अनुसूची - १२
(विनियम २० सँग सम्बन्धित)

फा.नं.: १
Form No: 1

हालसालै खिचिएको फोटो

प्राकृतिक व्यक्तिको हितग्राही खाता खोल्ने निवेदनको ढाँचा

Format of Account Opening Form for Individual Beneficial Owner

कार्यालय प्रयोजनका लागि मात्र **For Official Use Only**	
आवेदन नम्बर : Application No.:	मिति : Date :
संकेत नम्बर : Symbol No.:	

हितग्राहीको खाता नम्बर : Beneficial Owner Account No.:	१	३	०	१	५	०	०	०								

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 : **भृकुटी स्टक ब्रोकिंङ्ग कम्पनी प्रा. लि.**
न्यूरोड, काठमाडौं
फोन नं.: ०१-५३२३४६६, फ्याक्स : ०१-५३२४६४८

खाताको किसिम : ☐ व्यक्तिगत Individual ☐ गैर आवासीय नेपाली Non Resident Nepalese ☐ विदेशी Foreigner

हितग्राहीको नाम Name of Beneficial Owner						
जन्म मिति Date of Birth	वि. सं. B.S.			ई. सं. A.D.		
लिङ्ग Gender	पुरुष Male ☐			महिला Female ☐		
राष्ट्रियता Nationaliity	नेपाली Nepali ☐			अन्य Other ☐		
नागरिकता नम्बर Citizenship No.			जारी जिल्ला Issue District		जारी मिति Issue Date	
राहदानी नम्बर Passport No.	जारी ठाउँ Place of Issue		जारी मिति Issue Date		म्याद सकिने मिति Expiry Date	
परिचयपत्र को किसिम Types of Identify Card	परिचयपत्र नम्बर Identification No.		जारी गर्ने निकाए Issuance Authority		जारी मिति Issue Date	

पत्राचार गर्ने ठेगाना Correspondence Address					
राष्ट्र Country					
अंचल Zone		जिल्ला District		गा.पा./न.पा./म.न.पा. VDC/Municipality/Metropolitan	
टोलः Tole :		वडा नं. Ward No		ब्लक नं. Block No	
टेलिफोन नं.: Telephone No:		मोबाइल नं. Mobile No.			
फ्याक्स नं.: Fax No.		ईमेलः E-mail			
स्थाई ठेगाना Permanent Address					

अंचल Zone		जिल्ला District		गा.पा./न.पा./म.न.पा. VDC/Municipality/Metropolitan	
टोलः Tole :		वडा नं. Ward No		ब्लक नं. Block No	
टेलिफोन नं.: Telephone No:		मोबाइल नं. Mobile No.			
फ्याक्स नं.: Fax No.		ईमेलः E-mail			
नजिकको ल्याण्डमार्क Nearest Landmark					

एकाघर परिवारका सदस्यहरुको विवरण
Details of Family Members

हजुर बुबाको नाम Grand Father's Name	
बुवाको नाम Father's Name	
आमाको नाम Mother'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	

पेशागत विवरण
Details of Occupation

पेशा Occupation	सेवा Service ☐ सरकारी Govt. ☐ सामाजिक/निजि Public/Pvt. Sector ☐ एन.जी.ओ./आई. एन.जी.ओ. NGO/INGO ☐ कानुनी विज्ञ Legal Expert ☐ विशेषज्ञ Expert ☐ व्यापारी Businessperson ☐ विद्यार्थी Student ☐ सेवा निवृत्त Retired ☐ गृहिणी Housewife ☐ अन्य Other ☐
व्यापारको किसिम Types of Business	उत्पादन Manufacturing ☐ सेवामुखी Service Oriented ☐
संस्थाको नाम Organization's Name	ठेगाना Address: ___ पद Designation: ___
आर्थिक विवरण Financial Details	आयको सिमा (आर्थिक विवरण / Income Limit (Annual Details) रु. १,००,००० सम्म Upto Rs. 1,00,000 ☐ रु. १,००,००१ देखि रु. २,००,००० सम्म From Rs. 1,00,001 to Rs. 2,00,000 ☐ रु. २,००,००१ देखि रु। ५,००,००० सम्म From Rs. 2,00,001 to Rs. 5,00,000 ☐ रु. ५,००,००० भन्दा माथि Above Rs. 5,00,000 ☐

निक्षेप सदस्यले हित्ग्रहिको खातामा भएको घटबढ स्वचालित रुपमा गराउने/नगराउने Standing Instruction For Automatic Transactions	गराउने Yes ☐ नगराउने No ☐
खाताको विवरण प्राप्त गर्ने Account Statement	दैनिक Daily ☐ साप्ताहिक Weekly ☐ पाक्षिक 15 Days ☐ मासिक Monthly ☐

