



Machhapuchchhre Capital Limited

माछापुच्छ्रे क्यापिटल लिमिटेड

(Subsidiary of Machhapuchchhre Bank Limited)

(माछापुच्छ्रे ब्याङ्कको माछापुच्छ्रे क्यापिटल लिमिटेड र कृषि क्यापिटल एन्ड इन्भेस्टमेन्ट्स लिमिटेडको संस्था)

अनुसूची - १२

प्राकृतिक व्यक्तिको हितग्राही खाता खोल्ने निवेदन फाराम
Account Opening Form for Individual Beneficial Owner

(घितोपत्र केन्द्रिय निक्षेप सेवा विनियमावली, २०६८ को, विनियम २० सँग सम्बन्धित)

जे.डि.ए. कम्प्लेस, तेश्रो तल्ला, बागदरबार, सुन्धारा
फोन : ४२६६३२५, ४२४९४५३, ४२९६३४३
इमेल : mcl@machcapital.com.np, वेब : www.machcapital.com.np



कार्यालय प्रयोजनको लागि मात्र / For Official Use Only.

आवेदन नम्बर : Application No.:		मिति : Date :	
संकेत नम्बर : Symbol No.:			
हितग्राहीको खाता नम्बर: Beneficial Owner No.:	1	3	0
	1	4	1
	0	0	0

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 / Name of Depository Participant)

Machhapuchchhre Capital Limited

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

हितग्राहीको विवरण :
Details of Beneficial Owner:

हितग्राहीको नाम Name of Beneficial Owner	नेपालीमा In English	श्री / श्रीमती सुश्री / नाबालक Mr./Mrs./ Miss/Minor																		
जन्म मिति Date of Birth	वि.सं. B.S.									ई.सं. A.D.										
लिंग Gender	<input type="checkbox"/> पुरुष Male	<input type="checkbox"/> महिला Female	राष्ट्रियता Nationality	<input type="checkbox"/> नेपाली Nepali	<input type="checkbox"/> 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														
परिचयपत्रको किसिम Type of Identity Card		परिचय पत्र नं. Identification No.		जारी गर्ने निकाय Issuance Authority		जारी मिति Issue Date														

प्यान नं.
PAN No.

पत्राचार गर्ने ठेगाना / Correspondence Address:

राष्ट्र Country	अञ्चल Zone	जिल्ला District	गा.वि.स./न.पा./म.न.पा. VDC/Municipality/Metropolitan
टोल Toll	वडा नं. Ward No.	ब्लक नं. Block No.	
टेलिफोन नं. Phone No.	मोबाइल नं. Mobile No.		
फ्याक्स नं. Fax No.	ईमेल E-mail		

स्थायी ठेगाना / Permanent Address

राष्ट्र Country	अञ्चल Zone	जिल्ला District	गा.वि.स./न.पा./म.न.पा. VDC/Municipality/Metropolitan
टोल Toll	वडा नं. Ward No.	ब्लक नं. Block No.	
टेलिफोन नं. Phone No.	मोबाइल नं. Mobile No.		
फ्याक्स नं. Fax No.	ईमेल E-mail		

नजिकको ल्यान्डमार्क
Nearest Landmark

एकाघर परिवारका सदस्यहरूको विवरण

Details of Family Members

पति/पत्नीको नाम Spouse's Name	
बुबाको नाम Father's Name	
आमाको नाम Mother's Name	
हजुर बुबाको नाम Grand Father's Name	
छोराहरूको नाम Son's Name	१
	२
	३
अविवाहित छोरीहरूको नाम Unmarried Daughter's Name	१
	२
	३
बुहारीहरूको नाम Daughter in Law's Name	१
	२
	३
ससुराको नाम Father in Law's Name	

