

फोनः ०१-५९१५३४१, ५९२०७४१

(A Wholly-owned Subsidiary of Sanima Bank Ltd पुतलीसडक-२९, काठमाडौं ।

obsidiary of Sanima Bank Ltd.)

Annex - 13

ż s

फा.नं.: २ Form No.: 2

(विनियम २० सँग सम्बन्धित)

अनुसूची - १३

## प्राकृतिक व्यक्ति बाहेक अन्य संस्थाको हितग्राही खाता खोल्ने निवेदन Account Opening Form for Corporate Beneficial Owner

कार्यालय प्रयोजनका लागि मात्र For Offical Use Only																			
आवेदन नम्बर : Application No.:											मिति : Date :	- 1							$\neg \mid$
संकेत नम्बर : Symbol No.:																			
कम्पनीको हितग्राही खात Company's Benefic			No.:	٩	३	o	२	२	४	o	o								
तल उल्लेखित सम्पूर्ण विवरण राम्रोसंग भर्नु पर्नेछ । आफूसंग सरोकार नभएको विवरण उल्लेख गर्ने कोठामा तेर्म्रो धर्का तानिदिनु होला । Please complete all details and strike out the non-applicable fields/boxes.																			
निक्षेप सदस्यको नाम सानिमा सेक्यूरिटीज लिमिटेड																			
Name of Depository Participant : Sanima Securities Limited (शाखा / Branch)																			
खाताको किसिम : Types of Account	. [	ाफसाफ Clearing	हितग्राही Beneficial Owner  Others																
हितग्राही कम्पनीको नाम																			
Name of Beneficia																			
पहिलो आधिकारीक प्रति																			
Name of First Auth																			
दास्रो आधिकारीक प्रतिनि																			
Name of Second A	Authori	ized Person																	
तेस्रो आधिकारीक प्रतिनि	धिको न	ग्रम																	
Name of Third Autl	d Person																		
प्रमुख कार्यकारी अधिकृत	को नाम	г																	
Chief Operating Officer's Name																			
कम्पनी सचिवको नाम																			
Company Secretary's Name																			
कम्पनी स्थापना मिति Date of Incorporati	ion	बि.सं. B. S.		ई. सं. A. D.															
कम्पनीको किसिम Types of Company	,	प्राइभेट लि. Pvt. Ltd.			लि. Ltd.				ाक लि olic L			- 1	परका Govt		भएकं	 गे		अन्य Othe	ers
कम्पनी दर्ता भएको देश Country of Registra	ation	ि नेपाल Nepal					बाहेक lease							al)					

## कम्पनीको थप विवरण

1

दर्ता गर्ने काय Registration		ice															
दर्ता नं. Registratio	on No								दर्ता रि Regi		ation D	ate					
स्थायी लेखाः PAN No.	नं.											•					
मूल्य अभिवृद्धि VAT Regis																	
सहायक कम्प कम्पनीको ना Name and Ad in case of Su	म र ठेर ddress (	/															
कम्पनीको का Types of bus		ो किसिम fthe company						कार्य क्षे Area	ার of Woı	rk							
धितोपत्र बोर्ड SEBON R							- 1		त्र बोर्डम ON Re		र्ता मिति tration	Date					
नेपाल राष्ट्र <sup>है</sup> NRB Regi									राष्ट्र बैंग Appro		स्वीकृत Date	मिति					
कम्पनीको हालको ठेगाना																	
Current Ad राष्ट्र	dress	of Company				уà	<del></del> हेश		1								
Country			Prov							_							
जिल्ला District				Rural	Munic	ipality/N	1unic	⁄ म.न.पा. ipality/ etropolitan city									
ਟੀਕ Tole				वडा नं. Ward No.				ब्लक नं. Block No.									
टेलिफोन नं. Telephone	No.		फ्याक्स Fax No						मेल -ma	ail ID							
कम्पनीको व							•		•								
प्रदेश Province	Regis	tereu Audress	red Address जिल्ला District						nicipality	y/Mı	.पा. / म. unicipali	ity/					
टोल			District		वडा	नं.	Sub	Metro	etropolitan city/Metropolita ब्लक नं.			oolitan c		फ्याक्र	प्त नं.		
Tole					War	d No.				Bloc	k No.			Fax N	No.		
टेलिफोन नं. Telephone	No.							ईमेल E-m	ail ID								
नजिकको ल्या Nearest L								l	ाइट ठेग osite	ाना							
		को विवरण						l vvei	23116								
		ing Member															
धितोपत्र बजा Name of S		म ties Market															
दलाल परिचय Broker No																	
		<b>संख्या र मुख्</b> r of Office ar						स्थान									
क्र.सं. क्षेत्र S.N. Are	<b>7</b>	मुख्य 'शार	बा / कार्यालय anch/Office			ठेगाना Addres					ोन नं one No			ईल नं ile No		1	पर्क व्यक्ति act Person

2 3 (तीनवटा भन्दा बढी भएका छुट्टै विवरण पेश गर्न सिकनेछ / Separate 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)

विवरण Details	कार्यकारी प्रमुख
नाम, थर/Name, Surname	
पद/Designation	
पति / पत्नीको नाम/Spouse's Name	
बाबुको नाम/Father's Name	
बाजेको नाम/Grandfather's Name	
स्थायी ठेगाना/Permanent Address	
हालको ठेगाना/Current Address	
पान नं./PAN No.	
मोबाइल नं./Mobile No.	
ईमेल ठेगाना/E-mail ID	
विवरण Details	٩
नाम, थर/Name, Surname	
पद/Designation	
पति / पत्नीको नाम/Spouse's Name	
बाबुको नाम/Father's Name	
बाजेको नाम/Grandfather's Name	
स्थायी ठेगाना/Permanent Address	
हालको ठेगाना/Current Address	
पान नं./PAN No.	
मोबाइल नं./Mobile No.	
ईमेल ठेगाना/E-mail ID	
विवरण Details	२
नाम, थर/Name, Surname	
पद/Designation	
पति / पत्नीको नाम/Spouse's Name	
बाबुको नाम/Father's Name	
बाजेको नाम/Grandfather's Name	
स्थायी ठेगाना/Permanent Address	
हालको ठेगाना/Current Address	
पान नं./PAN No.	
मोबाइल नं./Mobile No.	
ईमेल ठेगाना/E-mail ID	
विवरण Details	3
नाम, थर/Name, Surname	
पद/Designation	
पति / पत्नीको नाम/Spouse's Name	
बाबुको नाम/Father's Name	
बाजेको नाम/Grandfather's Name	
स्थायी ठेगाना/Permanent Address	
हालको ठेगाना/Current Address	
पान नं./PAN No.	
मोबाइल नं./Mobile No.	
ईमेल ठेगाना/E-mail ID	
विवरण Details	¥
नाम, थर/Name, Surname	
पद/Designation	
पति / पत्नीको नाम/Spouse's Name	
बाबुको नाम/Father's Name	
बाजेको नाम/Grandfather's Name	
स्थायी ठेगाना/Permanent Address	
हालको ठेगाना/Current Address	
पान नं./PAN No.	
मोबाइल नं./Mobile No.	
ईमेल ठेगाना/E-mail ID	

	1	आधिकारिक व्यक्ति uthorized Person		गिधकारिक व्यक्ति 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						
	Site M	ap of the Account Hole	der's Residen	ce							
घर रहेको स्थानको न Location Map	क्शा										
	-				is meters (approximately).						
तथ्य रहेको र सो विवरण	ामा कुनै फरक प	गरे कानून बमोजिम सहुँला, बु	भुँला र हितग्राही	खाता रद्द गर्न मन्जुर गर्दछु							
regulations, byelaws a to borne any legal act	and any amend ions in case ar	dments on it. I/We hereby	acknowledge t mation related t	hat the above disclosed o me/us and the Deposite	nts and Beneficial Owner, prevailent act, details are true. I further hereby consent ory Participants reserve right to close my						
		आधिकारीक व Name of Authori:	व्यक्तिको नाम : zed Person :								
हस्ताक्षर : Signature :											
			म्पनीको छाप : ny's Stamp :								
(हस्ताक्षर गर्दा कालो मसीको प्रयोग गर्नु पर्नेछ / Please sign. with black ink.)											
बैंक खाताको विवर	<u>ण</u>										
बैंक खाताको किसिम Types of Bank Acco	ount	बचत खाता Saving Accour	nt	चल्ती खाता Current Account							
बैंक खाता नम्बर Bank Account Num	ber										
तपाईको बैंक खाता भएक Name of Bank :	——— हो बैंकको नाम										

बैंक शाखाको नाम Name of Branch

( <b>अर्घकट्टी</b> ) Beneficial Owner's Copy																					
कम्पनीको हितग्राही खात Company's Benefic		Accoun	t No.	٩	3	o	२	२	४	o	0										
		दोस्रो आधिकारिक व्यक्ति Second Authorized Person								तेस्रो आधिकारिक व्यक्ति Third Authorized Person											
नाम Name																					
पद Designation																					
हस्ताक्षर Signature																					
बुफिलिएको रसिद हामीले खाता खोल्ने फाराम बुफिलियौ । We received Account Opening Form.																					
हितग्राही कम्पनीको नाम Name of Beneficial Owner																					
Depository Particpant's :     नाम / Name : सानिमा सेक्यूरिटीज लिमिटेड    दस्तखत / Signature :    कम्पनीको छाप / Company's Stamp : (अर्घकट्टी) Beneficial Owner's Copy																					
कम्पनीको हितग्राही खात Company's Benefic		Accoun	t No.	٩	३	0	२	२	४	0	0										
		गो आधिय t Author					दोस्रो आधिकारिक व्यक्ति Second Authorized Person								तेस्रो आधिकारिक व्यक्ति Third Authorized Person						
नाम Name																					
पद Designation																					
हस्ताक्षर Signature																					
— — — — — — - बुभिन्निएको रसिद																					
हामीले खाता खोल्ने फार We received Accou																					
1	हितग्राही कम्पनीको नाम Name of Beneficial Owner																				

निक्षेप सदस्यको : Depository Particpant's :

नाम / Name : सानिमा सेक्यूरिटीज लिमिटेड

दस्तखत / Signature :

कम्पनीको छाप / Company's Stamp :