



ब्रोकर नं. ८०

# इन्दिरा सेक्युरिटीज प्रा.लि.

सुन्धारा-११, काठमाडौं, फोन नं. ०१-५९१७९०३/०४

इमेल : info@indirasecurities.com.np

नेपाल धितोपत्र बोर्डबाट अनुमति प्राप्त

## प्राकृतिक व्यक्तिको परिचय विवरण DETAILS OF NATURAL PERSON

फा. नं. १  
From No. 1

(हालसालै  
खिचेको  
पासपोर्ट साईजको  
फोटो)

अवधि-१२  
सम्म (नियम २९ को उपबिध (१) सँग  
सम्बन्धित)

### कार्यालय प्रयोजनको लागि मात्र (For Official Use Only)

ग्राहक नम्बर (Clients A/C No.):	संकेत नम्बर (Reference No.):	मिति (Date):																		
हितग्राही खाता नं. (Beneficiary owner A/C No)																				
हितग्राही खाता खोलिएको निक्षेप सदस्यको नाम																				

तल उल्लेखित सम्पूर्ण विवरण राम्रोसँग भर्नु पर्नेछ । आफुसँग सरोकार नभएको विवरण उल्लेख गर्ने कोठामा तेर्सो धर्का तानिदिनु होला ।  
Please Complete all details and strike out the non-applicable fields/boxes.

इन्दिरा सेक्युरिटीज प्रा.लि.  
Indira Securities Pvt. Ltd.

खाताको किसिम / Types Of Account

व्यक्तिगत (Individual)  गैर आवासीय नेपाली (N.R.N.)  विदेशी (Foreigner)

### ग्राहकको विवरण (Details of Client):

नाम																				
Name (in Block Letter)																				
जन्म मिति (वि.सं.) Date of Birth (B.S.)																				
स्थायी लेखा नं./Permanent Account No. (PAN)																				
राष्ट्रियता/(Nationality)	<input type="checkbox"/> नेपाली/Nepalese <input type="checkbox"/> अन्य (खुलाउने)/Others (If any)																			
नागरिकताको विवरण (Citizenship Information)	नागरिकता नं. (Citizenship No):	जारी भएको जिल्ला (Issued District):	जारी भएको मिति (Issued 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):																	

### हालको ठेगाना (Current Address):

देश (Nation):	प्रदेश (Province):	जिल्ला (District):																	
गा.पा./न.पा./उ.म. न. पा./ म.न.पा.(R.M/M/SM/Metro)	टोल (Locality):	वडा नं. (Ward No.):																	
ब्लक नं. (Block No.):	फ्याक्स नं.(Fax No.):	मोबाईल नं.(Mobile No.)																	
टेलि फोन नं.(Tele Phone No.):	(WhatsApp/Viber No.):	ईमेल (E-mail):																	

### स्थायी ठेगाना (Permanent Address):

देश (Nation):	प्रदेश (Province):	जिल्ला (District):																	
गा.पा./न.पा./उ.म. न. पा./ म.न.पा.(R.M/M/SM/Metro)	टोल (Locality):	वडा नं. (Ward No.):																	
ब्लक नं. (Block No.):	फ्याक्स नं.(Fax No.):	मोबाईल नं.(Mobile No.)																	
टेलि फोन नं.(Tele Phone No.):	ईमेल (E-mail):																		
नजिकको ल्यान्डमार्क : (Nearest Landmark):																			

एकाघर परिवारका सदस्यहरूको विवरण (Details of Family Members):

बाजेको नाम Grand Father's Name	<input type="text"/>
बुबाको नाम Father's Name	<input type="text"/>
आमाको नाम Mother's Name	<input type="text"/>
पति/पत्नीको नाम Spouse's Name	<input type="text"/>
छोराको नाम Son's Name	<input type="text"/>
छोरीको नाम (अविवाहित) Daughter's Name (Unmarried)	<input type="text"/>
बहारीको नाम Daughter in Law's Name	<input type="text"/>
ससुराको नाम (विवाहित महिलाको हकमा) Father in Law's Name (In Case of Married Women)	<input type="text"/>
सासुराको नाम (विवाहित महिलाको हकमा) Mother in Law's Name (In Case of Married Women)	<input type="text"/>

