



अनुसूची - १२

फा.नं.: १
Form No.: 1

धि.के.नि.से.वि. २०६८ को विनियम २० तथा धि.व्य.नि. २०६४ नियम २९ को उपनियम (१) सँग सम्बन्धित

प्राकृतिक व्यक्तिको परिचय विवरण

Details of Natural Person

 (KYC) (DEMAT)हालसालै
खिचिएको फोटो
Recent Photo

कार्यालय प्रयोजनका लागि मात्र (For Official Use Only)

आवेदन नम्बर : Application No.:		संकेत नम्बर : Symbol No.:	मिति : Date :
ग्राहक नम्बर : Client Code:			

हितग्राहीको खाता नम्बर : Beneficial Owner Account No.:																				
---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

हितग्राही खाता खोलिएको संस्थाको नाम	
-------------------------------------	--

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

भिजन सेक्युरिटीज (प्रा.) लि.
Vision Securities (P) Ltd.

(शाखा/Branch):

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

ग्राहकको विवरण

ग्राहकको नाम																										
Cleint's Name																										
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	<input type="checkbox"/> अन्य Other											<input type="checkbox"/> राष्ट्रियता Nationality	<input type="checkbox"/> नेपाली Nepali	<input type="checkbox"/> अन्य Other										
नागरिकता नम्बर / जन्मदर्ता नम्बर Citizenship No. / Birth Certificate No.											जारी जिल्ला Issue District					जारी मिति Issue Date										
राहदानी नम्बर Passport No.				जारी स्थान 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									
स्थायी लेखा नं. Permanent Account No. (PAN)																					<input type="checkbox"/> विवाहित Married	<input type="checkbox"/> अविवाहित Un Married				

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								
वडा नं.: Ward No.:						टोल : Toel :						ब्लक नं.: Block No.:							
टेलिफोन नं.: Telephone No.:											मोबाइल नं.: Mobile No.:								
फ्याक्स नं.: Fax No.:											ईमेल : E-mail :								

स्थायी ठेगाना (Permanent Address)

प्रदेश : Province :											जिल्ला : District :								
वडा नं.: Ward No.:						टोल : Toel :						ब्लक नं.: Block No.:							
टेलिफोन नं.: Telephone No.:											मोबाइल नं.: Mobile No.:								
फ्याक्स नं.: Fax No.:											ईमेल : E-mail :								
नजिकको ल्यान्डमार्क: Nearest Landmark:																			

एकाघर परिवारका सदस्यहरूको विवरण (Details of Family Members)

हजुर बुबाको नाम	
Grand Father's Name	
बुबाको नाम	
Father's Name	
आमाको नाम	
Mother's Name	
पति/पत्नीको नाम	
Spouse's Name	
(१) छोराको नाम	
(1) Son's Name	
(२) छोराको नाम	
(2) Son's Name	
(१) अविवाहित छोरीको नाम	
(1) Unmarried Daughter's Name	
(२) अविवाहित छोरीको नाम	
(2) Unmarried Daughter's Name	
बुहारीको नाम	
Daughter's in Law's Name	
ससुराको नाम	
Father's in Law's Name	
सासुको नाम	
Mother's in Law's Name	

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 :	

पेशागत विवरण (Details of Occupation)

पेशा : Occupation :	<input type="checkbox"/> सेवा: Service:	<input type="checkbox"/> सरकारी Govt.	<input type="checkbox"/> सार्वजनिक/निजी क्षेत्र Public/Private Sector	<input type="checkbox"/> एन.जी.ओ./आई.एन.जी.ओ. NGO/INGO	<input type="checkbox"/> कानूनी विज्ञ Legal Expert
	<input type="checkbox"/> विशेषज्ञ Expert	<input type="checkbox"/> व्यापारी Businessperson	<input type="checkbox"/> कृषि Agriculture	<input type="checkbox"/> सेवा निवृत्त Retired	<input type="checkbox"/> गृहिणी House Wife
					<input type="checkbox"/> विद्यार्थी Student
					<input type="checkbox"/> अन्य Others
व्यापारको प्रकार : Types of Business :	<input type="checkbox"/> उत्पादन / Manufacturing	<input type="checkbox"/> सेवामुखी / Service Oriented	<input type="checkbox"/> अन्य / Others		
संस्थाको नाम : Organization's Name :	ठेगाना Address	पद Designation	परिचय नं. ID No.		
आर्थिक विवरण : Financial Details :	आयको सीमा (वार्षिक विवरण / Income Limit (Annual Details))				
	<input type="checkbox"/> रु. १,००,००० सम्म Upto Rs. 1,00,000	<input type="checkbox"/> रु. १,००,००१ देखि रु. ५,००,००० सम्म From Rs. 1,00,001 to Rs. 5,00,000			
	<input type="checkbox"/> रु. ५,००,००१ देखि रु. १०,००,००० सम्म Upto Rs. 5,00,001 to Rs. 10,00,000	<input type="checkbox"/> रु. १०,००,००० भन्दा माथि Above Rs. 10,00,000			
निक्षेप सदस्यले हिसाबको खातामा भएको घटवढ स्वचालित रूपमा गराउने/नगराउने। Standing Instruction for the automatic transactions	<input type="checkbox"/> गराउने Yes	<input type="checkbox"/> नगराउने No			
खाताको विवरण प्राप्त गर्ने Account Statement	<input type="checkbox"/> दैनिक Daily	<input type="checkbox"/> साप्ताहिक Weekly	<input type="checkbox"/> पाक्षिक 15 days	<input type="checkbox"/> मासिक Monthly	

गैर आवासिय नेपालीका लागि (For Non Resident Nepalese)

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

धितोपत्र खरिद बिक्री गर्ने मुख्य उद्देश्यले स्थापित इन्भेष्टमेन्ट कम्पनीमा संलग्न

Involvement in Investment companies which were established for securities trading छु Yes छैन । No
(भएमा देहाय बमोजिमको विवरण उल्लेख गर्नु पर्ने । (If yes mention below)

कम्पनीको नाम/Name of the Company :

पद : सञ्चालक पदाधिकारी शेयरधनी कर्मचारी अन्य
Designation : Director Executive Shareholder Employee Others

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

नाम/थर : Name/Surname :				निवेदकसंगको सम्बन्ध : Relationship with applicant :	
नागरिकता नम्बर : Citizenship No.:		आम्दानी श्रोत : Income Source :		पेशा : Occupation :	
राष्ट्र : Country :			प्रदेश : Province :		
जिल्ला : District :			टोल : Toel :		
टेलिफोन नं. : Telephone No.:		फ्याक्स नं. : Fax No.:		मोबाइल नं. : Mobile No.:	
स्थायी लेखा नं. : Permanent Account No. (PAN)			ईमेल : E-mail :		

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

औंठा छाप/ThumbPrint

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

फोटो

संरक्षकको नाम :

Guardian's Name :

हस्ताक्षर :

Signature :

इच्छाएको व्यक्ति सम्बन्धी विवरण (Nominee's Details)

मेरो मृत्यु भएको 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 dmat account.

हकदावी गर्नेको नाम : Name of Nominee :				नागरिकता/राहदानी नम्बर : Citizenship/Passport No.:	
नागरिकता/राहदानी नम्बर : Citizenship/Passport No.:		जारी स्थान : Place of issue :		जारी मिति: Issue Date:	

पत्राचार गर्ने ठेगाना (Correspondence Address)

राष्ट्र : Country :				प्रदेश : Province :	
जिल्ला : District :			टोल : Toel :		
टेलिफोन नं. : Telephone No.:		फ्याक्स नं. : Fax No.:		मोबाइल नं. : Mobile No.:	
स्थायी लेखा नं. : PAN No.:			ईमेल : E-mail :		

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).

