गरिमा क्यापिटल लिमिटेड
GARIMA CAPITAL LIMITED
(A Merchant Banker Licensed by SEBON)

Sundar Bhawan, Hattisar, Kathmandu-1, Nepal
01-4529149/50, 4516691
info@garimacapital.com
www.garimacapital.com

अनुसूची – १२

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

निवेदक/नाबालकको हालसालै खिचेको फोटो

प्राकृतिक व्यक्तिको हितग्राही खाता खोल्ने निवेदन

Individual Beneficial Owner Account Opening Form

शाखा / Branch ....

खाताको किसिम / Types of Account

मिति Date	D	D	M	M	Y	Y	Y	Y	☐ व्यक्तिगत Individual	☐ गैर आवसीय नेपाली Non Resident Nepalese	☐ विदेशी Foreigner
आन्तरिक संकेत नं. Internal Reference Number											
निक्षेप सदस्यको परिचय नम्बर (BOID)	१	३	०	१	७	६	०	०	हितग्राही परिचय नम्बर		

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

हितग्राहीको तथा एकाघर परिवारका सदस्यहरुको 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		प्रदेश नं. Province No.		जिल्ला District		गा.पा/न.पा. RM/Municipality	
टोल Tole				वडा नं. Ward No.		ब्लक नं. Block No.	
फोन नं. Phone No.				मोबाईल नं. Mobile No.			
फ्याक्स नं. Phone No.				पोष्ट बक्स नं. P.O.Box No.			
स्थायी लेखा नं. / PAN No.							
ईमेल / Email							

निक्षेप सदस्यले हितग्राहीको खातामा भएको घटबढ स्वचालित रुपमा गराउने/नगराउने। Standing Instruction for the automatic transactions	☐ गराउने Yes	☐ नगराउने No

खाताको विवरण प्राप्त गर्ने Frequency of Account Statement	☐ दैनिक Daily	☐ साप्ताहिक Weekly	☐ पाक्षिक Fortnightly	☐ मासिक Monthly

स्थायी ठेगाना / Permament Address *(पत्राचार गर्ने ठेगाना भन्दा फरक भएमा मात्र भर्नुहोला)*

राष्ट्र Country		प्रदेश नं. Province No.		जिल्ला District		गा.पा./न.पा. RM/Municipality	
टोल Tole				वडा नं. Ward No.		ब्लक नं. Block No.	
फोन नं. Phone No.				मोबाईल नं. Mobile No.			
ईमेल / Email							

पेशागत विवरण / Details of Occupation

पेशा Occupation	☐ सरकारी Govt.	☐ सार्वजनिक Public	☐ निजी क्षेत्र Private Sector	☐ एन.जी.ओ. /आई.एन.जी.ओ. NGO/INGO	☐ कानूनी विज्ञ Legal Expert
	☐ विशेषज्ञ Expert	☐ व्यापारी Businessperson	☐ विद्यार्थी Student	☐ सेवा निवृत्त Retired	☐ गृहिणी House Wife
	☐ अन्य .... Others				
व्यापारको प्रकार Types of Business	☐ उत्पादन Manufacturing	☐ सेवामुखी Service Oriented			
संस्थाको नाम Organization Name		ठेगाना Address		पद Designation	

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

☐ रू. १,००,००० सम्म Upto Rs. 1,00,000	☐ रू. १,००,००१ देखि रू. २,००,००० सम्म From Rs. 1,00,001 to Rs. 2,00,000
☐ रू. २,००,००१ देखि रू. ५,००,००० सम्म From Rs. 2,00,001 to Rs. 5,00,000	☐ रू. ५,००,००१ भन्दा माथि Above Rs. 5,00,001

खातावालाको विवरण / Account Holder Details

जन्म मिति Date of Birth	वि.सं. B.S. D D M M Y Y Y Y	ई.सं. A.D. D D M M Y Y Y Y
राष्ट्रियता Nationality	☐ नेपाली Nepali	☐ अन्य .... Other
लिङ्ग Gender	☐ पुरूष Male ☐ महिला Female	☐ अन्य .... Other
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	D D M M Y Y Y Y	D D M M Y Y Y Y
म्याद सकिने मिति Expiry Date	D D M M Y Y Y Y	D D M M Y Y Y Y

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 इच्छाएको 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	

इच्छाइएको व्यक्तिको पत्राचार गर्ने ठेगाना / Nominee's Correspondence Address

राष्ट्र Country		प्रदेश नं. Province No.		जिल्ला District		गा.पा./न.पा. RM/Municipality	
टोल Tole				वडा नं. Ward No.		ब्लक नं. Block No.	
फोन नं. Phone No.				मोबाईल नं. Mobile No.			
फ्याक्स नं. Phone No.				पोष्ट बक्स नं. P.O.Box No.			
स्थायी लेखा नं. / PAN No.				ईमेल / Email			

