



प्राकृतिक व्यक्तिको परिचय विवरण

Details of Natural Person

(धितोपत्र केन्द्रीय निक्षेप सेवा विनियमावली, २०६८ को विनियम २० तथा केन्द्रीकृत विद्युतीय ग्राहक पहिचान विवरण सेवा सम्बन्धी कार्य संचालन निर्देशिका, २०७७ संग सम्बन्धित)

हालसालै खिचिएको
फोटो
(Recent Photo)

कार्यालय प्रयोजनका लागि मात्र/For Official Use Only

[illegible]

तल उल्लेखित सम्पूर्ण विवरण राम्रोसंग भर्नु पर्नेछ । आफुसंग 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)

(Sunlife Capital Limited (शाखा/Branch)

खाताको किसिम:

Types of Account:

--	--

व्यक्तिगत

1

CKYC

--	--

गैर आवासीय नेपाली

--	--

Demat

7

विदेशी

61

Both

ग्राहकको विवरण (Details of Client)

नाम (देवनागरीमा)																												
Name (In Block Letter)																												
जन्म मिति Date of Birth	बि.सं. B.S.	D	D	M	M	Y	Y	Y	Y	ई.सं. A.D.																		
लिंग Gender	☐ पुरुष Male	☐ महिला Female				☐ अन्य Other				राष्ट्रियता Nationality				☐ 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			
परिचयपत्रको किसिम Type of Identity Card									परिचय पत्र नं. Identification No.								जारी गर्ने निकाय Issuance Authority								जारी मिति Issue Date			

पत्राचार गर्ने ठेगाना (Correspondence Address)

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

स्थायी ठेगाना (Permanent Address)

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

बैंक खाताको विवरण (Bank Account Details)

बैंक खाता रहेको संस्थाको नाम (Name of Bank):			
बैंक खाता नम्बर (Bank Account Number):		शाखा Branch:	

ਐਂਡ ਥਾਪ/Thumb Print

निवेदकको नाम/Applicant Name:

हस्ताक्षर/Signature:

दायाँ
Right

बायाँ
Left

(कालो मसीको प्रयोग गर्न पर्नेछ ।)/(Please use Black Ink)

एकाघर परिवारका सदस्यको विवरण (Details of Family Members)

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

पेशागत विवरण (Details of Occupation)

पेशा : Occupation:	☐ सेवा Service ☐ सरकारी Govt. ☐ सार्वजनिक/निजी क्षेत्र Public/Private Sector ☐ एन.जी.ओ. / आई.एन.जी.ओ. NGO/INGO ☐ कानूनी विज्ञ Legal Expert ☐ कृषि Agriculture ☐ विशेषज्ञ Expert ☐ व्यापारी Business ☐ वैदेशिक रोजगार Foreign Employment ☐ विद्यार्थी Student ☐ सेवा निवर्त Retired ☐ गृहिणी House Wife ☐ अन्य Others.....
व्यापारको प्रकार : Types of Business:	☐ उत्पादन Manufacturing ☐ सेवामुखी Service Oriented ☐ अन्य Others
संस्थाको नाम : Organization's Name:	
ठेगाना : Address:	पद : Designation:
आर्थिक विवरण : Financial Details:	आयको सीमा (वार्षिक विवरण) / Income Limit(Annual Details): ☐ रु. १,००,००० सम्म Upto Rs. 1,00,000 ☐ रु. १,००,००१ देखी रु. २,००,००० सम्म From Rs. 1,00,001 to Rs. 2,00,000 ☐ रु. २,००,००१ देखी रु. ५,००,००० सम्म From Rs. 2,00,001 to Rs. 5,00,000 ☐ रु. ५,००,००१ भन्दा माथि Above Rs. 5,00,001
निक्षेप सदस्यले हितग्राहीको खातामा भएको 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
धितोपत्र खरिद बिक्री गर्ने मुख्य उद्देश्यले स्थापित इन्भेष्टमेन्ट कम्पनीमा संलग्न Involvement in Investment companies which were established for securities trading	☐ छु Yes ☐ छैन No
कम्पनीको नाम : Name of the Company :	
पद : Designation :	☐ सञ्चालक Director ☐ पदाधिकारी Executive ☐ शेयरधनी Shareholder ☐ कर्मचारी Employee ☐ अन्य Others

ग्राहक आफु वा आफ्नो परिवारका कुनै सदस्य संस्थाको संचालक वा कार्यकारी प्रमुख वा लेखापरीक्षक वा कम्पनी सचिव वा व्यवस्थापन वा लेखासंग सम्बन्धित कार्यमा विगतमा वा हाल प्रत्यक्ष रूपले संलग्न रहेको भए सोको विवरण :

क्र.सं.	नाम तथा नाता	संस्थाको नाम	पद	कहिले देखी	कहिले सम्म

धितोपत्र कारोबारको सम्बन्धमा तपशिल बमोजिमको स्वघोषणा गर्दछु :

१. म/हामीले धितोपत्र खरिदकालागि प्रयोग गर्ने रकम सम्पत्ती शुद्धिकरण सम्बन्धी प्रचलित कानुन विपरित आर्जन गरेको हुने

☐ छैन ।

२. म/हामी धितोपत्रमा गरिएको लगानीमा निहित जोखिमको सम्बन्धमा जानकारी

☐ छु

☐ छैन ।

३. म/हामीले खरिद गरेका धितोपत्रहरु बापतको भुक्तानी लिने दिने कार्य तोकिएको समय भित्र गर्ने
४. म/हामीले धितोपत्र सम्बन्धी तथा अन्य प्रचलित नियम कानुनहरुको पालना गर्ने
५. म/हामीले कर्जा सुचना केन्द्रको कालो सुचीमा रहेको

फा.नं. ३

☐ छु ☐ छैन ।

☐ छु ☐ छैन ।

☐ छु ☐ छैन ।

साथै मेरो नाममा हितग्राही खाता खोल्नको लागि निम्न बमोजिमको सो घोषणा गर्दछु/गर्दछौं ।

- (क) तपाईं विरुद्धमा अदालतमा कुनै अपराधिक कारवाही मुद्दा चलेको छ ? ☐ छ ☐ छैन ।
- (ख) तपाईंले कानुन उल्लंघन गरेको कारणबाट सजाय पाउनु भएको छ ? ☐ छ ☐ छैन ।
- (ग) तपाईं संलग्न भएको कुनै संस्था टाट पल्टेको छ ? ☐ छ ☐ छैन ।
- (घ) तपाईं वा तपाईंले काम गरेको वा संचालक भएको वा तपाईंले ५(पाँच) प्रतिशत भन्दा बढी लगानी गरेको संस्था कर्जा भुक्तानी गर्न नसकोको कारण कहिल्यै कालो सुचीमा परेको छ ? ☐ छ ☐ छैन ।
१. यदी परेको भए सो सुचीबाट फुकुवा भएको मितिले कम्तीमा तिन वर्ष पुरा भएको छ ? ☐ छ ☐ छैन ।
- (ङ) तपाईं कुनै सार्वजनिक अपराध गरेको, कानुन उल्लंघन गरेको वा प्रचलित कानुन बमोजिम विघटनमा परेको कुनै संस्थामा कर्मचारी वा सल्लाहकारको रुपमा रहनु भएको छ ? ☐ छु ☐ छैन ।
- (च) तपाईं प्रचलित कानुन बमोजिम दामासाहीमा पर्नु भएको छ ? ☐ छु ☐ छैन ।
- (छ) तपाईं कुनै राजनैतिक पदमा निर्वाचित वा मनोनित प्रतिनिधिको रुपमा कामकाज गरिरहनु भएको छ ? ☐ छु ☐ छैन ।

यदि छ भने विस्तृत विवरण खुलाउनुहोस् ।

संस्थाको नाम	पद	अवधि

(ज) तपाईं तथा तपाईंको परिवार वा नजिकको सम्बन्ध भएको व्यक्ति प्रचलित कानुन बमोजिम उच्च पदस्थ व्यक्ति हो ? ☐ हो ☐ होईन

यदि छ भने विस्तृत विवरण खुलाउनुहोस् ।

व्यक्तिको नाम	संस्थाको नाम	पद	अवधि

(झ) तपाईं शारीरिक तथा मानसिक अपाङ्गता भएको व्यक्ति हो ? यदी हो भने सम्बन्धित कागजातहरु पेश गर्नुहोस् । ☐ हो ☐ होईन

संरक्षकको विवरण (नाबालकको हकमा)

Guardian's Information- In case of Minor

.....
ग्राहकको हस्ताक्षर
Client's Signature

संरक्षकको नाम थर Guardian's Name / Surname															
बुबाको नाम Father's Name															
बाजे /पति/पत्नीको नाम Grand Father's /Spouse Name															
राष्ट्र Country	अञ्चल: Zone:	प्रदेश Province	जिल्ला District	नाता: Relationship:											
गा.वि.स./न.पा./म.न.पा. VDC/M/SM:	वडा नं.: Ward No.:	टोल Tole	ईमेल E-mail												
नागरिकता नं.: Citizenship No.:	जारी मिति: Issue Date:	जारी स्थान: Issued Place:	फोन नं.: Phone No.:												
मोबाइल नं.: Mobile No.:	पेशा: Occupation:	पान: PAN:													
(नेपाल सरकार वा अन्य कुनै संस्थामा कामगर्ने कर्मचारी भएमा परिचय पत्रको प्रतिलिपि अनिवार्य रुपमा सम्लग्न गर्नुपर्ने छ ।)														संरक्षकको फोटो Guardian's Photo	

गैर आवासिय नेपालीका लागि (For N.R.N.s)

वैदेशीक ठेगाना (Foreign Address) :			
शहर (City) :	राज्य (Nation) :		
देश (Foreign Address) :	गैर आवासिय कोड न (NRN Code No) :		

म/हामीले निक्षेप सदस्य र हितग्राहीको करारनामा, प्रचलित ऐन, नियम, विनियम र सो मा भएको सशोधन मान्न मन्जुर गर्दछु/गर्दछौं । माथि उल्लेखित विवरण सत्य तथ्य रहेको र सो विवरणमा कुनै फरक परे कानुन बमोजिम सहूला, बुझाउँला अन्यथा ठहरिएमा हितग्राही खाता रद्द गर्न मन्जुर गर्दछु/गर्दछौं ।

I/we shall accept to the term 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.

.....
हस्ताक्षर/Signature

इच्छाएको 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																								
बुबाको नाम Father's Name																								
बाजे/पति/पत्नीको नाम Grand Father's /Spouse Name																								
राष्ट्र Country					अञ्चल: Zone:					प्रदेश Province					जिल्ला District					नाता: Relationship:				
गा.वि.स./न.पा./म.न.पा. VDC/M/SM:					वडा नं.: Ward No.:					टोल Toll					ईमेल E-mail									
नागरिकता नं.: Citizenship No.:					जारी मिति: Issue Date:					जारी स्थान: Issued Place:					फोन नं.: Phone No.:									
मोबाइल नं.: Mobile No.:					पेशा: Occupation:					पान: PAN:														

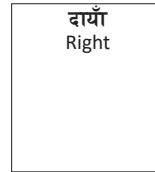
हकदावी गर्ने व्यक्तिको औंठा छाप/Thumb Print of Nominee



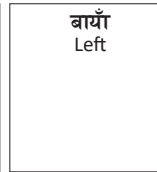
हकदावी गर्ने व्यक्तिको हस्ताक्षर :
Signature of Nominee:



हकदावी गर्ने
व्यक्तिको फोटो
Nominee's Photo



दायाँ
Right



बायाँ
Left

(कालो मसीको प्रयोग गर्नु पर्नेछ ।)/(Please use Black Ink)

खातावालाको घर रहेको स्थानको नक्शा Site map of the account holder's residence	N ↑																			
Latitude: Longitude: From main road street the distance of the residence ismeter(Approx.)																				

अर्धकट्टी (Remaining Part)

निक्षेप सदस्यको परिचय विवरण (DP Identification No.):	1	3	0	2	2	5	0	0	हितिग्राही परिचय नम्बर (DP Identification No):										
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

शेयरवालाको विवरण (Shareholder's Information):																			
नाम (Name):																			
आधिकारीक हस्ताक्षर (Authorized Signature):																			

बुझिलिएको रसिद (Receipt)

आवेदन नं.:
Application No.:

मिति:
Date:

हामीले खाता खोल्ने फारम बुझिलियौं ।/We received account opening Form:

शेयरवालाको नाम Shareholder's Name																				
--------------------------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

निक्षेप सदस्यको नाम : सनलाइफ क्यापिटल लि.

Depository Participant's Name : Sunlife Capital Ltd.