पेशाको विवरण (Details of Occupation):

पेशा 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"/> Service Government Public/Private Sector NGO/INGO Expert कानूनी विज्ञ <input type="checkbox"/> व्यापारी <input type="checkbox"/> कृषि <input type="checkbox"/> सेवानिवृत्त <input type="checkbox"/> गृहिणी <input type="checkbox"/> विद्यार्थी <input type="checkbox"/> अन्य <input type="checkbox"/> (Legal Expert) Business Person Agriculture Retired House wife Student Others
व्यापारको प्रकार Type of Business	उत्पादन <input type="checkbox"/> सेवामुखी <input type="checkbox"/> अन्य <input type="checkbox"/> Manufacturing Service Oriented Others
संस्थाको नाम Organization's Name	ठेगाना Address
पद Designation	परिचय पत्र नं. ID No.
आर्थिक विवरण Financial Details	आयको सीमा (वार्षिक विवरण) रु. १,००,००० सम्म <input type="checkbox"/> रु. १,००,००१ देखि रु. २,००,००० सम्म <input type="checkbox"/> Income limit/Annual Detail Upto Rs. 1,00,000 From Rs. 1,00,001 to Rs. 2,00,000 रु. २,००,००१ देखि रु. ५,००,००० सम्म <input type="checkbox"/> रु. ५,००,००१ देखि रु. १०,००,००० सम्म <input type="checkbox"/> रु. १०,००,००१ भन्दा माथि <input type="checkbox"/> From Rs. 2,00,001 to Rs. 5,00,000 From Rs. 5,00,001 to Rs. 10,00,000 Above Rs. 10,00,000
धितोपत्र खरिद बिक्री गर्ने मुख्य उद्देश्यले स्थापित ईन्भेष्टमेन्ट कम्पनीमा संलग्न Involvement in investment companies which were established for securities trading	<input type="checkbox"/> छु/Yes <input type="checkbox"/> छैन/NO
भएमा देहाय बमोजिमको विवरण उल्लेख गर्नु पर्ने । (If yes, mention below):	
कम्पनीको नाम Name of the Company	
पद Designation	सञ्चालक <input type="checkbox"/> पदाधिकारी <input type="checkbox"/> शेयरधनी <input type="checkbox"/> कर्मचारी <input type="checkbox"/> अन्य <input type="checkbox"/> Director Executive Share Holder Employee Others

बैंकको विवरण (Bank Details)

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

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

संरक्षकको नाम/थर			संरक्षकको फोटो (हालसालै खिचेको)						
निवेदकसँगको सम्बन्ध Relationship with Applicant			Guardian's PP Size Photo (Recent)						
नागरिकता/ राहदानी नं. (Citizenship/Passport No.)	जारी भएको ठाउँ (Issued Place):	जारी भएको मिति (Issued Date):							
बुबा/आमाको नाम (Father/ Mother Name) :									
हजुर बुबा/पतिपत्नीको नाम (Grand Father Spouse's Name) :									
पत्राचार गर्ने ठेगाना/Correspondence Address									
देश Country	प्रदेश Province	जिल्ला District							
गा.पा./न.पा./उ.म.न.पा./ महानगरपालिका R.Mun./Mun./Sub Met Metropolitan	वडा नं. Ward No.	टोल Tole	स्थायी लेखा नं. PAN No.						
मोबाइल नं. Mobile No.	फोन नं. Tel No.	इमेल E-mail							
<table border="1"> <tr> <td colspan="2">औंठा छाप/Thumb Print</td> </tr> <tr> <td>Right</td> <td>Left</td> </tr> </table>						औंठा छाप/Thumb Print		Right	Left
औंठा छाप/Thumb Print									
Right	Left								
संरक्षकको हस्ताक्षर/Guardian's 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:					
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:				

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

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

बासस्थानको नक्सा / Location Map of Residence

घर रहेको स्थानको नक्सा Location Map	Site Map of the Account Holder's Residence with nearby popular mailstone	↑N
From main road street ..... the distance of the Residence is ..... meters (Approximately)		

सम्पति शुद्धिकरण तथा आतङ्कवादी क्रियाकलाप सम्बन्धी स्वघोषणा गर्दछु । / I/We hereby declare by following:

- के तपाईं राजनैतिक वा उच्च पदस्थ व्यक्ति हुनुहुन्छ ? हो  होईन
  - के तपाईं राजनैतिक वा उच्च पदस्थ व्यक्तिसँग सम्बन्धित हुनुहुन्छ ? छु  छैन   
सम्बन्धित राजनैतिक वा उच्च पदस्थ व्यक्तिको नाम .....
  - के तपाईंको हिताधिकार व्यक्ति छ ? छैन  छ   
हिताधिकारी व्यक्तिको नाम .....
  - के तपाईं विगतमा कुनै सम्बद्ध कसुरमा दोषी प्रमाणित हुनु भएको छ ? तपाईंसँगको सम्बन्ध .....
- सम्पत्ति शुद्धिकरण (मनी लाउण्डरिङ्ग) निवारण ऐन २०६४ को दफा २ को खण्ड (श) बमोजिमका कसुरहरू छ भने कृपया उल्लेख गर्नुहोस .....

धितोपत्र कारोबार सम्बन्धमा तपशिल बमोजिमको स्वघोषणा गर्दछु । / I/We hereby declare by following:

- म/हामीले धितोपत्र खरिदका लागि प्रयोग गर्ने रकम सम्पत्ति शुद्धिकरण सम्बन्धी प्रचलित कानून विपरित आर्जन गरेको हुने छैन ।  
I/We hereby confirm that funds used to purchase the shares have not been acquired by any means violating prevailing Anti Money laundering act.
- धितोपत्रमा गरिएको लगानीमा निहित जोखिमको सम्बन्धमा जानकार छु ।  
I/We fully understand the risks associated with respect to investing in stocks/Securities.
- म/हामीले खरिद गरेका धितोपत्रहरू बापतको भुक्तानी लिने दिने कार्य तोकिएको समय भित्र गर्ने छु ।  
I/We will duly comply the payment terms, required for purchase/sale of shares/securities.
- म/हामीले धितोपत्र सम्बन्धी तथा अन्य प्रचलित नियम कानूनहरूको पालना गर्नेछु ।  
I/We will fully comply the prevailing laws related to stock market/securities.
- म/हामी कर्जा सूचना केन्द्रको कालो सूचीमा रहेको छु/छैन ।  
I/We am/are not included in the black list of credit information bureau.

संलग्न गर्नुपर्ने कागजातहरू: Documents required:

- नेपाली नागरिकहरूको हकमा नागरिकताको प्रमाणपत्रको प्रतिलिपि ।  
Copy of citizenship certificate (Incase of Nepali citizens)
- अन्य देशको नागरिकको हकमा पासपोर्टको प्रतिलिपि ।  
Copy of Passport (Incase of Foreign Citizens)
- नाबालकको हकमा संरक्षक तथा नाबालक दुबैको फोटो ।  
Photographs of Guardian & minor (Incase of minor)
- कानूनी संरक्षक भए सो सम्बन्धी कागजात ।  
legal Guardian related documents, if applicable.
- आमा वा बाबु संरक्षक भएमा छोरा वा छोरीको जन्म दर्ताको प्रमाणपत्रको प्रतिलिपि ।  
Copy of birth registration certificate (Incase of minor)
- निवेदकको हस्ताक्षर तथा औंठा छापमा संरक्षकको हस्ताक्षर तथा औंठा छाप ।  
Signature and finger print for the applicant and minor (where applicable)
- कुनै संस्थाको कर्मचारी रहेको हकमा कर्मचारी परिचयपत्रको प्रतिलिपि ।  
Copy of employee identification if working at any organization.

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

I/We hereby acknowledge that the above disclosed details are true. I/We, further hereby consent to bear any legal actions in case any false disclosure of information related to me/us.

औंठा छाप/Thumb Print	
Right	Left

\_\_\_\_\_  
Signature of Customer  
ग्राहकको हस्ताक्षर

कार्यालय प्रयोजनको लागि : For Official Use

Checked & Verified by	Approved by
Name : _____	Name : _____
Designation : _____	Designation : _____
Signature : _____	Signature : _____
Date : _____	Date : _____



Referrer Name :

Contact No.: