



प्राकृतिक व्यक्ति बाहेक अन्य संस्थाको हितग्राही खाता खोल्ने निवेदन
Format of Account Opening For Corporate Beneficial Owner

कार्यालय प्रयोजनको लागि मात्र
For Official Use Only

| | | | |
|---|---|------------------|-------------|
| आवेदन नम्बर (Application No.): | | मिति: (Date): | |
| निक्षेप सदस्यको (आन्तरिक) संकेत नम्बर (DP (Internal Identification No.): | | | |
| हितग्राहिको खाता नम्बर (Beneficial owner Account No.): | १ | ३ | ० २ ० ५ ० ० |

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

निक्षेप सदस्यको नाम

Name of Depository Participant :

हातेमालो फाईनान्सियल सर्भिस प्र.लि.

Hatemalo Financial Services Pvt.Ltd.

(शाखा / Branch)

खाताको किसिम :
Types of Account:

राफसाफ
Clearing

हितग्राही
Beneficial Owner

अन्य
Others

| | |
|----------------------------------|--|
| हितग्राही कम्पनीको नाम | |
| Name of Beneficial Owner Company | |
| 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 Operating Officer's Name | |
| कम्पनी सचिवको नाम | |
| Company Secretary's Name | |

| | | |
|--|--|--|
| कम्पनी स्थापना मिति Date of Incorporation | बि.सं. B.S. | ई.सं. A.D. |
| कम्पनीको किसिम Types of Company | <input type="checkbox"/> प्राइभेट लि. Pvt. Ltd. | <input type="checkbox"/> लि. Ltd. |
| | <input type="checkbox"/> पब्लिक लि. Public Ltd. | <input type="checkbox"/> सरकारी स्वामित्व भएको Govt. Owned |
| | <input type="checkbox"/> अन्य Others | |
| कम्पनी दर्ता भएको देश Country of Registration | <input type="checkbox"/> नेपाल Nepal | <input type="checkbox"/> अन्य (नेपाल बाहेक अन्य देश भएमा उल्लेख गर्ने) Other (Please Mention if other than Nepal) |

कम्पनीको थप विवरण

| | | | |
|--|--|--|--|
| दर्ता गर्ने कार्यालय Registration office | | | |
| दर्ता नं. Registration No. | | दर्ता मिति Registration Date | |
| स्थायी लेखा नं. PAN No. | | | |
| मूल्य अभिवृद्धि कर दर्ता नं. VAT Registration No. | | | |
| सहायक कम्पनी भएमा मुख्य कम्पनीको नाम र ठेगाना Name and address of Main Company Incase 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 मिति SEBON Registration Date | |
| नेपाल राष्ट्र बैंक दर्ता नं. NRB Registration No. | | नेपाल राष्ट्र बैंकको स्वीकृत मिति NRB Approval Date | |

| | | | | | |
|---|--|---------------------|--|--|--|
| कम्पनीको हालको ठेगाना Current Address of Company | | | | | |
| देश Country | | | | | |
| प्रदेश Providenc | | जिल्ला District | | गा.पा./न.पा./उ.म.म./म.न.पा. RM/M/SM/Metro | |
| टोल Tole | | वडा नं. Ward No. | | ब्लक नं. Block No. | |
| टेलिफोन नं. Telephone No. | | Mobile Number | | इमेल E-m | |
| कम्पनीको दर्ता हुँदाको ठेगाना Compaany's Registration Date | | | | | |
| प्रदेश Providenc | | जिल्ला District | | गा.पा./न.पा./उ.म.म./म.न.पा. RM/M/SM/Metro | |
| टोल Tole | | वडा नं. Ward No. | | ब्लक नं. Block No. | |
| टेलिफोन नं. Telephone No. | | Mobile Number | | इमेल E-m | |
| नजिकको ल्यान्डमार्क Registration Date | | | | वेबसाइट ठेगाना Website | |

राफसाफ सदस्यको विवरण

Detail of Clearing Member

| | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| धितोपत्र बजारको नाम Name of the 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 कार्यालय शाखा Main Branch Office | ठेगाना Address | टेलिफोन नं. Telephone No. | मोबाईल नं. Mobile No. | सम्पर्क व्यक्ति Contact Person |
|-----------------|-----------------|---|-------------------|------------------------------|--------------------------|-----------------------------------|
| 1 | | | | | | |
| 2 | | | | | | |
| 3 | | | | | | |

(तनिवटा भन्दा बढी भएका छुट्टै विवरण पेश गर्न सकिने / Separate details can be subitted in cas of more than three.)

संचालक, कार्यकारी प्रमुख र खात संचालकहरूको विवरण (Details of Directors, CEO and Authorised Account Operators)

| क्र.सं. S.N. | नाम/थर Name/Surname | पद Designation | पति/पत्नीको नाम Spouse's Name | बाबुको नाम Father's Name | बाजेको नाम Grand Father's Name | हालको ठेगाना Current Address | टेलिफोन नं. Telephone No. | मोबाइल नं. Mobile No. | ईमेल ठेगाना E-mail ID |
|-----------------|------------------------|-------------------|----------------------------------|-----------------------------|-----------------------------------|---------------------------------|------------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 1 | | | | | | | | | |
| 2 | | | | | | | | | |
| 3 | | | | | | | | | |
| 4 | | | | | | | | | |
| 5 | | | | | | | | | |

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

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

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 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.

| | |
|--|---|
| घर रहेको स्थानको नक्शा Location Map | Site Map of the Account Helder's Residence |
| | From main Road street the distance of the Residence is meters (Approximately) |

आधिकारिक 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 किसिम

| | | |
|--|---|---|
| बैंक खाताको किसिम Types of Bank Account | <input type="checkbox"/> बचत खाता Saving Account | <input type="checkbox"/> चलित खाता Current Account |
| बैंक खाता नम्बर Bank Account Number | | |
| तपाईंको बैंक खाता भएको बैंकको नाम Name of Bank: | | |
| बैंक शाखाको नाम Name of Branch | | |