HBC- Himalayan
Brokerage Company Ltd.
Stock Broker No.63

अनुसूची-१३
(विनिमय २० सँग सम्बन्धित)

फा.नं.२
form No: 2

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

Stock Broker No. 63
4th Floor, KL Complex,
Dillibazar-30, Kathmandu, Nepal
Tel.: 01-5970462, 5970463

Email : dp@hilamayanbrokerage.com
website : www.himalayanbrokerage.com

For Official Use Only/ कार्यालय प्रयोजनको लागि मात्रा

Application No.: आवेदन नम्बर ________ Symbol No.: संकेत नम्बर : ________ Date: मिति : ________

Company's Beneficial Owner Account No.: कम्पनी वा संस्थाको हितग्राही खाता नम्बर : १ ३ ० १ २ ६ ० ०

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

Himalyan Brokerage Company Ltd.
हिमालयन ब्रोकरेज कम्पनी लि.

.... Branch / शाखा

Types of account / खाताको किसिम

☐ Clearing राफसाफ ☐ Beneficial Owner हितग्राही ☐ Others अन्य

Beneficial Company's details / हितग्राही कम्पनी वा संस्थाको विवरण

Name of Beneficial Owner Company
हितग्राही कम्पनी नाम

Name of Frist Authorized Person
पहिलो आधिकारीक प्रतिनिधिको नाम

Name of Second Authorized Person
दास्रो आधिकारीक प्रतिनिधिको नाम

Name of Third Authorized Person
तेस्रो आधिकारीक प्रतिनिधिको नाम

Chief Operating Officer's Name
प्रमुख कार्यकारी अधिकृतको नाम

Company Secretary's Name
कम्पनी सचिवको नाम

Date of Incorporation
कम्पनी स्थापना मिति

B.S. बि.सं. Y Y Y Y M M D D / Y Y Y Y M M D D
A.D. ई.सं. Y Y Y Y M M D D / Y Y Y Y M M D D

Types of Company
कम्पनीको किसिम
☐ Pvt. Ltd. प्राइभेट लि. ☐ Ltd. लि. ☐ Public Ltd. पब्लिक लि. ☐ Govt.Owned सरकारी स्वामित्व भएको ☐ Others अन्य

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

More details of the company / कम्पनीको थप विवरण

Resgistration office
दर्ता गर्ने कार्यालय

Resgistration no.
दर्ता नं.

Resgistration date.
दर्ता मिति

Permanent account no. (PAN)
स्थायी लेखा नं.

Vat registration No.
मूल्य अभिवृद्धि दर्ता नं.

Name and address of Main company in case of subsidiary company
सहायक कम्पनी भएमा मुख्य कम्पनीको नाम र ठेगाना

Types of business of the company
कम्पनीको कारोवारको किसिम

Area of work
कार्य क्षेत्र

SEBON registration No.
धितोपत्र बोर्डको दर्ता नं.

SEBON registration date
धितोपत्र बोर्डमा दर्ता मिति

NRB registration No.
नेपाल राष्ट्र बैंकको दर्ता नं.

NRB approval date
नेपाल राष्ट्र बैंकको स्वीकृति मिति

Company's Address / कम्पनीको थप विवरण

Current address of company
दर्ता गर्ने कार्यालय

Country
देश

Province
प्रदेश

District
जिल्ला

Rural Mun./Municipality/sub.Metropolitan city/
Metropolitan city गा.पा./न.पा./उ.म.न.पा./म.न.पा.

Ward No.
वडा नं.

Street Tole
मार्ग/टोल

Block No.
ब्लक नं.

Telephone No.
टेलिफोन नं.

FAX No.
फ्याक्स नं.

Mobile No.
मोबाइल नं.

E-mail ID
इमेल

Company's registered address
कम्पनीको दर्ता हुदाँको ठेगाना

Province
प्रदेश

District
जिल्ला

Rural Mun./Municipality/Sub.Metropolitan City
Metropolitan City गा.पा./न.पा./उ.म.न.पा./म.न.पा.

Ward No.
वडा नं.

Street Tole
मार्ग/टोल

Block No.
ब्लक नं.

Telephone No.
टेलिफोन नं.

FAX No.
फ्याक्स नं.

Mobile No.
मोबाइल नं.

E-mail ID
इमेल

Website
वेवसाइड ठेगना

Nearest landmark
नजिकको ल्यान्डमार्क

Details of clearing member / राफसाफ सदस्यको विवरण

Name of Securities market
धितोपत्र बजार नाम

Broker no.
दलाल परिचय नं.

Branch/Number of office and main branches/office location शाखा/कार्यालय संख्या र मुख्य मुख्य शाखा/कार्यालयहरु रहेको स्थान

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

(Separate details can be submitted in case of more than three. /तीनवटा भन्दा बढी भएमा छुट्टै विवरण पेश गर्न सकिन्छ ।)

Himalayan
HBC- Brokerage Company Ltd.
Stock Broker No.63

अनुसूची-३

"मेरो शेयर को सेवा लिनको लागि निवेदन फाराम"

मिति : ..../............../..........

श्री प्रमुख ज्यू ,
हिमालयन ब्रोकरेज कम्पनी लि.
डिल्लीबजार, काठमाडौं ।

विषय : "मेरो शेयर" को सेवा प्रदान गरिदिने सम्बन्धमा ।

महोदय,

म /हामीले त्यस लि. मा खोलेको हितग्राही खाता सम्बन्धी विवरण इन्टरनेट मार्फत् हेर्न तथा "मेरो शेयर" मा उपलब्ध सम्पूर्ण सेवाहरु प्रयोग गर्न चाहेकोले उक्त सेवा प्रदान गरिदिनु हुन हार्दिक अनुरोध गर्दछु / गर्दछौं ।

महोदय																				
Name (In Block Letter)																				

निक्षेप सदस्य नम्बर (DPID)								
हितग्राही नम्बर (Client ID)								

	अफिस	निवास	मोबाईल
सम्पर्क फोन नं. Telephone No.			
ठेगाना Address			
ईमेल Email			

"मेरो शेयर" को सेवा सम्बन्धी नियम तथा शर्तहरु

१. **मेरो शेयर** सेवा केवल व्यक्तिगत प्रयोजनको लागि मात्र हो । यो सेवा अन्य कसैलाई हस्तान्तरण गरिने छैन ।
२. ग्राहणले **मेरो शेयर** सेवासँग सम्बन्धित विद्युतीय कारोवारको लागि दिईएका सुरक्षित गोप्य नाम, पासवर्ड, पिन आदी जानकारीको गोपनियता कायम गर्नेछ र यी जानकारीहरु कुनै पनि अवस्थामा कसैलाई कहिले पनि दिने छैन ।
३. यदि आफ्नो गोप्य पासवर्ड नम्बर पिन हराएको वा सो को जानकारीहरु कतै कोही असम्बन्धित व्यक्तिको जानकारीमा आएको थाहा भएमा तरुन्त आफ्नो निक्षेप सदस्यलाई जानकारी गराई रद्द गराउनु पर्नेछ र परिर्वतन गराउनु पर्नेछ ।
४. **मेरो शेयर** मार्फत् गरिएका सम्पूर्ण कारोबारको जिम्मेवारी ग्राहक स्वयंको हुनेछ ।
५. **मेरो शेयर**को प्रयोग सधैं सिडिएससिको प्रचलित नियम र विनियमको अधिनमा रहने छ ।
६. प्राविधिक कारणले सेवा अवरुद्ध हुन गई ग्राहकलाई हुन गएको सुविधा, क्षति वा हानी नोक्सानीको लागि निक्षेप सदस्य / सिडिएससि कुनै पनि किसिमको जिम्मेवार हुने छैन ।
७. यो निवेदन निक्षेप सदस्य / सिडिएससिको स्वीकृति आवश्य 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 सम्पूण विवरण साँचो रहेको घोषणा गर्दछु / गर्दछौं । यदी उल्लेखित विवरणहरु कुनै कारणबश 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 प्रयोजनको लागि प्रयोग हुनेछ तथा **मेरो शेयर**को सेवाका लागि सिडिएससिबाट प्रदान गरिने Login ID तथा Password हरु उल्लेखित मोबाईल नम्बर वा इमेल ठेगानामा प्राप्त गर्न मेरो / हाम्रो मन्जुरी छ । **मेरो शेयर**को सेवा उपभोग गर्ने सम्बन्धमा सिडिएससिद्धारा जारी गरिएको यस सेवासँग सम्बन्धि माथि उल्लेख गरिएका सम्पूर्ण नियम, शर्तहरु राम्ररी पढी बुझी स्वीकार गर्दछुं / गर्दछौं ।

....

