

कम्पनीको थप विवरण:

दर्ता गर्ने कार्यालय														
Registration Office														
दर्ता नं.:						दर्ता मिति :	Y	Y	Y	Y	M	M	D	D
Registration No.:						Registration Date :								
स्थायी लेखा नं.:														
PAN No.:														
मूल्य अभिवृद्धि कर दर्ता नं.:														
VAT Registration No.:														
सहायक कम्पनी भएमा मुख्य कम्पनीको नाम र ठेगाना														

Types of Business of Company:											कार्य क्षेत्र :
धितोपत्र बोर्डको दर्ता नं.:											Area of Work :
SEBON Registration No.:											धितोपत्र बोर्डको दर्ता मिति:
नेपाल राष्ट्र बैंकको दर्ता नं.:											SEBON Registration Date:
NRB Registration No.:											नेपाल राष्ट्र बैंकको स्वीकृत मिति:
											NRB Apporbal Date:

कम्पनीको हालको ठेगाना:										
Current Address of Company:										
राष्ट्र:										
Country:										
अंचल:	जिल्ला:	गा.पा./न.पा./म.न.पा.:								
Zone:	District:	Rural Municipality/Municipality/Metropolitan City:								
टोल:	वडा नं.:	ब्लक नं.:								
Tole:	Ward No:	Block No:								
टेलिफोन नं.:	फ्याक्स नं.:	ईमेल:								
Telephone No:	FAX No:	Email ID:								
कम्पनीको दर्ता हुँदाको ठेगाना:										
Company's Registration Address:										
अंचल	जिल्ला:	गा.पा./न.पा./म.न.पा.:								
Zone:	District:	Rural Municipality/Municipality/Metropolitan City:								
टोल:	वडा नं.:	ब्लक नं.:								
Tole:	Ward No:	Block No:								
टेलिफोन नं.:	फ्याक्स नं.:	ईमेल:								
Telephone No:	FAX No:	Email ID:								
नजिकको ल्यान्डमार्क:										
Nearest Landmark:										

राफसाफ सदस्यको विवरण
Details of Clearing member

धितोपत्र बजारको नाम:													
Name of Securities Market:													
दलाल परिचय नं.:													
Broker No.:													

शाखा/कार्यालय संस्था र मुख्य शाखा/कार्यालयहरू रहेको स्थान
Branch/Number of Office and Main Branches/Office Location

क्र.सं S.N.	क्षेत्र Area	मुख्य शाखा/कार्यालय Main Branch/Office	ठेगाना Address	टेलिफोन नं. Telephone No.	मोबाइल नं. Mobile No.	सम्पर्क व्यक्ति Contact Person

तीनवटा भन्दा बढी भएका छुटै विवरण पेश गर्न सकिनेछ ।
(Seperate details can be submitted in case of more than three.)

दस्तखत (Signature).....

	पहिलो आधिकारिक व्यक्ति First Authorized Person	दोस्रो आधिकारिक व्यक्ति Second Authorized Person	तेस्रो आधिकारिक व्यक्ति Third Authorized Person
नाम/Name			
पद/Designation			
हस्ताक्षर/Signature			
पासपोर्ट साइजको फोटो Passport size Photo	फोटो Photo	फोटो Photo	फोटो Photo

म/हामीले निक्षेप सदस्य र हितग्राहीको करारनामा, प्रचलित ऐन, नियम, विनियम र सो मा भएको संसोधन मान्नु मन्जुर गर्दछु/गर्दछौं । माथि उल्लेखित विवरण सत्य तथ्य रहेको र सो विवरण कुनै फरक परे कानून बमोजिम सहुँला, बुझुँला र हितग्राही खाता रद्द गर्न मन्जुर गर्दछु/गर्दछौं ।

I/We shall accept to the terms and conditions relating to the agreement between Depository Participant and Beneficial Owner, prevailing act, regulations byelaws and any amendments on it I/We hereby avcknowledge 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.

