ५,००,००० सम्म (From Rs. 2,00,001 to Rs. 5,00,000) ☐ रु ५,००,००१ भन्दा माथि (Above Rs. 500,001)
राष्ट्रिय परिचयपत्रको विवरण (NID Information)	परिचयपत्र नं. (NID No.) जारी भएको जिल्ला (Issued District) जारी मिति (Issued Date) D D M M Y Y Y Y
नागरिकताको विवरण (Citizenship Information)	नागरिकता नं. (Citizenship No.) जारी भएको जिल्ला (Issued District) जारी भएको मिति (Issued Date) D D M M Y Y Y Y
राहदानीको विवरण (Passport Information)	राहदानी नं. (Passport No.) जारी भएको ठाउँ (Issued Place) जारी भएको मिति (Issued Date) D D M M Y Y Y Y म्याद सकिने मिति (Expiry Date) D D M M Y Y Y Y

इच्छाएको ब्यक्ति सम्बन्धी विवरण (Nominee's Details):

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

इच्छाएको व्यक्तिको नाम: Name of Nominee:					
इच्छाएको व्यक्ति बुबाको नाम: Nominee's Father's Name					
हजुर बुबाको/पति/पत्निको नाम: Grand Father's/Spouse Name:					
निवेदकसँगको सम्बन्ध: Relationship with Applicant:					
पत्राचार ठेगाना: Correspondence Address:					
नागरिकता/राहदानी नं.: Citizenship/Passport No.:		जारी मिति: Issue Year:		जारी ठाउँ: Place of Issue:	
राष्ट्र / Country:		अञ्चल Zone:			
जिल्ला / District:					
टेलिफोन नं. / Telephone No:		मोबाइल नं. Mobile No.:			
स्थायी लेखा नं. / PAN No.:		ईमेल Email ID:			

इच्छाएको व्यक्तिको फोटो
Photo of Nominee

फोटोमा पर्ने गरि हस्ताक्षर

इच्छाएको व्यक्तिको नाम: _____
Nominee's Name:

हस्ताक्षर
Signature

(हस्ताक्षर गर्दा कालो मसीको प्रयोग गर्नु पर्नेछ ।) / (Please use Black Ink.)

औठा छाप / Thumb Print

दायाँ Right	बायाँ Left

(कालो मसीको प्रयोग गर्नु पर्नेछ ।) / (Please use Black Ink.)

संरक्षकको विवरण (नाबालकको हकमा)
(Guardian's Information - In case of minor):

नाम/थर: (Name/Surname):			
निवेदकसँगको सम्बन्ध: (Relationship with Applicant):			
पत्राचार ठेगाना: (Address for communication):			
राष्ट्र (Nation):		अञ्चल (Zone):	
जिल्ला (District):		फोन नं. (Phone No.):	
फ्याक्स नं. (Fax No.):		मोबाइल नं. (Mobile No.):	
स्थायी लेखा नं. (Permanent Account No.):		ईमेल/ (Email):	
पिताको नाम: (Father's Name):		नागरिकता नं. (Citizenship No.):	
बाजे/पति/पत्नीको नाम: (Grandfather's/Spouse Name):		जारी मिति/स्थान (Issue date/place):	

संरक्षकको फोटो
Photo of Guardian

फोटोमा पर्ने गरि हस्ताक्षर

संरक्षकको नाम: _____
Guardian's Name:

हस्ताक्षर
Signature

(हस्ताक्षर गर्दा कालो मसीको प्रयोग गर्नु पर्नेछ ।) / (Please use Black Ink.)

औठा छाप / Thumb Print

दायाँ Right	बायाँ Left

(कालो मसीको प्रयोग गर्नु पर्नेछ ।) / (Please use Black Ink.)

गैर आवासिय नेपालीका लागि (For N.R.N.):

वैदेशिक ठेगाना (Foreign Address):			
शहर (City):		राज्य (Nation):	
देश (Counry):		गैर आवासिय कोड नं. (NRN Code No.):	

गै.आ. नेपालीको फोटो
Photo of NRN

फोटोमा पर्ने गरि हस्ताक्षर

गै.आ. नेपालीको नाम:_____
NRN's Name:

हस्ताक्षर
Signature

(हस्ताक्षर गर्दा कालो मसीको प्रयोग गर्नु पर्नेछ।) / (Please use Black Ink.)

औठा छाप / Thumb Print

दायाँ Right	बायाँ Left

(कालो मसीको प्रयोग गर्नु पर्नेछ।) / (Please use Black Ink.)

Location Map

Site Map of the DMAT Account Holder's Residence (घर रहेको स्थानको नक्सा)

From main Road Street.....the distance of the Residence is.....meters (approximately).

म/हामीले निक्षेप सदस्य र हितग्राहीको करारनामा, प्रचलित ऐन, नियम, विनिमय र सो मा भएको संशोधन मान्न मन्जुर गर्दछु/गर्दछौं । माथि उल्लेखित विवरण सत्य तथ्य रहेको र सो विवरणमा कुनै फरक परे कानून बमोजिम सहुँला, बुझ्नुला 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, Prevalent 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 Participants reserve right to close my account. All disputes are subject to the jurisdiction of court in Kathmandu, Nepal.

औठा छाप / Thumb Print

दायाँ Right	बायाँ Left

(कालो मसीको प्रयोग गर्नु पर्नेछ।) / (Please use Black Ink.)

निवेदकको नाम
Applicant's Name:_____

हस्ताक्षर/Signature:

(हस्ताक्षर गर्दा कालो मसीको प्रयोग गर्नु पर्नेछ।) / (Please use Black Ink.)