पेशागत विवरण

Details of Occupation

पेशा Occupation	सेवा Service : <input type="checkbox"/> सरकारी Government <input type="checkbox"/> सामाजिक/निजी क्षेत्र Public/Private Sector <input type="checkbox"/> एन.जी.ओ./आई.एन.जी.ओ. NGO / INGO <input type="checkbox"/> कानुनी विज्ञ Legal Expert	
	<input type="checkbox"/> विशेषज्ञ Expert <input type="checkbox"/> व्यापारी Business Person <input type="checkbox"/> विद्यार्थी Student <input type="checkbox"/> सेवा निवृत्त Retired <input type="checkbox"/> गृहिणी House Wife <input type="checkbox"/> अन्य Others	
व्यापारको प्रकार Types of Business	<input type="checkbox"/> उत्पादन Manufacturing <input type="checkbox"/> सेवामुखी Service Oriented	
संस्थाको नाम Organization's Name	ठेगाना Address	पद Designation
आर्थिक विवरण Financial Details	आयको सीमा (वार्षिक विवरण) / Income Limit (Annual Details)	
	<input type="checkbox"/> रु. १,००,००० सम्म Upto Rs. 1,00,000	<input type="checkbox"/> रु. १,००,००१ देखि रु. २,००,००० सम्म From Rs. 1,00,001 to Rs. 2,00,000
	<input type="checkbox"/> रु. २,००,००१ देखि रु. ५,००,००० सम्म From Rs. 2,00,001 to Rs. 5,00,000	<input type="checkbox"/> रु. ५,००,००० भन्दा माथि Above Rs. 5,00,000

निक्षेप सदस्यले हितग्राहीको खातामा भएको घटबढ स्वचालित रूपमा गराउने/नगराउने
Standing Instruction for the automatic transactions गराउने
Yes नगराउने
Noखाताको विवरण प्राप्त गर्ने
Account Statement दैनिक
Daily साप्ताहिक
Weekly पाक्षिक
15 Days मासिक
Monthly

बैंक खाताको विवरण Bank Account Details

बैंक खाताको किसिम (Types of Bank Account)	<input type="checkbox"/> बचत खाता Saving Account <input type="checkbox"/> चल्ती खाता Current Account
बैंक खाता नम्बर (Bank Account Number)	
खाता रहेको बैंकको नाम (Name of Bank)	
बैंक शाखाको नाम (Name of Branch)	

संरक्षकको विवरण (नाबालकको हकमा मात्र) / Guardian's Details (In case of Minor only)

संरक्षकको नाम/थर Guardian's Name/Surname													
निवेदकसँगको सम्बन्ध Relationship with applicant													
संरक्षकको बुबाको नाम Guardian's Father's Name													
संरक्षकको आमाको नाम Guardian's Mother's Name													
संरक्षकको हजुरबुबाको नाम Guardian's Grand Father's Name													
नागरिकता नम्बर Citizenship No.		जारी जिल्ला Issue District				जारी मिति Issue Date							
पत्राचार ठेगाना Correspondence Address													
राष्ट्र Country		अञ्चल Zone		जिल्ला District		गा.वि.स./न.पा./म.न.पा. VDC/Municipality/Metropolitan							
टोल Tole				ब्लक नं. Block No.				टेलिफोन नं. Phone No.					
फ्याक्स नं. Fax No.				मोबाइल नं. Mobile No.									
स्थायी लेखा नं. PAN No.				ईमेल E-mail									

नाबालकको हकमा संरक्षक तथा नाबालक दुबैको फोटो संलग्न गर्नुपर्ने छ । Incase of Minor Guardian and Minor's Photos are required to submit.

संरक्षकको नाम : Guardian's Name :	<input type="text"/>	संरक्षकको फोटो Guardian's Photo	औंठा छाप Thumb Print	
हस्ताक्षर : Signature :	<input type="text"/>		Right दायाँ	Left बायाँ

गैर आवासिय नेपालीका लागि / For Non Resident Nepalese

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

Assets (Money) Laundering Prevention Declaration (सम्पत्ति शुद्धिकरण निवारण सम्बन्धी स्व: घोषणा)

मैले/हामीले कानून सम्मत कारोबारबाट प्राप्त रकमबाट खाता खोलेको हो/हौं । खातामा कानून सम्मत कारोबार मात्र गर्ने छु/छौं । मुद्रा/सम्पत्ति शुद्धिकरण गर्ने प्रयोजनको लागि खाता प्रयोग गर्ने छैन/छैनौं । गैरकानूनी कारोबार वा मुद्रा/सम्पत्ति शुद्धिकरण गर्ने प्रयोजनको लागि खाता प्रयोग गरिएको छ भन्ने माछापुच्छ्रे क्यापिटलको जानकारीमा आएमा वा क्यापिटललाई त्यस्तो लागेमा सो सम्बन्धमा म/हामी पूर्ण जिम्मेवार हुन र माछापुच्छ्रे क्यापिटलले खाता रोक्का गरि त्यसको सूचना सम्बन्धित निकायमा दिएमा मेरो/हाम्रो मञ्जुरी छ ।

I/We hereby declare that the account is opened with the money obtained from legitimate source, and to use the account for legitimate transaction only. I/ We undertake not to use the account for any illegal activities or money laundering. If the Machhapuchhre Capital (MCL) comes to know or suspects that the account is being used for illegal activities or for money laundering, I/We shall be fully liable and also hereby authorized the MCL to block the account and report the same to the concerned authorities.

Signature :

हस्ताक्षर :

ईच्छाइएको व्यक्ति सम्बन्धी विवरण Nominee's Details

मेरो मृत्यु भएको अवस्था वा मैले नसकेको अवस्थामा देहायको व्यक्तिले मेरो नाममा भएको सम्पूर्ण धितोपत्रको हकदावी गर्न पाउने छ ।
In the event of my death or incapacity, the following named nominee shall be entitled to the balance of my demat account.

हकदावी गर्नेको नाम Name of Nominee	नेपालीमा	श्री/श्रीमती सुश्री/नाबालक													
	In English	Mr./Mrs./ Miss/Minor													
निवेदकसँगको सम्बन्ध Relationship with Applicant		नागरिकता/राहदानी/जन्म दर्ता नं. Citizenship/Passport/Birth Certificate No.					जारी ठाउँ Place of Issue			उमेर Age					
राष्ट्र Country	अञ्चल Zone			जिल्ला District			गा.वि.स./न.पा./म.न.पा. VDC/Municipality/Metropolitan								
टोल Tole				वडा नं. Ward No.		ब्लक नं. Block No.									
पत्राचार ठेगाना Correspondence Address							टेलिफोन नं. Phone No.								
फ्याक्स नं. Fax No.	मोबाइल नं. Mobile No.			इमेल E-mail											

<div style="border: 1px solid black; height: 60px; width: 100%;"></div> <p>हकदावी गर्ने व्यक्तिको हस्ताक्षर Signature of Nominee</p>			स्थायी लेखा नं. PAN No.						
			<p>खातावालाको घर रहेको स्थानको नक्शा Site map of the account holder's residence</p> <div style="border: 1px solid black; height: 150px; width: 100%;"></div> <p>From main road street the distance of the residence is meters (approx).</p>						
<table border="1"> <tr> <td>Right दायाँ</td> <td>Left बायाँ</td> </tr> <tr> <td style="height: 80px;"></td> <td style="height: 80px;"></td> </tr> </table>		Right दायाँ	Left बायाँ			<div style="border: 1px solid black; padding: 10px; text-align: center;"> <p>हकदावी गर्ने व्यक्तिको फोटो Nominee's Photo</p> </div>			
Right दायाँ	Left बायाँ								
हकदावी गर्ने व्यक्तिको औंठा छाप Thumb Print of Nominee									

म/हामीले निक्षेप सदस्य र हितग्राहीको खातामा भएको 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 सहूला, बुझूला 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, 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 any false disclosure of information related to me/us and the Depository Participant reserves right to close my account. All disputes are subjects to the jurisdiction of courts in Kathmandu, Nepal

निवेदकको नाम : Applicant's Name :	औंठा छाप Thumb Print					
हस्ताक्षर : Signature :	(हस्ताक्षर गर्दा कालो मसीको प्रयोग गर्नु पर्नेछ ।) (Please use Black Ink)	<table border="1"> <tr> <td>Right दायाँ</td> <td>Left बायाँ</td> </tr> <tr> <td style="height: 80px;"></td> <td style="height: 80px;"></td> </tr> </table>	Right दायाँ	Left बायाँ		
Right दायाँ	Left बायाँ					

For Official Purpose

Received by : _____ Date : _____

Remarks : _____ Stamp : _____

Beneficial Owner's Copy

हितग्राहीको खाता नम्बर Beneficial Owner A/c No.	1	3	0	1	4	1	0	0											
--	---	---	---	---	---	---	---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

(शेयरवालाको विवरण / Share Holder's Details)

शेयरवालाको नाम Share Holder's Name																		
आधिकारिक हस्ताक्षर Authorized Signature																		

अनुसूचि - १५

(धितोपत्र केन्द्रीय निक्षेप सेवा विनियमावली, २०६८ को विनियम २० को उपविनियम ३ सँग सम्बन्धित)

निक्षेप सदस्य र हितग्राही व्यक्ति वा संस्थाबीचको सम्झौता

बागदरबार, सुनधारा, काठमाडौं, स्थित कार्यालय रहेको माछापुच्छ्रे क्यापिटल लिमिटेड (वैधानिक अस्तित्व भएको निकायको विवरण) यसपछि "सदस्य" भनिएको प्रथम पक्ष र स्थित ठेगाना/कार्यालय रहेको (वैधानिक अस्तित्व भएको प्राकृतिक व्यक्तिको/निकायको विवरण) यसपछि ("हितग्राही" भनिएको) दोस्रो पक्ष बीच देहायका शर्तहरू पालना गर्ने सहमति साथ यो सम्झौता गरिएको छ ।

- सामान्य प्रावधान : यस सम्झौताका पक्षहरू धितोपत्रको केन्द्रीय निक्षेप सेवा विनियमावली, २०६८ का व्यवस्था र सिडिएएससिले समयसमयमा जारी गरेका विनियमलाई यसै सम्झौतामा उल्लेख भए सरह र यसै सम्झौताको हिस्साको रूपमा पालना गर्न सहमत छन्/छौं ।
- रकम असुल उपर : हितग्राहीले सदस्यलाई तिर्नुपर्ने रकम तोकिएको मितिभित्र बुझाउनु पर्नेछ ।
- खाताको फाँटवारी (स्टेटमेन्ट) : सदस्यले हरेक तीन महिनाको अन्तमा हितग्राहीलाई निजका खाताको फाँटवारी प्रदान गर्नेछ । तर यस अवधिमा कुनै कारोबार नभएमा खाताको फाँटवारी दिनु पर्ने छैन ।
- विवरणमा भएका परिवर्तनहरूबारे हितग्राहीले सूचित 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 ।
- हितग्राहीको दावीप्रति निक्षेप सदस्य उत्तरदायी नहुने : सुरक्षणका लागि हितग्राहीको खाताबाट खर्च लेखिएको/क्रेडिट गरिएको तेश्रो पक्षका दावी अदालत वा राजस्व निकायबाट तोकिएको वा माग भएको कुनै शुल्क, दस्तुर, कर प्रति सिडिएएससि तथा सदस्य उत्तरदायी हुने छैनन् ।
- प्रत्येक हितग्राही निम्न कुरामा विशेष रूपले जिम्मेवार हुनेछ :
 (क) निक्षेप सदस्यसँग भएको सम्झौता र खाता खोल्दाका विवरणहरू तथा तथ्य सम्बन्धमा,
 (ख) निक्षेप सदस्यसँग खाता खोल्दा पेश गरेका लिखतको अधिकारीकता र सत्यता सम्बन्धमा,
 (ग) निक्षेप सदस्यबाट प्रत्येक कारोबार निर्देशन बमोजिम खाताबाट घटाएको र थपेको कुराको सुनिश्चित गर्ने,
 (घ) हितग्राहीको खातामा भएको परिवर्तनका विवरण सम्बन्धमा जस्तै: ठेगाना, बैंक विवरण स्थिति अख्तियारी, आदेश मनोनयन दस्तखत आदि,
 (ङ) कुनै पनि निष्काशित धितोपत्र खरिद गरेकोमा सो को सत्य विवरण ।
- आधिकारिक प्रतिनिधि : हितग्राही सङ्गठित संस्था वा कानूनी व्यक्ति भएमा त्यस्तो संस्था वा व्यक्तिको तर्फबाट प्रतिनिधित्व गर्ने अख्तियारप्राप्त व्यक्तिले सदस्यसँगको सम्झौता क्रियान्वित गर्नेछन् । प्रतिनिधिको हेरफेर वा अन्य कुनै किसिमको परिवर्तन भएमा हितग्राहीले सदस्यलाई तुरुन्त जानकारी गराउनेछ ।
- सम्झौता रद्द गर्ने : विनियमावली तथा सञ्चालन निर्देशिकामा उल्लेख गरिएअनुसारका शर्तबन्देजको अधिनमा रही पक्षहरूले यो सम्झौता जुनसुकै समयमा रद्द गर्न सक्नेछन् । कुनै पनि पक्षले सम्झौता रद्द गरेमा हितग्राहीको खातामा भएका धितोपत्रहरूलाई सोही हितग्राहीको निर्देशन बमोजिम सदस्यले व्यवस्थापन गर्नेछ ।
- काबुबाहिरको परिस्थिति : यस सम्झौता वा विनियमावलीमा जुनसुकै कुरा लेखिएको भए तापनि आँधी, तुफान, बाढी, चट्याङ, भूईँचालो, आगलागी, विस्फोटन वा दैवी प्रकोप, युद्ध, विद्रोह, क्रान्ति, हुलदंगा, निषेधाज्ञा, नाकाबन्दी, अवरोध, दंगा, नागरिक कलह, हडताल, तालाबन्दी, बहिष्कार, कुनै उपयोगी सेवामा अवरोध जस्ता मजदुर कारवाहि वा अशान्ति, शत्रुको कारवाहि, अपराधिक षडयन्त्र, आतंककारीको गतिविधि वा तोडफोड, विध्वंस, प्रणालीमा गडबडी, अनाहक प्रवेश वा प्रतिकार गर्न नसकिने अन्य कुनै शक्ति वा बाध्यता लगायत काबु वा नियन्त्रण बाहिरका घटनाद्वारा यस सम्झौता अन्तर्गतको 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 ।
- जनाउ : यस सम्झौताअनुसार दिइने अथवा आवश्यक हुने कुनै पनि जनाउ वा सञ्चार लिखित रूपमा र प्रापकको हालसालको ठेगानामा नपठाए सम्म बन्धनकारी हुनेछैन ।
- विवादको समाधान : पक्षहरूका बीचमा उत्पन्न हुन सक्ने विवाद तथा भिन्नताका सम्बन्धमा विनियमावलीमा तोकिए अनुसारको मध्यस्थता समितिको व्यवस्था यस सम्झौताका पक्षहरूलाई पनि लागु हुनेछ ।
- नियमनकारी कानून : यो सम्झौता प्रचलित नेपाल कानूनद्वारा नियमन तथा व्याख्या हुनेछ ।

सम्झौताको प्रथम पक्ष
 निक्षेप सदस्य
 माछापुच्छ्रे क्यापिटल लिमिटेड
 दस्तखत :
 कम्पनीको छाप :

सम्झौताको दोश्रो पक्ष
 हितग्राहीको तर्फबाट अधिकार प्राप्त
 व्यक्तिको नाम :
 दस्तखत :
 कम्पनीको छाप :

हितग्राहीको खाता नम्बर (BOID) :	१	३	०	१	८	१	०	०											
---------------------------------	---	---	---	---	---	---	---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

साक्षी साक्षी



नेपाल धितोपत्र बोर्डबाट मर्चेन्ट बैङ्करको रूपमा धितोपत्र प्रत्याभूति, लगानी व्यवस्थापन तथा सहायता परामर्श सेवाको अनुमति प्राप्त।

Machhapuchchhre Capital Limited

माछापुच्छ्रे क्यापिटल लिमिटेड

(Subsidiary of Machhapuchchhre Bank Limited)

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

Date : DD/MM/YYYY

सम्पत्ति शुद्धिकरण तथा आतङ्कारी क्रियाकलापमा वित्तिय विवरण सम्बन्धी थप विवरण :

के तपाईं राजनैतिक वा उच्च पदस्थ व्यक्ति हुनुहुन्छ ?

Are you Political or a High-Ranking Person ?

हो
Yes

होइन
No

के तपाईं राजनैतिक वा उच्च पदस्थ व्यक्ति संग सम्बन्धि हुनुहुन्छ ?

Are you associated with a Political or a High-Ranking Person ?

हो
Yes

होइन
No

सम्बन्धित राजनैतिक/ उच्च पदस्थ व्यक्तिको नाम

Political or a High-Ranking Person's Name.

तपाईंसंगको सम्बन्ध

Relation

के तपाईंको हिताधिकारी व्यक्ति छ ?

Do you have a beneficiary ?

हो
Yes

होइन
No

हिताधिकारी व्यक्तिको नाम

Name of Beneficiary

तपाईंसंगको सम्बन्ध

Relation

के तपाईं विगतमा कुनै सम्बद्ध कसुरमा दोषी प्रमाणित हुनु भएको छ ?

Have you been convicted of a crime in the past ?

हो
Yes

होइन
No

सम्पत्ति शुद्धिकरण (मनी लाउण्डरिङ्ग) निवारण ऐन, २०६४ को दफा २ को खण्ड (श) बमोजिमका कसुरहरु

Offense as per Clause (.. sha) of Section 2 of Anti-Money Laundering Act, 2064

छ भने कृपया उल्लेख गर्नुहोस

If so, Please mention:

Self-Declaration of Securities Trading as per the details below:

१. म/हामीले धितोपत्र खरिदका लागि प्रयोग गर्ने रकम सम्पत्ती शुद्धिकरण सम्बन्धी प्रचलित कानून विपरित आर्जन गरेको हुने छैन ।
1. The money I/we use for purchasing securities will not be earned against the prevailing law on Money Laundering.
२. धितोपत्रमा गरिएको लगानीमा निहित जनेखिमको सम्बन्धमा जानकार छु ।
2. I am aware of the risks involved in investing in securities.
३. म/हामीले खरिद गरेका धितोपत्रहरु वपतको भुक्तानी लिने दिने कार्य तोकिएको समय भित्र गर्ने छु ।
3. I/we will take the settlement of the securities purchased/sold within stipulated time.
४. म/हामीले धितोपत्र सम्बन्धी तथा अन्य प्रचलित नियम कानूनहरुको पालना गर्ने छु ।
4. Documents related to becoming a legal guardian.
५. म/हामी कर्जा सूचना केन्द्रको कालो सूचीमा रहेको छु /छैन ।
5. I/we are/are not blacklisted by Credit Information Center.
६. सम्पत्ति शुद्धिकरण (मनी लाउण्डरिङ्ग) निवारण ऐन, २०६४ र यस अन्तरगत जारी भएका नियमावलि तथा निर्देशन आदीबाट माग भए अनुसारका सुचना, विवरण तथा कागजातहरु कम्पनीलाई उपलब्ध गराउने छु/ छौं ।
6. I will provide the information, details and documents to the company as per the demand of Anti-Money Laundering Act, 2064 and the regulations and instructions issued under it.
७. कम्पनीलाई गर्नु पर्ने भुक्तानी नगरि बाँकी राखेको कारणबाट मेरो/हाम्रो कारोबार अन्य धितोपत्र दलाल कम्पनीहरुमा समेत निलम्बन गर्न पत्राचार गर्न मेरो/हाम्रो मञ्जुरी छ ।
7. I/We have agreed to write or circulate to suspend my/our business in other securities broker companies due to non-payment to the company.

Assets (Money) Laundering Prevention Declaration (सम्पत्ति शुद्धिकरण निवारण सम्बन्धी स्व: घोषणा)

मैले/हामीले कानून सम्मत कारोबारबाट प्राप्त रकमबाट खाता खोलेको हो/होँ । खातामा कानून सम्मत कारोबार मात्र गर्ने छु/छौं । मुद्रा/सम्पत्ति शुद्धिकरण गर्ने प्रयोजनको लागि खाता प्रयोग गर्ने छैन/छैनौं । गैरकानूनी कारोबार वा मुद्रा/सम्पत्ति शुद्धिकरण गर्ने प्रयोजनको लागि खाता प्रयोग गरिएको छ भन्ने बैंकको जानकारीमा आएमा वा बैंकलाई त्यस्तो लागेमा सो सम्बन्धमा म/हामी पूर्ण जिम्मेवार हुन र बैंकले खाता रोक्का गरि त्यसको सूचना सम्बन्धित निकायमा दिएमा मेरो/हाम्रो मञ्जुरी छ ।

I/We hereby declare that the account is opened with the money obtained from legitimate source, and to use the account for legitimate transaction only. I/We undertake not to use the account for any illegal activities or money laundering. If the apital comes to know or suspects that the account is being used for illegal activities or for money laundering, I/We shall be fully liable and also herby authorized the Capital to block the account and report the same to the concerned authorities.

.....

आधिकारिक हस्ताक्षर
Authorized Signature

**कार्यालय प्रयोजनका लागि मात्र
(Official Purpose Only)**

Fund Size	Recommended	Perception	Tick Box
Up to NPR. 1,00,00,000/-	Low Risk	Source of fund attract for Normal Risk	
1,00,00,000/- to 5,00,00,000/-	Medium Risk	Source of fund attract for Low Risk	
Above 5,00,00,000/-	High Risk	Source of fund attract for High Risk	

Remarks:

.....
आधिकारिक हस्ताक्षर
Authorized Signature