



Trishakti
Securities Public Limited

अनुसूची - १३

Annes - 13

फा.नं.: २
Form No.: 2

(विनियम २० सँग सम्बन्धित)

(Pursant to Byelaw 20)

प्राकृतिक व्यक्ति बाहेक अन्य संस्थाको हितग्राही खाता खोल्ने निवेदन
Format of Account Opening Form for Corporate Beneficial Owner

| | |
|--|-----------------|
| कार्यालय प्रयोजनका लागि मात्र For Official Use Only | |
| आवेदन नम्बर : Application No.: | मिति : Date: |
| संकेत नम्बर : Symbol No.: | |

| | |
|--|-----------------|
| कम्पनीको हितग्राही खाता नम्बर : Company's 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 तामिदिनु होला ।
Please complete all details and strike out the non-applicable fields/boxes.

निक्षेप सदस्यको नाम : **त्रिशक्ति सेक्युरिटीज पब्लिक लि.**

Name of Depository Participant :

(शाखा / Branch)

खाताको किसिम : राफसाफ हितग्राही अन्य
Types of Account : Clearing Beneficial Owner Others

| | |
|----------------------------------|--|
| हितग्राही कम्पनीको नाम | |
| Name of Beneficial Owner Company | |
| पहिलो आधिकारीक प्रतिनिधिको नाम | |
| Name of First Authorized Person | |
| दास्रो आधिकारीक प्रतिनिधिको नाम | |
| Name of Second Authorized Person | |
| तेस्रो आधिकारीक प्रतिनिधिको नाम | |
| Name of Third Authorized Person | |
| प्रमुख कार्यकारी अधिकृतको नाम | |
| Chief Operating Officer's Name | |
| कम्पनी सचिवको नाम | |
| Company Secretary's Name | |

| | | |
|--|--|--|
| कम्पनी स्थापना मिति Date of Incorporation | वि.सं. B. S. | ई.सं. A. D. |
| कम्पनीको किसिम Types of Company | <input type="checkbox"/> प्राइभेट लि. Pvt. Ltd. | <input type="checkbox"/> लि. 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 | <input type="checkbox"/> नेपाल | <input type="checkbox"/> अन्य (नेपाल बाहेक अन्य देश भएमा उल्लेख गर्ने) |

कम्पनीको थप विवरण

| | | | |
|---|--|--|--|
| दर्ता गर्ने कार्यालय Registration Office | | | |
| दर्ता नं. Registration No. | | दर्ता मिति Registration Date | |
| स्थायी लेखा नं. PAN No. | | | |
| मूल्य अभिवृद्धि कर दर्ता नं. VAT Registration No. | | | |
| सहायक कम्पनी भएमा मुख्य कम्पनीको नाम र ठेगाना Name and Address of Main Company in case of Subsidiary Company | | | |
| कम्पनीको कारोबारको किसिम Types of business of the company | | कार्य क्षेत्र Area of Work | |
| धितोपत्र बोर्डको दर्ता नं. SEBON Registration No. | | धितोपत्र बोर्डमा दर्ता मिति SEBON Registration Date | |
| नेपाल राष्ट्र बैंकको दर्ता नं. NRB Registration No. | | नेपाल राष्ट्र बैंकको स्वीकृत मिति NRB Approval Date | |

| | | | | |
|---|--|------------------------|--|---|
| कम्पनीको हालको ठेगाना Current Address of Company | | | | |
| राष्ट्र Country | | | | |
| अंचल Zone | | जिल्ला District | | गा.वि.स./न.पा./म.न.पा. VDC/Municipality/Metropolitan |
| टोल Tole | | वडा नं. Ward No. | | ब्लक नं. Block No. |
| टेलिफोन नं. Telephone No. | | फ्याक्स नं. Fax No. | | ईमेल E-mail ID |
| कम्पनीको दर्ता हुँदाको ठेगाना Company's Registered Address | | | | |
| अंचल Zone | | जिल्ला District | | गा.वि.स./न.पा./म.न.पा. VDC/Municipality/Metropolitan |
| टोल Tole | | वडा नं. Ward No. | | ब्लक नं. Block No. |
| टेलिफोन नं. Telephone No. | | फ्याक्स नं. Fax No. | | ईमेल E-mail ID |
| नजिकको ल्यान्डमार्क Nearest Landmark | | | | वेबसाइट ठेगाना Website |

राफसाफ सदस्यको विवरण
Details of Clearing Member

| | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|
| धितोपत्र बजारको नाम Name of Securities Market | | | | | | | |
| दलाल परिचय नं. Broker No. | | | | | | | |

