

कुमारी बैंक लिमिटेड

KUMARI BANK LIMITED

सबैका लागि, सबैका लागि



कुमारी क्यापिटल लिमिटेड

KUMARI CAPITAL LIMITED

Invest for your Future

अनुसूची - १२

(धितोपत्र केन्द्रीय निक्षेप सेवा विनियमावली, २०७३ को विनियम २० सँग सम्बन्धित)

प्राकृतिक व्यक्तिको हितग्राही खाता खोल्ने निवेदन

Individual Beneficial Owner Account Opening Form

हालसालै
खिचेको
फोटो

शाखा / Branch

खाताको किसिम / Types of Account

मिति Date	Y	Y	Y	Y	M	M	D	D	<input type="checkbox"/> व्यक्तिगत Individual	<input type="checkbox"/> गैर आवसीय नेपाली Non Resident Nepalese	<input type="checkbox"/> विदेशी Foreigner
आन्तरिक संकेत नं. Internal Reference Number											
निक्षेप सदस्यको परिचय नम्बर: (BOID) १ ३ ० १ ५ २ ० ०											
हितग्राही परिचय नम्बर:											

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

हितग्राहीको तथा एकाघर परिवारका सदस्यहरूको विवरण / Beneficial Owner's & Family Member's Details

हितग्राहीको नाम	
Name of Beneficial Owner	
बाबुको नाम	
Father's Name	
आमाको नाम	
Mother's Name	
बाजेको नाम	
Grandfather's Name	
पति / पत्नीको नाम	
Spouse's Name	
छोराको नाम	
Son's Name	
छोरीको नाम	
Daughter's Name	
बुहारीको नाम	
Daughter-in-Law's Name	

पत्राचार गर्ने ठेगाना / Correspondence Address

राष्ट्र Country	अञ्चल Zone	जिल्ला District	गा.वि.स. / न.पा. VDC/Municipality
टोल Tole	वडा नं. Ward No.	ब्लक नं. Block No.	
फोन नं. Phone No.	मोबाइल नं. Mobile No.	पोष्ट बक्स नं. P.O. Box No.	
फ्याक्स नं. FaxNo.			
स्थायी लेखा नं. PAN No.			
ईमेल / Email ID			
निक्षेप सदस्यले हितग्राहीको खातामा भएको घटबढ स्वचालित रूपमा गराउने/नगराउने । Standing Instruction for the automatic transactions		<input type="checkbox"/> गराउने Yes	<input type="checkbox"/> नगराउने No
खाताको विवरण प्राप्त गर्ने Frequency of Account Statement	<input type="checkbox"/> दैनिक Daily	<input type="checkbox"/> साप्ताहिक Weekly	<input type="checkbox"/> पाक्षिक Fortnight
	<input type="checkbox"/> मासिक Monthly		

स्थायी ठेगाना / Permanent Address (पत्राचार गर्ने ठेगाना भन्दा फरक भएमा मात्र गर्नु होला)

अञ्चल Zone	जिल्ला District	गा.वि.स. / न.पा. VDC/Municipality
टोल Tole	वडा नं. Ward No.	ब्लक नं. Block No.
फोन नं. Phone No.	फ्याक्स नं. Fax No.	
ईमेल Email ID		

पेशागत विवरण / Details of Occupation																								
पेशा Occupation	<input type="checkbox"/> सरकारी Govt.	<input type="checkbox"/> सार्वजनिक Public	<input type="checkbox"/> निजी क्षेत्र 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"/> विद्यार्थी Student	<input type="checkbox"/> सेवा निवृत्त Retired	<input type="checkbox"/> गृहिणी House wife	<input type="checkbox"/> अन्य	<input type="checkbox"/> अन्य	<input type="checkbox"/> अन्य											
व्यापारको प्रकार Types of Business	<input type="checkbox"/> उत्पादन Manufacturing			<input type="checkbox"/> सेवामुखी Service Oriented																				
संस्थाको नाम Organization Name							ठेगाना Address			पद Designation														
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. २,००,००० सम्म From Rs 1,00,001 to Rs. 2,00,000																				
	<input type="checkbox"/> रु. २,००,००१ देखि रु. ५,००,००० सम्म From Rs. 2,00,001 to Rs. 5,00,000			<input type="checkbox"/> रु. ५,००,००१ भन्दा माथि Above Rs. 5,00,001																				
खातावालको विवरण /Account Holder Detail																								
जन्म मिति Date of Birth	वि.सं. B.S.													ई.सं. A.D.										
राष्ट्रियता Nationality	<input type="checkbox"/> नेपाली Nepali						<input type="checkbox"/> अन्य																	
लिंग Gender	<input type="checkbox"/> पुरुष Male			<input type="checkbox"/> महिला Female			<input type="checkbox"/> अन्य																	
परिचय पत्रको विवरण	नागरिकता/जन्म दर्ता /Citizenship/Birth Certificate						राहदानी/Passport																	
नम्बर Number																								
जारी भएको ठाउँ Place of issue																								
जारी भएको मिति Date of issue	Y	Y	Y	Y	M	M	D	D	Y	Y	Y	Y	M	M	D	D								
म्याद सकिने मिति Expiry Date									Y	Y	Y	Y	M	M	D	D								