Details of directors, CEO and authorised account operators / संचालक, कार्यकारी प्रमुख र खाता संचालकहरुको विवरण

S.N. क्र.सं.	Name/Surname नाम, थर	Designation पद	Spouse's Name पति/पत्नीको नाम	Grandfather's Name बाजेको नाम	Father's Name बुबाकोनाम	Permanent Address स्थायी ठेगाना	Current Address हालको ठेगाना	Telephone no. टेलिफोन नं.	Mobile no. मोबाईल नं.	Contact Person सर्म्पक ब्यक्ति
1										
2										
3										
4										
5										

	First Authorized Person पहिलो आधिकारीक व्यक्ति	Second Authorized Person दोस्रो आधिकारीक व्यक्ति	Third Authorized Person तेस्रो आधिकारीक व्यक्ति
Name नाम			
Designation पद			
Signature हस्ताक्षर			
Passport Size Photo पासपोर्ट साइजको फोटो	Photo फोटो	Photo फोटो	Photo फोटो

I/We shall accept to the term and conditions relating to the agreement between Depository Participants and Beneficial Owner, Prevailent 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.

म/हामीले निक्षेप सदस्य र हितग्राहीको करारनामा, प्रचलित ऐन, नियम, विनिमय र सो मा भएको संशोधन मान्न 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 ।

Location Map of Present Residence / घर पुग्ने बाटोको नक्सा

Please draw from the nearest landmark
नजिकको मुख्य चोकबाट देखाउनुहोला

N उ

From main road street .... the distance of the residence is .... meters (approximately)

Name of authorized Person
आधिकारीक व्यक्तिको नाम

Company's Stamp
कम्पनीको छाप

Signature :
हस्ताक्षर :

(Please sign with black ink / हस्ताक्षर गर्दा कालो मसीको प्रयोग गर्नु पर्नेछ ।)

Bank account details / बैंक खाताको विवरण

Types of bank account
बैंक खाताको किसिम

☐ Saving account
बचत खाता

☐ Current Account
चल्ती खाता

Bank account number
बैंक खाताको नम्बर

Name of bank
तपाईको बैंक खाता भएको बैंकको नाम

Name of branch
बैंक शाखाको नाम

अनुसूची-१५

(विनिमय २० को उपविनियम ३ सँग सम्बन्धित)

निक्षेप सदस्य र हितग्राही व्यक्ति वा संस्थाबीचको सम्झौता

डिल्लीबजार, काठमाण्डौंस्थित कार्यालय रहेको **हिमालयन ब्रोकरेज कम्पनी लि.** यसपछि ("सदस्य" भनिएको) प्रथम पक्ष र .... स्थित कार्यालय रहेको .... यस पछि ("हितग्राही" भनिएको) दास्रो पक्ष बीच देहायका शर्तहरु पालना गर्ने सहमतिसाथ यो सम्झौता गरिएको छ।

१. सामान्य प्रावधान :यस सम्झौताका पक्षहरु धितोपत्रको केन्द्रीय निक्षेप सेवा नियमावली, २०६८ का व्यवस्था र सिडिएससिले समयसमयमा जारी गरेको विनियमलाई यसै सम्झौतामा उल्लेख भए सरह र यसै सम्झौताको हिस्साको रुपमा पालना गर्न सहमत छौं।

२. रकम असुल उपरः हितग्राहीले सदस्यलाई तिर्नुपर्ने रकम तोकिएको मितिभित्र बुझाउनु पर्नेछ।

३. खाताको फाँटावारी (स्टेटमेन्ट): सदस्यले हरेक तीन महिनाको अन्तमा हितग्राहीलाई निजका खाताको फाँटवारी प्रदान गर्नेछ। तर यस अवधिमा कुनै कारोवार नभएमा खाताको फाँटवारी दिनु पर्ने छैन।

४. विवरणमा भएका परिवर्तनहरुबारे हितग्राहीले सुचित गर्नुपर्ने : हितग्राहीले सूचित गरेको अवस्था बाहेक, हितग्राहीले विवरणमा भएको परिवर्तन सदस्यलाई जानकारी नगराएको कारणबाट हितग्राहीलाई हुन सक्ने कुनै हानी उपर सदस्य उत्तरदायी वा जिम्मेवार हुने छैन।

५. हितग्राही दावीप्रति निक्षेप सदस्य उत्तरदायी नहुने : सुरक्षणका लागि हितग्राहीको खाताबाट खर्च लेखिएको/क्रेडिट गरिएको तेस्रो पक्षका दावी अदालत वा राजश्व निकायबाट तोकिएको वा भाग भएको कुनै शुल्क, दस्तुर, कर प्रति सिडिएससि तथा सदस्य उत्तरदायी हुने छैनन्।

