

आरविवि मर्चेन्ट बैकिङ्ग लिमिटेड (राष्ट्रिय वाणिज्य बैंक लिमिटेडको सहायक करपनी) (धितोपत्रको केन्द्रीय निक्षेप सेवा विनियमावसी, २०६८ को बिनियम २० सँग सम्बन्धित)

"प्राकृतिक व्यक्ति बाहेक अन्य संस्थाको हित्र ग्राही खाता खोल्ने निवेदन" **Account Opening Form for Corporate Beneficial Owner**

कार्यालय प्रयोजनको लागि मात्र/For Official Use Only

चनाराच प्रचाणनचन सानि ।	1171	JI O	ilicia	1 030 1	Jilly																					
आवेदन नम्बरः Application No.:												मिति : Date.:														
संकेत नम्बर Symbol No.:																										
हितग्राही खाता नम्बर : Beneficial Owner No.:		DP ID											CLIENT ID													
		1	3	в	0	1	6	; T	5		0	0									\top		\top			
L													कोट	ामा ः	त्सी तेर्सी	धर्का	तानि	दिनु ह	 होला	ı						
Please complete all de खाताको किसिम : Type of Account:		राफ	strike त्साफ aring		ne no	n-a _l	ррпса	हि	तग्राह								ग्रन्य Othe	rs								
हितग्राही कम्पनीको नाम Name of Beneficial																				_	_		_			
Owner Company पहिलो आधिकारीक	$\perp \!\!\! \perp$																						\perp			
प्रितिनिधिको नाम Name of First Authorized Person					Τ															Τ	Τ	T	Т			
दोस्रो आधिकारीक	+					<u> </u>									<u> </u>	<u> </u>	<u> </u>	<u> </u>	<u> </u>							
प्रतिनिधिको नाम Name of Second Authorized Person																				Τ		T	T			
तेस्रो आधिकारीक प्रतिनिधिको नाम	T																		•							
Name of Third Authorized Person																										
प्रमुख कार्यकारी अधिकृतको नाम																										
Chief Executive Officer's Name																										
कम्पनी सचिवको नाम Company Secretary's Name				Τ	Τ	Ι											Τ	Ι		Τ	Τ	Τ	Т			
कम्पनी स्थापना मिति Date of Incorporation	बि. n B.S		•											. सं. .D.												
					लक blic					सर Go	कारी ovt. (स्वारि Own	मत्व ied	भएक	Ì] अन O	च ther	s					
						। (नेपाल बाहेक अन्य देश भएमा उल्लेख गर्ने) hers (Please mention if other thanNepal)																				
कम्पनीको थप विवरण																										
दर्ता गर्ने कार्यालय Registration Office																										
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						IV																				
कम्पनीको कारोबारको किसिम Types of business of the company							कार्य क्षेत्र Area of Work																			
धितोपत्र बजारमा सूचिकरण भएमा दर्ता नं. Listed No.							चिक EBOI		मेति gistrat	ion	Date															
नेपाल राष्ट्र बैंकमा दर्ता भएको भए दर्ता नं. NRB Registration No.						नेपाल राष्ट्र बैंकमा स्वीकृत मिति NRB Approval Date																				

कम्पनीको हालको ठेगाना Current Address of Company अञ्चल जिल्ला गा.पा./न.पा./म.न.पा राष्ट्र Rural M./Municipality/Metropolitan Country Zone District टोल वडा नं. Ward No. Block No. Tole मोबाइल नं. फोन नं. Mobile No. Phone No. फ्याक्स नं. ईमेल E-mail Fax No. कम्पनी दर्ता हुँदाको ठेगाना Company's Registered Address अञ्चल जिल्ला गा.पा./न.पा./म.न.पा District Rural M./Municipality/Metropolitan Zone ब्लक नं. टोल वडा नं. Tole Ward No. Block No. फोन नं. मोबाइल नं. Mobile No. Phone No. ईमेल फ्याक्स नं. Fax No. E-mail नजिकको ल्यान्डमार्क वेवसाइट 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 Offices and Main Branches/Office Location मुख्य शाखा/कार्यालय ठेगाना टेलिफोन नं. मोबाईल नं. सम्पर्क व्यक्ति ऋ.सं. S.N. Area Main Branch/Office Address Telephone No. Mobile No. **Contact Person** 1 2 3 (तीनवटा भन्दा बढी भएमा छुट्टै विवरण पेश गर्न सिकनेछ/Seperate details can be submitted in case of more than three.) संचालक, कार्यकारी प्रमुख र खाता संचालकहरूको विवरण/Details of Directors, CEO and Authorised Account Operators बाबुको नाम पति / पत्नीको नाम बाजेको नाम स्थायी ठेगाना हालको ठेगाना मोबाइल नं. ईमेल ठेगाना S.N. Name/Surname Designation Father's Name Grand Father's name Permanent Address **Current Address** Mobile No. E-mail ID Spouse's Name 1 2 3 4

