



आरवि मर्चेन्ट बैकिङ लिमिटेड

(राष्ट्रिय वाणिज्य बैंक लिमिटेडको सहायक कम्पनी)

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

प्राकृतिक व्यक्तिको हितग्राही खाता खोल्ने निवेदन

Account Opening Form for individual Beneficial Owner

अनुसूची १२

कार्यालय प्रयोजनको लागि मात्र / For Official Use Only

आवेदन नम्बर: Application No.:										मिति : Date.:														हालसालै खिचिएको फोटो Recent Photo	
संकेत नम्बर Symbol No.:																									
हितग्राही खाता नम्बर : Beneficial Owner No.:	DP ID							CLIENT ID																	
	1	3	0	1	6	5	0	0																	

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

खाताको किसिम : व्यक्तिगत गैर आवासीय नेपाली विदेशी
Type of Account: Individual Non Resident Nepalese Foreigner

हितग्राहीको विवरण: Details of Beneficial Owner:

हितग्राहीको नाम Name of Beneficial Owner	नेपालीमा	श्री/श्रीमती सुश्री/नाबालक																							
	In English	Mr./Mrs./ Miss/Minor																							
जन्म मिति Date of Birth	बि.सं. B.S.																	ई.सं. A.D.							
लिंग Gender	<input type="checkbox"/> पुरुष Male	<input type="checkbox"/> महिला Female	राष्ट्रियता Nationality				<input type="checkbox"/> नेपाली Nepali	<input type="checkbox"/> अन्य Other																	
नागरिकता नम्बर Citizenship No.					जारी जिल्ला Issue District				जारी मिति Issue Date																
राहदानी नम्बर Passport No.					जारी ठाउँ Place of Issue				जारी मिति Issue Date				म्याद सकिने मिति Expiry Date												
परिचयपत्रको किसिम Type of Identity Card					परिचयपत्र नं. Identification No.				जारी गर्ने निकाय Issuance Authority				जारी मिति Issue Date												

स्थायी लेखा नं.
PAN No.

पत्राचार गर्ने ठेगाना Correspondence Address:

राष्ट्र Country		अञ्चल Zone		जिल्ला District		गा.पा./न.पा./म.न.पा Rural M./Municipality/Metropolitan	
टोल Tole				वडा नं. Ward No.		ब्लक नं. Block No.	
फोन नं. Phone No.				मोबाइल नं. Mobile No.			
फ्याक्स नं. Fax No.				ईमेल E-mail			

स्थायी ठेगाना Permanent Address:

अञ्चल Zone		जिल्ला District		गा.पा./न.पा./म.न.पा Rural M./Municipality/Metropolitan	
टोल Tole				वडा नं. Ward No.	ब्लक नं. Block No.
फोन नं. Phone No.				मोबाइल नं. Mobile No.	
फ्याक्स नं. Fax No.				ईमेल E-mail	
नजिकको ल्यान्डमार्क Nearest Landmark					

एकाघर परिवारका सदस्यहरूको विवरण / Details of Family Members

बुबाको नाम Father's Name	
आमाको नाम Mother's Name	
हजुरबुबाको नाम Grandfather's Name	
पति/पत्नीको नाम Spouse's Name	
छोराको नाम Son's Name	१.
	२.
अविवाहित छोरीको नाम Unmarried Daughter's Name	१.
	२.
बुहारीको नाम Daughter in Law's Name	१.
	२.
ससुराको नाम Father in Law's Name	

पेशागत विवरण / Details of Occupation

पेशा Occupation:	<input type="checkbox"/> सरकारी सेवा Govt. Service <input type="checkbox"/> सार्वजनिक/निजी क्षेत्र Public/Private Sector <input type="checkbox"/> एन.जी.ओ./आई.एन.जी.ओ. NGO/INGO <input type="checkbox"/> कानूनी विज्ञ Legal Expert	
	<input type="checkbox"/> विशेषज्ञ Expert <input type="checkbox"/> व्यापारी Businessperson <input type="checkbox"/> विद्यार्थी Student <input type="checkbox"/> सेवा निवृत्त Retired <input type="checkbox"/> गृहिणी House Wife <input type="checkbox"/> अन्य Others	
व्यापारको प्रकार Types of Business	<input type="checkbox"/> उत्पादन Manufacturing <input type="checkbox"/> सेवामुखी Service Oriented	
संस्थाको नाम Organization's Name	ठेगाना Address	पद Designation
आर्थिक विवरण Financial Details	आयको सीमा (वार्षिक विवरण)/ Income Limit (Annual Details)	
	<input type="checkbox"/> रू. १,००,००० सम्म Upto Rs. 1,00,000	<input type="checkbox"/> रू. १,००,००१ देखि रू. २,००,००० सम्म From Rs. 1,00,001 to Rs. 2,00,000
	<input type="checkbox"/> रू. २,००,००१ देखि रू. ५,००,००० सम्म From Rs. 2,00,001 to Rs. 5,00,000	<input type="checkbox"/> रू. ५,००,००० भन्दा माथि Above Rs. 5,00,000

निक्षेप सदस्यले हितग्राहीको खातामा भएको घटबढ स्वचालित रूपमा गराउने / नगराउने । Standing Instruction for the automatic transactions	<input type="checkbox"/> गराउने Yes	<input type="checkbox"/> नगराउने No
खाताको विवरण प्राप्त गर्ने Account Statement	<input type="checkbox"/> दैनिक Daily	<input type="checkbox"/> साप्ताहिक Weekly
	<input type="checkbox"/> पाक्षिक 15 days	<input type="checkbox"/> मासिक Monthly

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 सहुंला, बुभाउंला । अन्यथा भएमा हितग्राही खाता 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.

औंठा छाप Thumb Print

निवेदकको नाम :

Applicant's Name :

हस्ताक्षर:
Signature :

--

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

दायाँ Right	बायाँ Left

संरक्षकको विवरण (नाबालकको हकमा मात्र) Guardian's Details (In case of Minor only)

नाम/थर Name / Surname																			
निवेदकसँगको सम्बन्ध Relationship with applicant				पत्रचार ठेगाना Correspondence Address															
नागरिकता नम्बर Citizenship No.				जारी जिल्ला Issue District										जारी मिति Issue Date					
राष्ट्र Country		अञ्चल Zone		जिल्ला District						गा.पा./न.पा./म.न.पा Rural M./Municipality/Metropolitan									
टोल Toll		ब्लक नं. Block No.																	
फ्याक्स नं. Fax No.		मोबाइल नं. Mobile No.																	
स्थायी लेखा नं. PAN No.		ईमेल E-Mail																	

नोट : १. नाबालकको हकमा संरक्षक तथा नाबालक दुवैको फोटो संलग्न गर्नु पर्नेछ ।
(In case of minor, guardian and minor's photos are required to submit.)
२. कानूनी संरक्षक भए सो सम्बन्धी कागजात संलग्न गर्नुपर्नेछ ।
३. आमा वा बाबु संरक्षक भएमा छोरा वा छोरीको जन्म दर्ता प्रमाणपत्रको प्रतिलिपि पेश गर्नु पर्नेछ ।
४. निवेदकको हस्ताक्षर तथा औंठा छापमा संरक्षकको हस्ताक्षर तथा औंठा छाप हुनु पर्नेछ ।

हस्ताक्षर:
Signature :

--

संरक्षकको फोटो
Guardian's
Photo

निवेदक गैर आवासीय नेपाली भएमा For Non Resident Nepalese

वैदेशिक ठेगाना Foreign Address																			
शहर City		राज्य State																	
देश Country		गैर आवासीय कोड नं. NRN Code No.																	

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																			
खाता भएको बैंकको नाम र शाखा Name and Branch of Bank																			

इच्छाइएको व्यक्ति सम्बन्धी विवरण Nominee's Details

मेरो मृत्यु भएको अवस्थामा देहायको व्यक्तिले मेरो नाममा भएको सम्पूर्ण धितोपत्रको हक पाउने गरी इच्छाइएको छु ।

In the event of my death or incapacity, the following named nominee shall be entitled to the balance of my demat account:

इच्छाइएको व्यक्तिको नाम Name of Nominee																			
निवेदकसँगको सम्बन्ध Relationship				नागरिकता/राहदानी नम्बर Citizenship/Passport No.										जारी ठाउँ Place of Issue				उमेर Age	
पत्रचार गर्ने ठेगाना Correspondence Address																			
राष्ट्र Country		अञ्चल Zone																	
जिल्ला District		टेलिफोन नं. Telephone No.																	
फ्याक्स नं. Fax No.		मोबाइल नं. Mobile No.																	
स्थायी लेखा नं. PAN No.		ईमेल E-mail ID																	

हस्ताक्षर:
Signature :

--

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

इच्छाइएको व्यक्तिको फोटो Nominee's Photo

औंठा छाप Thumb Print

दायाँ Right		बायाँ Left	

घर रहेको स्थानको नक्शा Site map of the account holder's residence

N ↑

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

निवेदकको नाम :
Applicant's Name :

हस्ताक्षर:
Signature :

कार्यालय प्रयोजनको लागि For Official Use Only

बुझिलिनेको नाम :
Received by :

दस्तखत :
Signature :

कम्पनीको छाप :
Company's Stamp :

(अर्घकट्टी)
Beneficial Owner's Copy

हितग्राहीको खाता नम्बर : Beneficial Owner Account No.:	1	3	0	1	6	5	0	0											
---	---	---	---	---	---	---	---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

शेयरवालाको विवरण
Shareholder's Details

नाम Name																				
आधिकारिक हस्ताक्षर Authorized Signature																				

बुझिलिएको रसिद
Receipt

आवेदन नं.:
Application No.:

मिति :
Date :

हामीले खाता खोल्ने फाराम बुझिलियौं ।
We received account opening form.

आवेदकको नाम र ठेगाना Applicant's Name and Address	
--	--

निक्षेप सदस्यको (Depository Participant's)

नाम : आरविबि मर्चेन्ट बैकिङ्ग लिमिटेड

Name : RBB Merchant Banking Limited

दस्तखत /Signature:

कम्पनीको छाप /Company's Stamp: