



स्टक्कार्टस् सेक्यूरिटीज लि.

STOKKARTS SECURITIES LIMITED

NEPSE Broker No.: 86

नेपाल धितोपत्र बोर्डबाट अनुमति प्राप्त, निक्षेप सदस्य नं.: १३०२१०००

Dillibazar - 29, Kathmandu, Nepal
Tel.: 01-5918359, 5919359

E-mail: stokkartssecuritiesltd@gmail.com
Website: www.stokkarts.com.np

(हालसालै खिचेको
फोटो)

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

अनुसूचि-१२
(नियम २० सँग सम्बन्धित)

कार्यालय प्रयोजनको लागि मात्र (For Official Use Only)

ग्राहक नम्बर
(Client A/c No.):

संकेत नम्बर
Reference No.:

मिति
(Date):

D D M M Y Y Y Y

हितग्राही खाता नम्बर:

Beneficial Owner Account No.:

१ ३ ० २ १ ० ० ०

तल उल्लेखित सम्पूर्ण विवरण राम्रोसंग भर्नु पर्नेछ । आफूसंग 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 : स्टक्कार्टस् सेक्यूरिटीज लि.

Branch / शाखा

खाताको किसिम / Types of Account

व्यक्तिगत
Individual

गैर आवासीय नेपाली
Non Resident Nepalese

विदेशी
Foreigner

हितग्राहीको विवरण / Beneficial Details

नाम/थर

Name (In block Letter)

जन्म मिति

Date of Birth

बि. सं.

B.S.

ई. सं.

A.D.

लिंग

Gender

पुरुष
Male

महिला
Female

अन्य
Others

राष्ट्रियता

Nationality

नेपाली
Nepalese

अन्य (खुलाउने)
Others (if any)

स्थायी लेखा नं.

Permanent Account No. (PAN)

राष्ट्रिय परिचय पत्र नं.

National ID No. (NID)

नागरिकता नं.

Citizenship No.

जारी जिल्ला

Issue District

जारी मिति

Issue Date

राहदानी नं.

Passport No.

जारी गर्ने निकाय

Issue Place

जारी मिति

Issue Date

म्याद सकिने मिति

Expiry Date

परिचयपत्रको किसिम

Types of Identity Card

परिचय पत्र नं.

ID No.

जारी गर्ने निकाय

Issuance Authority

जारी मिति

Issue Date

पत्राचार गर्ने ठेगाना / Correspondence Address

देश

Country

प्रदेश

Province

जिल्ला

District

गा.पा./न.पा./उ.म.न.पा./म.न.पा.

Rural Mun./Municipality/Sub. Metropolitan City

Metropolitan city

वडा नं.

Ward No.

मार्ग/टोल

Street/Tole

ब्लक नं.

Block No.

टेलिफोन नं.

Telephone No.

मोबाइल नं.

Mobile No.

ईमेल

E-mail ID

स्थायी ठेगाना / Permanent Address

देश

Country

प्रदेश

Province

जिल्ला

District

गा.पा./न.पा./उ.म.न.पा./म.न.पा.

Rural Mun./Municipality/Sub. Metropolitan City

Metropolitan city

वडा नं.

Ward No.

मार्ग/टोल

Street/Tole

ब्लक नं.

Block No.

टेलिफोन नं.

Telephone No.

मोबाइल नं.

Mobile No.

ईमेल

E-mail ID

नजिकको ल्यान्डमार्क

Nearest Landmark

एकघर परिवारका सदस्यहरूको विवरण / Details of family members

क्र.सं. S.No.	नाता/Relation	नाम, थर / Name, Surname (In block letter)
1	बुबा/Father	
2	हजुरबुबा/Grand Father	
3	आमा/Mother	
4	श्रीमान्/श्रीमती/Spouse	
5	छोरा/Son	
6	छोरी (अविवाहित)/Daughter	
7	बुहारी/Daughter in-Law	
(विवाहिता महिलाको हकमा)		
8	ससुरा/Father in-Law	
9	सासु/Mother in-Law	

बैंक खाताको विवरण / Bank Account Details

बैंक खाताको किसिम
Types of Account

बचत खाता Saving Account चल्ती खाता Current Account अन्य Others

बैंक खाता नम्बर
Bank Account Number

बैंक खाता भएको बैंकको नाम र ठेगाना
Name & Address of Bank

पेशागत विवरण / Occupation Details

पेशा
Occupation

सरकारी Govt. सार्वजनिक/निजी क्षेत्र Public/Private Sector एन.जी.ओ./आई.एन.जी.ओ. NGO/INGO Expert विशेषज्ञ Service सेवा

व्यापारी Businessperson कृषि Agriculture सेवा निवृत्त Retired गृहिणी House Wife विद्यार्थी Student अन्य Others

व्यापारको प्रकार
Types of Business

उत्पादन Manufacturing सेवामुखी Service Oriented अन्य Others

संस्थाको नाम
Name of Organization

ठेगाना Address पद Designation

आयको विवरण / Income Details

आयको सिमा (वार्षिक विवरण)
Income Limit (Annual Details)

रु. १,००,००० सम्म Upto 1,00,000 रु. १,००,००१ देखि रु. २,००,००० सम्म From 1,00,001 to Rs. 2,00,000

रु. २,००,००१ देखि रु. ५,००,००० सम्म From 2,00,001 to Rs. 5,00,000 रु. ५,००,००१ भन्दा माथि Above 5,00,00

निकष सदस्यले हितग्राहीको खाता घटबढ स्वचालित रूपमा गराउने/नगराउने
Standing instruction for the automatic transactions

गराउने Yes नगराउने No

खाताको विवरण प्राप्त गर्ने
Account Statement

दैनिक Daily साप्ताहिक Weekly पाक्षिक 15 days मासिक Monthly

इच्छाएको व्यक्ति सम्बन्धी विवरण / Nominee's Details

मेरो मृत्यु भएको अवस्था वा मैले नसकेको अवस्थामा देहायको व्यक्तिले मेरा 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/थर
Name of Nominee

निवेदकसँगको सम्बन्ध
Relationship

नागरिकता/राहदानी नं.
Ctz./Passport No.

जारी ठाँउ
Place of Issue

उमेर
Age

पत्राचार ठेगाना
Correspondence Address

देश
Country

प्रदेश
Province

जिल्ला
District

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

वडा नं.
Ward No.

मार्ग/टोल
Street/Tole

टेलिफोन नं.
Telephone No.

फ्याक्स नं.
Fax No.

मोबाइल नं.
Mobile No.

ईमेल
E-mail ID

स्थायी लेखा नं.
Permanent Account No. (PAN)

औंठा छाप
Thumb Print

दायाँ Right	बायाँ Left
----------------	---------------

हकदाबी गर्ने व्यक्तिको नाम:
Name of Nominee:

हस्ताक्षर:
Signature:

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

नाम/थर
Name (In Block Letter)

निवेदकसँगको सम्बन्ध
Relationship with applicant

पत्राचार ठेगाना
Correspondence Address

देश
Country

प्रदेश
Province

जिल्ला
District

गा.पा./न.पा./उ.म.न.पा./म.न.पा.

Rural Mun./Municipality/Sub. Metropolitan City
Metropolitan city

वडा नं.
Ward No.

मार्ग/टोल
Street/Tole

टेलिफोन नं.
Telephone No.

फ्याक्स नं.
Fax No.

मोबाइल नं.
Mobile No.

ईमेल
E-mail ID

स्थायी लेखा नं.
Permanent Account No. (PAN)

नाबालकको हकमा संरक्षक तथा नाबालक दुबैको फोटो संलग्न गर्नु पर्नेछ । (In case of minor, guardian and minor photo are required to submit)

औंठा छाप
Thumb Print

दायाँ Right	बायाँ Left
----------------	---------------

हालसालै खिचिएको फोटो

संरक्षकको नाम
Guardian's Name

हस्ताक्षर:
Signature:

घर पुग्ने बाटोको नक्सा / Location Map of Present Residence

नजिकको मुख्य चोकबाट देखाउनुहोला ।
Please draw from the nearest landmark.



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 मञ्जुर गर्दछौं/छौं । माथि उल्लेखित विवरण सत्य तथ्य रहेको र सो विवरणमा कुनै फरक परे कानुन बमोजिम सहुँला, बुझुँला र हितग्राही खाता रद्द गर्न मञ्जुर गर्दछौं/गर्दछौं ।

I/We shall accept to the terms and conditions relating to the agreement between Depository Participants and Beneficial Owner, prevalent act regulations, bye laws and any amendments on it. I/We hereby acknowledge that the above disclosed details are true. I further hereby consent to bears 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.

औंठा छाप
Thumb Print

दायाँ Right	बायाँ Left
----------------	---------------

निवेदकको नाम
Applicant's Name:

हस्ताक्षर:
Signature:

हस्ताक्षर गर्दा कालो मसीको प्रयोग गर्नु पर्नेछ । / Please use Black Ink

गैर आवासिय नेपालीको लागि / For Non resident Nepalese

देश Country	<input type="text"/>	शहर City	<input type="text"/>	राज्य State	<input type="text"/>
गैरआवासिय कोड नं. NRN Code No.	<input type="text"/>	बैदेशिक ठेगाना Foreign Address	<input type="text"/>		

औंठा छाप
Thumb Print

दायाँ Right	बायाँ Left
----------------	---------------

निवेदकको नाम
Applicant's Nameहस्ताक्षर:
Signature:अनुसूची-१५
(विनियम २० को उपविनियम ३ सँग सम्बन्धित)

निक्षेप सदस्य र हितग्राही व्यक्ति बीचको सम्झौता

का.म.न.पा.-२९, डिल्लीबजार, काठमाडौंस्थित प्रधान कार्यालय रहेको स्टक्कार्टस् लि. यसपछि ("सदस्य" भनिएको) प्रथम पक्ष र' स्थित कार्यालय रहेको यस पछि ("हितग्राही" भनिएको) दोस्रो पक्ष बीच देहायका शर्तहरू पालना गर्ने सहमतिसाथ यो सम्झौता गरिएको छ ।

- सामान्य प्रावधान:** यस सम्झौताका पक्षहरू धितोपत्रको केन्द्रीय निक्षेप सेवा नियमावली, २०६८ का व्यवस्था र सिडिएससिले समयसमयमा जारी गरेका विनियमलाई यसै सम्झौतामा उल्लेख भए सरह र यसै सम्झौताको हिस्साको रूपमा पालना गर्ने सहमत 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 कारोवार 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 ।
- हितग्राही दावीप्रति निक्षेप सदस्य उत्तरदायी नहुने:** सुरक्षणका लागि हितग्राहीको खाताबाट खर्च लेखिएको/क्रेडिट गरिएको तेश्रो पक्षका दावी अदालत वा राजश्व निकायबाट तोकिएको वा माग भएको कुनै शुल्क, दस्तुर, कर प्रति सिडिएससि तथा सदस्य उत्तरदायी हुने छैनन् ।
- प्रत्येक हितग्राही निम्न कुरामा विशेष रूपले जिम्मेवार हुनेछ:**
 - निक्षेप सदस्य सँग भएको सम्झौता र खाता खोल्दाका विवरणहरू तथा तथ्य सम्बन्धमा,
 - निक्षेप सदस्य सँग खाता खोल्दा पेश गरेका लिखतको आधिकारीकता र सत्यता सम्बन्धमा,
 - निक्षेप सदस्यबाट प्रत्येक कारोबार निर्देशन बमोजिम खाताबाट घटाएको र थपेको कुराको सुनिश्चित गर्ने,
 - हितग्राही खातामा भएको परिवर्तनका विवरण सम्बन्धमा जस्तै: ठेगाना, बैंक विवरण स्थिति अख्तियारी, आदेश मनोनयन दस्तखत आदि,
 - कुनैपनि निष्काशित धितोपत्र खरिद गरेकोमा सो को सत्य विवरण ।
- आधिकारिक प्रतिनिधि:** हितग्राही सङ्गठित संस्था वा कानूनी व्यक्ति भएमा त्यस्तो संस्था वा व्यक्तिको तर्फबाट प्रतिनिधित्व गर्ने अख्तियार प्राप्त व्यक्ति सदस्य सँगको सम्झौता त्रियान्वित गर्नेछन् । प्रतिनिधिको हेरफेर वा अन्य कुनै किसिमको परिवर्तन भएमा हितग्राहीले सदस्यलाई तुरुन्त जानकारी गराउनेछ ।
- सम्झौता रद्द गर्ने:** विनियमावली तथा सञ्चालन निर्देशिकामा उल्लेख गरिए अनुसारकाका शर्तबन्धेजको अधिनमा रही पक्षहरूले यो सम्झौता जुनसुकै समयमा रद्द गर्न सक्नेछन्- कुनै पनि पक्षले सम्झौता रद्द गरेमा हितग्राहीको खातामा भएका धितोपत्रहरूलाई सोही हितग्राहीले निर्देशनबमोजिम सदस्यले व्यवस्थापन गर्नेछ ।
- कानुनबाहिरको परिस्थिति:** यस सम्झौता वा विनियमावलीमा जुनसुकै कुरा लेखिएको भएतापनि आँधी, तुफान, बाढी, चट्याङ, भुँइचालो, आगलागी, विस्फोट वा दैवी प्रकोप, युद्ध, विद्रोह, क्रान्ति, हुलदंगा, निषेधाज्ञा, नाकाबन्दी, अवरोध दंगा, नागरिक कलह, हडताल, तालाबन्दी, बहिस्कार कुनै उपयोगी सेवामा अवरोध जस्ता मजदुर कारवाही वा अशान्ति, शत्रुको कारवाही, अपराधिक षडयन्त्र, आतंककारीको गति विधि वा तोडफोड, विध्वंस, प्रणालीमा गडबडी, अनाहक प्रवेश वा प्रतिकार गर्न नसकिने अन्य कुनै शक्ति वा वाध्यता लगायत कानुन वा नियन्त्रण बाहिरका घटनाद्वारा यस सम्झौता अन्तर्गतको दायित्वमा कुनै कार्य सम्पादन नगरेको, बिलम्ब 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 ठेगाना नपठाएसम्म बन्धनकारी हुनेछैन ।
- विवादको समाधान:** पक्षहरूका बीचमा उत्पन्न हुन सक्ने विवाद तथा भिन्नताका सम्बन्धमा विनियमावलीमा तोकिएअनुसारको मध्यस्थता समितिको व्यवस्था यस सम्झौताका पक्षहरूलाई पनि लागू हुनेछ ।
- नियमनकारी कानून:** यो सम्झौता प्रचलित नेपाल कानूनद्वारा नियमन तथा व्याख्या हुनेछ ।

सम्झौताको प्रथम पक्ष

निक्षेप सदस्यको तर्फबाट अधिकार प्राप्त

व्यक्तिको नाम :

दस्तखत :

कम्पनीको छाप :

साक्षी

१.

२.

सम्झौताको दोस्रो पक्ष

हितग्राहीको तर्फबाट अधिकार प्राप्त

व्यक्तिको नाम :

दस्तखत :

कम्पनीको छाप :

साक्षी

१.

२.

ईति सम्बत साल महिना गते रोज शुभम् ।