



त्रिशक्ति सेक्यूरिटीज पब्लिक लि.
पुतलीसडक, काठमाडौं
फोन नं. ४२३२९३२, फ्याक्स : ४२३२९३३

अनुसूची-१२
(नियम २५ को उपनियम (१) सँग सम्बन्धित)
प्राकृतिक व्यक्तिको परिचय विवरण
Details of Natural Person

कार्यालय प्रयोजनको लागि मात्र (For Official Use Only)

ग्राहक नं.: Client's A/c No.: संकेत नम्बर : Reference No.: मिति : Date :

तल उल्लेखित सम्पूर्ण विवरण राम्रो भनु पर्नेछ । आफूसँग सरोकार नभएको विवरण उल्लेख गर्ने कोठामा तेश्रो धर्का तानिदिनु होला ।

Please complete all details and strike out the non-applicable fields/boxes.

त्रिशक्ति सेक्यूरिटीज पब्लिक लि.
Trishakti Securities Public Limited
(शाखा)

हालसालै
खिचिएको फोटो
PP Size Photo
(Recent)

ग्राहकको विवरण (Details of Client)

नाम

Name (In Block Letter)

जन्म मिति Date of Birth बि.सं. B.S. ई.सं. A.D.

लिंग Gender पुरुष Male महिला Female अन्य Others विवाहित Married अविवाहित Un Married

राष्ट्रियता Nationality नेपाली Nepalese अन्य (खुलाउने) Others (If any)

नागरिकता नम्बर Citizenship No. जारी जिल्ला Issue District जारी मिति Issue Date

हितग्राही खाता खोलिएको संस्थाको नाम

हितग्राही खाता नं. Beneficiary ID No.

स्थायी लेखा नं. Permanent Account No. (PAN)

गैरआवासिय नेपालीको हकमा परिचयपत्र नं. र ठेगाना Identification No. and address (In case of NRN)

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.:

ईमेल : E-mail ID : मोबाईल नं. Mobile No.:

स्थायी ठेगाना (Permanent Address)

प्रदेश Province : जिल्ला : District :

टोल : Tole : गा.पा./न.पा./उ.म.न.पा./म.न.पा. Rural Municipality/Municipality/ Sub Metropolitan City/ Metropolitan City

टेलिफोन नं. Telephone No.: वडा नं. Ward No.: ब्लक नं. Block No.:

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

बुबाको नाम

Father's Name
(In Block Letter)

बाजेको नाम

Grand Father's Name

आमाको नाम

Mother's Name

पति/पत्नीको नाम

Spouse's Name

छोराको नाम

Son's Name

छोरीको नाम

(अविवाहित)

Daughter's Name

बुहारीको नाम

Daughter's in Law's
Name

ससुराको नाम

Father in Law's
Name

सासुको नाम

Mother in Law's
Name

बैंक खाताको विवरण (Bank Account Details)

बैंक खाताको किसिम :

Types of Bank Account :

बचत खाता

Saving Account

चलती खाता

Current Account

बैंक खाताको नम्बर :

Bank Account Number :

बैंक खाताको भएको बैंकको नाम र ठेगाना :

Name & Address of Bank :

पेशागत विवरण (Details of Occupation)

पेशा :

Occupation :

सेवा:

Service:

सरकारी

Govt.

सार्वजनिक/निजी क्षेत्र

Public/Private Sector

एन.जी.ओ./आई.एन.जी.ओ.