दस्तखत (Signature):

छाप (Stamp):

(केन्द्रीय निक्षेप सेवा विनियमावली, २०६८ को विनियम २० को उपविनियम ३ सँग सम्बन्धित, As per Section 20(3) of CDS By-laws, 2067)

निक्षेप सदस्य र हितग्राही व्यक्ति वा संस्थाबीचको सम्झौता

An agreement between Depository Participant & Beneficial Owner or the Organization

पुतलीसडक काठमाडौं स्थित कार्यालय रहेको सनलाइफ क्यापिटल लिमिटेड (वैधानिक अस्तित्व भएको निकायको विवरण) (यसपछि "सदस्य" भनिएको प्रथम पक्ष र स्थित कार्यालय रहेको (वैधानिक अस्तित्व भएको निकायको विवरण) यसपछि – "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 समय समयमा जारी गरेका विनियमलाई यसै सम्झौतामा उल्लेख भए सरह र यसै सम्झौताको हिस्साको रूपमा पालना गर्न सहमत छन् ।
- रकम असुल उपर :** हितग्राहीले सदस्यलाई तिर्नुपर्ने रकम तोकिएको मितिभित्र बुझाउनु पर्नेछ ।
- खाताको फाँटवारी (स्टेटमेन्ट) :** सदस्यले हरेक तीन महिनाको अन्तमा हितग्राहीलाई निजको खाताको फाँटवारी प्रदान गर्नेछ । तर यस अवधिमा कुनै कारोबार नभएमा खाताको फाँटवारी दिनुपर्ने 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 हुनेछैन ।
- हितग्राहीको दावीप्रति निक्षेप सदस्य उत्तरदायी नहुने :** सुरक्षणका लागि हितग्राहिको 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 ।
- प्रत्येक हितग्राही निम्न कुरामा विशेष रूपले जिम्मेवार हुनेछ :**
 - निक्षेप सदस्यसँग भएको सम्झौता र खाता खोल्दाका विवरणहरू तथा तथ्य सम्बन्धमा,
 - निक्षेप सदस्यसँग खाता खोल्दा पेश गरेका लिखतको अधिकारीकता र सत्यता सम्बन्धमा,
 - निक्षेप सदस्यबाट प्रत्येक कारोबार निर्देशन बमोजिम खाताबाट घटाएको र थपेको कुराका सुनिश्चित गर्ने,
 - हितग्राहीको 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 कानुनी व्यक्ति भएमा त्यस्तो संस्था वा व्यक्तिको तर्फबाट प्रतिनिधित्व गर्ने अख्तियार प्राप्त 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, भूईँँचालो, आगलागी, विस्फोटन वा दैवी प्रकोप, युद्ध, विद्रोह, क्रान्ति, हुलदंगा, निषेधाज्ञा, नाकाबन्दी, अवरोध, नागरिक कलह, हडताल, तालाबन्दी, बहिष्कार, कुनै उपयोगी सेवामा अवरोधजस्ता 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 बाध्यातालगायत काबु वा नियन्त्रणबाहिरका घटनाद्वारा यस सम्झौताअन्तर्गतको दायित्वमा कुनै कार्य सम्पादन नगरेको, विलम्ब गरेको वा उल्लंघन भएकोमा कुनै एक पक्षलाई हुन गएको हानीनोक्सानी, क्षतिको सोधभर्ना वा क्षतिपुर्ति दिन अर्को पक्ष उत्तरदायी हुनेछैन ।
- जनाउ :** यस सम्झौताअनुसार दिइने अथवा आवश्यक हुने कुनै पनि जनाउ वा सञ्चार लिखित रूपमा र प्रापकको हालसम्मको ठेगानामा नपठाएसम्म बन्धनकारी हुनेछैन ।
- विवादको समाधान :** पक्षहरूका बीचमा उत्पन्न हुन सक्ने विवाद तथा भिन्नताका सम्बन्धमा वितियमालीमा तोकिएको मध्यस्थता समितिको ब्यबस्था यस सम्झौताका पक्षहरूलाई पनि लागु हुनेछ ।
- नियमनकारी कानून :** यो सम्झौता प्रचलित नेपाल कानूनद्वारा नियमन तथा व्याख्या हुनेछ ।

सम्झौताका प्रथम पक्ष (First Party to the Agreement)

निक्षेप सदस्यको तर्फबाट अधिकार प्राप्त

Having Legal Rights From Depository Participant

व्यक्तिको नाम :

(Name of Person):

दस्तखत :

Signature:

कम्पनीको छाप :

Stamp of Company

साक्षी

१

सम्झौताका दोस्रो पक्ष (Second Party to the Agreement)

हितग्राहीको तर्फबाट अधिकार प्राप्त

Having legal rights from Beneficial Owner

व्यक्तिको नाम :

(Name of Person):

दस्तखत :

Signature:

कम्पनीको छाप :

Stamp of Company

साक्षी

१

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