

**NIC ASIA Capital Limited**  
**Minor turn Major Form**



Date:

YYYY/MM/DD

Form No:

BOID:

Name:

Fathers Name:

Mothers Name:

Grandfathers Name:

DOB:

Citizenship number:

Guardian's Signature:

BO's Signature:

**To be filled by DP:**

Unfreeze ID: \_\_\_\_\_

Sub -Status: Minor to \_\_\_\_\_

Signature update:

Unfreeze date (to be done after NCN update from CDS): \_\_\_\_\_

Signature: \_\_\_\_\_

Date: \_\_\_\_\_

Stamp: \_\_\_\_\_

**Approved by CDSC:**

NCN Update: \_\_\_\_\_

Signature: \_\_\_\_\_

Date: \_\_\_\_\_

Stamp: \_\_\_\_\_

**Note:**

- **Citizenship copy of Beneficial Owner – 1**
- **Birth Certificate copy of Beneficial Owner - 1**
- **Citizenship copy of Guardian - 1**
- **Beneficial Owner should be self-present with Original Citizenship for Minor turn Major.**



**KYC UPDATE FORM**  
**प्राकृतिक व्यक्तिको परिचय विवरण**  
**Details of Natural Person**

हालसालै  
खिचिएको फोटो

|        |  |      |  |
|--------|--|------|--|
| शाखा   |  | मिति |  |
| Branch |  | Date |  |

तल उल्लेखित विवरण राम्रोसँग भर्नु पर्नेछ । आफू सरोकार नभएको विवरण उल्लेख गरिएको कोठामा धर्का तानिदिनु होला ।

Please complete all details.

|           |   |   |   |   |   |   |   |   |
|-----------|---|---|---|---|---|---|---|---|
| DP ID     | 1 | 3 | 0 | 1 | 3 | 7 | 0 | 0 |
| Client ID |   |   |   |   |   |   |   |   |

**ग्राहकको विवरण (Details of Clients)**

|                         |  |
|-------------------------|--|
| नाम                     |  |
| Name (In Block Letters) |  |

|                  |                                 |                                                                   |            |                                |                                 |                                 |
|------------------|---------------------------------|-------------------------------------------------------------------|------------|--------------------------------|---------------------------------|---------------------------------|
| जन्म मिति:       | B.S.                            |                                                                   | लिङ्गः     | <input type="checkbox"/> पुरुष | <input type="checkbox"/> महिला  | <input type="checkbox"/> अन्य   |
| Date of birth:   | A.D.                            |                                                                   | Gender:    | <input type="checkbox"/> Male  | <input type="checkbox"/> Female | <input type="checkbox"/> Others |
| राष्ट्रियता:     | <input type="checkbox"/> नेपाली | <input type="checkbox"/> अन्य (खुलाउने)                           | फोन नं.:   |                                |                                 |                                 |
| Nationality:     | Nepali                          | Others (If any) .....                                             | Phone No.: |                                |                                 |                                 |
| नागरिकता नम्बर:  |                                 | जारी जिल्ला:                                                      |            | जारी मिति:                     | B.S.                            |                                 |
| Citizenship No.: |                                 | Issued District:                                                  |            | Issued Date:                   | A.D.                            |                                 |
| स्थायी लेखा नं.: |                                 | Married: <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No |            |                                |                                 |                                 |
| PAN No.:         |                                 | गैरआवासीय नेपालीको हकमा परिचयपत्र नं. र ठेगाना                    |            |                                |                                 |                                 |
| Email:           |                                 |                                                                   |            |                                |                                 |                                 |

**परिवारको सदस्यहरूको विवरण**

**Details of Family Members**

|                                           |  |
|-------------------------------------------|--|
| बाबुको नाम                                |  |
| Father's Name (In Block Letters)          |  |
| बाजेको नाम                                |  |
| Grand Father's Name (In Block Letters)    |  |
| आमाको नाम                                 |  |
| Mother's Name (In Block Letters)          |  |
| पति / पत्नीको नाम                         |  |
| Spouse's Name (In Block Letters)          |  |
| Son/Daughter Name (In Block Letters)      |  |
| बुहारीको नाम                              |  |
| Daughter in Law's Name (In Block Letters) |  |
| ससुराको नाम (विवाहित महिलाको हकमा)        |  |
| Father in Law's Name (In Block Letters)   |  |
| सासुको नाम                                |  |
| Mother in Law's Name (In Block Letters)   |  |

हालको ठेगाना (Current Address)

|                                                                                                                       |  |                                |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--------------------------------|--|
| देश:<br>Country:                                                                                                      |  | प्रदेश:<br>Province:           |  |
| जिल्ला:<br>District:                                                                                                  |  |                                |  |
| गा.पा./न.पा./उ.म. न.पा./ म. न.पा.<br>Rural Municipality/ Municipality/<br>Sub Metropolitan City/<br>Metropolitan City |  | वडा नं.:<br>Ward No.:          |  |
| टोल:<br>Tol:                                                                                                          |  | टेलिफोन नं.:<br>Telephone No.: |  |
| ईमेल:<br>Email:                                                                                                       |  | मोबाइल नं.:<br>Mobile No.:     |  |

स्थायी ठेगाना (Permanent Address)

|                                                                                                                       |  |                                |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--------------------------------|--|
| देश:<br>Country:                                                                                                      |  | प्रदेश:<br>Province:           |  |
| जिल्ला:<br>District:                                                                                                  |  |                                |  |
| गा.पा./न.पा./उ.म. न.पा./ म. न.पा.<br>Rural Municipality/ Municipality/<br>Sub Metropolitan City/<br>Metropolitan City |  | वडा नं.:<br>Ward No.:          |  |
| टोल:<br>Tol:                                                                                                          |  | टेलिफोन नं.:<br>Telephone No.: |  |
| ईमेल:<br>Email:                                                                                                       |  | मोबाइल नं.:<br>Mobile No.:     |  |

बैंक खाताको विवरण (Bank Account Details)

|                                                   |                                                     |                                                        |
|---------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|--------------------------------------------------------|
| बैंक खाता किसिम:<br>Type of Bank Account:         | <input type="checkbox"/> बचत खाता<br>Saving Account | <input type="checkbox"/> चल्ती खाता<br>Current Account |
| बैंक खाता नम्बर:<br>Bank Account No.:             |                                                     |                                                        |
| बैंक खाता भएको बैंकको ठेगाना:<br>Address of Bank: |                                                     |                                                        |

पेशागत विवरण (Details of Occupation)

|                                        |                                                   |                                                  |                                                                          |                                                           |                                             |                                         |                                                |                                                       |                                                                  |
|----------------------------------------|---------------------------------------------------|--------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|---------------------------------------------|-----------------------------------------|------------------------------------------------|-------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------|
| पेशा:<br>Occupation:                   | सेवा:<br>Service:                                 | <input type="checkbox"/> सरकारी<br>Govt.         | <input type="checkbox"/> सार्वजनिक निजी क्षेत्र<br>Public/Private Sector | <input type="checkbox"/> एन.जी.ओ./आई.एन.जी.ओ.<br>NGO/INGO | <input type="checkbox"/> विशेषज्ञ<br>Expert | <input type="checkbox"/> कानून<br>Legal | <input type="checkbox"/> विद्यार्थी<br>Student |                                                       |                                                                  |
|                                        |                                                   | <input type="checkbox"/> सेवा निवृत्त<br>Retired | <input type="checkbox"/> व्यापारी<br>Businessperson                      | <input type="checkbox"/> कृषि<br>Agriculture              | <input type="checkbox"/> गृहणी<br>Housewife | <input type="checkbox"/> अन्य<br>Others |                                                |                                                       |                                                                  |
| व्यापारको प्रकार:<br>Type of Business: | <input type="checkbox"/> उत्पादन<br>Manufacturing |                                                  |                                                                          |                                                           |                                             |                                         |                                                | <input type="checkbox"/> सेवामुखी<br>Service Oriented | <input type="checkbox"/> अन्य (खुलाउने)<br>Others (if any) ..... |
| संस्थाको नाम:<br>Organization Name:    |                                                   |                                                  |                                                                          |                                                           |                                             |                                         |                                                |                                                       |                                                                  |
| पद:<br>Designation:                    |                                                   |                                                  | कर्मचारीको हकमा कर्मचारीको परिचयपत्र नं.:<br>ID No. Of Employee:         |                                                           |                                             |                                         |                                                |                                                       |                                                                  |

|                                     |                                                                 |                                                                                             |                                                                          |
|-------------------------------------|-----------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------|
| आर्थिक विवरण:<br>Financial Details: | आयको सीमा (वार्षिक विवरण) Income Limit (Annual Details)         |                                                                                             |                                                                          |
|                                     | <input type="checkbox"/> रु. ५,००,००० सम्म<br>Upto Rs. 5,00,000 | <input type="checkbox"/> रु. ५,००,००१ देखि १०,००,००० सम्म<br>From Rs. 5,00,001 to 10,00,000 | <input type="checkbox"/> रु. १०,००,००० भन्दा माथि<br>Above Rs. 10,00,000 |

|                                                                                                                                                                                                                                               |                                    |                                    |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------|------------------------------------|
| धितोपत्र खरिद बिक्री गर्ने उद्देश्यले स्थापित इन्भेष्टमेन्ट कम्पनीमा संलग्न<br>Involvement in Investment Companies which were established for securities trading<br>(भएमा देहाय बमोजिमको विवरण उल्लेख गर्नु पर्ने) (if yes mentioned below) : | <input type="checkbox"/> छु<br>Yes | <input type="checkbox"/> छैन<br>No |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------|------------------------------------|

|                                   |                                              |                                                 |                                                 |                                               |                                         |
|-----------------------------------|----------------------------------------------|-------------------------------------------------|-------------------------------------------------|-----------------------------------------------|-----------------------------------------|
| कम्पनीको नाम:<br>Name of Company: |                                              |                                                 |                                                 |                                               |                                         |
| पद:<br>Designation:               | <input type="checkbox"/> सञ्चालक<br>Director | <input type="checkbox"/> पदाधिकारी<br>Executive | <input type="checkbox"/> शेयरधनी<br>Shareholder | <input type="checkbox"/> कर्मचारी<br>Employee | <input type="checkbox"/> अन्य<br>Others |

संरक्षकको विवरण (नाबालकको हकमा मात्र)

## Guardian's Details (In case of Minor Only)

|                                                 |  |                                                                                                                       |                              |                            |  |
|-------------------------------------------------|--|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|----------------------------|--|
| नाम/थर                                          |  |                                                                                                                       |                              |                            |  |
| Name/Surname (In Block Letters)                 |  |                                                                                                                       |                              |                            |  |
| निवेदकको सम्बन्ध<br>Relationship with Applicant |  |                                                                                                                       | जन्म मिति:<br>Date of birth: |                            |  |
| नागरिकता नम्बर<br>Citizenship No.               |  | जारी जिल्ला:<br>Issued District:                                                                                      |                              | जारी मिति:<br>Issued Date: |  |
| पत्रचार गर्ने ठेगाना<br>Correspondence Address  |  |                                                                                                                       |                              |                            |  |
| देश:<br>Country:                                |  | प्रदेश:<br>Province:                                                                                                  |                              |                            |  |
| जिल्ला:<br>District:                            |  | गा.पा./न.पा./उ.म. न.पा./ म. न.पा.<br>Rural Municipality/ Municipality/<br>Sub Metropolitan City/<br>Metropolitan City |                              |                            |  |
| वडा नं.:<br>Ward No.:                           |  | टेलिफोन नं.:<br>Telephone No.:                                                                                        |                              |                            |  |
| स्थायी लेखा नं.<br>PAN No.:                     |  | मोबाइल नं.:<br>Mobile No.:                                                                                            |                              |                            |  |
| ईमेल:<br>Email:                                 |  |                                                                                                                       |                              |                            |  |