शाखा/कार्यालय संख्या र मुख्य मुख्य शाखा/कार्यालयहरु रहेको स्थान
Branch/Number of Office and Main Branches/Office Location

| क्र.सं. S.N. | क्षेत्र Area | मुख्य शाखा/कार्यालय Main Branch/Office | ठेगाना Address | टेलिफोन नं. Telephone No. | मोबाईल नं. Mobile No. | सम्पर्क व्यक्ति Contact Person |
|-----------------|-----------------|---|-------------------|------------------------------|--------------------------|-----------------------------------|
| 1 | | | | | | |
| 2 | | | | | | |
| 3 | | | | | | |

संचालक, कार्यकारी प्रमुख र खाता संचालकहरूको विवरण (Details of Directors, CEO and Authorised Account Operators)

| क्र.स. S.N. | नाम, थर Name/Surname | पद Designation | पति/पत्नीको नाम Spouse's Name | बाबुको नाम Father's Name | बाजेको नाम Grand Father's Name | हालको ठेगाना Current Address | टेलिफोन नं. Telephone No. | मोबाइल नं. Mobile No. | ईमेल ठेगाना E-mail ID |
|----------------|-------------------------|-------------------|----------------------------------|-----------------------------|-----------------------------------|---------------------------------|------------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 1 | | | | | | | | | |
| 2 | | | | | | | | | |
| 3 | | | | | | | | | |
| 4 | | | | | | | | | |
| 5 | | | | | | | | | |

| | पहिलो आधिकारिक व्यक्ति First Authorized Person | दोस्रो आधिकारिक व्यक्ति Second Authorized Person | तेस्रो आधिकारिक व्यक्ति Third Authorized Person |
|---|---|---|--|
| नाम Name | | | |
| पद Designation | | | |
| हस्ताक्षर Signature | | | |
| पासपोर्ट साइजको फोटो Passport Size Photo | फोटो Photo | फोटो Photo | फोटो Photo |

म/हामीले निक्षेप सदस्य र हितग्राहीको करारनामा, प्रचलित ऐन, नियम, विनियम र सो मा भएको संशोधन मान्न मन्जुर गर्दछु/गर्दछौं । साथि उल्लेखित विवरण सत्य तथ्य रहेको र सो विवरणमा कुनै फरक परे कानून बमोजिम सहैला, बुझैला 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, byelaws 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 courts in Kathmandu, Nepal.

| | |
|--|--|
| 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). |

आधिकारीक व्यक्तिको नाम :

Name of Authorized Person :

हस्ताक्षर :

Signature :

कम्पनीको छाप :

Company's Stamp :

(हस्ताक्षर गर्दा कालो मसीको प्रयोग गर्नु पर्नेछ / Please sign. with black ink.)

बैंक खाताको विवरण

| | | |
|---|---|--|
| 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 : | | |



निक्षेप सदस्य र हितग्राही व्यक्ति वा संस्थाबीचको सम्झौता

पुतलीसडक स्थित कार्यालय रहेको **त्रिशक्ति सेक्युरिटीज पब्लिक लिमिटेड** (वैधानिक अस्थित्व भएको निकायको विवरण) (त्यसपछि "सदस्य" भनिएको) प्रथम पक्ष रस्थित कार्यालय/ठेगाना रहेको..... (वैधानिक अस्थित्व भएको निकाय/प्रकृतिक व्यक्तिको विवरण) यसपछि ("हितग्राही" भनिएको) दोस्रो पक्षबीच देहायका शर्तहरू पालना गर्ने सहमतिसाथ यो सम्झौता गरिएको छ ।