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

हालसालै खिचिएको
इच्छाइएको व्यक्तिको फोटो
Nominee's Photo

....
इच्छाइएको व्यक्तिको हस्ताक्षर
Nominee's Signature

इच्छाइएको व्यक्तिको औंठा छाप (Thumb Print)

दायाँ (Right)	बायाँ (Left)

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		संरक्षकको निवेदकसँगको सम्बन्ध Guardian's Relationship with Applicant	

संरक्षकको पत्राचार गर्ने ठेगाना / Guardian's Correspondence Address

राष्ट्र Country		प्रदेश नं. Province No.		जिल्ला District		गा.पा./न.पा. RM/Municipality	
टोल Tole				वडा नं. Ward No.		ब्लक नं. Block No.	
फोन नं. Phone No.				मोबाईल नं. Mobile No.			
फ्याक्स नं. Phone No.				पोष्ट बक्स नं. P.O.Box No.			
स्थायी लेखा नं. / PAN No.				ईमेल / Email			

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

निवेदकको बैंक खाता विवरण / Applicant's Bank Account Details

बैंक खाताको किसिम Type of Bank Account	☐ बचत खाता Saving Account	☐ चल्ती खाता Current Account	☐ अन्य Other
खाता रहेको बैंकको नाम Name of Bank		बैंक शाखाको नाम Name of Branch	
बैंकको खाता नम्बर Bank Account No.			

☐ हितग्राही खाताको वार्षिक शुल्क तथा मेरो शेयरको नविकरण शुल्क वापतको रकम माथि उल्लेखित .... बैंकमा रहेको खाताबाट कट्टा गर्न मन्जुर गर्दछु।

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

मुख्य सडक .... बाट घर करिब .... मिटर पर। नजिकको प्रख्यात स्थान ....
From Main Road Street .... the distance of the Residence is .... meters (approximately). Nearest Landmark ....

म/हामीले निक्षेप सदस्य र हितग्राहीको करारनामा, प्रचलित ऐन, नियम, विनियम र सोमा भएको संशोधन मान्न मन्जुर गर्दछु/गर्दछौं। यस खाता खोल्ने निवेदनमा उल्लेखित विवरण सत्य तथ्य रहेको र सो विवरणमा कुनै फरक परे कानून बमोजिम सहुँला, बुझाउँला। 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, bylaws and any amendments on it. I/We hereby acknowledge that the mentioned details in the obtainded account opening 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 KTM, Nepal.

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

हालसालै खिचिएको संरक्षकको फोटो
Guardian's Photo

....
निवेदकको/संरक्षकको हस्ताक्षर
Applicant's/Guardian's Signature

निवेदक/संरक्षकको औंठा छाप (Thumb Print)

दायाँ (Right)	बायाँ (Left)

नोटः
१) नाबालकको हकमा संरक्षक तथा नाबालक दुबैको फोटो संलग्न गर्नुपर्नेछ।
२) कानूनी संरक्षक भए सो सम्बन्धी कागजात संलग्न गर्नुपर्नेछ।
३) आमा वा बाबु संरक्षक भएमा नाबालकको जन्म दर्ता प्रमाण-पत्रको प्रतिलिपि पेश गर्नुपर्नेछ।
४) निवेदक नाबालक भएमा संरक्षकको हस्ताक्षर तथा औंठा छाप हुनुपर्नेछ।

गरिमा क्यापिटल लिमिटेड
GARIMA CAPITAL LIMITED
(A Merchant Banker Licensed by SEBON)

अनुसूची – १५

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

निक्षेप सदस्य र हितग्राही व्यक्ति वा संस्थाबीचको सम्झौता

हात्तिसार–१, काठमाडौं, स्थित कार्यालय रहेको गरिमा क्यापिटल लिमिटेड (दर्ता नं. १६३२७३/०७२/०७३) (यसपछि "सदस्य" भनिएको) प्रथम पक्ष र .... स्थित ठेगाना/कार्यालय रहेको .... (ना.प्र.नं./दर्ता नं. ....) (यसपछि "हितग्राही" भनिएको) दोस्रो पक्ष बीच देहायका शर्तहरू पालना गर्न सहमतिमा यो सम्झौता गरिएको छ।

१. **सामान्य प्रावधान** : यस सम्झौताका पक्षहरू धितोपत्रको केन्द्रीय निक्षेप सेवा विनियावली, २०६८ का व्यवस्था र सिडिएससिले समय समयमा जारी गरेका विनियमलाई यसै सम्झौतामा उल्लेख भए सरह र यसै सम्झौताको हिस्साको रूपमा पालन गर्न सहमत छु/छौं।

२. **रकम असुल उपर** : हितग्राहीले सदस्यलाई तिर्नुपर्ने रकम तोकिएको मितिभित्र बुझाउनु पर्नेछ।

३. **खाताको फाँटवारी (स्टेटमेन्ट)** : सदस्यले अनलाईन मार्फत् हितग्राहीलाई निजको खाताको फाँटवारी हेर्ने सुविधा प्रदान गर्नेछ। साथै हितग्राहीले आफ्नो धितोपत्रको फाँटवारी भौतिक रुपमा प्राप्त गर्न अनुरोध गरेमा सदस्यले सो समेत प्रदान गर्न सक्नेछ। तर यस अवधिमा कुनै कारोबार नभएमा खाताको फाँटवारी दिनु पर्ने छैन।

४. **विवरणमा भएका परिवर्तनहरुबारे 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 दावीप्रति निक्षेप सदस्य उत्तरदायी नहुने** : सुरक्षणका लागि हितग्राहीको खाताबाट खर्च लेखिएको/क्रेडिट गरिएको तेस्रो पक्षका दाबी अदालत वा राजस्व निकायबाट तोकिएको वा माग भएको कुनै शुल्क, दस्तुर, करप्रति सिडिएससि तथा सदस्य उत्तरदायी हुने छैनन्।

६. **प्रत्येक हितग्राही निम्न कुरामा विशेष रूपले जिम्मेवार 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 जस्तैः ठेगाना, बैंक विवरण स्थिति अख्तियारी, आदेश मनोनयन दस्तखत आदि,
(ङ) कुनैपनि निष्काशित धितोपत्र खरिद गरेकोमा सो को सत्य विवरण।

७. **आधिकारिक प्रतिनिधि** : हितग्राही संगठित 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, भूँईचालो, आगलागी, विस्फोटन वा दैवी प्रकोप, युद्ध, विद्रोह, क्रान्ति, हुलदंगा, निषेधाज्ञा, नाकाबन्दी, अवरोध, दंगा, नागरिक कलह, हड्ताल, तालाबन्दी, बहिष्कार, कुनै उपयोगी सेवामा अवरोध जस्ता मजदुर कारबाही वा अशान्ति, शत्रुको कारबाही, अपराधिक षड्यन्त्र, आतंककारीको गतिविधि वा तोडफोड, विध्वंस, प्रणालीमा गडबडी, अनाहक प्रवेश वा प्रतिकार गर्न नसकिने अन्य कुनै शक्ति वा बाध्यता 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 बन्धनकारी हुनेछैन।

११. **विवादको समाधान** : पक्षहरूका बीचमा उत्पन्न हुन सक्ने विवाद तथा भिन्नताका सम्बन्धमा विनियमावलीमा तोकिए अनुसारको मध्यस्थता समितिको व्यवस्था यस सम्झौताका पक्षहरूलाई पनि लागू हुनेछ।

१२. **नियमनकारी कानून** : यो सम्झौता प्रचलित नेपाल कानूनद्वारा नियमन तथा व्याख्या हुनेछ।

सम्झौताका प्रथम पक्ष	**सम्झौताका दोस्रो पक्ष**
निक्षेप सदस्यको तर्फबाट अधिकार प्राप्त	हितग्राहीको तर्फबाट अधिकार प्राप्त
व्यक्तिको नामः	व्यक्तिको नामः ....
दस्तखतः	दस्तखतः ....
कम्पनीको छापः	कम्पनीको छापः ....
साक्षी	**साक्षी**
१.	१. ....

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

गरिमा क्यापिटल लिमिटेड
GARIMA CAPITAL LIMITED
(A Merchant Banker Licensed by SEBON)

To,
The Manager

Date: ....

....

.... Branch

Mero Share Application Form

Dear Sir,
I hereby apply for Mero Share Online facility to enable me to avail user access to my account with you.

Mero Demat Account Details is

BOID:

1	3	0	1	7	6	0	0								

Name:

Mobile Number:

Email Address:

....
Signature

* Charge for Meroshare Login is Rs. 50
Note: The username and password of Meroshare will be sent to the email address provided in this application form.

मेरो शेयरको सेवा सम्बन्धी नियम तथा शर्तहरु

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 जानकारीहरु कुनै पनि अवस्थामा कसैलाई कहिले पनि दिने छैन।

३. यदि आफ्ना गोप्य पासवर्ड नम्बर पिन हराएको वा सो को जानकारीहरु कहीं कतै 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 जिम्मेबारी 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 सूचित 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 विवरणहरु 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 शेयर सेवाका लागि सिडिएससिबाट प्रदान गरिने Login ID तथा Password हरु उल्लेखित मोबाईल नम्बर वा इमेल ठेगानामा प्राप्त गर्न मेरो/हाम्रो मन्जुरी छ। मेरो शेयर सेवा उपभोग गर्ने सम्बन्धमा सिडिएससिद्वारा जारी गरिएका यस सेवासँग सम्बन्धित माथि उल्लेख गरिएका सम्पूर्ण नियम, शर्तहरु राम्ररी पढी बुझी स्वीकार गर्दछु/गर्दछौं।

....
आधिकारिक दस्तखत