



Sumeru Securities Pvt. Ltd.

Hattisar, Kathmandu

Tel: 4444740, Fax: 4424209

Date:

SIGNATURE SPECIMEN CARD

DP ID

1	3	0	1	4	2	0	0
---	---	---	---	---	---	---	---

 CLIENT ID:

--	--	--	--	--	--	--	--

हलतग्राहीको नाम:-

NAME:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Mode Of Operation: Single ☐ Joint ☐ Special Instruction:

NAME:	NAME:

Approved By:



Annex - 13

(Pursant to Byelaw 20)

फा.नं.: २
Form No.:2

Format of Account Opening Form for Corporate Beneficial Owner

कार्यालय प्रयोजनको लागि मात्र
For Official Use Only

D D M M Y Y Y Y

आवेदन नम्बर :	मिति :								
Application No.:	Date :								
संकेत नम्बर :									
Symbol No.:									

[illegible]

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

(निक्षेपको सदस्यको नाम/Name of Depository Participant)

..(शाखा/Branch)

खाताको किसिम: ☐ राफसाफ ☐ हितग्राही ☐ अन्य
Types of Account: ☐ Clearing ☐ Beneficial Owner ☐ Others

[illegible]

कम्पनी स्थापना मिति	वि.सं. :	ई.सं. :
Date of Incorporation	B. S. :	A. D. :
कम्पनीको किसिम Types of Company	☐ प्राइभेट लि. अन्य Pvt. Ltd. ☐ लि. Ltd. ☐ पब्लिक लि. Public Ltd. ☐ सरकारी स्वामित्व भएको Govt. Owned	
कम्पनी दर्ता भएको देश Company of Registration	☐ नेपाल Nepal ☐ अन्य (नेपाल बाहेक अन्य देश भएमा उल्लेख गर्ने) Others (Please mention if other than Nepal)	

दस्तावेज/Signature:

कम्पनीको थप विवरणः

दर्ता गर्ने कार्यालय										
Registration Office										
दर्ता नं.:	दर्ता मिति :									
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										
Name and Address of Main Company in case of Subsidiary Company										

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

कम्पनीको हालको ठेगाना:			
Current Address of Company:			
राष्ट्र:			
Country:			
अंचल:	जिल्ला:	गा.वि.स./न.पा./म.न.पा.:	
Zone:	District:	VDC/Municipality/Metropolitan:	
टोल:	वडा नं.:	ब्लक नं.:	
Tole:	Ward No.:	Block No.:	
टेलिफोन नं.:	फ्याक्स नं.:	ईमेल:	
Telephone No.:	Fax No.:	E-mail ID:	
कम्पनीको दर्ता हुँदाको ठेगाना:			
Company's Registration Address:			
अंचल:	जिल्ला:	गा.वि.स./न.पा./म.न.पा.:	
Zone:	District:	VDC/Municipality/Metropolitan:	
टोल:	वडा नं.:	ब्लक नं.:	
Tole:	Ward No.:	Block No.:	
टेलिफोन नं.:	फ्याक्स नं.:	ईमेल:	
Telephone No.:	Fax No.:	E-mail ID:	
नजिकको ल्याण्डमार्क:	वेबसाईट ठेगाना:		
Nearest Landmark:	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 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
1						
2						
3						

(तीनवटा भन्दा बढी भएका छुट्टै विवरण पेश गर्न सकिनेछ/

Separate 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 मान्न मन्जुर गर्दछु/गर्दछौं । माथि उल्लेखित विवरण सत्य तथ्य रहेको र सो विवरणमा कुनै फरक परे कानुन 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 Participapnt and Beneficial Owner, prevailent 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.

बैंक खाताको विवरण:

बैंक खाताको किसिम Types of Bank Account	☐ बचत खाता Saving Account	☐ चल्ती खाता Current Account
बैंक खाता नम्बर Bank Account Number		
तपाईंको बैंक खाता भएको बैंकको नाम Name of Bank		
बैंक शाखाको नाम Name of Branch		

आधिकारीक व्यक्तिको नाम :

Name of Authorized Person :

हस्ताक्षर :

Signature :

कम्पनीको छाप :

Company's Stamp :

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

दस्तखत/Signature:

संचालक, कार्यकारी प्रमुख र खाता संचालनहरूको विवरण
Details of Directors, CEO and Authorised Account Operators

क्र.सं. S.N.	नाम/थर Name/Surname	पद Designation	पति/पत्नीको नाम Spouse 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 ID
1										
2										
3										
4										
5										
6										
7										
8										

घर रहेको स्थानको नक्शा
Location Map

Site Map of the Account Holder's Residence

N

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

दस्तखत/Signature:

