



नेपाल धितोपत्र बोर्डबाट मर्चेन्ट बैङ्कको रूपमा धितोपत्र प्रत्याभूति, नगानी व्यवस्थापन तथा संस्थागत परामर्श सेवाको अनुमति प्राप्त।

**Machhapuchhre Capital Limited****माछापुच्छ्रे क्यापिटल लिमिटेड**

(Subsidiary of Machhapuchhre Bank Limited)

(साविकको माछापुच्छ्रे क्यापिटल लिमिटेड र कृति क्यापिटल एण्ड इन्भेस्टमेन्ट्स लिमिटेड गाभिएर बनेको संस्था)

अनुसूची १३ Annex-13

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

प्राकृतिक ब्यक्ति बाहेक अन्य संस्थाको हितग्राही खाता खोल्ने निवेदन

**Account Opening Form for Corporate Beneficial Owner**

कार्यालय प्रयोजनका लागि मात्र (For Official Use Only)

आवेदन नम्बर : Application No.:	मिती : Date:
संकेत नम्बर : Symbol No.:	

कम्पनीको हितग्राही को खाता नम्बर :  
Beneficial Owner Account No.:

तल उल्लेखित सम्पूर्ण विवरण भर्नु पर्नेछ । आफूसँग सरोकार नभएको विवरण उल्लेख गर्ने कोठामा तेस्रो धर्का तार्नादनु होला ।

Please complete all details and strike out the non-applicable fields/boxes.

निक्षेप सदस्यको नाम :  
Name of Depository Participant :शाखा :  
Branch :खाताको किसिम :  
Types of Account:  राफसाफ Clearing  हितग्राही Beneficial Owner  अन्य Others**हितग्राहीको विवरण**

हितग्राहीको कर्मान को नाम Name of Beneficial Owner Company	
पहिलो आधिकारीक प्रतानधीको नाम Name of First Authorized Person	
दोस्रो आधिकारीक प्रतानधीको नाम Name of Second Authorized Person	
तेस्रो आधिकारीक प्रतानधीको नाम Name of Third Authorized Person	
प्रमुख कार्यकारी आधिकृतको नाम Chief Operating Officer's Name	
कम्पनी सचिवको नाम Company Secretary's Name	

कम्पनी स्थापना मिति : Date of Incorporation	बि स : B.S.:	ई स : A.D.:
कम्पनीको किसिम Types of Company	<input type="checkbox"/> प्राईभेट लि Pvt. Ltd.	<input type="checkbox"/> लि Ltd. <input type="checkbox"/> पब्लिक लि Public Ltd. <input type="checkbox"/> सरकारी स्वामित्व भएका 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

**कम्पनिको 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.:
साहायक कर्मान भएमा मुख्य कर्मान को नाम र ठेगान : Name and Address of Main Company in case of Subsidiary Company :	

कम्पनिको कारोवार को 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 बैकको दर्ता नं NRB Registration No.:		नेपाल राष्ट्र बैकको स्वीकृत मिति: NRB Approval Date:	
कम्पनिको हालको ठेगाना Current Address of Company:			
राष्ट्र: Country:	अञ्चल: Zone:	जिल्ला: District:	
गा.पा./न.पा./म.न.पा. RM/Municipality/Metropolitan:	टोल: Tol:	वडा नं: Ward:	ब्लक नं: Block No.:
टेलिफोन नं: Telephone No.:	फ्याक्स नं: FAX No.:	इमेल: Email:	
नाजिकको ल्यान्डमार्क: Nearest Landmark:	वेबसाइट ठेगाना Website:		

### राफसाफ सदस्यको विवरण

#### Details of Clearing Member

धितोपत्र बजारको नाम:

Broker No.:

### शाख/कार्यालय संख्या र मुख्य शाख / कार्यालयहरू रहेको स्थान

#### Branch/Number of office and Main Branches/Office Location

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

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

### सचालक, कार्यकारी प्रमुख र खाता सचालकहरूको विवरण / Details of Directors, CEO and Authorized Account Operation

नाम/थर (Name/Surname)	
पद (Designation)	
पति/पत्नीको नाम (Spouse's Name)	
बबुको नाम (Father's Name)	
बाजेको नाम (Grand Father's Name)	
स्थायी ठेगान (Permanent Address)	
हालको ठेगान (Current Address)	
टेलिफोन नं (Telephone No.)	
मोबाईल नं (Mobile No.)	
ईमेल (Email)	

नाम/थर (Name/Surname)	
पद (Designation)	
पति/पत्नीको नाम (Spouse's Name)	
बबुको नाम (Father's Name)	
बाजेको नाम (Grand Father's Name)	
स्थायी ठेगान (Permanent Address)	
हालको ठेगान (Current Address)	
टेलिफोन नं (Telephone No.)	
मोबाईल नं (Mobile No.)	
ईमेल (Email)	

नाम/थर (Name/Surname)	
पद (Designation)	
पति/पत्नीको नाम (Spouse's Name)	
बबुको नाम (Father's Name)	
बाजेको नाम (Grand Father's Name)	
स्थायी ठेगान (Permanent Address)	
हालको ठेगान (Current Address)	
टेलिफोन नं (Telephone No.)	
मोबाईल नं (Mobile No.)	
ईमेल (Email)	

नाम/थर (Name/Surname)	
पद (Designation)	
पति/पत्नीको नाम (Spouse's Name)	
बबुको नाम (Father's Name)	
बाजेको नाम (Grand Father's Name)	
स्थायी ठेगान (Permanent Address)	
हालको ठेगान (Current Address)	
टेलिफोन नं (Telephone No.)	
मोबाईल नं (Mobile No.)	
ईमेल (Email)	

नाम/थर (Name/Surname)	
पद (Designation)	
पति/पत्नीको नाम (Spouse's Name)	
बबुको नाम (Father's Name)	
बाजेको नाम (Grand Father's Name)	
स्थायी ठेगान (Permanent Address)	
हालको ठेगान (Current Address)	
टेलिफोन नं (Telephone No.)	
मोबाईल नं (Mobile No.)	
ईमेल (Email)	

	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 साईजको फोटो Passport Size Photo	फोटो Photo	फोटो Photo	फोटो Photo

### बैंक खाता विवरण

#### Bank Account Details

तपाईंको बैंक खाता भएका बैंकको नाम:

Name of Bank:

बैंक खाता नम्बर:

Bank Account Number:

बैंक खाता किसिम:  बचत खाता Saving Account  चल्ती खाता Current Account

Types of Account:  बचत खाता Saving Account  चल्ती खाता Current Account

बैंक शाखको नाम:

Name of Branch:

### निष्प्रेष सदस्यको प्रयोजनको लागि मात्र

Entry By:-

Date:-

Authorized By:-

Date:-

### Beneficial Owner's Copy

कम्पानिको हितग्राहीको खाता नम्बर Company's Beneficial Owner Account No.	<input type="text"/>
--	----------------------

	पहिलो आधिकारिक व्यक्ति First Authorized Person	दोस्रो आधिकारिक व्यक्ति Second Authorized Person	तेस्रो आधिकारिक व्यक्ति Third Authorized Person
नाम Name:			
आधिकारिक दस्तखत Authorized Signature:			

<p>घर रहेको स्थान को नक्शा Location Map</p>	<p>Site Map of Account Holder's Corporate Office</p> <p>From main Road Street.....the distance of the Residence is.....meters (approximately).</p>
---	--

म हामिले निक्षेप सदस्य र हितग्राहीको करारनामा प्रचलित ऐन नियम विनियम र सो मा भएको ससोधन मान्नु मन्जुर गर्दछु/गर्दछौ । माथि उल्लेखित विवरण सत्य तथ्य रहेको र सो विवरणमा कुनै फरक परे कानुन बमोजिम सहुला बुझुला र हितग्राही खाता रद्द गर्न मन्जुर गर्दछु/गर्दछौ ।

I/We shall accept to the terms and conditions relating to the agreement between Depository Participants and Beneficial Owner, prevalent act, regulations, by laws and any amendments on it. I/We hereby acknowledge that the above disclosed details are true. I further hereby consent to bear any legal actions, in case of any false disclosure of information related to me/us the Depository Participants reserve right to close my account. All disputes are subject to the jurisdiction of courts in Kathmandu, Nepal.

अधिकारिक व्यक्तिको नाम:  
Name of Authorized Person:

हस्ताक्षर:  
Signature:

कम्पनिको छाप:  
Company Stamp:

(हस्ताक्षर गर्दा कालो मासको प्रयोग गर्नु पर्नेछ /Please sign with Black Ink.)