- सामान्य प्रावधान : यस सम्झौताका पक्षहरू धितोपत्रको केन्द्रीय निक्षेप सेवा नियमावली, २०६८ का व्यवस्था र सिडिएएससिले समयसमयमा जारी गरेका विनियमलाई यसै सम्झौतामा उल्लेख भए सरह र यसै सम्झौताको हिस्साको रूपमा पालना गर्न सहमत छौं ।
- रकम असुल उपर : हितग्राहीले सदस्यलाई तिर्नुपर्ने रकम तोकिएको मितिभित्र बुझाउनु पर्नेछ ।
- खाताको फाटवारी (स्टेटमेन्ट) : सदस्यले रहेक तीन महिनाको अन्तमा हितग्राहीलाई निजका खाताको फाटवारी प्रदान गर्नेछ । तर यस अवधिमा कुनै कारोबार नभएमा खाताको फाटवारी दिनु पर्ने छैन ।
- 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 हुने छैन ।
- हितग्राहीको दावीप्रति निक्षेप सदस्य उत्तरदायी नहुने : सुरक्षणका लागि हितग्राहीको खाताबाट खर्च लेखिएको/क्रेडिट गरिएको तेस्रो पक्षका दावी अदालत वा राजस्व निकायबाट तोकिएको वा भाग भएको कुनै शुल्क, दस्तुर, कर प्रति सिडिएएससि तथा सदस्य उत्तरदायी हुने छैनन् ।
- प्रत्येक हितग्राही निम्न कुरामा विशेष रूपले जिम्मेवार हुनेछ :
 - निक्षेप सदस्यसाग भएको सम्झौता र खाता खोल्दाका विवरणहरू तथा तथ्य सम्बन्धमा,
 - निक्षेप सदस्यसाग खाता खोल्दा पेश गरेका लिखितको अधिकारीकता र सत्यता सम्बन्धमा,
 - निक्षेप सदस्यबाट प्रत्येक कारोबार निर्देशन बमोजिम खाताबाट घटाएको र थपेको कुराको सुनिश्चित गर्ने,
 - हितग्राहीको खातामा भएको परिवर्तनका विवरण सम्बन्धमा जस्तै: ठेगाना, बैंक विवरण स्थिति अख्तियारी, आदेश मनोनयन दस्तखत आदि,
 - कुनैपनि निष्काशित धितोपत्र खरिद गरेकोमा सो को सत्य विवरण ।
- आधिकारिक प्रतिनिधि : हितग्राही सङ्गठित संस्था वा कानूनी व्यक्ति भएमा त्यसले संस्था वा व्यक्तिको तर्फबाट प्रतिनिधित्व गर्ने अख्तियार प्राप्त व्यक्ति सदस्यसँगको सम्झौता क्रियान्वित गर्नेछन् । प्रतिनिधिको हेरफेर वा अन्य कुनै किसिमको परिवर्तन भएमा हितग्राहीले सदस्यलाई तुरुन्त जानकारी गराउनेछ ।
- सम्झौता रद्द गर्ने : विनियमावली तथा सञ्चालन निर्देशिकाका उल्लेख गरिएअनुसारका शर्तबन्धको अधिनमा रही पक्षहरूले यो सम्झौता जुनसुकै समयमा रद्द गर्न सक्नेछन् । कुनै पनि पक्षले सम्झौता रद्द गरेमा हितग्राहीको खातामा भएका धितोपत्रहरूलाई सोही हितग्राहीको निर्देशनबमोजिम सदस्यले व्यवस्थापन गर्नेछ ।
- काबुबाहिरको परिस्थिति : यस सम्झौता वा विनियमावलीमा जुनसुकै कुरा लेखिएको भए तापनि आघी, तुफान, बाढी, चट्याङ, भूड्रचालो, आगलागी, विस्फोटन वा दैवी प्रकोप, युद्ध, विद्रोह, क्रान्ति, हुलदंगा, निषेधाज्ञा, नाकाबन्दी, अवरोध, दंगा, नागरिक कलह, हडताल, तालाबन्दी, बहिष्कार, कुनै उपयोगी सेवामा अवरोध जस्ता भजदुर कारवाही वा अशान्ति, शत्रुको कारवाही, अपराधिक षड्यन्त्र, आतंकारीको गतिविधि वा तोडफोड, विध्वंस, प्रणालीमा गडबडी, अनाहक प्रवेश वा प्रतिकार गर्न नसकिने अन्य कुनै शक्ति वा बाध्यता लगायत काबु वा नियन्त्र बाहिरका घटनाद्वारा यस सम्झौता अन्तर्गतको दायित्वमा कुनै कार्य सम्पादन नगरेको, विलम्ब गरेको वा उल्लंघन भएकोमा कुनै एक पक्षलाई हुन गएको हानीनोक्सानी, क्षतिको सोधभर्ना वा क्षतिपूर्ति दिन अर्को पक्ष उत्तरदायी हुनेछैन ।
- जनाउ : यस सम्झौताअनुसार दिइने अथवा आवश्यक हुने कुनै पनि जनाउ वा सञ्चार लिखित रूपमा र प्रापकको हालसालको ठेगाना नपठाएसम्म बन्धनकारी हुनेछैन ।
- विवादको समाधान : पक्षहरूका बीचमा उत्पन्न हुन सक्ने विवाद तथा भिन्नताका सम्बन्धमा विनियमालीमा तोकिएअनुसारको मध्यस्थता समितिको व्यवस्था यस सम्झौताका पक्षहरूलाई पनि लागु हुनेछ ।
- नियमनकारी कानून : यो सम्झौता प्रचलित नेपाल कानूनद्वारा नियमन तथा व्याख्या हुनेछ ।

सम्झौताका प्रथम पक्ष

निक्षेप सदस्यको तर्फबाट अधिकार प्राप्त

व्यक्तिको नाम :

दस्तखत :

कम्पनीको छाप :

साक्षी

१.

सम्झौताको दोश्रा पक्ष

हितग्राहीको तर्फबाट अधिकार प्राप्त

व्यक्तिको नाम :

दस्तखत :

कम्पनीको छाप :

साक्षी

१.