संरक्षकको विवरण (नाबालकको हकमा मात्र)

Guardian's Details (In case of Minor only)

नाम/थर Name/Surname			
निवेदकसंग को सम्बन्ध Relationship with applicant			
पत्राचार ठेगाना Correspondence Address			
राष्ट्र Country		अंचल Zone	
जिल्ला District		टेलिफोन नं.: Telephone No.	
फ्याक्स नं.: Fax No.		मोबाइल नं. Mobile No. .	
स्थाई लेखा नं. PAN No.		ईमेल E-mail	

नोटः १. नाबालकको हकमा संरक्षक तथा नाबालक दुवैको फोटो संलग्न गर्नु पर्नेछ ।
(In case of minor guardian minor's photos are required to submit.)
२. कानूनी संरक्षक भए सो सम्बन्धी कागजात संलग्न गर्नु पर्नेछ।
३. आमा वा बाबु संरक्षक भएमा छोरा वा छोरीको जन्म दर्ता प्रमाणपत्रको प्रतिलिपि पेश गर्नु पर्नेछ ।
४. निवेदकको हस्ताक्षर तथा औंठा छापमा संरक्षकको हस्ताक्षर तथा औंठा छाप हुनु पर्नेछ ।

गैर आवासिय नेपालीका लागि

For Non Resident Nepalese

वैदेशिक ठेगाना Foreign Address			
सहर City		राज्य State	
देश Country		गैर आवासीय कोड नं. NRN Code No.	

बैंक खाताको विवरण

Bank Account Details

बैंक खाताको किसिम Types of Bank Account	बचत खाता Saving Account ☐	चल्ती खाता Current Account ☐
बैंक खाता नम्बर: Bank Account Number :		
तपाईको बैंक खाता भएको बैंकको नाम र ठेगाना Name and Address of Bank		

इच्छाईएको व्यक्ति सम्बन्धी विवरण

Nominee's Details

मेरो मृत्यु भएको अवस्थामा देहायको व्यक्तिले मेरो नाममा भएको सम्पूर्ण धितोपत्रको हक पाउने गरि इच्छाईएको छु ।

In the event of my death or incapacity the following named nominee shall be entitled to the balance of my demat account.

इच्छाईएको व्यक्तिको नाम **Name of Nominee**					
निवेदकसंग को सम्बन्ध Relationship					
नागरिकता / राहदानी नम्बर Citizenship/Passport No.		जारी ठाउँ Place of Issue		उमेर Age	
पत्राचार ठेगाना Correspondence Address					
राष्ट्र Country		अंचल Zone			

जिल्ला District		टेलिफोन नं.: Telephone No.	
फ्याक्स नं.: Fax No.		मोबाइल नं. Mobile No. .	
स्थाई लेखा नं. PAN No.		ईमेल E-mail	

घर रहेको स्थानको नक्शा Location Map	**Site Map of Account Holder's Residence** ↑ **N** From main Road Street ………………….. the distance of the residence is ……….. meters (approximately).

म/हामीले निक्षेप सदस्य र हितग्राहीको करारनामा, प्रचलित ऐन, नियम, विनियम र सो मा 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 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.

निवेदकको नाम :
Applicant's Name :
हस्ताक्षर :
Signature :

औंठा छाप
Thumb Print

दायाँ Right	बाँया Left

हस्ताक्षर गर्दा कालो मसीको प्रयोग गर्नु पर्नेछ ।
(Please use Black ink.)

अनुसूची १५
(विनियम २० को उपविनियम ३ सँग सम्बन्धित)
निक्षेप सदस्य र हितग्राही व्यक्ति वा संस्थाबीचको सम्झौता

न्यूरोड, काठमाडौं स्थित कार्यालय रहेको **भृकुटी स्टक ब्रोकिङ्ग कम्पनी प्रा. लि.** यसपछि "सदस्य" भनिएको प्रथम पक्ष र ....स्थित कार्यालय रहेको.. यसपछि ("हितग्राही" भनिएको दोस्रो पक्ष बीच देहायका शर्तहरु पालना गर्ने सहमतिसाथ यो सम्झौता गरिएको छ ।

१. **सामान्य प्रावधानः** यस सम्झौताका पक्षहरु धितोपत्रको केन्द्रीय निक्षेप सेवा नियमावली, २०६८ का व्यवस्था र सिडिएससिले समयसमयमा जारी गरेका 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 फाँटवारी (स्टेटमेन्ट) :** सदस्यले अनलाईन मार्फत् हितग्राहीलाई नित्रको 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 गर्नुपर्नेः** हितग्राहीले सूचित मरेको अवस्था बाहेक, हितग्राहीले विवरणमा भएको परिवर्तन सदस्यलाई जानकारी नगराएको कारणबाट हितग्राहीलाई हुन सक्ने कुनै हामी उपर सदस्य उत्तरदायी वा जिम्मेवार हुनेछैन ।

५. **हितमाहीको दावीप्रति निक्षेप सदस्य उत्तरदायी नहुनेः** सुरक्षणका लागि हितग्राहीको खाताबाट खर्च लेखिएको/क्रेडिट गरिएको तेस्रो पक्षका दावी अदालत वा राजस्व निकायबाट तोकिएको वा माग भएको कुनै शुल्क, दस्तुर, कर प्रति सिडिएससि तथा सदस्य उत्तरदायी हुने छैनन् ।

६. **प्रत्येक हितग्राही निम्न कुरामा विशेष रूपले जिम्मेवार हुनेछ :**

(क) निक्षेप सदस्यसँग भएको सम्झौता र खाता खोल्दाका विवरणहरु तथा तथ्य सम्बन्धमा,

(ख) निक्षेप सदस्यसँग खाता खोल्दा पेश गरेका लिखितको अधिकारीकता र सत्यता सम्बन्धमा,

(ग) निक्षेप सदस्यबाट प्रत्येक कारोवार 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. **आधिकारीक प्रतिनिधिः** हितग्राही सङ्गठित संस्था वा कानूनी व्यक्ति भएमा त्यसले संस्था वा व्यक्तिको तर्फबाट प्रतिनिधित्व गर्ने अख्तियार प्राप्त व्यक्ति सदस्यसंगको सम्झौता क्रियान्वित गर्नेछन् । प्रतिनिधिको हेरफेर वा अन्य कुनै किसिमको परिवर्तन भएमा हितग्राहीले सदस्यलाई तुरुन्त जानकारी गराउनेछ ।

८. **सम्भौता रद्द गर्नेः** विनियमावली तथा सञ्चालन निर्देशिकामा उल्लेख गरिएअनुसारका सर्तबन्देजको 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 परिस्थितिः** यस सम्झौता वा विनियमावलीमा जुनसुकै कुरा लेखिएको भए तापनि आँधी, तुफान, बाढी, चट्याङ, भुईचालो, आगलागी, विस्फोटन वा दैवी प्रकोप, युद्ध, विद्रोह, क्रान्ति, हुलदंगा, निषेधाज्ञा, नाकाबन्दी, अवरोध, दंगा, नागरिक कलह, हड्ताल, तालाबन्दी, बहिष्कार, कुनै उपयोगी सेवामा अवरोधजस्ता मजदूर कारवाहि वा अशान्ति, शत्रुको कारवाहि, अपराधिक षडयन्त्र, आतंककारीको गतिविधि वा तोडफोड, विध्वंस, प्रणालीमा गडबडी, अनाहक प्रवेश वा प्रतिकार गर्न नसकिने अन्य कुनै शक्ति वा बाध्यतालगायत काबू वा नियन्त्रणबाहिरका घटनाद्वारा यस सम्झौताअन्तर्गतको दायित्वमा कुनै कार्य सम्पादन नगरेको, विलम्ब गरेको वा उल्लंघन भएकोमा कुनै एक पक्षलाई हुन गएको हानीनोक्सानी, क्षतिको सोधभर्ना वा क्षतिपूर्ति दिन अर्को पक्ष उत्तरदायी हुनेछैन ।

१०. **जनाउः** यस सम्झौताअनुसार दिइने अथवा आवश्यक हुने कुनै पनि जनाउ वा सञ्चार लिखित रुपमा र प्रापकको हालसालको ठेगानामा नपठाएसम्म बन्धनकारी हुनेछैन ।

११. **विवादको समाधानः** पक्षहरुका बीचमा उत्पन्न हुन सक्ने विवाद तथा भिन्नताका सम्बन्धमा विनियमावलीमा तोकिएजनुसारको मध्यस्थता समितिको व्यवस्था यस सम्झौताका पक्षहरुलाई पनि लागु हुनेछ ।

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

सम्झौताका प्रथम पक्षः	**सम्झौताका दोश्रो पक्षः**
निक्षेप सदस्यको तर्फबाट अधिकार प्राप्त	हितग्राहीको तर्फबाट अधिकार प्राप्त
व्यक्तिको नामः	व्यक्तिको नामः
दस्तखतः	दस्तखतः
कम्पनीको छापः	कम्पनीको छापः

साक्षीः	**साक्षीः**
१.	१. ....

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