६. प्रत्येक हितग्राही निम्न कुरामा विशेष रुपले जिम्मेवार हुनेछ :
   - क. निक्षेप सदस्य सँग भएको सम्झौता र खाता खोल्दाका विवरणहरु तथा तथ्य सम्बन्धमा,
   - ख. निक्षेप सदस्य सँग खाता खोल्दा पेश गरेको लिखतको आधिकारीकता र सत्यता सम्बन्धमा,
   - ग. निक्षेप सदस्यबाट प्रत्येक कारोबार निर्देशन बमोजिम खाताबाट घटाएको र थपेको कुराको सुनिश्चत गर्ने ,
   - घ. हितग्राही खातामा भएको परिवर्तनका विवरण सम्बन्धमा जस्तै : ठेगाना, बैंक विवरण स्थिति अख्तियारी, आदेश मनोनयन दस्तखत आदि,
   - ङ. कुनैपनि निष्काशित धितोपत्र खरिद गरेकोमा सो को सत्य विवरण।

७. आधिकारितक प्रतिनिधिः हितग्राही सङ्गठित संस्था वा कानुन व्यक्ति भएमा त्यसले संस्था वा व्यक्तिको तर्फबाट प्रतिनिधित्व गर्ने अख्तियार प्राप्त व्यक्ति सदस्य सँगको सम्झौता क्रियान्वित गर्नेछन्। प्रतिनिधिको हेरफेर वा अन्य कुनै किसिमको परिवर्तन भएमा हितग्राहीले सदस्यलाई तुरुन्त जानकारी गराउनेछ।

८. सम्झौता रद्द गर्ने : विनियमाली तथा सञ्चालन निर्देशिकामा उल्लेख गरिए अनुसारका शर्तबन्देज भएमा अधिनमा रही पक्षहरुले यो सम्झौता जुनसुकै समयमा रद्द गर्न सक्नेछन्। कुनै पनि पक्षले सम्झौता रद्द गरेमा हितग्राहीको खातामा भएका धितोपत्रहरुलाई सोही हितग्राहीले निर्देशनबमोजिम सदस्यले व्यवथापन गर्नेछ।

९. काबुबाहिरको परिस्थिति : यस सम्झौता वा विनियमावलीमा जुनसुकै कुरा लेखिएको भए तापनि आँधी, तुफान, बाढी, चट्याङ, भुँइचालो, आगालागी, विस्फोट वा दैवी प्रकोप, युद्ध, विद्रोह, क्रान्ति, हुलदंगा, निषेधाज्ञा, नाकाबन्दी, अवरोध, दंगा, नागरिक कलह, हड्ताल, तालाबन्दी, कुनै उपयोगी सेवामा अवरोध जस्ता मजदुर कारवाही वा अशान्ति, शत्रुको कारवाही, अपराधिक षड्यन्त्र, आंतककारी गतिविधि वा तोडफोड, विध्वंस, प्रणालीमा गडबडी, अनाहक प्रवेश वा प्रतिकार गर्न नसकिने अन्य कनै शक्ति वा वाध्यता 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, क्षतीको सोधभर्ना वा क्षतिपूर्ति दिन अर्को पक्ष उत्तरदायी हुनेछैन।

१०. जनाउ : यस सम्झौताअनुसार दिइने अथवा आवश्यक हुने कुनै पनि जनाउ वा सञ्चार लिखित रुपमा र प्रापकको हालसालको ठेगाना नपठाएसम्म बन्धकारी हुनेछैन।

११. विवादको समाधानः पक्षहरुका बीचमा उत्पन्न हुन सक्ने विवाद तथा भिन्नताका सम्बन्धमा विनियमावलीमा तोकिएअनुसारको मध्यस्थता समितिको व्यवस्था यस समभौताका पक्षहरुलाई पनि लागू हुनेछ।

१२. नियमनकारी कानूनः यो सम्झौता प्रचलित नेपाल कानुनद्वारा नियमन तथा व्याख्या हुनेछ।

सम्झौताको प्रथम पक्ष	**सम्झौताको दोस्रो पक्ष**
निक्षेप सदस्यको तर्फबाट अधिकार प्राप्त	निक्षेप सदस्यको तर्फबाट अधिकार प्राप्त
व्यक्तिको नामः	व्यक्तिको नामः
दस्तखतः	दस्तखतः
कम्पनीको छापः	कम्पनीको छापः

साक्षी	**साक्षी**
१.	१. ....

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