

हालसालै
खिचिएको
फोटो

कार्यालय प्रयोजनका लागि मात्र
For Official Use Only

संकेत नं. :
Ref. No.:

आन्तरिक संकेत नं. :
I. Ref. No.:

हितग्राहीको खाता नम्बर :

Beneficial Owner Account No.:

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

(निक्षेप सदस्यको नाम / Name of Depository Participant)

(शाखा / Branch)

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

हितिग्राहीको वितरण/Beneficial Owner Details

हिटग्राहीको विवरण/Beneficial Owner Details														
हिटग्राहीको नाम														
Name of Beneficial Owner														
जन्म मिति : Date of Birth :	वि.सं. : B.S. :										ई.सं. : A.D. :			
लिंग : Gender :	☐ पुरुष Male					☐ महिला Female					राष्ट्रियता : Nationality : ☐ नेपाली Nepali ☐ 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 :			
अञ्चल : Zone :	जिल्ला : District :	गा.वि.स./न.पा./म.न.पा. : VDC/Municipality/Metropolitan :	
टोल : Toll :	वडा नं. : Ward No. :	ब्लक नं. : Block No. :	
टेलिफोन नं. : Telephone No. :	मोबाइल नं. : Mobile No. :		
फ्याक्स नं. : Fax No. :	इमेल : E-mail ID :		
नजिकको ल्यान्डमार्क : Nearest Landmark :			
स्थायी ठेगाना : Permanent Address :			
अञ्चल : Zone :	जिल्ला : District :	गा.वि.स./न.पा./म.न.पा. : VDC/Municipality/Metropolitan :	
टोल : Toll :	वडा नं. : Ward No. :	ब्लक नं. : Block No. :	
टेलिफोन नं. : Telephone No. :	मोबाइल नं. : Mobile No. :		
फ्याक्स नं. : Fax No. :	इमेल : E-mail ID :		
नजिकको ल्यान्डमार्क : Nearest Landmark :			

एकाधर 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 :	
छोराको नाम :	
Son's Name :	
छोरीको नाम :	
Daughter's Name :	
बुहारीको नाम :	
Daughter-in-law's Name :	

पेशागत विवरण/Details of Occupation

पेशा : Occupation :	सेवा : ☐ सरकारी ☐ सार्वजनिक/निजी क्षेत्र ☐ एन.जी.ओ./आई.एन.जी.ओ. ☐ कानूनी विज्ञ Service : ☐ Government ☐ Public/Private Sector ☐ NGO/INGO ☐ Legal Expert			
	☐ विशेषज्ञ ☐ न्यापारी ☐ विद्यार्थी ☐ सेवा निवृत्त ☐ गृहिणी ☐ अन्य ☐ Expert ☐ Businessperson ☐ Student ☐ Retired ☐ House Wife ☐ Others			
न्यापारको प्रकार : Types of Business :	☐ उत्पादन ☐ सेवामुखी ☐ Manufacturing ☐ Service Oriented			
संस्थाको नाम : Organization's Name :				
	ठेगाना Address	पद Designation		
आर्थिक विवरण : Financial Details :	आयको सीमा : (वार्षिक विवरण) / Income Limit (Annual Details) ☐ रु.१,००,००० सम्म ☐ रु.१,००,००१ देखि रु.२,००,००० सम्म Up to Rs.1,00,000 From 1,00,001 to Rs.2,00,000 ☐ रु.२,००,००१ देखि रु.५,००,००० सम्म ☐ रु.५,००,००१ भन्दा माथि From 2,00,001 to Rs.5,00,000 Above Rs.5,00,001			

निक्षेप सदस्यले हितग्राहीको खातामा भएको घटबढ स्वचालित रूपमा गराउने/नगराउने । Standing instruction for the automatic transactions		☐ गराउने ☐ नगराउने yes NO
खाताको विवरण प्राप्त गर्ने Account Statement	☐ दैनिक ☐ साप्ताहिक ☐ पाक्षिक ☐ मासिक Daily Weekly 15 Days Monthly	