बैंक खाताको विवरण Bank Account Details

बैंक खाताको किसिम Types of Bank Account	<input type="checkbox"/> बचत खाता Saving Account	<input type="checkbox"/> चल्ती खाता Current Account
बैंक खाता नम्बर Bank Account Number		
तपाइको बैंक खाता भएको बैंकको नाम Name of Bank		
बैंक शाखाको नाम Name of Branch		

आधिकारीक व्यक्तिको नाम :.....

Name of Authorized Person :.....

हस्ताक्षर :

Signature :

कम्पनिको छाप :

Company's Stamp :

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

दस्तखत (Signature).....

संयालक, कअर्यकारी प्रमुख र खाता संयालनहरुको विवरण

Details of Directors, CEO and Authorised Account Operators

क्र.सं S.N.	नाम/शर Name/Surname	पद Designation	पति/पत्नीको नाम Spouse Name	बुबाको नाम Father's Name	बाजेको नाम Grand father's Name	स्थायी ठेगाना Permanent Address	हालको ठेगाना Current Address	टेलिफोन नं. Telephone No.	मोबाइल नं. Mobile No.	इमेल ठेगाना E-mail ID
1										
2										
3										
4										
5										
6										
7										
8										
9										

घर रहेको स्थानको नक्सा
Location Map

From main Road Street..... the distance of the Residence is.....meters(approximately)



हस्ताक्षर (Signature).....



BHOLE GANESH
SECURITIES LIMITED
Broker No. 61
Ph: 01-5970494/95
info@bholeganesh.com

भोले गणेश सेक्युरिटीज लिमिटेड

BHOLE GANESH SECURITIES LIMITED

अनुसूची - १५

अनामनगर-२५, काठमाडौं

(धितोपत्रको केन्द्रीय निक्षेप सेवा विनियमावली, २०६८ को
विनियम २० को उपनियम ३ संग सम्बन्धित)

निक्षेप सदस्य र हितग्राही व्यक्ति वा संस्थाबीचको सम्झौता

काठमाडौं अनामनगर स्थित कार्यालय रहेको भोले गणेश सेक्युरिटीज लि. (वैधानिक अस्तित्व भएको निकायको विवरण) (यसपछि "सदस्य" भनिएको प्रथम पक्ष र स्थित कार्यालय/ठेगाना रहेको (वैधानिक अस्तित्व भएको निकाय/प्राकृतिक व्यक्तिको विवरण) यसपछि ("हितग्राही" भनिएको दोस्रो पक्ष बीच देहाएका 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 छौं।
- रकम असुल उपर : हितग्राहीले सदस्यलाई तिर्नुपर्ने रकम तोकिएको मिति भित्र बुझाउनु पर्नेछ।
- खाताको फाँटवारी (स्टेटमेन्ट) : सदस्यले हरेक तीन महिनाको अन्तमा हितग्राहीलाई निजका खाताको फाँटवारी प्रदान गर्नेछ। तर यस अवधिमा कुनै कारोबार नभएमा खाताको फाँटवारी दिनु पर्ने छैन।
- विवरणमा भएका परिवर्तनहरू बारे हितग्राहीले सूचित गर्नुपर्ने : हितग्राहीले सूचित गरेको अवस्था बाहेक, हितग्राहीले विवरणमा भएको परिवर्तन सदस्यलाई जनाकारी नगराएको कारणबाट हितग्राहीलाई हुन सक्ने कुनै हानी उपर सदस्य उत्तरदायी वा जिम्मेवार हुने छैन।
- हितग्राहीको दावी प्रति निक्षेप सदस्य उत्तरदायी नहुने : सुरक्षणका लागि हितग्राहीको खाताबाट खर्च लेखिएको/क्रेडिट गरिएको तैसो पक्षका दावी अदालत वा रा जस्व निकायबाट तोकिएको वा माग भएको कुनै शुल्क, दस्तुर, कर प्रति सिडिएससि तथा सदस्य उत्तरदायी हुने छैनन्।
- प्रत्येक हितग्राही निम्न कुरा विशेष रूपले जिम्मेवार हुने छु :
 - निक्षेप सदस्यसँग भएको सम्झौता र खाता खोल्दाका विवरणहरू तथा तथ्य सम्बन्धमा,
 - निक्षेप सदस्यसँग खाता खोल्दा पेश गरेका लिखतको आधिकारिकता र सत्यता सम्बन्धमा,
 - निक्षेप सदस्यबाट प्रत्येक कारोबार निर्देशन बमोजिम खाताबाट घटाएको र थपेको कुराको सुनिश्चित गर्ने,
 - हितग्राहीको खातामा भएको परिवर्तनका विवरण सम्बन्धमा जस्तै: ठेगाना, बैंक विवरण स्थिति अख्तियारी, आदेश मनोनयन दस्तखत आदी,
 - कुनै पनि निष्काशित धितोपत्र खरिद गरेकोमा सो को विवरण।
- आधिकारीक 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 अनय कुनै किसिमको परिवर्तन भएमा हितग्राहिले सदस्यलाई तुरुन्त जानकारी गराउनेछ।
- सम्झौता रद्द गर्ने : विनियमावली तथा सञ्चालन निर्देशिकामा उल्लेख गरिए अनुसारका शर्तबन्देजको अधिनमा रहि पक्षहरूले यो सम्झौता जुनसुकै समयमा रद्द गर्न सक्ने छन्। कुनै पनि पक्षले सम्झौता रद्द गरेमा हितग्राहीको खातामा भएका धितोपत्रहरूलाई सोही हितग्राहीको निर्देशन बमोजिम सदस्यले व्यवस्थापन गर्नेछ।
- काबुबाहिरको परिस्थिति : यस सम्झौता वा नियमावलिमा जुनसुकै कुरा लेखिएको भएता पनि आँधी, तुफान, बाढी, चट्याङ, भूईँचालो, आगलागी, विस्फोटन वा दैवी प्रकोप, युद्ध, विद्रोह, क्रान्ति, हुलदंगा, निशेधाज्ञा, नाकाबन्दी, अवरोध, दंगा, नागरिक कलह, हडताल, तालबन्धी, बहिष्कार, कुनै उपयोगी सेवामा अवरोध जस्ता मजदुर कारवाहि वा अशान्ति, शत्रुको कारवाही, अपराधिक षडयन्त्र, आतंककारीको गतिविधि वा तोडफोड, विध्वंस, प्रणालीमा गडबडी अनाहक प्रवेश वा प्रतिकार गर्न नसकिने अन्य कुनै शक्ति वा बाध्यता लगायतका काबु वा नियन्त्रण बाहिरका घटनाद्वारा यस सम्झौता अन्तर्गतको दायित्वमा कुनै कार्य सम्पादन नगरेको, विलम्ब 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 प्रापकको हालसालको ठेगानामा नपठाएसम्म बन्धनकारी हुने छैन।
- विवादको समाधान : पक्षहरूका बीचमा उत्पन्न हुन सक्ने विवाद तथा भिन्नताका सम्बन्धमा विनियमावलीमा तोकिए अनुसारको मध्यस्थता समितिको व्यवस्था यस सम्झौताका पक्षहरूलाई पनि लागु हुनेछ।
- नियमकारी कानुन : यो सम्झौता प्रचलित नेपाल कानूनद्वारा नियमन तथा व्याख्या हुनेछ।

सम्झौताका प्रथम पक्ष

निक्षेप सदस्यको तर्फबाट अधिकार प्राप्त

संस्थाको नाम :

दस्तखत :

कम्पनीको छाप :

साक्षी

१.

सम्झौताका दोस्रो पक्ष

हितग्राहीको तर्फबाट अधिकार प्राप्त

व्यक्तिको नाम :

दस्तखत :

कम्पनीको छाप :

साक्षी

१.

इति सम्बत् साल महिना गते रोज शुभम्