NGO/INGO

विशेषज्ञ

Expert

विद्यार्थी

Student

व्यापारी

Businessperson

कृषि

Agriculture

सेवा निवृत्त

Retired

गृहिणी

House Wife

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 :

Financial Details :

आयको सीमा (वार्षिक विवरण/Income Limit (Annual Details))

रु. ५,००,००० सम्म
Upto Rs. 5,00,000

रु. ५,००,००१ देखि रु. १०,००,००० सम्म
From Rs. 5,00,001 to Rs. 10,00,000

रु. १०,००,००० भन्दा माथि
Above Rs. 10,00,000

कारोबार सम्बन्धी थप विवरण (Transaction related additional information)

१. आम्दानीको श्रोत लगाउनुहोस् : व्यवसायीक आम्दानी तलब/पारिश्रमिक लगानी प्रतिफल घर भाडा धितोपत्र कारोबार
विप्रेषण पैतृक ब्याज अन्य उल्लेख गर्नुहोस्

२. अन्य धितोपत्र दलाल कम्पनीमा कारोबार गर्ने गरेको : छैन छ

छ भने कम्पनीको नाम : ग्राहक कोड :

३. तपाईं कर्जा सूचना केन्द्र (सुरक्षण निगम) लि. को कालोसूचीमा रहनु भएको छ ? छैन छ

धितोपत्र खरिद बिक्री गर्ने मुख्य उद्देश्यले स्थापित इन्भेष्टमेन्ट कम्पनीमा संलग्न

Involvement in Investment companies which were established for securities trading

(भएमा देहाय बमोजिमको विवरण उल्लेख गर्ने पर्ने । (If yes mention below)

छु Yes छैन । No

कम्पनीको नाम :

Name of the Company :

पद :

Designation :

बहालमा बस्नेको हकमा

घर धनीको नाम :

टेलिफोन नं. मोबाईल नं. जिल्ला :

मनपा/उपनपा/नपा/गाविस : वडा नं.:

टोल : घर नं.:

संरक्षकको फोटो
(हालसालै
खिचिएको)

संरक्षकको विवरण (नाबालक/विक्षिप्तको हकमा मात्र) Guardian's Details (In case of Minor/Intellectually Disable only)

नाम/थर :

Name/Surname: (In Block letter)

निवेदकसंगको सम्बन्ध :

Relationship with Applicant :

पत्राचार 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.:

मोबाईल नं.:

Mobile No.:

स्थायी लेखा नं.:

PAN No.:

ईमेल :

E-mail ID :

.....

संरक्षकको हस्ताक्षर

Guardian's Signature

हाल बसोबास रहेको
स्थानको नक्शा
Location Map

Site Map



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

सम्पत्ति शुद्धिकरण तथा आतङ्ककारी क्रियाकलापमा वित्तीय निवारण सम्बन्धी थप विवरण:

१. के तपाईं राजनैतिक वा उच्च पदस्थ व्यक्ति हुनुहुन्छ ? हो होईन
२. के तपाईं राजनैतिक वा उच्च पदस्थ व्यक्ति सँग सम्बन्धी हुनुहुन्छ ? छु छैन
सम्बन्धित राजनैतिक/उच्च पदस्थ व्यक्तिको नाम
तपाईंसंगको सम्बन्ध
३. के तपाईंको हिताधिकारी व्यक्ति छ ? छैन छ
हिताधिकारी व्यक्तिको नाम
तपाईंसंगको सम्बन्ध
४. के तपाईं विगतमा कुनै सम्बद्ध कसुरमा दोषी प्रमाणित हुनु भएको छ ? छैन छ
सम्पत्ति शुद्धिकरण (मनी लाउण्डरिङ्ग) ऐन, २०६४ दफा २ को खण्ड (श) बमोजिमका कसुरहरू
छ भने कृपया उल्लेख गर्नुहोस्

धितोपत्र कारोवारको सम्बन्धमा तपशिल बमोजिमको स्वघोषणा गर्दछु ।

१. म/हामीले धितोपत्र खरिदका लागि प्रयोग गर्ने रकम सम्पत्ती शुद्धिकरण सम्बन्धी प्रचलित कानून विपरित आर्जन गरेको हुने छैन ।
२. धितोपत्रमा गरिएको लगानीमा निहित जोखिमको सम्बन्धमा जानकारी छु ।
३. म/हामीले खरिद गरेका धितोपत्रहरू वापतको भुक्तानी लिने दिने कार्य तोकिएको समय भित्र गर्ने छु ।
४. म/हामीले धितोपत्र सम्बन्धी तथा अन्य प्रचलित नियम कानूनहरूको पालना गर्नेछु ।
५. म/हामी कर्जा सूचना केन्द्रको कालो सुचीमा रहेको छु/छैन ।
६. सम्पत्ति शुद्धिकरण (मनी लाउण्डरिङ्ग) निवारण ऐन, २०६४ र यस अन्तर्गत जारी भएका नियमावली तथा निर्देशन आदीबाट माग भए अनुसारका सुचना, विवरण तथा कागजातहरू कम्पनीलाई उपलब्ध गराउने छु/छौं ।
७. कम्पनीलाई गर्नु पर्ने भुक्तानी नगरि बाँकी राखेको कारणबाट मेरो/हाम्रो कारोबार अन्य धितोपत्र दलाल कम्पनीहरूसमा समेत निलम्बन गर्न पत्राचार वा परिपत्र गर्न मेरो/हाम्रो मञ्जुरी छ ।

संलग्न गर्नुपर्ने कागजात

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

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

| औंठा छाप Thumb Print | |
|----------------------|------------|
| दायाँ Right | बायाँ Left |

.....
ग्राहकको हस्ताक्षर
Client's Signature

कार्यालय प्रयोजनको लागि (For Official Use)

| | | |
|-------------|--|------------------|
| रुजु गर्ने: | | प्रमाणित गर्ने : |
| नाम, थर : | | नाम, थर : |
| पद : | | पद : |
| हस्ताक्षर : | | हस्ताक्षर : |
| मिति : | | मिति : |

कार्यालयको नाम तथा छाप

.....
प्रविष्टी गर्नेको हस्ताक्षर

सिफारिस कर्ताको नाम:

फोन नं.:

इच्छाएको व्यक्ति सम्बन्धी विवरण

Nominee's Details

मेरो मृत्यु भएको अवस्था वा मैले नसकोको अवस्थामा देहायको व्यक्तिले मेरो नाममा भएको सम्पूर्ण धितोपत्रको हकदाबी 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 |
|----------------|---------------|

हकदाबी गर्ने व्यक्तिको नाम :

Name of Nominee :

हस्ताक्षर :

Signature :



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 सिडिएससिले 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 फाँटवारी (स्टेटमेन्ट) : सदस्यले रहेक तीन महिनाको अन्तमा हितग्राहीलाई निजका खाताको फाँटवारी प्रदान गर्नेछ । तर यस अवधिमा कुनै कारोबार नभएमा खाताको फाँटवारी 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 तेश्रो पक्षका दावी अदालत वा राजस्व निकायबाट तोकिएको वा भाग भएको कुनै शुल्क, दस्तुर, कर प्रति सिडिएससि तथा सदस्य उत्तरदायी हुने छैनन् ।
- प्रत्येक हितग्राही निम्न कुरामा विशेष रूपले जिम्मेवार हुनेछ :
 - निक्षेप सदस्यसँग भएको सम्झौता र खाता खोल्दाका विवरणहरू तथा तथ्य सम्बन्धमा,
 - निक्षेप सदस्यसँग 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 निर्देशिकामा उल्लेख गरिएअनुसारका शर्तबन्धेजको 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 आँधी, तुफान, बाढी, चट्याङ, भूँइचालो, आगलागी, विस्फोटन वा दैवी प्रकोप, युद्ध, विद्रोह, क्रान्ति, हुलदंगा, निषेधाज्ञा, नाकाबन्दी, अवरोध, दंगा, नागरिक कलह, हडताल, तालाबन्दी, बहिष्कार, कुनै उपयोगी सेवामा अवरोध जस्ता मजदुर 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 : टंक प्रसाद गौतम
दस्तखत :
कम्पनीको छाप :

सम्झौताको दोस्रो पक्ष

हितग्राहीको तर्फबाट अधिकार प्राप्त
व्यक्तिको नाम :
दस्तखत :
कम्पनीको छाप :

साक्षी

१.

साक्षी

१.

ईति संभवत..... साल..... महिना..... गते रोज..... शुभम् ।