

| | | |
|--|---|---|
| कम्पनी स्थापना मिति Date of Incorporation | बि.सं. : B.S. : | ई.सं. : A.D. : |
| कम्पनीको किसिम Types of Company | <input type="checkbox"/> प्राइभेट लि. Pvt. Ltd. | <input type="checkbox"/> पब्लिक लि. Public Ltd. |
| | <input type="checkbox"/> सरकारी स्वामित्व भएको Govt. Owned | <input type="checkbox"/> अन्य Others |
| कम्पनी दर्ता भएको देश Country of Registration | <input type="checkbox"/> नेपाल Nepal | <input type="checkbox"/> अन्य (नेपाल बाहेक अन्य देश भएमा उल्लेख गर्ने) Others (Please mention if other than Nepal) |

कम्पनीको थप विवरण (Additional Details of Company)

| | | | |
|---|--|---|--|
| दर्ता गर्ने कार्यालय Registration Office | | | |
| दर्ता नं.: Registration No.: | | दर्ता मिति: Registration Date: | |
| स्थायी लेखा नं.: PAN No.: | | मूल्य अभिवृद्धि कर दर्ता नं.: VAT Registration No.: | |
| सहायक कम्पनी भएमा मुख्य कम्पनीको नाम र ठेगाना Name and Address of Main Company in case of Subsidiary Company | | | |
| कम्पनीको कारोबारको किसिम Types of business of the company | | कार्य क्षेत्र Area of Work | |
| धितोपत्र बोर्डको दर्ता नं. : SEBON Registration No. : | | धितोपत्र बोर्डमा दर्ता मिति : SEBON Registration Date: | |
| नेपाल राष्ट्र बैंकको दर्ता भएको भए दर्ता नं. : NRB Registration No.: | | नेपाल राष्ट्र बैंकको स्वीकृत मिति : NRB Approval Date: | |

| | | | | |
|---|--|----------------------------|---|--|
| कम्पनी वा संस्थाको हालको ठेगाना : Current Address of Company | | | | |
| राष्ट्र : Country | | | | |
| अंचल : Zone | | जिल्ला : District : | गा.वि.स./न.पा./म.न.पा. : VDC/Municipality/Metropolitan : | |
| टोल : Tole : | | वडा नं. : Ward No : | ब्लक नं. : Block No: | |
| टेलिफोन नं. : Telephone No : | | फ्याक्स नं. : Fax No. : | ईमेल: E-mail ID : | |
| कम्पनीको दर्ता हुँदाको ठेगाना : Company's Registered Address : | | | | |
| अंचल : Zone: | | जिल्ला : District : | गा.वि.स./न.पा./म.न.पा. : VDC/Municipality/Metropolitan : | |
| टोल : Tole : | | वडा नं. : Ward No : | ब्लक नं. : Block No: | |
| टेलिफोन नं. : Telephone No : | | फ्याक्स नं. : Fax No. : | ईमेल: E-mail ID : | |
| नजिकको ल्यान्डमार्क : Nearest Landmark : | | | वेबसाइट: Website : | |

राफसाफ सदस्यको विवरण
Details of Clearing Member

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

शाखा/कार्यालय संख्या र मुख्य 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.: | मोबाईल नं. Mobile No.: | सम्पर्क व्यक्ति Contact Person |
|-----------------|-----------------|---|-------------------|-------------------------------|---------------------------|-----------------------------------|
| 1 | | | | | | |
| 2 | | | | | | |
| 3 | | | | | | |

(तीनवटा भन्दा बढी भएमा छुट्टै विवरण पेश गर्न सकिनेछ /Separate details can be submitted in case of more than three.)

संचालक, कार्यकारी प्रमुख र स्वाता संचालकहरूको विवरण / Details of Directors, CEO and Authorised Account Operators

| | पहिलो अधिकारिक व्यक्ति /First Authorized Person | दोस्रो अधिकारिक व्यक्ति / Second Authorized Person | तेस्रो अधिकारिक व्यक्ति / Third Authorized Person |
|-------------------------------------|--|---|--|
| नाम / Name : | | | |
| पद / Designation : | | | |
| पति-पत्निको नाम / Spouse's Name : | | | |
| बाबुको नाम / Father's Name : | | | |
| बाजेको नाम / Grandfather's Name : | | | |
| स्थायी ठेगाना / Permanent Address : | | | |
| हालको ठेगाना / Current Address : | | | |
| टेलिफोन नं. / Telephone No.: | | | |
| मोबाइल नं. / Mobile No.: | | | |
| ईमेल ठेगाना / E-mail Address : | | | |

| | पहिलो अधिकारिक व्यक्ति First Authorized Person | दोस्रो अधिकारिक व्यक्ति Second Authorized Person | तेस्रो अधिकारिक 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 संशोधन मान्न मन्जुर गर्दछु/गर्दछौं । माथि उल्लेखित विवरण सत्य तथ्य रहेको र सो विवरणमा कुनै फरक परे कानून बमोजिम सहुँला, बुझुँला । अन्यथा ठहरीएमा हितग्राही स्वाता रद्द गर्न मन्जुर गर्दछु/गर्दछौं ।

I/We shall accept to the terms 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.

| | |
|---|--|
| <p>घर रहेको स्थानको नक्शा</p> <p>Location Map</p> | <p>Site Map of the Account Holder's Residence</p> <p>From main Road Street..... the distance of the Residence ismeters (approximately).</p> |
|---|--|

आधिकारीक व्यक्तिको नाम :
Name of Authorized Person:

हस्ताक्षर :
Signature :

कम्पनीको छाप :
Company's Stamp :

(हस्ताक्षर गर्दा कालो मसीको प्रयोग गर्नु पर्नेछ / Please sign with black ink.)

बैंक खाताको विवरण (बैंक खाता प्रमाणित गर्ने कागजात संलग्न गर्नुपर्ने ।)

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 खाताको नम्बर (Bank Account Number) | | |
| खाता रहेको बैंकको नाम (Name of Bank) | | |
| बैंक शाखाको नाम (Name of Branch) | | |

निक्षेप सदस्य र हितग्राही व्यक्ति वा संस्थाबीचको सम्झौता

(धितोपत्रको केन्द्रीय निक्षेप सेवा विनियमावली, २०६८ को विनियम २० को उपविनियम ३ सँग सम्बन्धित)

प्रभु क्यापिटल लिमिटेड, कमलादी स्थित कार्यालय रहेको (वैधानिक अस्तित्व भएको निकायको विवरण) (त्यसपछि “सदस्य” भनिएको) प्रथम पक्ष रस्थित कार्यालय/ठेगाना रहेको..... (वैधानिक अस्तित्व भएको निकाय/प्रकृतिक व्यक्तिको विवरण) यसपछि (“हितग्राही” भनिएको) दोस्रो पक्षबीच देहायका शर्तहरू पालना गर्ने सहमतिसाथ यो सम्झौता गरिएको छ ।

- सामान्य प्रावधान : यस सम्झौताका पक्षहरू धितोपत्रको केन्द्रीय निक्षेप सेवा नियमावली, २०६८ का व्यवस्था र सिडिएससिले समयसमयमा 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 मितिभित्र बुझउनु पर्नेछ ।
- स्वाताको फाँटवारी (स्टेटमेन्ट) : सदस्यले अनलाईन मार्फत हितग्राहीलाई निजको स्वाताको फाँटवारी हेर्ने सुविधा प्रदान गर्नेछ । साथै हितग्राहीले आफ्नो धितोपत्रको फाँटवारी भौतिक रूपमा प्राप्त गर्न अनुरोध गरेमा सदस्यले सो समेत प्रदान गर्न सक्नेछ । तर यस अवधिमा कुनै कारोबार नभएमा स्वाताको फाँटवारी दिनु पर्ने छैन ।
- विवरणमा भएका परिवर्तनहरूबारे हितग्राहीले सूचित गर्नुपर्ने : हितग्राहीले सूचित गरेको अवस्था बाहेक, हितग्राहीले विवरणमा भएको परिपत्रन सदस्यलाई जानकारी नगराएको कारणबाट हितग्राहीलाई हुन सक्ने कुनै हानी उपर सदस्य उत्तरदायी वा जिम्मेवार हुनेछैन ।
- हितग्राहीको दावीप्रति निक्षेप सदस्य उत्तरदायी नहुने : सुरक्षणका लागि हितग्राहीको स्वाताबाट स्वर्च लेखिएको/क्रेडिट गरिएको तेस्रो क्षिका दाबी अदालत वा राजीव निकायबाट तोकिएको वा माग भएको कुनै शुल्क, दस्तुर, कर प्रति सिडिएससि तथा सदस्य उत्तरदायी हुने छैनन् ।
- प्रत्येक हितग्राही निम्न कुरामा विशेष रूपले जिम्मेवार हुनेछ :
 - (क) निक्षेप सदस्यसँग भएको सम्झौता र स्वाता खोल्दाका विवरणहरू तथा तथ्य सम्बन्धमा,
 - (ख) निक्षेप सदस्यसँग स्वाता खोल्दा पेश गरेका लिखितको आधिकारीकता र सत्यता सम्बन्धमा,
 - (ग) निक्षेप सदस्यबाट प्रत्येक कारोबार निर्देशन बमोजिम स्वाताबाट घटाएको र थपेको कुराको सुनिश्चित गर्ने,
 - (घ) हितग्राहीको स्वातामा भएको परिवर्तनका विवरण सम्बन्धमा जस्तै: ठेगाना, बैंक विवरण स्थिति अस्त्रियारी, आदेश मनोनयन दस्तखत आदि,
 - (ङ) कुनै पनि निष्काशित धितोपत्र स्वरिद गरेकोमा सो को सत्य विवरण ।
- अधिकारिक प्रतिनिधि : हितग्राही सङ्गठित संस्था वा कानूनी व्यक्ति भएमा त्यस्तो संस्था वा व्यक्तिको तर्फबाट प्रतिनिधित्व गर्न अस्त्रियारप्राप्त व्यक्तिले सदस्यसँगको सम्झौता क्रियन्वित 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 जुनसुकौ समयमा रद्द गर्न सक्नेछन् । कुनैपनि पक्षले सम्झौता रद्द गरेमा हितग्राहीको स्वातामा भएका धितोपत्रहरूलाई सोही हितग्राहीको निर्देशन बमोजिम सदस्यले व्यवस्थापन गर्नेछ ।
- काबु बाहिरको परिस्थिति : यस सम्झौता वा विनियमावलीमा जुनसुकै कुरा लेखिएको भएतापनि आँधी, तुफान, बाढी, चट्याङ, भूईँचालो, आगलागी, विस्फोटन वा दैवी प्रकोप, युद्ध, विद्रोह, क्रान्ति, हुलदंगा, निषेधज्ञा, नाकाबन्दी, अवरोध, दंगा, नागरिक कलह, हडताल, तालाबन्दी, तोडफोड, विध्वंस, प्रणालीमा गडबडी, अनाहक प्रवेश वा प्रतिकार गर्न नसकिने अन्य कुनै शक्ति वा बाध्यतालगायत काबु वा नियन्त्रणबाहिरका 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 हुने छैन ।
- जनाउ : यस सम्झौताअनुसार 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 विनियमावलीमा तोकिएअनुसारको मध्यस्थातासमितिको व्यवस्था यस सम्झौताका पक्षहरूलाई पनि लागू हुनेछ ।
- नियमनकारी 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.....

सम्झौताका दोस्रो पक्ष

हितग्राहीको तर्फबाट अधिकार प्राप्त

व्यक्तिको नाम :

दस्तखत :

कम्पनीको छाप :

साक्षी

१.....

अर्धकट्टी

Beneficial Owner's Copy

| | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|--|--|--|--|--|--|--|--|
| कम्पनीको हितग्राहीको खाता नम्बर : Company's Beneficial Owner Account Number : | १ | ३ | ० | १ | २ | ६ | ० | ० | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|--|--|--|--|--|--|--|--|

| | पहिलो अधिकारिक व्यक्ति First Authorized Person | दोस्रो अधिकारिक व्यक्ति Second Authorized Person | तेस्रो अधिकारिक व्यक्ति Third Authorized Person |
|-----------------------|---|---|--|
| नाम / Name | | | |
| पद / Designation | | | |
| हस्ताक्षर / Signature | | | |

बुभिलिएको रसिद

हामीले स्वाता खोल्ने फाराम बुभिलियौं / We Received the Account Opening Form.

हितग्राहीको कम्पनीको नाम :

name of Beneficial Owner :

निक्षेप सदस्यको

Depository Participant's

नाम :

Name :

दस्तखत :

Signature :



कम्पनीको छाप

Self-Declaration (स्वघोषणा)

Anti-Money Laundering (AML) & Combating financing of Term (CFT)

I/we hereby declare that the account is opened for Share transaction with money obtained from legal means. All transactions in the account shall remain legitimate and the account shall not be used for the purpose of money laundering and financing of terrorism. If the company comes to know or suspects that the account being used to process illegal proceeds. I/we shall have no objection if the company reports the account to the concerned authorities.

मैले/हामीले शेयर खरिद बिक्री प्रयोजनका लागि यस कम्पनीमा खोलिएको हितग्राही खातामा कानून सम्मत कारोबारबाट प्राप्त भएको रकम लगानी गरिएको हो । खातामा कानून सम्मत कारोबार मात्र गर्ने छु/छौं । मुद्रा शुद्धिकरणको प्रयोजनको लागि हितग्राही खाता प्रयोग गर्ने छैन/छैनौं । यो खाता गैरकानूनी कारोबारमा प्रयोग गरिएको छ भन्ने संस्थाको जानकारीमा आएमा वा संस्थालाई त्यस्तो लागेमा त्यस सम्बन्धी सूचना सम्बन्धित निकायमा दिएमा मेरो/हाम्रो मन्जुरी छ ।

I/we hereby declare that all the information provided are true and correct. In case of information not available with me/us or not applicable to me/us, the same has been specifically mentioned in the respective section of this form. I hereby notify the company in case of any changes in the detail provided. The company will not be held responsible for any consequences arising in the future in case I failed or delayed to inform the change in the detail provided.

म/हामीले उपलब्ध गराएका विवरणहरू ठिक साँचो हुन् । म/हामीसँग उपलब्ध नभएका अथवा म/हामी सँग असम्बन्धित विवरणहरू फारमको सम्बन्धित खण्डहरूमा स्पष्ट उल्लेख गरिएको छ/छौं । दिईएको विवरणमा कुनै किसिमको परिवर्तन भएमा संस्थालाई तत्काल उपलब्ध गराउनेछु/छौं र खबर गर्नेछु/छौं । र सो विवरण नदिएको वा दिनमा भएको ढिलाईका कारणले भविष्यमा कुनै किसिमको अवस्था सृजना भएमा त्यसको लागि संस्था जिम्मेवार हुनेछैन ।

Finger Impression (औंठा छाप)

| | |
|--|--|
| | |
|--|--|

Right (दाँया)

Left (बाँया)

.....
Authorized Signature
(आधिकारीक हस्ताक्षर)

For Office Use Only (कार्यालय प्रयोजनका लागि मात्र)

Received by: Verified by: Approved by:
Signature: Signature: Signature:
Date: Date: Date:

Account Risk Grading

High Risk Medium Risk Low Risk

Remarks/reason.....

Screening Of Sanctioned List By:

| | Checked By | Received By | Remarks if any |
|----------------|------------|-------------|----------------|
| Name of Staff | | | |
| Full Signature | | | |
| ID | | | |



प्रभु क्यापिटल लिमिटेड
Prabhu Capital Limited

कमलादी, काठमाडौं, फोन: ९७७-९-४२२२९२९,
४२२२९८७,
फ्याक्स: ४२२२८०२
E-mail: info@prabhucapital.com,
www.prabhucapital.com

अनुसूची-३

“मेरो शेयर” को सेवा लिनको लागि निवेदन फाराम

मिति (Date) :

श्री प्रमुख ज्यू,
प्रभु क्यापिटल लिमिटेड
कमलादी, काठमाडौं ।

विषय : “मेरो शेयर” को सेवा प्रदान गरिदिने सम्बन्धमा ।

महोदय,

म/हामीले त्यस लि. मा स्वोलेको हितग्राही खाता सम्बन्धी विवरण इन्टरनेट मार्फत् हेर्न तथा “मेरो शेयर” मा उपलब्ध सम्पूर्ण सेवाहरु प्रयोग गर्न चाहेकोले उक्त सेवा प्रदान गरिदिनु हुन हार्दिक अनुरोध गर्दछु/गर्दछौं ।

