सुमेरू सेक्युरिटीज प्रा. लि.
SUMERU SECURITIES PVT. LTD.

.... काठमाडौं-१, फोन नं: +९७७-१-४४४४७४०, ४४३७८७९, ४४२४२०९, ४४४४४३९, फ्याक्स: +९७७-१-४४२४२०५

ईमेलः info@sumerusecurities.com.np वेबसाइटः www.sumerusecurities.com.np

मिति (Date) ..../............/..........

श्री प्रमुख ज्यु,

सुमेरु सेक्युरिटीज प्रा. लि.

.... काठमाडौं

विषयः मेरो शेयरको सेवा प्रदान गरिदिने सम्बन्धमा

महोदय,

म/हामीले त्यस लि. मा खोलेको हितग्राही खाता सम्बन्धी विवरण इन्टरनेट मार्फत हेर्न तथा "मेरो शेयर" मा उपलब्ध सम्पूर्ण सेवाहरु प्रयोग गर्न चाहेकोले उक्त सेवा प्रदान गरिदिनु हुन अनुरोध गर्दछु/गर्दछौं ।

नाम Nameof Applicant (BLOCK Letter)								
निक्षेप सदस्य नम्बरः (DPID)	1	3	0	1	4	2	0	0
हितग्राही नम्बरः (Client ID)	0	0						
ईमेल E-mail ID								

"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. ग्रहाकले मेरो शेयर सेवासँग सम्बन्धित विद्युतीय कारोबारको लागि दिईएको सुरक्षित गोप्य नाम, पासवर्ड, पिन आदि जानकारीको गोपनियता कायम गर्नेछ र यी जानकारीहरु कुनै पनि अवस्थामा कसैलाई कहिले पनि दिने छैन ।

३. यदि आफ्नो गोप्य पासवर्ड नम्बर पिन हराएको वा सो को जानकारीहरु कतै कोही असम्बन्धित व्यक्तिको जानकारीमा आएको थाहा भएमा तुरुन्त आफ्नो निक्षेप सदस्यलाई जानकारी गराई रद्द गराउनु पर्नेछ र परिवर्तन गराउनु पर्नेछ ।

४. मेरो शेयर मार्फत् गरिएका सम्पूर्ण कारोबारोको 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 किसिमको 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 ।

उद्घोषणः

म/हामी माथि उल्लेखित सम्पूर्ण विवरण साँचो रहेको घोषण गर्दछु/गर्दछौं । यदि उल्लेखित विवरणहरु 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 ईमेल मेरो/हाम्रो व्यक्तिगत प्रयोजनका लागि प्रयोग हुनेछ तथा मेरो शेयरको सेवाको लागि सिडिएससिबाट प्रदान गरिने Login ID तथा Password हरु उल्लेखित मोबाईल नम्बर वा ईमेल ठेगानामा प्राप्त गर्न मेरो/हाम्रो मन्जुरी छ । मेरो शेयरको सेवा उपभोग गर्ने सम्बन्धमा सिडिएससिद्वारा जारी गरिएका यस सेवासँग सम्बन्धित माथि उल्लेख गरिएका सम्पूर्ण नियम, शर्तहरु राम्ररी पढी बुझी स्वीकार गर्दछु/गर्दछौं ।

....

आधिकारिक दस्तखत मिति

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: | | | | | | | | |

हितग्राहीको नाम:-

NAME:

Mode Of Operation: **Single** ☐ **Joint** ☐ **Special Instruction:** ....

NAME:	NAME:

Approved By:

SUMERU SECURITIES
हात्तिसार, काठमाडौं-१, नेपाल
फोन नं.: ४४४४७४०, ४४३७८७९
फ्याक्स: ४४२४३०९
इमेल : info@sumerusecurities.com.np
वेबसाइट : www.sumerusecurities.com.np

फा.नं.: २
Form No.:2

अनुसुची - १३
Annex - 13

(विनियम २० सँग सम्बन्धित)
(Pursant to Byelaw 20)

प्राकृतिक व्यक्तिको बाहेक अन्य संस्थाको हितग्राही खाता खोल्ने निवेदनको
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.:									

कम्पनीको हितग्राहीको खाता नम्बर : Company Beneficial Owner Account No.:	

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 Clearing ☐ हितग्राही Beneficial Owner ☐ अन्य Others
Types of Account:

हितग्राहीको कम्पनीको नाम	
Name of Beneficial Owner Company	
पहिलो आधिकारीक प्रतिनिधिको नाम	
Name of First Authorized Person	
दोस्रो आधिकारीक प्रतिनिधिको नाम	
Name of Second Authorized Person	
तेस्रो आधिकारीक प्रतिनिधिको नाम	
Name of Third Authorized Person	
प्रमुख कार्यकारी अधिकृतको नाम	
Chief Operating Officer's Name	
कम्पनी सचिवको नाम	
Company Secretary's Name	

कम्पनी स्थापना मिति Date of Incorporation	वि.सं. : B. S. :		ई.सं. : 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)		

दस्तखत/Signature: ....

कम्पनीको थप विवरण:

दर्ता गर्ने कार्यालय Registration Office										
			D	D	M	M	Y	Y	Y	Y
दर्ता नं.: Registration No.:		दर्ता मिति : Registration Date :								
स्थायी लेखा नं.: PAN No.:										
मूल्य अभिबृद्धि 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: Types of Business of Comapny:		कार्य क्षेत्र : Area of Work :	
धितोपत्र बोर्डको दर्ता नं.: SEBON Registration No.:		धितोपत्र बोर्डको दर्ता मिति: SEBON Registration Date:	
नेपाल राष्ट्र बैंकको दर्ता नं.: NRB Registration No.:		नेपाल राष्ट्र बैंकको स्वीकृत मिति.: NRB Approval Date:	

कम्पनीको हालको ठेगाना: Current Address of Comapany:					
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 Registration 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 ल्याण्डमार्क: Nearest Landmark:				वेवसाईट ठेगाना: 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/कार्यालयहरु 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 कानूनु 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 Particiapnt 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		
तपाईको 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 संचालनहरुको 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)

Benificial 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			

बुझिलिएको रसिद :

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

हिंतग्राही कम्पनीको नाम: Name of Benificial Owner	

निक्षेप सदस्यको
Depository Participant's

नाम : ....

Name : ....

हस्ताक्षर :

Signature :

कम्पनीको छाप :

Company's Stamp :

अनुसूची - १५

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

निक्षेप सदस्य र हितग्राही व्यक्ति वा संस्थाबीचको सम्झौता

.... काठमाडौं स्थित कार्यालय रहेको **सुमेरु सेक्यूरिटिज प्रा. लि.** ("सदस्य" भनिएको) प्रथम पक्ष र .... स्थित कार्यालय रहेको .... यसपछि ("हितग्राही" भनिएको) दोस्रो पक्ष बीच देहायका शर्तहरु पालना गर्ने सहमतिसाथ यो सम्झौता गरिएको छ।

१. **सामान्य प्रावधान** : यस सम्झौताका पक्षहरु धितोपत्रको केन्द्रीय निक्षेप सेवा नियमावली, २०६८ का व्यवस्था र सिडिएससिले समयसमयमा जारी गरेको विनियमलाई यसै सम्झौतामा उल्लेख भए सरह र यसै सम्झौताको हिस्साको रुपमा पालना गर्न सहमत छौं।

२. **रकम असुल उपर** : हितग्राहीले सदस्यलाई तिनुपर्ने रकम तोकिएको मितिभित्र बुझाउनु पर्नेछ।

३. **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।

४. **विवरणमा भएका परिवर्तनहरुबारे हितग्राहीले सुचित 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।

५. **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।

६. **प्रत्येक हितग्राही निम्न कुरामा विशेष रुपले जिम्मेवार हुनेछ** :

(क) निक्षेप सदस्यसँग भएको सम्झौता र खाता खोल्दाका विवरणहरु 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 जस्तैः ठेगाना, बैंक विवरण स्थिति अख्तियारी, आदेश मनोनयन दस्तखत आदि,

(ङ) कुनैपनि निष्काशित धितोपत्र खरिद गरेकोमा सो को सत्य विवरण।

७. **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।

८. **सम्झौता रद्द गर्ने**: विनियमावली तथा सञ्चालन निर्देशिकामा उल्लेख गरिएअनुसारका शर्तबन्देजको अधिनमा रही पक्षहरुले यो सम्झौता जुनसुकै समयमा रद्द गर्न सक्नेछन्। कुनै पनि पक्षले सम्झौता रद्द गरेमा हितग्राहीको खातामा भएका धितोपत्रहरुलाई सोही हितग्राहीको निर्देशनबमोजिम सदस्यले व्यवस्थापन गर्नेछ।

९. **काबुबाहिरको परिस्थिति** : यस सम्झौता वा विनियमावलीमा जुनसुकै कुरा लेखिएको भए तापनि आँधी, तुफान, बाढी, चट्याङ, भूँइचालो, आगलागी, विस्फोटन वा दैवी प्रकोप, युद्ध, विद्रोह, क्रान्ति, हुलदंगा, निषेधाज्ञा, नाकाबन्दी, अवरोध, दंगा, नागरिक कलह, हड्ताल, 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 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।

१०. **जनाउ** : यस सम्झौताअनुसार दिइने अथवा आवश्यक हुने कुनै पनि जनाउ वा सञ्चार लिखित रुपमा र प्रापकको हालसालको ठेगाना नपठाएसम्म बन्धनकारी हुनेछैन।

११. **विवादको समाधान** : पक्षहरुको बीचमा उत्पन्न हुन सक्ने विवाद तथा भिन्नताका सम्बन्धमा विनियमावलीमा तोकिएअनुसारको मध्यस्थता समितिको व्यवस्था यस सम्झौताका पक्षहरुलाई पनि लागु हुनेछ।

१२. **नियमनकारी कानून** : यो सम्झौता प्रचलित नेपाल कानूनद्वारा नियमन तथा व्याख्या हुनेछ।

<u>सम्झौताका प्रथम पक्ष</u>
निक्षेप सदस्यको तर्फबाट अधिकार प्राप्त
व्यक्तिको नाम :
दस्तखत :
कम्पनीको छाप :

<u>साक्षी</u>
१. ....

<u>सम्झौताका दोश्रा पक्ष</u>
हितग्राहीको तर्फबाट अधिकार प्राप्त
व्यक्तिको नाम :
दस्तखत :
कम्पनीको छाप :

<u>साक्षी</u>
१. ....