



Trishakti
Securities Limited
त्रिशक्ति सेक्यूरिटीज लि.

स्टार मल, पुतलीसडक, काठमाडौं
फोन नं. ०१-५९७०९४८
स्टक ब्रोकर नं. ४८

अनुसूची - १२

Annex - 12

(विनियम २० सँग सम्बन्धित)

(Pursant to Byelaw 20)

प्राकृतिक व्यक्तिको हितग्राही खाता खोल्ने निवेदन

Account Opening Form for Individual Beneficial Owner

फा.नं.: १
Form No.: 1

हालसालै
खिचिएको फोटो
Recent
Photo

कार्यालय प्रयोजनका लागि मात्र
For Official Use Only

आवेदन नम्बर : Application No.:		मिति : Date :	
संकेत नम्बर : Symbol No.:			

हितग्राहीको खाता नम्बर: Beneficial Owner Account No.:	१	३	०	१	१	४	०	०												
--	---	---	---	---	---	---	---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

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

निक्षेप सदस्यको नाम : त्रिशक्ति सेक्यूरिटीज लि.

Name of Depository Participant : Trishakti Securities Limited

(शाखा / Branch)

खाताको किसिम : व्यक्तिगत गैर आवासीय नेपाली विदेशी
Types of Account : Individual Non Resident Nepalese Foreigner

हितग्राहीको विवरण

हितग्राहीको नाम Name of Beneficial Owner											
जन्म मिति Date of Birth		बि.सं. B. S.						ई. सं. A. D.			
लिंग Gender		<input type="checkbox"/> पुरुष Male		<input type="checkbox"/> महिला Female							
राष्ट्रियता Nationality		<input type="checkbox"/> नेपाली Nepali		<input type="checkbox"/> अन्य Other							
नागरिकता नम्बर Citizenship No.				जारी जिल्ला Issue District				जारी मिति Issue Date			
राहदानी नम्बर Passport No.		जारी ठाउँ Place of Issue		जारी मिति Issue Date		म्याद सकिने मिति Expiry Date					
परिचयपत्रको किसिम Types of Identity Card		परिचयपत्र नं. Identification No.		जारी गर्ने निकाय Issuance Authority		जारी मिति Issue Date					

पत्राचार गर्ने ठेगाना :
Correspondence Address:

राष्ट्र : Country :											
प्रदेश : Province :		जिल्ला : District :		गा.पा./न.पा./उ.म.न.पा./म.न.पा. Rural Municipality/Municipality/ Sub Metropolitan city/ Metropolitan city							
टोल : Tole :		वडा नं.: Ward No.:									
टेलिफोन नं.: Telephone No.:		मोबाइल नं.: Mobile No.:		ब्लक नं.: Block No.:							
फ्याक्स नं.: Fax No.:		ईमेल : E-mail ID :									

म/हामीले निक्षेप सदस्य र हितग्राहीको करारनामा, प्रचलित ऐन, नियम, विनियम र सो मा भएको संशोधन मान्न मन्जुर गर्दछु/गर्दछौं। माथि उल्लेखित विवरण सत्य तथ्य रहेको र सो विवरणमा कुनै फरक परे कानून बमोजिम सहुला, बुझुला 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, bylaws and any amendments on it. I/We hereby acknowledge that the above disclosed details are true. I further hereby consent to bears 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.

औंठा छाप
Thumb Print

दायाँ Right	बायाँ Left
----------------	---------------

निवेदकको नाम :

Applicant's Name :

हस्ताक्षर :

Signature :

(हस्ताक्षर गर्दा कालो मसीको प्रयोग गर्नु पर्नेछ)
(Please use Black ink.)

**संरक्षकको विवरण (नाबालकको हकमा मात्र)
Guardian's Details (In case of Minor only)**

नाम/थर : Name/Surname :			
निवेदकसंगको सम्बन्ध : Relationship with applicant :			
पत्राचार ठेगाना : Correspondence Address :			
राष्ट्र : Country :	प्रदेश : Province :		
जिल्ला : District :	टेलिफोन नं.: Telephone No.:		
फ्याक्स नं.: Fax No.:	मोबाइल नं.: Mobile No.:		
स्थायी लेखा नं.: PAN No.:	ईमेल : E-mail ID :		

(नाबालकको हकमा संरक्षक तथा नाबालक दुबैको फोटो संलग्न गर्नु पर्नेछ)
(In case of minor, guardian and minor's photos are required to submit.)

औंठा छाप
Thumb Print

दायाँ Right	बायाँ Left
----------------	---------------

फोटो

संरक्षकको नाम :

Guardian's Name :

हस्ताक्षर :

Signature :

**गैर आवासिय नेपालीका लागि
For Non Resident Nepalese**

वैदेशिक ठेगाना : Foreign Address :			
सहर : City :	राज्य : State :		
देश : Contry :	गैरआवासिय कोड नं.: NRN Code No.:		

औंठा छाप
Thumb Print

दायाँ Right	बायाँ Left
----------------	---------------

निवेदकको नाम :

Applicant's Name :

हस्ताक्षर :

Signature :

बैंक खाताको विवरण**Bank Account Details**

बैंक खाताको किसिम : Types of Bank Account :	<input type="checkbox"/> बचत खाता Saving Account	<input type="checkbox"/> चल्ती खाता Current Account
बैंक खाता नम्बर : Bank Account Number :		
तपाईंको बैंक खाता भएको बैंकको नाम : Name of Bank :		
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 हकदावी गर्न पाउने छ ।

In the event of my death or incapacity, the following named nominee shall be entitled to the balance of my demat account .

हकदावी गर्नेको नाम : Name of Nominee :				
निवेदकसंगको सम्बन्ध : Relationship :				
नागरिकता/राहदानी नम्बर : Citizenship/Passport No.:	जारी ठाउँ : Place of issue :	उमेर : Age :		
पत्राचार ठेगाना : Correspondence Address :				
राष्ट्र : Country :	प्रदेश : Province :			
जिल्ला : District :	टेलिफोन नं.: Telephone No.:			
फ्याक्स नं.: Fax No.:	मोबाइल नं.: Mobile No.:			
स्थायी लेखा नं.: PAN No.:	ईमेल : E-mail ID :			

औंठा छाप
Thumb Print

दायाँ Right	बायाँ Left
----------------	---------------

हकदावी गर्ने व्यक्तिको नाम :

Name of Nominee :

हस्ताक्षर :

Signature :

घर रहेको स्थानको नक्शा Location Map	Site Map of the Account Holder's Residence
	From main Road Street..... the distance of the Residence is..... meters (approximately).