सम्पत्ति शुद्धिकरण तथा आतङ्ककारी कृयाकलापमा वित्तिय निवारण सम्बन्धी थप विवरण:

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

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 छ ।
३. म/हामीले खरिद गरेका धितोपत्रहरु वापतको भुक्तानी लिने दिने कार्य तोकिएको समय भित्र गर्ने छु ।
४. म/हामीले धितोपत्र सम्बन्धी तथा अन्य प्रचलित नियम कानूनहरुको पालना गर्नेछु ।
५. म/हामी कर्जा सूचना केन्द्रको कालो सुचीमा रहेको छु/छैन ।
६. सम्पत्ति शुद्धिकरण (मनी लाउण्डरिङ्ग) निवारण ऐन, २०६४ र यस अन्तरगत जारी भएका नियमावलि तथा निर्देशन आदीबाट माग भए अनुसारका सुचना, विवरण तथा कागजातहरु कम्पनीलाई उपलब्ध गराउने छु/छौं ।
७. कम्पनीलाई गर्नु पर्ने भुक्तानी नगरि बांकी राखेको कारणबाट मेरो/हाम्रो कारोवार अन्य धितोपत्र दलाल कम्पनीहरुमा समेत निलम्बन गर्न पत्राचार वा परिपत्र गर्न मेरो/हाम्रो मञ्जुरी छ ।

सलग्न गर्नु पर्ने कागजात

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

म/हामी कारोवार सदस्य/निक्षेप सदस्य र ग्राहकको करारमा प्रचलित ऐन, नियम, विनियम र सोमा भएको संशोधन मान्न मञ्जुर गर्दछु/गर्दछौं । माथि उल्लेखित विवरण सत्य तथ्य रहेको र सो विवरणमा कुनै फरक परे कानून बमोजिम सहूला, बुझाउँला । अन्यथा भएमा ग्राहक खाता रद्द गर्न मञ्जुर गर्दछु/गर्दछौं ।

I/We shall accept to the terms and conditions relating to the agreement between Share Trading Account, 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 brokerage firm reserves right to close my account. All disputes are subject to the jurisdictions of courts in Kathmandu, Nepal.

औंठा छाप Thumb Print	
दायाँ Right	बायाँ Left

.....
ग्राहकको हस्ताक्षर
Client's Signature

कार्यालय प्रयोजनको लागि (For Official Use)

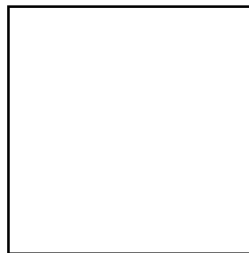
रजु गर्ने:

नाम, थर : _____

पद : _____

हस्ताक्षर : _____

मिति : _____



कार्यालयको नाम तथा छाप

प्रमाणित गर्ने :

नाम, थर : _____

पद : _____

हस्ताक्षर : _____

मिति : _____

.....
प्रविष्टी गर्नेको हस्ताक्षर

सिफारिस कर्ताको नाम:

फोन नं.:



अनुसूची - १५

(विनियम २० को उपविनियम ३ सँग सम्बन्धित)

निक्षेप सदस्य र हितग्राही व्यक्ति वा संस्थाबीचको सम्झौता

मार्फा हाउस, दोस्रो तल्ला, अनामनगर, काठमाडौंस्थित कार्यालय रहेको **भिजन सेक्युरिटीज प्रा.लि.** यसपछि “सदस्य” भनिएको) प्रथम पक्ष र
.....स्थित कार्यालय रहेको.....
यसपछि (“हितग्राही” भनिएको) दोस्रो पक्ष बीच 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 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 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 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 निर्देशिकामा उल्लेख गरिएअनुसारका शर्तबन्देजको 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, भूइचालो, 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 षडयन्त्र, 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 रुपमा 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 :

सम्झौताको दोश्रा पक्ष

हितग्राहीको तर्फबाट अधिकार प्राप्त

व्यक्तिको नाम :

दस्तखत :

कम्पनीको छाप :

साक्षी

१.

साक्षी

१.

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

भिजन सेक्युरिटीज प्रा.लि