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 – १३
(धितोपत्र केन्द्रीय निक्षेप सेवा विनियमावली, २०६८ को विनियम २० सँग सम्बन्धित)

प्राकृतिक व्यक्ति बाहेक अन्य संस्थाको हितग्राही खाता खोल्ने निवेदन
Account Opening Form for Corporate Beneficial Owner

कार्यालय प्रयोजनको लागी मात्र/For Official Use Only															
आवेदन नम्बर Application No.								मिति Date	D	D	M	M	Y	Y	Y	Y
संकेत नम्बर Symbol No.															

कम्पनीको हितग्राही खाता नम्बर Company's Beneficial Owner Account No.	DP ID								Client ID							
	1	3	0	1	7	6	0	0								

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

निक्षेप सदस्यको नाम / Name of Depository Participant: **गरिमा क्यापिटल लिमिटेड / Garima Capital Limited**

शाखा / Branch: ☐

खाताको किसिम / Type of Account: ☐ राफसाफ / Clearing ☐ हितग्राही / Beneficial Owner ☐ अन्य / Others

हितग्राीको नाम / Name of Beneficial Owner Organization: ☐

पहिलो आधिकारीक प्रतिनिधिको नाम / Name of First Authorized Person: ☐

दोस्रो आधिकारीक प्रतिनिधिको नाम / Name of Second Authorized Person: ☐

तेस्रो आधिकारीक प्रतिनिधिको नाम / Name of Third Authorized Person: ☐

प्रमुख कार्यकारी अधिकृतको नाम / Chief Executive Officer's Name: ☐

कम्पनी सचिवको नाम / Company Secretary's Name: ☐

स्थापना मिति / Date of Incorporation: वि. सं. / B.S. D D M M Y Y Y Y   ई. सं. / A.D. D D M M Y Y Y Y

संस्थाको किसिम / Type of Organization: ☐ प्राइभेट लि. / Pvt. Ltd. ☐ पब्लिक लि. / Public Ltd. ☐ सरकारी स्वामित्व भएका / Govt. Owned ☐ अन्य / Others

दर्ता भएको देश / Country of Registration: ☐ नेपाल / Nepal ☐ अन्य (नेपाल बाहेक अन्य देश भएमा उल्लेख गर्ने / Others (Please mention if other than Nepal) ☐

संस्थाको थप विवरण/Additional Details of Organization			
दर्ता गर्ने कार्यालय Registration Office			
दर्ता नं. Registration No.		दर्ता मिति Registration Date	
स्थायी लेखा नं. PAN No.		मूल्य अभिबृद्धि कर दर्ता नं. VAT Registration No.	
सहायक कम्पनी भएमा मुख्य कम्पनीको नाम र ठेगाना Name and Address of Main Company in case of Subsidiary Company			
संस्थाको कारोबारको किसिम Type of business of the Organization		कार्यक्षेत्र Area of Work	
धितोपत्र बजारमा सूचिकरण भएको नं. Listed No.		सूचिकरण मिति SEBON Registration Date	
नेपाल राष्ट्र बैंकमा दर्ता भएको नं. NRB Registration No.		नेपाल राष्ट्र बैंकको स्वीकृत मिति NRB Approval Date	

संस्थाको हालको ठेगाना/Current Address of Organization					
राष्ट्र Country			प्रदेश Province		
अंचल Zone		जिल्ला District		गा.पा./न.पा./म.न.पा. Municipality	
टोल Tole		वडा नं. Ward No.		ब्लक नं. Block No	
टेलिफोन नं. Telephone No.		फ्याक्स नं. Fax No.		ईमेल Email ID	

संस्था दर्ता हुँदाको ठेगाना/Organization's Registered Address

राष्ट्र Country			प्रदेश Province		
अंचल Zone		जिल्ला District		गा.पा./गा.वि.स./न.पा./म.न.पा. VDC /Municipality	
टोल Tole		वडा नं. Ward No.		ब्लक नं. Block No	
टेलिफोन नं. Telephone No.		फ्याक्स नं. Fax No.		ईमेल Email ID	
नजिकको प्रख्यात ठाउँ Nearest Landmark				वेबसाइट Website	

राफसाफ सदस्यको विवरण/Details of Clearing Member

धितोपत्र बजारको नाम Name of Securities Market	
दलाल परिचय नं. Broker No.	

शाखा/कार्यालय संख्या र मुख्य मुख्य शाखा / कार्यालयहरू रहेको स्थान
Branch/Number of Office and Main Branches/ Office Location

क्र.सं. S.N.	क्षेत्र Area	मुख्य शाखा/कार्यालय Main Branch/Office	ठेगाना Address	टेलिफोन नं. Telehpone No.	मोबाईल नं. Mobile No.	सम्पर्क व्यक्ति Contact Person
१						
२						
३						

(तीन वटा भन्दा बढी भएमा छुट्टै विवरण पेश गर्न सकिनेछ/Separate details can be submitted in case of more than three.)