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

नाम/थर : Name/Surname :			
निवेदकसँगको सम्बन्ध : Relationship with Applicant :			
नागरिकता नम्बर : Citizenship No. :	जारी जिल्ला : Issue District :	जारी मिति : Issue Date :	
पत्राचार ठेगाना : Correspondence Address :			
राष्ट्र : Country :	अञ्चल : Zone :		
जिल्ला : District :	टेलिफोन नं. : Telephone No. :		
फ्याक्स : Fax No. :	मोबाइल नं. : Mobile No. :		
स्थायी लेखा नं. : PAN No. :	इमेल : E-mail ID :		

- नोट : १. नाबालकको हकमा संरक्षक तथा नाबालक दुवैको फोटो संलग्न गर्नु पर्नेछ ।
(In case of minor, guardian and minor's photos are required to submit.)
२. कानूनी संरक्षक भए सो सम्बन्धी कागजात संलग्न गर्नु पर्नेछ ।
३. आमा वा बाबु संरक्षक भएमा छोरा वा छोरीको जन्म दर्ता प्रमाणपत्रको प्रतिलिपि पेश गर्नु पर्नेछ ।
४. निवेदकको हस्ताक्षर तथा औठा छापमा संरक्षकको हस्ताक्षर तथा औठा छाप हुनु पर्नेछ ।

संरक्षकको फोटो
Guardian's Photo

निवेदन गैर आवासिय नेपाली भएमा/For Non Resident Nepalese

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

बैंक खाताको विवरण/Bank Account Details

बैंक खाताको किसिम : Types of Bank Account :	☐ बचत खाता Saving Account	☐ चल्ती खाता Current Account
बैंक खाता नम्बर : Bank Account Number :		
तपाईंको बैंक खाता भएको बैंकको नाम र ठेगाना : Name & Address of Bank :		

इच्छाएको व्यक्ति सम्बन्धी विवरण/Nominee's Details

मेरो मृत्यु भएको अवस्थामा देहायको ब्यक्तिले मेरो नाममा भएको सम्पूर्ण धितोपत्रको हक पाउने गरी इच्छाएको छु।

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

इच्छाएको ब्यक्तिको नाम : Name of Nominee :				
निवेदकसँगको सम्बन्ध : Relationship with Applicant :				
नागरिकता/राहदानी नम्बर : Citizenship/Passport No. :		जारी ठाउँ : Place of Issue :		उमेर : Age :
पत्राचार ठेगाना : Correspondence Address :				
राष्ट्र : Country :		अञ्चल : Zone :		
जिल्ला : District :		टेलिफोन नं. : Telephone No. :		
फ्याक्स : Fax No. :		मोबाइल नं. : Mobile No. :		
स्थायी लेखा नं. : PAN No. :		इमेल : E-mail ID :		

निवेदकको सही :
Signature of Applicant :

Site Map of the Account Holder's Residence

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

म/हामीले निक्षेप सदस्य हितग्राहीको कारारनामा, प्रचलित ऐन, नियम, विनियम र सो मा भएको संशोधन मान्न मञ्जुर गर्दछु/गर्दछौ ।
माथि उल्लेखित विवरण सत्य तथ्य रहेको र सो विवरणमा कुनै फरक परे कानून बमोजिम सहुला, बुझाउँला । अन्यथा भएमा हितग्राही
खाता रद्द गर्न मञ्जुर गर्दछु/गर्दछौ ।

I/We shall accept to the terms and conditions relating to the agreement between Depository Participants and Benifical 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.

निवेदकको नाम :
Name of Applicant :

हस्ताक्षर :
Signature :

दायाँ / Right

बायाँ / Left

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

बुझिलिएको रसिद :
Receipt :

आवेदन नं. :
Application No. :

मिति :
Date :

हामीले खाता खोल्ने फाराम बुझिलियौं । We received account opening form.

शेयरवालाको नाम :
Shareholder's Name :

निक्षेप सदस्यको (Depository Participant's)

नाम :
Name :

दस्तखत :
Signature :

कम्पनीको छाप :
Company's Stamp :

अर्धकट्टी/Benifical Owner's Copy

हितग्राहीको खाता नम्बर :

Beneficial Owner Account No.:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

शेयरवालाको विवरण / Shareholder's Details

नाम :
Name :

आधिकारिक हस्ताक्षर :
Authorized Signature :

**(धितोपत्रको केन्द्रीय निक्षेप सेवा विनियमावली, २०६८ को
विनियम २० को उपविनियम ३ सँग सम्बन्धित)**

निक्षेप सदस्य र हितग्राही व्यक्ति वा संस्थाबीचको सम्झौता

शारदा सदन, का.म.न.पा. ३१ स्थित कार्यालय रहेको सिटीजन्स बैंक इन्टरनेसनल लि. (वैधानिक अस्तित्व भएको निकायको विवरण) (यसपछि 'सदस्य' भनिएको) प्रथम पक्ष रस्थित कार्यालय/ठेगाना रहेको..... (वैधानिक अस्तित्व भएको निकाय/प्राकृतिक व्यक्तिको विवरण) यसपछि ('हितग्राही' भनिएको) दोस्रो पक्ष बीच देहायका शर्तहरू पालना गर्ने सहमतिसाथ यो सम्झौता गरिएको छ ।

- सामान्य प्रावधान : यस सम्झौताका पक्षहरू धितोपत्रको केन्द्रीय निक्षेप सेवा विनियमावली, २०६८ का व्यवस्था र सिडिएएससिले समयसमयमा जारी गरेका विनियमलाई यसै सम्झौतामा उल्लेख भए सरह र यसै सम्झौताको हिस्साको रूपमा पालना गर्ने सहमत छन् ।
- रकम असुल उपर : हितग्राहीले सदस्यलाई तिर्नुपर्ने रकम तोकिएको मितिभित्र बुझाउनु पर्नेछ ।
- 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 ।
- विवरण भएका परिवर्तनहरूबारे हितग्राहीले सूचित गर्नुपर्ने : हितग्राही सूचित गरेको अवस्था बाहेक, हितग्राहीले विवरणमा भएको परिवर्तन सदस्यलाई जानकारी नगराएको कारणबाट हितग्राहीलाई हुन सक्ने कुनै हानी उपर सदस्य उत्तरदायी वा जिम्मेवार हुनेछैन ।
- हितग्राहीको दावीप्रति निक्षेप सदस्य उत्तरदायी नहुने : सुरक्षणका लागि हितग्राहीको खाताबाट खर्च लेखिएको/क्रेडिट गरिएको तेश्रो पक्षका दावी अदालत वा राजस्व निकायबाट तोकिएको वा माग भएको कुनै शुल्क, दस्तुर कर प्रति सिडिएएससि तथा सदस्य उत्तरदायी हुने छैनन् ।
- प्रत्येक हितग्राही निम्न कुरामा विशेष रूपले जिम्मेवार हुनेछ :
(क) निक्षेप सदस्यसँग भएको सम्झौता र खाता खोल्दाका विवरणहरू तथा तथ्य सम्बन्धमा,
(ख) निक्षेप सदस्यसँग खाता खोल्दा पेश गरेका लिखितको 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 आदी
(ङ) कुनै पनि निष्काशित धितोपत्र खरिद गरेकोमा सो को सत्य विवरण ।
- अधिकारिक 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 ।
- सम्झौता रद्द गर्ने : विनियमावली तथा सञ्चालन निर्देशिकामा उल्लेख गरिएअनुसारका शर्तबन्देजको अधिनमा रही पक्षहरूको 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 भएतापनि आँधी, तुफान, बाढी, चट्याङ, भूईँचालो, आगलागी, विस्फोटन वा देवी प्रकोप, युद्ध, विद्रोह, क्रान्ति, हुलदंगा, निषेधाज्ञा, नाकाबन्दी, अवरोध, दंगा, नागरिक कलह, हडताल, तालाबन्दी, बहिष्कार, कुनै उपयोगी सेवामा अवरोधजस्ता मजदुर कारवाही वा अशान्ति, शत्रुको कारवाही, अपराधिक षडयन्त्र, आतंककारीको गतिविधि वा तोडफोड, विध्वंस, प्रणालीमा गडबडी, अनाहक प्रवेश वा प्रतिकार गर्न नसकिने अन्य कुनै शक्ति वा बाध्यतालागायत काबु वा नियन्त्रणबाहिरका घटनाद्वारा यस सम्झौताअन्तर्गतको दायित्वमा कुनै कार्य सम्पादन नगरेको, विलम्ब गरेका वा उल्लंघन भएकोमा कुनै एक पक्षलाई हुन गएको हानीनोक्सानी, क्षतिको सोधभर्ना वा क्षतिपूर्ति दिन अर्को पक्ष उत्तरदायी हुनेछैन ।
- जनाउ : यस सम्झौताअनुसार दिइने अधवा आवश्यक हुने कुनै पनि जनाउ वा सञ्चार लिखित रूपमा र प्रापकको हालसालको ठेगानामा नपठाएसम्म बन्धनकारी हुनेछैन ।
- विवादको समाधान : पक्षहरूको बीचमा उत्पन्न हुन सक्ने विवाद तथा भिन्नताका सम्बन्धमा विनियमावलीमा 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 दोस्रो पक्ष

हितग्राहीको तर्फबाट अधिकार प्राप्त

व्यक्तिको नाम :

दस्तखत :

कम्पनीका छाप :

साक्षी

१.

ईति सम्बत साल महिना गते रोज शुभम् ।

[illegible]

“मेरो शेयर” को सेवा सम्बन्धी नियम तथा शर्तहरू

१. मेरो शेयर सेवा केवल व्यक्तिगत प्रयोजनको लागि मात्र हो । यो सेवा अन्य कसैलाई हस्तान्तरण गरिने छैन ।
२. ग्राहकले मेरो शेयर सेवासँग सम्बन्धित विद्युतीय कारोबारको लागि दिईएका सुरक्षित गोप्य नाम, पासवर्ड, पिन आदि जानकारीको गोपनियता कायम गर्नेछ, र यी जानकारीहरू कुनै पनि अवस्थामा कसैलाई कहिले पनि दिने छैन ।
३. यदि आफ्ना गोप्य पासवर्ड नम्बर पिन हराएको वा सो को जानकारीहरू कतै कोही असम्बन्धित व्यक्तिको जानकारीमा आएको थाहा भएमा तुरुन्त आफ्नो निक्षेप सदस्यलाई जानकारी गराई रद्द गराउनु पर्नेछ र परिवर्तन गराउनु पर्नेछ ।
४. मेरो शेयर मार्फत् गरिएका सम्पूर्ण कारोबारको जिम्मेवारी ग्राहक स्वयंको हुनेछ ।
५. मेरो शेयरको प्रयोग सधैं सिडिएससिको प्रचलित नियम र विनियमको अधिनमा रहने छ ।
६. प्राविधिक कारणले सेवा अवरुद्ध हुन गई ग्राहकलाई हुन गएको असुविधा, क्षति वा हानी नोक्सानीको लागि निक्षेप सदस्य/सिडिएससि कुनै पनि किसिमले जिम्मेवार हुने छैन ।
७. यो निवेदनमा निक्षेप सदस्य/सिडिएससिको स्वीकृत आवश्यक पर्नेछ । निक्षेप सदस्य/सिडिएससिसँग कुनै कारण नखुलाई आफ्नो स्वविवेकमा निवेदन अस्वीकृत गर्ने अधिकार रहने छ ।
८. ग्राहकलाई सुचित गरी वा नगरी यो सुविधा नवीकरण गर्ने, रद्द गर्ने वा फिर्ता लिने अधिकार निक्षेप सदस्य/सिडिएससिलाई रहने छ ।

उद्घोषण :