इच्छाइएको व्यक्ति सम्बन्धी विवरण / Nominee's Details													
मेरो मृत्यु भएको अवस्था वा मैले नसकेको अवस्थामा देहायको व्यक्तिले मेरो नाममा भएको सम्पूर्ण धितोपत्रको हक पाउने गरी इच्छाइएको छु। In the event of my death or incapacity, the following named nominee shall be entitled to the balance of my demat account													
इच्छाइएको व्यक्तिको नाम Name of Nominee						निवेदकसँगको सम्बन्ध Relationship with applicant							
नागरिकता/राहदानी नम्बर Citizenship/Passport No.				जारी ठाउँ Place of Issue		जारी मिति Date of Issue		जन्म मिति Date of Birth					
पत्राचार गर्ने ठेगाना / Correspondence Address													
राष्ट्र Country		अञ्चल Zone		जिल्ला District				गा.वि.स./न.पा. VDC/Municipality					
टोल Tole				वडा नं. Ward No.				ब्लक नं. Block No.					
फोन नं. Phone No.				मोबाइल नं. Mobile No.									
फ्याक्स नं. Fax No.				पोष्ट बक्स नं. P.O. Box No.									
स्थायी लेखा नं. PAN No.				ईमेल Email ID									

हस्ताक्षर तथा औंठा छाप गर्दा कालो मसीको प्रयोग गर्नु पर्नेछ / Please use black ink to sign & thumb print													
हाल सालै खिचिएको इच्छाइएको व्यक्तिको फोटो Nominee's Photo						औंठा छाप (Thumb Print)							
						दायाँ (Right)				बायाँ (Left)			
..... इच्छाइएको व्यक्तिको हस्ताक्षर Nominee's Signature													

गैर आवासीय नेपालीका लागि / For Non Resident Nepalese													
वैदेशिक ठेगाना Foreign Address													
शहर City						राज्य State							
देश Country						गैर आवासीय कोड नं. NRN Code No.							

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

नाम/थर Name/Surname											निवेदकसँगको सम्बन्ध Relationship with applicant			
पत्राचार गर्ने ठेगाना / Correspondence Address														
राष्ट्र Country				अञ्चल Zone				जिल्ला District				गा.वि.स./न.पा. VDC/Municipality		
टोल Toll				वडा नं. Ward No.				ब्लक नं. Block No.						
फोन नं. Phone No.				मोबाइल नं. Mobile No.										
फ्याक्स नं. FaxNo.				पोष्ट बक्स नं. P.O. Box No.										
स्थायी लेखा नं. PAN No.				ईमेल Email ID										

परिचय पत्रको विवरण	नागरिकता /Citizenship								राहदानी/Passport							
नम्बर Number																
जारी भएको ठाउँ Place of issue																
जारी भएको मिति Date of issue	Y	Y	Y	Y	M	M	D	D	Y	Y	Y	Y	M	M	D	D
म्याद सकिने मिति Expiry Date	Y	Y	Y	Y	M	M	D	D	Y	Y	Y	Y	M	M	D	D

बैंक खाताको विवरण / Bank Account Details

बैंक खाताको किसिम Types of Bank Account	<input type="checkbox"/> वचत खाता Saving Account	<input type="checkbox"/> चल्ती खाता Current Account	<input type="checkbox"/> अन्य Other
खाता रहेको बैंकको नाम Name of Bank			बैंक शाखाको नाम Name of Branch
बैंक खाता नम्बर Bank Account No.			

हितग्राही खाताको बार्षिक शुल्क तथा मेरो शेयरको नविकरण शुल्क वापतको रकम माथि उल्लेखित कुमारी बैंकमा रहेको खाताबाट कट्टा गर्न मन्जुर गर्दछु ।

हितग्राहीको घर रहेको स्थानको नक्सा / Site Map of the Account Holder's Residence

↑उ

मुख्य सडक बाट घर करिब मिटर पर । नजिकको ल्यान्डमार्क

From Main Road Street the distance of the Residence is meters (approximately). Nearest Landmark

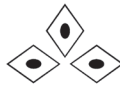
म/हामीले निक्षेप सदस्य र हितग्राहीको करारनामा, प्चलित ऐन, नियम, विनियम र सो मा भएको संशोधन मान्न मन्जुर गर्दछु/गर्दछौं । यस खाता खोल्ने निवेदनमा उल्लेखित विवरण सत्य तथ्य रहेको र सो विवरणमा कुनै फरक परे कानून बमोजिम सहैला, बुझौला । अन्यथा भएमा हितग्राही खाता रद्द गर्न मन्जुर गर्दछु/छौं ।

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 mentioned details in the obtained account application 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.

हस्ताक्षर तथा औंठा छाप गर्दा कालो मसीको प्रयोग गर्नु पर्नेछ / Please use black ink to sign & thumb print

हाल सालै खिचिएको संरक्षकको फोटो Guardian's Photo निवेदकको/संरक्षकको हस्ताक्षर Applicant's/Guardian's Signature	औंठा छाप (Thumb Print)	
		दायाँ (Right)	बायाँ (Left)

- नोट:**
- नाबालकको हकमा संरक्षक तथा नाबालक दुवैको फोटो संलग्न गर्नु पर्नेछ ।
 - कानूनी संरक्षक भए सो सम्बन्धी कागजात संलग्न गर्नु पर्नेछ ।
 - आमा वा बाबु संरक्षक भएमा नाबालकको जन्म दर्ता प्रमाणपत्रको प्रतिलिपि पेश गर्नु पर्नेछ ।
 - निवेदक नाबालक भएमा संरक्षकको हस्ताक्षर तथा औंठा छाप हुनु पर्नेछ ।



कुमारी बैंक लिमिटेड

KUMARI BANK LIMITED

सबैका लागि, सबैका लागि

अनुसूची - १५

(धितोपत्र केन्द्रीय निक्षेप सेवा विनियमावली, २०६८ को विनियम २० सँग सम्बन्धित)

निक्षेप सदस्य र हितग्राही व्यक्ति वा संस्थाबीचको सम्झौता

नक्साल, काठमाडौं, स्थित कार्यालय रहेको कुमारी बैंक लिमिटेड (वैधानिक अस्तित्व भएको निकायको विवरण) (यसपछि "सदस्य" भनिएको) प्रथम पक्ष र स्थित ठेगाना/कार्यालय रहेको (वैधानिक अस्तित्व भएको प्राकृतिक व्यक्तिको/निकायको विवरण) यसपछि ("हितग्राही" भनिएको) दोस्रो पक्ष बीच देहायका शर्तहरू पालना गर्न सहमतिमा यो सम्झौता गरिएको छ।