(अर्धकट्टी)

Beneficial Owner's Copy

कम्पनी हितग्राहीको खाता नम्बर :	
Company's Beneficial Owner Account No.:	

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

बुभुल्लिएको रसिद :

हामीले खाता खोल्ने फाराम बुझिलियौं/We received the Account Opening Form

हितप्राही कम्पनीको नाम: Name of Beneficial Owner	
---	--

निक्षेप सदस्यको
Depository Participant's

नाम :

Name :

हस्ताक्षर :

Signature :

कम्पनीको छाप :

Company's Stamp :



धितोपत्र केन्द्रीय निक्षेप सेवा विनियमावली, २०६८ को
(विनियम २० को उपविनियम ३ सँग सम्बन्धित)
निक्षेप सदस्य र हितग्राही व्यक्ति वा संस्थाबीचको सम्झौता

अनुसूची - १५

..... काठमाडौं स्थित कार्यालय रहेको सुमेरु सेक्युरिटिज प्रा. लि. ("सदस्य" भनिएको) प्रथम पक्ष
र स्थित कार्यालय रहेको 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 सिडिएससिले समयसमयमा जारी गरेको विनियमलाई यसै सम्झौतामा उल्लेख भए सरह र यसै सम्झौताको हिस्साको रूपमा पालना गर्न सहमत छौं।
- रकम असुल उपर : हितग्राहीले सदस्यलाई तिनपुर्ने रकम तोकिएको मितिभित्र 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 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 हुने छैन।
- हितग्राहीको दावीप्रति निक्षेप सदस्य उत्तरदायी नहुने : सुरक्षणका लागि हितग्राहीको खाताबाट खर्च लेखिएको/क्रेडिट गरिएको तेश्रो पक्षका दावी अदालत या राजस्व निकायबाट वा भाग 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 खाता खोल्दाका विवरणहरू तथा तथ्य सम्बन्धमा,
(ख) निक्षेप सदस्यसँग खाता खोल्दा पेश गरेको लिखितको अधिकारीकता 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) कुनैपनि निष्काशित धितोपत्र खरिद गरेकोमा सो को सत्य विवरण।
- आधिकारिक प्रतिनिधि : हितग्राही सङ्गठित संस्था वा कानूनी व्यक्ति भएमा त्यसले संस्था वा व्यक्तिको तर्फबाट प्रतिनिधित्व गर्ने अख्तियार प्राप्त व्यक्ति सदस्यसँगको सम्झौता क्रियान्वित गर्नेछन्। प्रतिनिधिको हेरफेर वा अन्य कुनै किसिमको परिवर्तन भएमा हितग्राहीले सदस्यलाई तुरुन्त जानकारी गराउनेछ।
- सम्झौता रद्द गर्ने: विनियमावली तथा सञ्चालन निर्देशिकामा उल्लेख गरिएअनुसारका शर्तबन्धनको अधिनमा रही पक्षहरूले यो सम्झौता जुनसुकै समयमा रद्द गर्न सक्नेछन्। कुनै पनि पक्षले सम्झौता रद्द गरेमा हितग्राहीको खातामा भएका धितोपत्रहरूलाई सोही हितग्राहीको निर्देशनबमोजिम सदस्यले व्यवस्थापन गर्नेछ।
- काबुबाहिरको परिस्थिति : यस सम्झौता वा विनियमावलीमा जुनसुकै कुरा लेखिएको भए तापनि आँधी, तूफान, बाढी, चट्याङ, भूडालो, आगलागी, विस्फोटन वा दैवी प्रकोप, युद्ध, विद्रोह, क्रान्ति, हुलसंग, निषेधाज्ञा, नाकाबन्दी, अवरोध, दंगा, नागरिक कलह, हडताल, तालाबन्दी, बहिष्कार, कुनै उपयोगी सेवामा अवरोध जस्ता मजदुर कारवाही वा अशान्ति, शत्रुको कारवाही, अपराधिक षड्यन्त्र, आतंककारी गतिविधि वा तोडफोड, विध्वंस, प्रणालीमा गडबडी, अनाहक प्रवेश वा प्रतिकार गर्न नसकिने अन्य कुनै शक्ति वा बाध्यता लगायत काबु वा नियन्त्र बाहिरका घटनाद्वारा यस सम्झौता अन्तर्गतको बाध्यत्वमा 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 र प्रापकको हालसालको ठेगाना नपठाएसम्म बन्धनकारी हुनेछैन।
- विवादको समाधान : पक्षहरूको बीचमा उत्पन्न हुन सक्ने विवाद तथा भिन्नताका सम्बन्धमा विनियमावलीमा तोकिएअनुसारको मध्यस्थता समितिको व्यवस्था यस सम्झौताका पक्षहरूलाई पनि लागु 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 दोश्रा पक्ष

हितग्राहीको तर्फबाट अधिकार प्राप्त

व्यक्तिको नाम :

दस्तखत :

कम्पनीको छाप :

साक्षी

१.

