

### अनुसूची - १३ Annex - 13

फा.नं.: २

Form No.: 2

(विनियम २० सँग सम्बन्धित) (Pursuant to Bylaw 20)

# प्राकृतिक व्यक्ति बाहेक अन्य संस्थाको हितग्राही खाता खोल्ने निवेदन

### Format of Account Opening Form for Corporate Beneficial Owner

कार्यालय प्रयोजनका लागि मात्र																		
			For	Offic	cal U	lse C	Only											
आवेदन नम्बर :						मिति :												
Application No.: संकेत नम्बर :							Date :											
	Symbol N																	
			·															
कम्पनीको हितग्राही खाता नम्बर : Company's Beneficial Owner Ac	count No.:	٩	n	o	9	5	૭	o	0	,								
तल उल्लेखित सम्पूर्ण विवरण राम्रोसंग भर्नु पर्नेछ । आफूसंग सरोकार नभएको विवरण उल्लेख गर्ने कोठामा तेम्र्रो धर्का तानिदिनु होला । Please complete all details and strike out the non-applicable fields/boxes.																		
निक्षेप सदस्यको नाम ः कालिका सेक्यूरिटिज प्रा. लि.																		
Name of Depository Participan	t : Kalika	Secu	ırities	Pvt.	Ltd.													
(शाखा / Branch)																		
खाताको किसिम : राफसाफ हितग्राही Beneficial Owner Others																		
हितग्राही कम्पनीको नाम																		
Name of Beneficial Owner Cor	npany																	
पहिलो आधिकारीक प्रतिनिधिको नाम	पहिलो आधिकारीक प्रतिनिधिको नाम																	
Name of First Authorized Person	n																	
दास्रो आधिकारीक प्रतिनिधिको नाम																		
Name of Second Authorized Pe	rson																	
तेस्रो आधिकारीक प्रतिनिधिको नाम																		
Name of Third Authorized Person																		
प्रमुख कार्यकारी अधिकृतको नाम																		
Chief Operating Officer's Name																		
कम्पनी सचिवको नाम																		
Company Secretary's Name																		
कम्पनी स्थापना मिति वि.सं. Date of Incorporation B. S.									ई. A.									
	इभेट लि. ∨t. Ltd.		लि. Ltd.				क लि. lic Lt					री स्वा . Ow		भएक	_ <del>_</del>		अन्य Othe	ers

# कम्पनीको थप विवरण

दर्ता गर्ने कार्यालय					
Registration Office			<u> </u>		
दर्ता नं. Registration No.	 	दर्ता मिति Registratio	on 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					
कम्पनीको कारोवारको किसिम Types of business of the company		कार्य क्षेत्र Area of Work			
धितोपत्र बोर्डको दर्ता नं. SEBON Registration No.		धितोपत्र बोर्डमा दर्ता SEBON Registra	<b>I</b>		
नेपाल राष्ट्र बैंकको दर्ता नं. NRB Registration No.		नेपाल राष्ट्र बैंकको स NRB Approval Da			
कम्पनीको हालको ठेगाना	•		•		
Current Address of Company					
राष्ट्र Country					
प्रदेश Province	जिल्ला District		गा.पा. / न.पा. / म.न.प Rural Municipality/Mun Metropolitan		
ਟੀਂਕ Tole	वडा नं. Ward No.		ब्लक नं. Block No.		
टेलिफोन नं. Telephone No.	फ्याक्स नं. Fax No.		ईमेल E-mail ID		
कम्पनीको दर्ता हुँदाको ठेगाना Company's Registered Address	·				
प्रदेश Province	जिल्ला District		गा.पा. / न.पा. / म.न.प Rural Municipality/Mun Metropolitan		
ਟੀਕ Tole	वडा नं. Ward No.		ब्लक नं. Block No.	·	
टेलिफोन नं. Telephone No.	फ्याक्स नं. Fax No.		ईमेल E-mail ID		
नजिकको ल्यान्डमार्क Nearest Landmark			वेवसाइट ठेगाना 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 Branch/Number of Office and					

क्र.सं. S.N.	क्षेत्र Area	मुख्य शाखा / कार्यालय Main Branch/Office	ठेगाना Address	टेलिफोन नं Telephone No.	मोबाईल नं. Mobile No.	सम्पर्क व्यक्ति Contact Person
1						
2						
3						

#### संचालक, कार्यकारी प्रमुख र खाता संचालकहरूको विवरण (Details of Directors, CEO and Authorised Account Operators) हालको ठेगाना टेलिफोन नं. ऋ.सं. नाम. थर पति / पत्नीको नाम बाबुको नाम बाजेको नाम मोबाइल नं. ईमेल ठेगाना S.N. Name/Surname Father's Name Grand Father's Name Current Address Telephone No Mobile No. E-mail ID Designation Spouse's Name 2 3 4 5 दोस्रो आधिकारिक व्यक्ति तेस्रो आधिकारिक व्यक्ति पहिलो आधिकारिक व्यक्ति **First Authorized Person Second Authorized Person** Third Authorized Person नाम Name Designation हस्ताक्षर Signature पासपोर्ट फोटो फोटो फोटो साइजको फोटो Photo Photo Photo **Passport** Size Photo म ∕ हामीले निक्षेप सदस्य र हितग्राहीको करारनामा, प्रचलित ऐन, नियम, विनियम र सो मा भएको संशोधन मान्न मन्ज्र गर्दछ्र रार्दछ्र रार्दछ्र रार्दछ्र रार्दछ्र रार्दछ्र रार्दछ्र । माथि उल्लेखित विवरण सत्य तथ्य रहेको र सो विवरणमा क्नै फरक परे कानून बमोजिम सहँला, ब्भाँला र हितग्राही खाता रद्द गर्न मन्ज्र गर्दछ्⁄गर्दछौ । I/We shall accept to the terms and conditions relating to the agreement between Depository Participants and Beneficial Owner, prevailent 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 Participants reserve right to close my account. All disputes are subject to the jurisdiction of courts in Kathmandu, Nepal. Site Map of the Account Holder's Residence घर रहेको स्थानको नक्शा **Location Map** From main Road Street...... the distance of the Residence is..... meters (approximately). अधिकारीक व्यक्तिको नाम : Name of Authorized Person: हस्ताक्षर: Signature: कम्पनीको छाप : Company's Stamp: (हस्ताक्षर गर्दा कालो मसीको प्रयोग गर्नु पर्नेछ / Please sign. with black ink.) बैंक खाताको विवरण बैंक खाताको किसिम बचत खाता चल्ती खाता Types of Bank Account Saving Account Current Account बैंक खाता नम्बर Bank Account Number तपाईको बैंक खाता भएको बैंकको नाम

Name of Bank : बैंक शाखाको नाम Name of Branch