- १. सामान्य प्रावधान: यस सम्झौतामा पक्षहरू धितोपत्रको केन्द्रीय निक्षेप सेवा विनियमावली, २०६८ का व्यवस्था र सिडिएससिले समय समयमा जारी गरेका विनियमलाई यसै सम्झौतामा उल्लेख भए सरह र यसै सम्झौताको हिस्साको रूपमा पालन गर्न सहमत छन्/छौं।
२. रकम असुल उपर : हितग्राहीले सदस्यलाई तिर्नुपर्ने रकम तोकिएको मितिभित्र बुझाउनु पर्नेछ।
३. खाताको फाँटवारी (स्टेटमेन्ट): सदस्यले हरेक तीन महिनाको अन्तमा हितग्राहीलाई निजका खाताको फाँटवारी प्रदान गर्नेछ। तर यस अवधिमा कुनै कारोबार नभएमा खाताको फाँटवारी दिनु पर्ने छैन।
४. 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 जिम्मेवारी हुनेछैन।
५. हितग्राहीको दाबीप्रति निक्षेप सदस्य उत्तरदायी नहुने : सुरक्षणाका लागि हितग्राहीको खाताबाट खर्च लेखिएको/क्रेडिट गरिएको तेश्रो पक्षका दाबी अदालत वा राजस्व निकायबाट तोकिएको वा माग भएको कुनै शुल्क, दस्तुर, कर प्रति सिडिएससि तथा सदस्य उत्तरदायी हुने छैनन्।
६. प्रत्येक हितग्राही निम्न कुरामा विशेष रूपले जिम्मेवारी हुनेछ :
(क) निक्षेप सदस्यसँग भएको सम्झौता र खाता खोल्दाको विवरणहरू तथा तथ्य सम्बन्धमा,
(ख) निक्षेप सदस्यसँग खाता खोल्दा पेश गरेका लिखतको अधिकारीकता र सत्यता सम्बन्धमा,
(ग) निक्षेप सदस्यबाट प्रत्येक कारोबार निर्देशन बमोजिम खाताबाट घटाएको र थपेको कुराको सुनिश्चित गर्ने,
(घ) हितग्राहीको खातामा भएको परिवर्तनका विवरण सम्बन्धमा जस्तै: ठेगाना, बैंक विवरण स्थिति अख्तियारी, आदेश मनोनयन दस्तखत आदि,
(ङ) कुनैपनि निष्काशित धितोपत्र खरिद गरेकोमा सो को सत्य विवरण।
७. आधिकारिक प्रतिनिधि : हितग्राही सङ्गठित संस्था वा कानूनी व्यक्ति भएमा त्यस्तो संस्था वा व्यक्तिको तर्फबाट प्रतिनिधित्व गर्ने अख्तियारप्राप्त व्यक्तिले सदस्यसँगको सम्झौता क्रियान्वित गर्नेछन्। प्रतिनिधिको हेरफेर वा अन्य कुनै किसिमको परिवर्तन भएमा हितग्राहीले सदस्यलाई तुरुन्त जानकारी गराउनेछ।
८. 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 निर्देशन बमोजिम सदस्यले व्यवस्थापन गर्नेछ।
९. काबुबाहिरको परिस्थिति : यस सम्झौता वा विनियमावलीमा जुनसुकै कुरा लेखिएको भए तापनि आँधी, तुफान, बाढी, चट्याङ, भूईँचालो, आगलागी, विस्फोटन वा दैवी प्रकोप, युद्ध, विद्रोह, क्रान्ति, हुलदंगा, निषेधाज्ञा, नाकाबन्दी, अवरोध, दंगा, नागरिक कलह, हडताल, तालाबन्दी, बहिष्कार, कुनै उपयोगी सेवामा अवरोध जस्ता मजदुर कारबाही वा अशान्ति, शत्रुको कारबाही, अपराधिक षडयन्त्र, आतंककारीको गतिविधि वा तोडफोड, विध्वंस, प्रणालीमा गडबडी, अनाहक प्रवेश वा प्रतिकार गर्न नसकिने अन्य कुनै शक्ति वा बाधयता लगायत काबु वा नियन्त्रण बाहिरका घटनाद्वारा यस सम्झौता अन्तर्गतको दायित्वमा कुनै कार्य सम्पादन नगरेको, बिलम्ब गरेको वा उल्लंघन भएकोमा कुनै एक पक्षलाई हुन गएको हानीनोक्सानी, क्षतिको सोधभर्ना वा क्षतिपूर्ति दिन अर्को पक्ष उत्तरदायी हुनेछैन।
१०. जनाउ : यस सम्झौताअनुसार दिइने अथवा आवश्यक हुने कुनै पनि जनाउ वा सञ्चार लिखित रूपमा र प्रापकको हालसालको ठेगानामा नपठाएसम्म बन्धकारी हुनेछैन।
११. विवादको समाधान : पक्षहरूका बीचमा उत्पन्न हुन सक्ने विवाद तथा भिन्नताका सम्बन्धमा विनियमावलीमा तोकिए अनुसारको मध्यस्थता समितिको व्यवस्था यस सम्झौताका पक्षहरूलाई पनि लागु हुनेछ।
१२. 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.

सम्झौताका दोस्रो पक्ष

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

साक्षी

१.