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-------------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| निवेदकको नाम/थर : | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Name of Applicant (BLOCK Letter) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

| | | | | | | | | |
|----------------------------------|---|---|---|---|---|---|---|---|
| निक्षेप सदस्य नम्बर : (DPID) | 1 | 3 | 0 | 1 | 2 | 6 | 0 | 0 |
| हितग्राही नम्बर : (Client ID) | | | | | | | | |

| | | | |
|------------------------------------|---------------|-------------------|-----------------|
| ईमेल : E-mail ID : | | | |
| सम्पर्क फोन नं.: Telephone No.: | अफिस (Office) | निवास (Residence) | मोबाईल (Mobile) |
| ठेगाना : Address: | | | |

“मेरो शेयर” को सेवा सम्बन्धी नियम तथा शर्तहरू

१. मेरो शेयर सेवा केवल व्यक्तिगत प्रयोजनको लागि मात्र हो । यो सेवा अन्य कसैलाई हस्तान्तरण गरिने छैन ।
२. ग्राहकले मेरो शेयर सेवासँग सम्बन्धित विद्युतीय कारोबारको लागि दिईएका सुरक्षित गोप्य नाम, पासवर्ड, पिन आदि जानकारीको गोपनियता कायम गर्नेछ र यी जानकारीहरू कुनै पनि अवस्थामा कसैलाई कहिले पनि दिने छैन ।
३. यदि आफ्नो गोप्य पासवर्ड नम्बर पिन हराएको वा सो को जानकारीहरू कतै कोही असम्बन्धित व्यक्तिको जानकारीमा आएको थाहा भएमा तुरुन्त आफ्नो निक्षेप सदस्यलाई जानकारी गराई रद्द गराउनु पर्नेछ र परिवर्तन गराउनु पर्नेछ ।
४. मेरो शेयर मार्फत गरिएका सम्पूर्ण कारोबारको जिम्मेवारी ग्राहक स्वयंको हुनेछ ।
५. मेरो शेयरको प्रयोग सधैं सिडिएससिको प्रचलित नियम र विनियमको अधिनमा रहने छ ।
६. प्राविधिक कारणले सेवा अवरुद्ध हुन गई ग्राहकलाई हुन गएको असुविधा, क्षति वा हानी नोक्सानीको लागि निक्षेप सदस्य/सिडिएससि कुनै पनि किसिमले जिम्मेवार हुने छैन ।
७. यो निवेदनमा निक्षेप सदस्य/सिडिएससिको स्वीकृत आवश्यक पर्नेछ । निक्षेप सदस्य/सिडिएससिसँग कुनै कारण नखुलाई आफ्नो स्वविवेकमा निवेदन अस्वीकृत गर्ने अधिकार रहने छ ।
८. ग्राहकलाई सुचित गरी वा नगरी यो सुविधा नवीकरण गर्ने, रद्द गर्ने वा फिर्ता लिने अधिकार निक्षेप सदस्य/सिडिएससिलाई रहने छ ।

उद्घोषण :

म/हामी माथि उल्लेखित सम्पूर्ण विवरण साँचो रहेको घोषणा गर्दछु/गर्दछौं । यदि उल्लेखित विवरणहरू कुनै कारणवश गलत भएको अथवा गलत प्रमाणित भएको अवस्थामा त्यसबाट सिर्जना हुने सम्पूर्ण परिस्थितिको जिम्मेवार म/हामी स्वयं हुने छु/छौं । साथै माथि उल्लेखित मोबाईल नम्बर तथा इमेल मेरो/हाम्रो व्यक्तिगत प्रयोजनका लागि प्रयोग हुनेछ तथा मेरो शेयरको सेवाका लागि सिडिएससिबाट प्रदान गरिने Login ID तथा Password हरू उल्लेखित मोबाईल नम्बर वा इमेल ठेगानामा प्राप्त गर्न मेरो/हाम्रो मन्जुरी छ । मेरो शेयरको सेवा उपभोग गर्ने सम्बन्धमा सिडिएससिद्वारा जारी गरिएका यस सेवासँग सम्बन्धित माथि उल्लेख गरिएका सम्पूर्ण नियम, शर्तहरू राम्ररी पढी बुझी स्वीकार गर्दछु/गर्दछौं ।

.....

अधिकारिक दस्तखत

मिति :