



# एस.पी.एस.ए. सेक्युरिटीज लिमिटेड SPSA Securities Ltd.

नयाँ बानेश्वर, काठमाडौं ।

नेपाल धितोपत्र बोर्डबाट अनुमति प्राप्त

फोन नं. ०१-५९७०३९४/९५

इमेल : info@spsasecurities.com.np

अनुसूची-१२  
(विनियम २० सँग सम्बन्धित)

(हालसालै खिचेको  
पासपोर्ट साइजको  
फोटो)

फोटोमा पर्ने गरी हस्ताक्षर

## प्राकृतिक व्यक्तिको हितग्राही खाता खोल्ने निवेदन Beneficial Owner Account Opening Application Form for Individuals

### कार्यालय प्रयोजनको लागि मात्र For Official Use Only

आवेदन नम्बर (Application No.):		मिति: (Date):	
निक्षेप सदस्यको (आन्तरिक) संकेत नम्बर (DP (Internal Identification No.):			

हितग्राहिको खाता नम्बर (Beneficial owner Account No.):	१	३	०	२	१	५	०	०											
---	---	---	---	---	---	---	---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

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 : एस.पी.एस.ए. सेक्युरिटीज लिमिटेड

खाताको किसिम / Types Of Account

Name of Depository Participant : SPSA Securities Ltd.

शाखा / Branch

व्यक्तिगत (Individual)

गैर आवासीय नेपाली (N.R.N.)

विदेशी (Foreigner)

### हितग्राहीको विवरण (Details of Beneficial Owner):

नाम/थर (Name/Surname)																						
जन्म मिति (Date of Birth) (English Date)	वि.सं. :											ई.सं. :										
राष्ट्रियता (Nationality)	<input type="checkbox"/> नेपाली (Nepali)	<input type="checkbox"/> अन्य (Other)	स्थायी लेखा नं. (PAN No.)																			
लिंग (Gender)	<input type="checkbox"/> पुरुष (Male)	<input type="checkbox"/> महिला (Female)	<input type="checkbox"/> अन्य (Other)																			
नागरिकताको विवरण (Citizenship Information)	नागरिकता नं. (Citizenship No.):																					
	जारी भएको जिल्ला (Issued District):																					
	जारी भएको मिति (Issued In English Date)																					
राहदानीको विवरण (Passport Information)	राहदानी नं. (Passport No.):						जारी भएको ठाउँ (Issued Place):						जारी भएको मिति (Issued Date):						म्याद सकिने मिति (Expiry Date):			
परिचयपत्रको किसिम	परिचय पत्र नं. (Identification No.):						जारी गर्ने निकाय (Issuance Authority)						जारी भएको मिति (Issued Date):									

### स्थायी ठेगाना (Permanent Address):

देश (Nation):						प्रदेश (Province):						जिल्ला (District):							
गा.पा./न.पा./उ.म.पा./म.न.पा. (RM/M/SM/M)						टोल (Locality):						वडा नं. (Ward No.):							
फोन नं. (Phone No.):						What's App/Viber No						ब्लक नं. (Block No.):							
मोबाइल नं. (Mobile No.):						ईमेल (Email):													
स्थायी लेखा नं. (PAN No.):						नजिकको ल्याण्डमार्क :													

### पत्राचार गर्ने ठेगाना (Correspondence Address):

राष्ट्र (Nation):						प्रदेश (Province):						जिल्ला (District):							
गा.पा./न.पा./उ.म.पा./म.न.पा. (RM/M/SM/M)						टोल (Locality):						वडा नं. (Ward No.):							
फोन नं. (Phone No.):						What's App/Viber No						ब्लक नं. (Block No.):							
मोबाइल नं. (Mobile No.):						ईमेल (E-mail):													

**पेशाको विवरण (Details of Occupation):**

पेशा (Occupation)	<input type="checkbox"/> सेवा (Service)	<input type="checkbox"/> सरकारी (Government)	<input type="checkbox"/> सार्वजनिक/निजी क्षेत्र (Public/Private)	<input type="checkbox"/> एन.जी.ओ./आई.एन.जी.ओ (NGO/INGO)
	<input type="checkbox"/> कानूनी विज्ञ (Legal Expert)	<input type="checkbox"/> विशेषज्ञ (Expert)	<input type="checkbox"/> व्यापारी (Businessman)	<input type="checkbox"/> विद्यार्थी (Student)
	<input type="checkbox"/> सेवानिवृत्त (Unemployed)	<input type="checkbox"/> गृहिणी (Housewife)	<input type="checkbox"/> अन्य (Other)	
काम गरेको संस्था नाम, ठेगाना, पद (Working Organization)				
व्यापारको प्रकार (Type of Business)	<input type="checkbox"/> उत्पादन (Production) <input type="checkbox"/> सेवामुखी (Service)			
आर्थिक विवरण (Financial Information)	आयको सीमा (वार्षिक विवरण (Income Range-Yearly Description)) <input type="checkbox"/> रु. १,००,००० सम्म (Up to 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। (The Depository participant should/should not automatically debit/credit beneficiary's account)	<input type="checkbox"/> गराउने (Yes)	<input type="checkbox"/> नगराउने (No)
खाताको विवरण प्राप्त गर्ने (Account statement to be received)	<input type="checkbox"/> दैनिक (Daily)	<input type="checkbox"/> साप्ताहिक (Weekly)
	<input type="checkbox"/> पाक्षिक (Fortnightly)	<input type="checkbox"/> मासिक (Monthly)

**एकाघर परिवारका सदस्यहरूको विवरण (Details of Family Members):**

बुबाको नाम:	
Father's Name:	
हजुर बुबाको नाम:	
Grand Father's Name:	
आमाको नाम:	
Mother's Name:	
पति/पत्नीको नाम:	
Spouse's Name:	
छोराको नाम:	
Son's Name:	
अविवाहित छोरीको नाम	
Unmarried Daughter's Name:	
ससुराको नाम	
Father in Law's Name:	
बुहारीको नाम	
Daughter in Law's Name:	

<b>बैंकको विवरण (Bank Details)</b>	<b>बैंक खाताको किसिम (Types of Bank Account) :</b>
बैंकको नाम/Bank Name:	<input type="checkbox"/> बचत खाता (Saving A/C) <input type="checkbox"/> चल्ती खाता (Current A/C)
खाता नं./Account Number:	शाखा/Branch:

**औंठा छाप (Thumb Print)**

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

निवेदकको नाम/Applicant's Name: .....

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 all be entitled to the balance of my demat account.

इच्छाएको व्यक्तिको नाम:			
Name of Nominee:			
बुबाको नाम: Father's Name:			
हजुर बुबाको/पति/पत्नीको नाम: Grand Father's/Spouse name			
निवेदकसँगको सम्बन्ध: Relationship with Applicant:			
पत्राचार ठेगाना: Correspondence Address:			
नागरिकता/राहदानी नं.: Citizenship/Passport No.:	जारी मिति: Issue Year:	जारी ठाउँ Place of Issue:	
राष्ट्र/Country:	प्रदेश/Province:		
जिल्ला/District:			
टेलिफोन नं./Telephone No.:	मोबाइल नं./Mobile No.:		
स्थायी लेखा नं./PAN No.:	ईमेल/Email ID:		

## संरक्षकको विवरण (नाबालकको हकमा) / (Guardian's Information - In case of Minor):

नाम/थर (Name/Surname):			
निवेदकसँगको सम्बन्ध (Relationship with applicant):			
पत्राचार ठेगाना (Address for communication):			
राष्ट्र (Nation)	प्रदेश (Province):		
जिल्ला (District):	फोन नं. (Phone No.):		
फ्याक्स नं. (Fax No.):	मोबाइल नं. (Mobile No.):		
स्थायी लेखा नं. (Permanent Account No.):	ईमेल (Email):		
पिताको नाम (Father's Name):	नागरिकता नं. (Citizenship No.):		
बाजे/पति/पत्नीको नाम (Grandfater's/ Spouse Name):	जारी मिति/स्थान (Issue Date/Place):		

नोट:

- नाबालकको हकमा संरक्षक तथा नाबालक दुबैको फोटो संलग्न गर्नु पर्नेछ ।
- कानूनी संरक्षक भए सो सम्बन्धि कागजात संलग्न गर्नुपर्ने ।
- आमा वा बाबु संरक्षक भएमा छोरा/छोरीको जन्मदर्ता प्रमाण पत्रको प्रतिलिपि पेश गर्नुपर्ने ।
- निवेदकको हस्ताक्षर तथा औंठा छापमा संरक्षकको औंठाछाप तथा हस्ताक्षर हुनुपर्ने ।

निवेदकको नाम/

Applicant's Name:

हस्ताक्षर/Signature:

औंठा छाप (Thumb Print)

Photo of Guardian's

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

संरक्षकको नाम

Guardian's Name:

हस्ताक्षर/Signature:

(हस्ताक्षर गर्दा कालो मसीको प्रयोग गर्नु पर्नेछ ।) (Please use Black Ink.)

**गैर आवसीय नेपालीका लागि (For N.R.N.S):**

वैदेशिक ठेगाना (Foreign Address):			
शहर (City):		राज्य (Nation):	
देश (Country):		गैर आवसीय कोड नं. (Foreign Code No.):	

घर रहेको स्थान नक्सा / (Location Map)	Site Map of the Account Holder's Residence
	If the Residence is ..... meters (approximately).

म/हामीले निक्षेप सदस्य र हितग्राहीको करारनामा, प्रचलित ऐन, नियम, विनियम र सो मा भएको संशोधन मान्ने मन्जुर गर्दछु/गर्दछौं । माथि उल्लेखित विवरण सत्य तथ्य रहेको र सो विवरणमा कुनै फरक परे कानून बमोजिम सहुला, बुझुला 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, prevailing act, regulations, bylaws 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.

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.)

<b>Referrer Name</b>	<b>Contact</b>
----------------------	----------------