म/हामी माथि उल्लेखित सम्पूर्ण विवरण साँचो रहेको घोषणा गर्दछु/गर्दछौं । यदि उल्लेखित विवरणहरू कुनै कारणवश गलत भएको अथवा गलत प्रमाणित भएको अवस्थामा त्यसबाट सिर्जना हुने सम्पूर्ण परिस्थितिको जिम्मेवार म/हामी स्वयं हुने छु/छौं । साथै माथि उल्लेखित मोबाईल नम्बर तथा इमेल मेरो/हाम्रो व्यक्तिगत प्रयोजनका लागि प्रयोग हुनेछ तथा मेरो शेयरको सेवाका लागि सिडिएससिबाट प्रदान गरिने Login ID तथा Password हरू उल्लेखित मोबाईल नम्बर वा इमेल ठेगानामा प्राप्त गर्न मेरो/हाम्रो मञ्जुरी छ । मेरो शेयरको सेवाका लागि वार्षिक रु ५०/- मेरो यही फारममा उल्लेखित खाताबाट काट्न मेरो मञ्जुरी छ । मेरो शेयरको सेवा उपभोग गर्ने सम्बन्धमा सिडिएससिद्वारा जारी गरिएको यस सेवासँग सम्बन्धित माथि उल्लेख गरिएका सम्पूर्ण नियम, शर्तहरू राम्ररी पढी बुझी स्वीकार गर्दछु/गर्दछौं ।

निक्षेप सदस्यमा भएको दस्तखत

बैंक खातामा भएको दस्तखत

...../...../.....

मिति

अनुसूची - ५

केवाइसी विवरणका लागि स्वयं उपस्थित प्रमाणीकरण फाराम (In Person Verification Form for KYC)

मिति:

श्री
केवाइसीदर्ता प्रतिनिधि

म आफ्नो केवाइसी विवरण भर्नको लागि सक्कल कागजात सहित उपस्थित भई प्रतिनिधिको अगाडि हस्ताक्षर गरेको व्यहोरा अनुरोध गर्दछु ।

आवेदकको घोषणा (Applicant's Declaration)

पुरा नाम (Name)			
बुवाको नाम (Father Name)			
बाजे/पति/पत्नीको नाम (Grand Father/ Spouse Name)			
ठेगाना (Address)			
हस्ताक्षर (Signature)		औंठाछाप (Thumb Impression)	
		दायाँ (Right)	बायाँ (Left)
मिति : (Date)		नागरिकता नं. (Citizenship No.)	

माथि उल्लेखित विवरण सत्य तथ्य रहेको र मैले व्यक्तिगत रुपमा व्यक्ति प्रमाणीकरणको लागि प्रतिनिधिको कार्यालयमा स्वयं उपस्थित भई प्रमाणीकरण गरेको छु । यदि माथिको विवरणहरुमा कुनै फरक परे कानून बमोजिम सहुल्ला, बुझाउँला ।

I hereby declare that the details furnished above are true and correct to the best of my knowledge and I have personally approached the KYC Registration intermediary for my identity verification. If the detail found to be false or untrue, I am aware that I may be held liable for it.

केवाइसीदर्ता प्रतिनिधि प्रमाणीकरण गर्ने खण्ड (Section for KYC Registration Intermediary)

हस्ताक्षर (Signature)	प्रमाणित (Verified)	☐
Proof of Identity	(Citizenship)	☐
Proof of Address		☐

माथि उल्लेखित व्यक्तिले हाम्रो केवाइसी दर्ता प्रतिनिधिको कार्यालयमा स्वयं उपस्थित भई हस्ताक्षर गर्नु भएको व्यहोरा साँचो हो र साँचो रहेको व्यहोरा अनुरोध गर्दछु ।

We would like to inform that the above mentioned individual approached our KYC Registration Intermediary personally and signed this form in front of us. All the process said and done are true to the best of our knowledge.

.....
केवाइसी दर्ता प्रतिनिधिको नाम, दर्जा, हस्ताक्षर तथा छाप

(Name, Designation, Signature and Stamp of KYC Registration Intermediary)



Additional Details in CKYC Form

I hereby declare that the following details provided regarding my status as a Politically Exposed Person (PEP) and any information related to money laundering are true and accurate to the best of my knowledge. I understand that if any information provided is found to be false or untrue, I may be held legally liable.

PEP Declaration

1. Are you a politically exposed person (PEP) or are you associated with any PEP? ☐ Yes ☐ No

Money Laundering Declaration

1. Are you a politician or a high ranking official? ☐ Yes ☐ No
2. Are you related to a politician or a high ranking official? ☐ Yes ☐ No
3. Do you have a beneficiary? ☐ Yes ☐ No
4. Have you been convicted of a felony in the past? ☐ Yes ☐ No

Authorized Signature:

Name:

Demat Account Number:.....