अनुसूची-२३
विनियम (२९) सँग सम्बन्धित
निर्देशन पुर्जी
(धितोपत्र बजारमा कारोबार भएको)

निक्षेप सदस्यको नाम र ठेगाना :

निक्षेप सदस्य संकेत नं. :

धितोपत्र बोर्डको दर्ता नं. :

क्रम संख्या :

म/हामी अनुरोध गर्दछु/गर्दछौं मेरो/हाम्रो खाताबाट तपशिलमा उल्लेखित विवरण थप/घट गर्न अनुरोध गर्दछु/गर्दछौं ।															मिति :									
निक्षेप सदस्य परिचय नं. :					हितग्राही परिचय नं. :					शेयर धनीको नाम :														
क्र. सं.	ISIN										कम्पनीको नाम					संख्या		निर्देशक नं.: (निक्षेप सदस्यले भर्ने)						
															अंकमा	अक्षरमा								
१.	N	P																						
२.	N	P																						
३.	N	P																						
४.	N	P																						
५.	N	P																						
जम्मा प्राप्त निर्देशन (अंकमा)																								

-: उचित विवरण भर्नु होला :-

निर्देशन पुँजीको प्रकार	पूर्व भुक्तान	साधारण भुक्तान
धितोपत्र बजारको नाम		
राफसाफ तथा फछ्छौटको प्रकार		
राफसाफ तथा फछ्छौटको नं.:		
धितोपत्र दलाल नं.:		
काउन्टर निक्षेप सदस्य नं.:		
काउन्टर खाता नं.:		

पहिलो आधिकारिक दस्तखत	दोस्रो आधिकारिक दस्तखत	तेस्रो आधिकारिक दस्तखत
निक्षेप सदस्यको कार्यालयले भर्ने		
आन्तरिक नं.:	दस्तखत प्रमाणित गर्ने	कारोबार प्रविष्टी गर्ने



खरिद/बिक्री आदेश-पत्र

सुमेरु सेक्युरिटिज प्रा. लि.

सदस्य नं. ३९

ज्ञानेश्वर, काठमाडौं

फोन नं.: ०१-५९७०४३९

दर्ता नं. :-

मिति :-

समय :-

महाशय,

म/हामीलाई निम्न धितोपत्र खरिद/बिक्री गर्नु परेको हुँदा मेरो/हाम्रो नाममा दिन भित्र खरिद/बिक्री गरि दिन अनुरोध गर्दछु/गर्दछौं। उक्त धितोपत्र खरिद/बिक्री गरिदिए बापत नियमानुसार कारोबार कमिशन, सेवा शुल्कहरू र पुँजीगत लाभ कर दिन मेरो/हाम्रो मन्जुर छ। कथंमूकदाचित उक्त धितोपत्र मैले/हामीले लिन इन्कार गरेमा त्यसबाट हुने हानी नोक्सानी व्यहोर्न तयार छु/छौं। कम्पनी ऐन २०५३ को दफा ५३ बमोजिम म/हामी वा मेरो/हाम्रो नजिकको नातेदार उक्त कम्पनी वा उक्त कम्पनीको सहायक कम्पनीमा संचालक, प्रबन्धक संचालक, लेखा परिक्षक, कम्पनि सचिव वा व्यवस्थापन तथा लेखा सम्बन्धी कार्यमा प्रत्यक्ष रूपले संलग्न छैन।

संगठित संस्थाको नाम	धितोपत्रका किसिम	संख्या	खरिद/बिक्री/मूल्य प्रति धितोपत्र

दस्तखत :

ना.प्र.नं./पान नं. :

जन्म मिति (इस्वी सम्बत्मा) :

खरिद/बिक्री आदेश दिनेको नाम :

जारी स्थान :

ठेगाना :

मोबाइल नं. :

बाबुको नाम :

टेलिफोन नं. :

पति/वाजेको नाम :

ग्राहक संकेत नं. :

द्रष्टव्य : खरिद/बिक्री मूल्य सम्बन्धमा देहायका मध्ये कुनै एक उल्लेख गर्नु पर्नेछ।

क) निश्चित मूल्य रू.

ख) न्यूनतम मूल्य/अधिकतम मूल्य रू.

ग) दलालले उपयुक्त ठानेको मूल्य रू.