## पेशागत विवरण (Details of Occupation)

|                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |                                                                  |  |  |
|----------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|------------------------------------------------------------------|--|--|
| पेशा:<br>Occupation:                   | सेवा: <input type="checkbox"/> सरकारी <input type="checkbox"/> सार्वजनिक निजी क्षेत्र <input type="checkbox"/> एन.जी.ओ./आई.एन.जी.ओ <input type="checkbox"/> विशेषज्ञ <input type="checkbox"/> कानून <input type="checkbox"/> विद्यार्थी<br>Service: <input type="checkbox"/> Govt. <input type="checkbox"/> Public/Private Sector <input type="checkbox"/> NGO/INGO <input type="checkbox"/> Expert <input type="checkbox"/> Legal <input type="checkbox"/> Student<br><input type="checkbox"/> सेवा निवृत्त <input type="checkbox"/> व्यापारी <input type="checkbox"/> कृषि <input type="checkbox"/> गृहणी <input type="checkbox"/> अन्य<br><input type="checkbox"/> Retired <input type="checkbox"/> Businessperson <input type="checkbox"/> Agriculture <input type="checkbox"/> Housewife <input type="checkbox"/> Others |  |                                                                  |  |  |
| व्यापारको प्रकार:<br>Type of Business: | <input type="checkbox"/> उत्पादन <input type="checkbox"/> सेवामुखी <input type="checkbox"/> अन्य (खुलाउने)<br><input type="checkbox"/> Manufacturing <input type="checkbox"/> Service Oriented <input type="checkbox"/> Others (if any)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |                                                                  |  |  |
| संस्थाको नाम:<br>Organization Name:    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |                                                                  |  |  |
| पद:<br>Designation:                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  | कर्मचारीको हकमा कर्मचारीको परिचयपत्र नं.:<br>ID No. Of Employee: |  |  |
| आर्थिक विवरण:<br>Financial Details:    | आयको सीमा (वार्षिक विवरण) Income Limit (Annual Details)<br><input type="checkbox"/> रु. ५,००,००० सम्म <input type="checkbox"/> रु. ५,००,००१ देखि १०,००,००० सम्म <input type="checkbox"/> रु. १०,००,००० भन्दा माथि<br><input type="checkbox"/> Upto Rs. 5,00,000 <input type="checkbox"/> From Rs. 5,00,001 to 10,00,000 <input type="checkbox"/> Above Rs. 10,00,000                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |                                                                  |  |  |

संरक्षकको हस्ताक्षर

Guardian's Signature .....

हाल बसोबास रहेको स्थानको नक्सा (Location Map)



From main road street..... the distance of the residence is ..... Meters (approximately)

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                       |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>संलग्न गर्नु पर्ने कागजात</b><br>१. नेपाली नागरिकहरुको हकमा नागरिकता प्रमाणपत्रको प्रमाणित प्रतिलिपी ।<br>२. अन्य देशको नागरिकको हकमा पासपोर्टको प्रतिलिपी ।<br>३. नाबालकको हकमा संरक्षक तथा नाबालक दुवैको फोटो ।<br>४. कानूनी संरक्षक भए सो सम्बन्धी कागजात ।<br>५. आमा वा बाबु संरक्षक भएमा छोरा वा छोरीको जन्मदर्ता प्रमाणपत्रको प्रतिलिपी ।<br>६. निवेदकको हस्ताक्षर तथा औंठा छापमा संरक्षकको हस्ताक्षर तथा औंठा छाप ।<br>७. कुनै संस्थाको कर्मचारी रहेको हकमा कर्मचारी परिचयपत्रको प्रतिलिपी । | <b>अन्य कागजात</b><br>१. प्यान कार्ड<br>२. लाईसेन्स्<br>३. कर्मचारी परिचयपत्र<br>४. विद्यार्थी परिचयपत्र<br>५. अन्य<br>.....<br>..... |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

मैले गर्ने सबै धितोपत्रसँग सम्बन्धित कारोबार धितोपत्र बोर्डको नियम संगत हुनेछ ।

माथि उल्लेखित विवरण सत्य तथ्य रहेको र सो विवरणमा कुनै फरक परे कानून बमोजिम सहूला, बुझाउँला । 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.

| औंठा छाप<br>Thumb Print |  |
|-------------------------|--|
|                         |  |

दायाँ  
Right

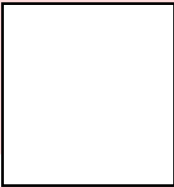
बायाँ  
Left

.....  
ग्राहकको हस्ताक्षर  
Client's Signature:

कार्यालय प्रयोजनको लागि

|                         |                                    |                                      |                                   |
|-------------------------|------------------------------------|--------------------------------------|-----------------------------------|
| Account Risk Grading:   | <input type="checkbox"/> High Risk | <input type="checkbox"/> Medium Risk | <input type="checkbox"/> Low Risk |
| Reason for Risk Grading | <input type="text"/>               |                                      |                                   |

|                                                                            |                                                                                |
|----------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------|
| <b>रुजु गर्ने</b><br><br>नाम थर:<br><br>पद:<br><br>हस्ताक्षर:<br><br>मिति: | <b>प्रमाणित गर्ने</b><br><br>नाम थर:<br><br>पद:<br><br>हस्ताक्षर:<br><br>मिति: |
|----------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------|

  
 कार्यालयको छाप

# निक्षेप सदस्य र हितग्राही व्यक्ति वा संस्थाबीचको सम्झौता

- काठमाण्डौ महानगरपालिका, वडा नं ११ ट्रेड टावर, थापाथली स्थित रजिष्टार कार्यालय रहेको एन आई सी एशिया बैंक (वैधानिक अस्तित्व भएको निकायको विवरण) (यसपछि “सदस्य” भनिएको) प्रथम पक्ष र ..... निवासी..... (नागरिकता प्रमाणपत्र नं.....) 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 नियमावली, २०६८ का व्यवस्था र सिडिएएसिले 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 । साथै उक्त शुल्क हितग्राही खातामा उल्लेख भएको बैंक तथा वित्तीय संस्थाको खाताबाट कट्टी गर्न हितग्राही खातावाल मञ्जुर गर्दछ ।
  - खाताको फाँटवारी (स्टेटमेन्ट):**  
सदस्यले हरेक तीन महिनाको अन्तमा हितग्राहीलाई निजको 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 हुनेछैन ।
  - हितग्राहीको दावीप्रति निक्षेप सदस्य उत्तरदायी नहुने:**  
सुरक्षाका लागि हितग्राहीको खाताबाट खर्च लेखिएको/क्रेडिट गरिएको तेश्रो पक्षका दावी अदालत वा राजश्व निकायबाट तोकिएका वा माग भएको कुनै शुल्क, दस्तुर, कर प्रति सिडिएएस तथा सदस्य उत्तरदायी हुने छैनन् ।
  - प्रत्येक हितग्राही निम्न कुरामा विशेष रूपले जिम्मेवार हुनेछ :**  
(क) निक्षेप सदस्यसंग भएको सम्झौता र खाता खोल्दाका विवरणहरू तथा तथ्य सम्बन्धमा,  
(ख) निक्षेप सदस्यसंग खाता खोल्दा पेश गरेको लिखतको आधिकारीकता 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 कानुनी व्यक्ति भएमा त्यस्तो संस्था वा व्यक्तिको तर्फबाट प्रतिनिधित्व गर्ने अख्तियार प्राप्त व्यक्तिले सदस्यसंगको सम्झौता क्रियान्वित गर्नेछन् । प्रतिनिधिको हेरफेर वा अन्य कुनै किसिमको परिवर्तन भएमा हितग्राहीले सदस्यलाई तुरुन्त जानकारी गराउनेछ ।
  - सम्झौता रद्द गर्ने:**  
विनियमावली तथा सञ्चालन निर्देशिकामा उल्लेख गरिए अनुसारका शर्त बन्देजको अधिनमा रही पक्षहरूले यो सम्झौता जुनसुकै समयमा रद्द गर्न सक्नेछन् । कुनै पनि पक्षले सम्झौता रद्द गरेमा हितग्राहीको खातामा भएका धितोपत्रलाई सोही हितग्राहीको निर्देशन बमोजिम सदस्यले व्यवस्थापन गर्नेछ ।
  - काबुबाहिरको परिस्थिति:**  
यस सम्झौता वा विनियमावलीमा जुनसुकै कुरा लेखिएको भए तापनि आँधी, तूफान, बाढी, चट्याड, भूईँचालो, आगलागी, विस्फोटन वा दैवी प्रकोप, युद्ध, विद्रोह, क्रान्ति, हुलदंगा, निषेधाज्ञा, नाकाबन्दी, अवरोध, दंगा, 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 बाध्यता लगायत काबु वा नियन्त्रण बाहिरका घटनाद्वारा यस सम्झौता अर्न्तगतको दायित्वमा कुनै कार्य सम्पादन नगरेको, विलम्ब गरेको वा उल्लंघन भएकोमा कुनै एक पक्षलाई हुन गएको हानी नोक्सानी, क्षतिको सोधभर्ना वा क्षतिपूर्ति दिन अर्को पक्ष उत्तरदायी हुनेछैन ।
  - जनाउ:**  
यस सम्झौता अनुसार दिइने अथवा आवश्यक हुने कुनै पनि जनाउ वा सञ्चार लिखित रूपमा र प्रापकको हालसालको ठेगानामा नपठाएसम्म बन्धनकारी हुनेछैन ।
  - विवादको समाधान:**  
पक्षहरूका बीचमा उत्पन्न हुन सक्ने विवाद तथा भिन्नताका सम्बन्धमा विनियमालीमा तोकिए अनुसारको मध्यस्थता समितिको व्यवस्था यस सम्झौताका पक्षहरूलाई पनि लागु हुनेछ ।
  - नियमकारी कानून:**  
यो सम्झौता प्रचलित नेपाल कानूनद्वारा नियमन तथा व्याख्या हुनेछ ।

## सम्झौताका प्रथम पक्ष

निक्षेप सदस्यको तर्फबाट अधिकार प्राप्त

व्यक्तिको नाम :

दस्तखत :

कम्पनीको छाप :

साक्षी

१. ....

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

## सम्झौताका दोस्रो पक्ष

हितग्राहीको तर्फबाट अधिकार प्राप्त

व्यक्तिको नाम :

दस्तखत :

कम्पनीको छाप :

साक्षी

१. ....

### स्व-घोषणा

#### महोदय,

उपरोक्त सम्बन्धमा धितोपत्र कारोवारको सम्बन्धमा तपशिल बमोजिमको स्व-घोषणा गर्दछु ।

- म/हामीले धितोपत्र खरिदका लागि प्रयोग गर्ने रकम सम्पत्ति सुदृढिकरण सम्बन्धी प्रचलित कानून विपरित आर्जन गरेको हुने छैन ।
- धितोपत्रमा गरिएको लगानीमा निहित जोखिमको सम्बन्धमा जानकारी छु/छौ ।
- म/हामीले खरिद गरेका धितोपत्रहरु बापतको भुक्तानी लिने दिने कार्य तोकिएको समय भित्र गर्ने छु/छौ ।
- म/हामीले धितोपत्र सम्बन्धी तथा अन्य प्रचलित नियम कानूनहरुको पालना गर्ने छु/छौ ।
- म/हामी कर्जा सूचना केन्द्रको कालो सूचिमा रहेको छैन ।

**साथै मेरो/हाम्रो नाममा हितग्राही खाता खोल्नको लागि निम्न बमोजिमको सो घोषणा गर्दछु/गर्दछौ ।**

- |                                                                                                                                                                     |                            |                              |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------|------------------------------|
| (क) तपाईंको विरुद्धमा अदालतमा कुनै अपराधिक कारवाही विरुद्ध मुद्दा चलेको छ ?                                                                                         | छ <input type="checkbox"/> | छैन <input type="checkbox"/> |
| (ख) तपाईंले कानून उल्लंघन गरेको कारणबाट सजाय पाउनु भएको छ ?                                                                                                         | छ <input type="checkbox"/> | छैन <input type="checkbox"/> |
| (ग) तपाईं संलग्न भएको कुनै संस्था टाट पल्टेको छ ?                                                                                                                   | छ <input type="checkbox"/> | छैन <input type="checkbox"/> |
| (घ) तपाईं वा तपाईंले काम गरेको वा संचालक भएको वा तपाईंले ५ (पाँच) प्रतिशत भन्दा बढी लगानी गरेको संस्था कर्जा भुक्तानी गर्न नसकेको कारण कहिल्यै कालोसूचीमा परेको छ ? | छ <input type="checkbox"/> | छैन <input type="checkbox"/> |
| १. यदी परेको भए सो सूचीबाट फुकुवा भएको मितिले कम्तीमा तिन वर्ष पुरा भएको छ ?                                                                                        | छ <input type="checkbox"/> | छैन <input type="checkbox"/> |
| (ङ) तपाईं कुनै सार्वजनिक अपराध गरेको, कानून उल्लंघन गरेको वा प्रचलीत कानून बमोजिम विघटनमा परेको कुनै संस्थामा कर्मचारी वा सल्लाहकारको रुपमा रहनु भएको छ ?           | छ <input type="checkbox"/> | छैन <input type="checkbox"/> |
| (च) तपाईं प्रचलित कानून बमोजिम दामासाहीमा पर्नु भएको छ ?                                                                                                            | छ <input type="checkbox"/> | छैन <input type="checkbox"/> |
| (छ) तपाईंले कुनै राजनैतिक पदमा निर्वाचित वा मनोनित प्रतिनिधिको रुपमा कामकाज गरिरहनु भएको छ (PEP) ?                                                                  | छ <input type="checkbox"/> | छैन <input type="checkbox"/> |

**यदि छ भने विस्तृत विवरण खुलाउनुहोस ।**

| नाम | पद | अवधि | संस्थाको नाम |
|-----|----|------|--------------|
|     |    |      |              |

- |                                                                                                         |                            |                               |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------|-------------------------------|
| (ज) तपाईंलाई प्रचलित कानून बमोजिम कुनै पेशा रोजगार वा व्यवसाय गर्न रोक लगाईएको छ ?                      | छ <input type="checkbox"/> | छैन <input type="checkbox"/>  |
| (झ) तपाईं तथा तपाईंको परिवार वा नजिकको सम्बन्ध भएका व्यक्तिहरु प्रचलित कानून बमोजिम उच्च व्यक्ति हो? हो | <input type="checkbox"/>   | होइन <input type="checkbox"/> |

**यदि हो भने विस्तृत विवरण खुलाउनुहोस ।**

| नाम | पद | अवधि | संस्थाको नाम |
|-----|----|------|--------------|
|     |    |      |              |

- |                                                                                               |                            |                              |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------|------------------------------|
| (ञ) धितोपत्र खरिद बिक्री गर्ने मुख्य उद्देश्यले स्थापित इन्भेष्टमेन्ट कम्पनीमा संलग्न छ छैन । | छ <input type="checkbox"/> | छैन <input type="checkbox"/> |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------|------------------------------|
- (भएमा देहाए बमोजिम विवरण उल्लेख गर्नुहोस्)

| कम्पनीको नाम |                          |                          |                          |                          |                          |
|--------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| पद           | संचालक                   | पदाधिकारी                | शेयरधनी                  | कर्मचारी                 | अन्य                     |
|              | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

- |                                       |                            |                              |
|---------------------------------------|----------------------------|------------------------------|
| (ट) के तपाईंको हिताधीकारी हुनुहुन्छ ? | छ <input type="checkbox"/> | छैन <input type="checkbox"/> |
|---------------------------------------|----------------------------|------------------------------|

**यदि छ भने हिताधीकारीको हकमा अतिरिक्त (KYC) फारम भर्नुपर्नेछ ।**

| क्र. सं. | नाम | सम्बन्ध | ठेगाना | सम्पर्क नम्बर |
|----------|-----|---------|--------|---------------|
|          |     |         |        |               |

माथि उल्लेखित विवरण तथा हितग्राही खाता (केवाईसी) फारममा उल्लेखित विवरणहरु सत्य तथ्य रहेको छ । सो विवरणमा कुनै फरक परेमा कानून बमोजिम सहुंला, बुझाउँला ।

खातावाला व्यक्ति/संस्थाको नाम.....

संस्थाको आधिकारिक व्यक्तिको नाम .....

**कार्यालय प्रयोजनको लागि**

हस्ताक्षर :.....

|                                                           |                                                                                                          |
|-----------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| AML Grading <input type="text"/>                          |                                                                                                          |
| रुजु गर्नेको<br>नाम थर:<br>पद:<br>हस्ताक्षर:<br>मिति:     | <div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 100px; margin: 0 auto;"></div> कार्यालयको छाप |
| प्रमाणित गर्नेको<br>नाम थर:<br>पद:<br>हस्ताक्षर:<br>मिति: |                                                                                                          |