संचालक, कार्यकारी प्रमुख र खाता संचालकहरूको विवरण/
Details of Directors, CEO and Authorised Account Operators

नाम/थर (Name/Surname)		नाम/थर (Name/Surname)	
पद (Designation)		पद (Designation)	
पति/पत्नीको नाम (Spouse's Name)		पति/पत्नीको नाम (Spouse's Name)	
बुवाको नाम (Father's Name)		बुवाको नाम (Father's Name)	
हजुर बुवाको नाम (Grand Father's Name)		हजुर बुवाको नाम (Grand Father's Name)	
स्थायी ठेगाना (Permanent Address)		स्थायी ठेगाना (Permanent Address)	
हालको ठेगाना (Current Address)		हालको ठेगाना (Current Address)	
टेलिफोन नं. (Telephone No.)		टेलिफोन नं. (Telephone No.)	
मोबाइल नं. (Mobile No.)		मोबाइल नं. (Mobile No.)	
ईमेल (E-mail ID)		ईमेल (E-mail ID)	

नाम/थर (Name/Surname)		नाम/थर (Name/Surname)	
पद (Designation)		पद (Designation)	
पति/पत्नीको नाम (Spouse's Name)		पति/पत्नीको नाम (Spouse's Name)	
बुवाको नाम (Father's Name)		बुवाको नाम (Father's Name)	
हजुर बुवाको नाम (Grand Father's Name)		हजुर बुवाको नाम (Grand Father's Name)	
स्थायी ठेगाना (Permanent Address)		स्थायी ठेगाना (Permanent Address)	
हालको ठेगाना (Current Address)		हालको ठेगाना (Current Address)	
टेलिफोन नं. (Telephone No.)		टेलिफोन नं. (Telephone No.)	
मोबाइल नं. (Mobile No.)		मोबाइल नं. (Mobile No.)	
ईमेल (E-mail ID)		ईमेल (E-mail ID)	

नाम/थर (Name/Surname)		नाम/थर (Name/Surname)	
पद (Designation)		पद (Designation)	
पति/पत्नीको नाम (Spouse's Name)		पति/पत्नीको नाम (Spouse's Name)	
बुवाको नाम (Father's Name)		बुवाको नाम (Father's Name)	
हजुर बुवाको नाम (Grand Father's Name)		हजुर बुवाको नाम (Grand Father's Name)	
स्थायी ठेगाना (Permanent Address)		स्थायी ठेगाना (Permanent Address)	
हालको ठेगाना (Current Address)		हालको ठेगाना (Current Address)	
टेलिफोन नं. (Telephone No.)		टेलिफोन नं. (Telephone No.)	
मोबाइल नं. (Mobile No.)		मोबाइल नं. (Mobile No.)	
ईमेल (E-mail ID)		ईमेल (E-mail ID)	

(थप व्यक्तिको विवरण छुट्टै पेश गर्न सकिनेछ/Separate details can be submitted for additional person.)

	पहिलो आधिकारिक व्यक्ति First Authorized Person	दोस्रो आधिकारिक व्यक्ति Second Authorized Person	तेस्रो आधिकारिक व्यक्ति Third Authorized Person
नाम Name			
पद Designation			
हस्ताक्षर Signature			

पासपोर्ट साइजको फोटो Passport Size Photo	फोटो Photo	फोटो Photo	फोटो Photo

बैंक खाताको विवरण/Bank Account Details			
बैंक खाताको किसिम Type of Bank Account	☐ बचत खाता Saving Account	☐ चल्ती खाता Current Account	☐ अन्य Others
बैंक खाता नम्बर Bank Account Number			
बैंकको नाम र ठेगाना Name & Address of Bank			

अर्धकट्टी/ Beneficial Owner's Copy

हितग्राहीको खाता नम्बर
Beneficial Owner's Account Number

मिति
Date D D M M Y Y Y Y

	पहिलो आधिकारिक व्यक्ति First Authorized Person	दोस्रो आधिकारिक व्यक्ति Second Authorized Person	तेस्रो आधिकारिक व्यक्ति Third Authorized Person
नाम Name			
पद Designation			
हस्ताक्षर Signature			

कम्पनीको छाप/Company's Stamp

बुझिलिएको रसिद/Receipt

आवेदन नं.
Application No.

मिति
Date D D M M Y Y Y Y

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

हितग्राही कम्पनीको नाम Name of Beneficial Owner	

निक्षेप सदस्यको नाम (Depository Participant's Name)

गरिमा क्यापिटल लिमिटेड (Garima Capital Limited)

आधिकारीक हस्ताक्षर/Authorized Signature

कम्पनीको छाप/Company's Stamp

संस्था रहेको स्थानको नक्शा
Location Map of the Organization

N
उ

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

म/हामीले निक्षेप सदस्य र हितग्राहीको करारनामा, प्रचलित ऐन, नियम, विनियम र सोमा भएको संशोधन मान्न मन्जुर गर्दछु/गर्दछौं। माथि उल्लेखित विवरण सत्य तथ्य रहेको र सो विवरणमा कुनै फरक परे कानून बमोजिम सहुँला, बुझाउँला । अन्यथा ठहरिएमा हितग्राही खाता रद्द गर्न मन्जुर गर्दछु/गर्दछौं ।

I /We shall accept to the terms and conditions relating to the agreement between Depository Participant and Beneficial Owner, prevailing act, regulations, bylaws 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 Participant reserves right to close my account. All disputes are subject to the jurisdiction of court in Kathmandu, Nepal.

संस्थाको नाम (Name of the Organization):

आधिकारीक हस्ताक्षर/Authorized Signature:

संस्थाको छाप/Organization's Stamp:

(हस्ताक्षर गर्दा कालो मसीको प्रयोग गर्नुपर्नेछ/Please sign with black ink)

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 दाबीप्रति 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 पक्षहरुले यो सम्झौता जुनसुकै समयमा रद्द गर्न सक्नेछन्। कुनै पनि पक्षले सम्झौता रद्द गरेमा हितग्राहीको खातामा भएका धितोपत्रहरुलाई 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

निक्षेप सदस्यको तर्फबाट अधिकार प्राप्त

व्यक्तिको नामः ....

दस्तखतः ....

कम्पनीको छापः ....

साक्षी

१. ....

सम्झौताका दोस्रो पक्ष

हितग्राहीको तर्फबाट अधिकार प्राप्त

व्यक्तिको नामः ....

दस्तखतः ....

कम्पनीको छापः ....

साक्षी

१. ....

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