5

	पहिलो आधिकारिक व्यक्ति First Authorized Person	दोस्रो आधिकारिक व्यक्ति Second Authorized Person	तेस्रो आधिकारिक व्यक्ति Third Authorized Person					
नाम Name	·							
पद Designation								
हस्ताक्षर Signature								
पार्स्पोट 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 र	पंशोधन मान्न मन्जुर गर्दछु/गर्दछौं । माथि					
	तथ्य रहेको र सो विवरणमा कुनै प	तरक परे कानून बमोजिम सहुँला, बुभगउँ ल	गा । अन्यथा भएमा हितग्राही <mark>खाता रद्द</mark> गर्न					
prevailent act, regular further hereby conse	cions, byelaws and any amendme nt to borne any legal actions in c	nts on it. I/We hereby acknowledge that case any false disclosure of information	ory Participants and Beneficial Owner, It the above disclosed details are true. In In related to me/us and the Depository Ition of courts in Kathmandu, Nepal.					
संस्था वा कम्पनी रहेको	<mark>स्थानको नक्सा</mark> Site map of the accour	nt holder's residence	N↑					
From main Road Street	the distance of the Residence is	sMeters (approximately).						
। बैंक खाताको विवरण Banl								
बैंक खाताका किसिम Types of Bank Accoun	बचत खाता	. Г	चल्ती खाता					
बैंक खाता नम्बर Bank Account Numbe		<u> </u>	☐ Current Account					
खाता भएको बैंकको नाम Name and Branch of I	र शाखा 3ank							

श्राधिकारीक व्यक्तिको नाम : Name of Authorized Person :		कार्यालय प्रयोजनको लागि For Official Use Only															
हस्ताक्षरः Signature :								बुभ्निलिनेको नाम : Received by : दस्तखत : Signature :									
Signature :																	
कम्पनीको छाप : Company's Stamp :		कम्पनीको छाप : Company's Stamp :															
		(1	हस्ताक्षार	गर्दा (Ple	िका eas	ालो मर्स e use	ोको प्रय Black	ोग गर्नु ink)	पर्नेछ)								
	••••••	•••••	•••••		••••	 (প্র র্ঘ ক		•••••	••••••	******	•••••	••••••	••••••	••••••	••••••	•••••	
				Ben	efic	ial Ow	ner's	Сору									
कम्पनीको हितग्राही खाता नम्बर : Company's Beneficial Owner Account No.:			0	:	1	6	5	0	0								
पहिलो आर्गि First Auth																	
नाम Name																	
पद Designation																	
हस्ताक्षर Signature																	
	••••••	••••••	••••••	*****	••••	•••••	•••••	•••••	••••••		•••••	••••••	••••••	••••••	•••••	•••••	•••••
					बुि	क लिएवं Rece	<mark>गे रसिद</mark> ipt	•									
आवेदन नं.: Application No.:		मिति : Date :															
हामीले खाता खोल्ने फाराम बुभ्भिलयौं । We received account opening form.																	
आवेदकको नाम र ठेगाना Applicant's Name and Address																	
								निक्षे	प सदस्य	ाको (C	eposi	itory P	articip	ant's)			

नाम : आरविवि मर्चेन्ट बैकिङ्ग लिमिटेड

Name: RBB Merchant Banking Limited

दस्तखत /Signature:

कम्पनीको छाप /Company's Stamp: