



Kumari Securities Pvt. Ltd.

Broker No.: 1

Dillibazar, Kathmandu

Tel: +977-1-4518036

अनुसूची-१२

(नियम २९ को उपनियम (१) संग सम्बन्धित)

प्राकृतिक व्यक्तिको परिचय विवरण

Details of Natural Person

कार्यालय प्रयोजनको लागि मात्र (For Official Use Only)

ग्राहक नं.: Client's A/c No.: संकेत नम्बर : Reference No.: मिति : Date :

तल उल्लेखित सम्पूर्ण विवरण राम्रोसँग भर्नु पर्नेछ । आफूसँग सरोकार नभएको विवरण उल्लेख गर्ने कोठामा तेश्रो धर्का तानिदिनु होला ।

Please complete all details and strike out the non-applicable fields/boxes.

कुमारी सेक्युरिटीज (प्रा.) लि.

Kumari Securities Pvt. Ltd.

..... (शाखा)

हालसालै
खिचिएको फोटो
PP Size Photo
(Recent)

ग्राहकको विवरण (Details of Client)

नाम

Name (In Block Letter)

जन्म मिति Date of Birth वि.सं. B. S. ई. सं. A. D.

लिंग Gender पुरुष Male महिला Female अन्य Others विवाहित Married अविवाहित Un Married अन्य Others

राष्ट्रियता Nationality नेपाली Nepalese अन्य (खुलाउने) Others (If any)

नागरिकता नम्बर Citizenship No. जारी जिल्ला Issue District जारी मिति Issue Date

नाबालकको हकमा जन्म दर्ताको प्रमाण-पत्र नं. जारी जिल्ला Issue District जारी मिति Issue Date

राष्ट्रिय परिचय पत्र नं. National ID No. जारी मिति Issue Date

हितग्राही खाता खोलिएको संस्थाको नाम

हितग्राही खाता नं. Beneficiary ID No.

स्थायी लेखा नं. Permanent Account No. (PAN)

गैरआवासिय नेपालीको हकमा परिचयपत्र नं. र ठेगाना Identification No. and address (In case of NRN)

हालको ठेगाना (Current Address)

देश : Country : प्रदेश : Province : जिल्ला : District :

गा.पा./न.पा./उ.म.न.पा./म.न.पा. Rural Municipality/Municipality/ Sub Metropolitan city/Metropolitan city वडा नं.: Ward No.:

टोल : Tole : टेलिफोन नं.: Telephone No.:

ईमेल : E-mail ID : मोबाइल नं.: Mobile No.:

स्थायी ठेगाना (Permanent Address)

प्रदेश : Province : जिल्ला : District :

टोल : Tole : गा.पा./न.पा./उ.म.न.पा./म.न.पा. Rural Municipality/Municipality/ Sub Metropolitan city/Metropolitan city

टेलिफोन नं.: Telephone No.: वडा नं.: Ward No.: ब्लक नं.: Block No.:

परिवारका सदस्यहरूको विवरण (ठाउँ नपुग भएमा थप गर्न सकिने) (Details of Family Members)

बुवाको नाम	
Father's Name (In Block Letter)	
बाजेको नाम	
Grand Father's Name	
आमाको नाम	
Mother's Name	
पति/पत्नीको नाम	
Spouse's Name	
छोराको नाम	
Son's Name	
छोरीको नाम (अविवाहित)	
Daughter's Name	
बुहारीको नाम	
Daughter's in Law's Name	
ससुराको नाम (विवाहित महिलाको हकमा)	
Father in Law's Name	
सासुको नाम (विवाहित महिलाको हकमा)	
Mother in Law's Name	

बैंक खाताको विवरण (Bank Account Details)

बैंक खाताको किसिम :	<input type="checkbox"/> बचत खाता	<input type="checkbox"/> चल्ती खाता
Types of Bank Account :	<input type="checkbox"/> Saving Account	<input type="checkbox"/> Current Account
बैंक खाता नम्बर :		
Bank Account Number :		
बैंक खाता भएको बैंकको नाम र ठेगाना :		
Name & Address of Bank :		

पेशागत विवरण (Details of Occupation)

पेशा :	सेवा: <input type="checkbox"/> सरकारी	<input type="checkbox"/> सार्वजनिक/निजी क्षेत्र	<input type="checkbox"/> एन.जी.ओ./आई.एन.जी.ओ.	<input type="checkbox"/> विशेषज्ञ	<input type="checkbox"/> विद्यार्थी
Occupation :	Service: <input type="checkbox"/> Govt.	<input type="checkbox"/> Public/Private Sector	<input type="checkbox"/> NGO/INGO	<input type="checkbox"/> Expert	<input type="checkbox"/> Student
	<input type="checkbox"/> व्यापारी	<input type="checkbox"/> कृषि	<input type="checkbox"/> सेवा निवृत्त	<input type="checkbox"/> गृहिणी	<input type="checkbox"/> अन्य
	<input type="checkbox"/> Businessperson	<input type="checkbox"/> Agriculture	<input type="checkbox"/> Retired	<input type="checkbox"/> House Wife	<input type="checkbox"/> Others
व्यापारको प्रकार :					
Types of Business :	<input type="checkbox"/> उत्पादन	<input type="checkbox"/> सेवामुखी	<input type="checkbox"/> अन्य		
	<input type="checkbox"/> Manufacturing	<input type="checkbox"/> Service Oriented	<input type="checkbox"/> Others		
संस्थाको नाम :			ठेगाना		
Organization's Name :			Address		
पद :			कर्मचारीको हकमा कर्मचारी परिचयपत्र नं.:		
Designation :			(ID No of Employee)		

आर्थिक विवरण : आयको सीमा (वार्षिक विवरण / Income Limit (Annual Details))

Financial Details : रु. ५,००,००० सम्म Upto Rs. 5,00,000 रु. ५,००,००१ देखि रु. १०,००,००० सम्म From Rs. 5,00,001 to Rs. 10,00,000 रु. १०,००,००० भन्दा माथि Above Rs. 10,00,000

कारोबार सम्बन्धि थप विवरण (Transaction related additional information)

१. आम्दानीको श्रोत लगाउनु होस : व्यवसायीक आम्दानी तलब/पारिश्रमिक लगानी प्रतिफल घर भाडा धितोपत्र कारोवार विप्रेषण पैतृक ब्याज अन्य उल्लेख गर्नुहोस

२. अन्य धितोपत्र दलाल कम्पनीमा कारोवार गर्ने गरेको : छैन छ
 छ भने कम्पनीको नाम : ग्राहक कोड:

३. तपाईं कर्जा सूचना केन्द्र (सुरक्षण निगम) लि. को कालोसूचीमा रहनु भएको छ ? छैन छ

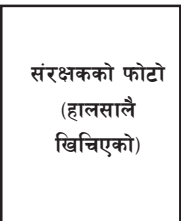
धितोपत्र खरिद बिक्री गर्ने मुख्य उद्देश्यले स्थापित इन्भेष्टमेन्ट कम्पनीमा संलग्न
 Involvement in Investment companies which were established for securities trading छु Yes छैन। No
 (भएमा देहाय बमोजिमको विवरण उल्लेख गर्नु पर्ने। (If yes mention below)

कम्पनीको नाम :
 Name of the Company :

पद : सञ्चालक Director पदाधिकारी Executive शेयरधनी Shareholder कर्मचारी Employee अन्य Others

बहालमा बस्नेको हकमा

घर धनीको नाम :
 टेलिफोन नं. मोबाईल नं. जिल्ला :
 मनपा/उपमनपा/नपा/गाविस:..... वडा नं.:.....
 टोल:..... घर नं.:.....



संरक्षकको विवरण (नाबालक/विक्षिप्तको हकमा मात्र) Guardian's Details (In case of Minor/Intellectually Disabled only)

नाम/थर :
 Name/Surname : (In Block letter)

निवेदकसंगको सम्बन्ध :
 Relationship with applicant :

पत्राचार ठेगाना :
 Correspondence Address :

देश : प्रदेश :
 Country : Province :

जिल्ला : गा.पा./न.पा./उ.म.न.पा./म.न.पा.
 District : Rural Municipality/Municipality/
 Sub Metropolitan city/
 Metropolitan city

वडा नं.: टेलिफोन नं.:
 Ward No.: Telephone No.:

फ्याक्स नं.: मोबाइल नं.:
 Fax No.: Mobile No.:

स्थायी लेखा नं.: ईमेल :
 PAN No.: E-mail ID :

.....
 संरक्षकको हस्ताक्षर
 Guardian's Signature

हाल बसोबास रहेको स्थानको नक्शा Location Map	Site Map	↑ N
From main Road Street..... the distance of the Residence is..... meters (approximately).		

सम्पत्ति शुद्धिकरण तथा आतङ्ककारी कृत्याकलापमा वित्तिय निवारण सम्बन्धी थप विवरण:

१. के तपाईं राजनैतिक वा उच्च पदस्थ व्यक्ति हुनुहुन्छ ? हो होईन
२. के तपाईं राजनैतिक वा उच्च पदस्थ व्यक्ति संग सम्बन्धि हुनुहुन्छ ? छु छैन
सम्बन्धित राजनैतिक/उच्च पदस्थ व्यक्तिको नाम तपाईंसंगको सम्बन्ध
३. के तपाईंको हिताधिकारी व्यक्ति छ ? छैन छ
हिताधिकारी व्यक्तिको नाम तपाईंसंगको सम्बन्ध
४. के तपाईं विगतमा कुनै सम्बद्ध कसुरमा दोषी प्रमाणित हुनु भएको छ ? छैन छ
सम्पत्ति शुद्धिकरण (मनी लाउण्डरिङ्ग) निवारण ऐन, २०६४ को दफा २ को खण्ड (श) बमोजिमका कसुरहरू
छ भने कृपया उल्लेख गर्नुहोस

धितोपत्र कारोवारको सम्बन्धमा तपशिल बमोजिमको स्वघोषणा गर्दछु ।

१. म/हामीले धितोपत्र खरिदका लागि प्रयोग गर्ने रकम सम्पत्ती शुद्धिकरण सम्बन्धी प्रचलित कानून विपरित आर्जन गरेको हुने छैन ।
२. धितोपत्रमा गरिएको लगानीमा निहित जोखिमको सम्बन्धमा जानकारी छु ।
३. म/हामीले खरिद गरेका धितोपत्रहरू वापतको भुक्तानी लिने दिने कार्य तोकिएको समय भित्र गर्ने छु ।
४. म/हामीले धितोपत्र सम्बन्धी तथा अन्य प्रचलित नियम कानूनहरूको पालना गर्नेछु ।
५. म/हामी कर्जा सूचना केन्द्रको कालो सुचीमा रहेको छु/छैन ।
६. सम्पत्ति शुद्धिकरण (मनी लाउण्डरिङ्ग) निवारण ऐन, २०६४ र यस अन्तर्गत जारी भएका नियमावलि तथा निर्देशन आदीबाट माग भए अनुसारका सूचना, विवरण तथा कागजातहरू कम्पनीलाई उपलब्ध गराउने छु/छौं ।
७. कम्पनीलाई गर्नु पर्ने भुक्तानी नगरि बांकी राखेको कारणबाट मेरो/हाम्रो कारोवार अन्य धितोपत्र दलाल कम्पनीहरूमा समेत निलम्बन गर्न पत्राचार वा परिपत्र गर्न मेरो/हाम्रो मञ्जुरी छ ।

संलग्न गर्नु पर्ने कागजात

१. नेपाली नागरिकहरूको हकमा नागरिकताका प्रमाणपत्रको प्रतिलिपी ।
२. अन्य देशको नागरिकको हकमा पासपोर्टको प्रतिलिपी ।
३. नाबालकको हकमा संरक्षक तथा नाबालक दुवैको फोटो ।
४. कानूनी संरक्षक भए सो सम्बन्धी कागजात ।
५. आमा वा बाबु संरक्षक भएमा छोरा वा छोरीको जन्मदर्ता प्रमाणपत्रको प्रतिलिपी ।
६. निवेदकको हस्ताक्षर तथा औठा छापमा संरक्षकको हस्ताक्षर तथा औठा छाप ।
७. कुनै संस्थाको कर्मचारी रहेको हकमा कर्मचारी परिचयपत्रको प्रतिलिपी ।

माथि उल्लेखित विवरण सत्य तथ्य रहेको र सो विवरणमा कुनै फरक परे कानून बमोजिम सहँला, बुझाउँला । I/We hereby acknowledge that the above disclosed details are true. I further hereby consent to bear any legal actions in case any false disclosure of information related to me/us.

औठा छाप Thumb Print	
दायाँ Right	बायाँ Left

.....
ग्राहकको हस्ताक्षर
Client's Signature

कार्यालय प्रयोजनको लागि (For Official Use)

रजु गर्ने:

नाम, थर : _____

पद : _____

हस्ताक्षर : _____

मिति : _____

कार्यालयको नाम तथा छाप

प्रमाणित गर्ने :

नाम, थर : _____

पद : _____

हस्ताक्षर : _____

मिति : _____

.....
प्रविष्टी गर्नेको हस्ताक्षर

सिफारिस कर्ताको नाम:

फोन नं.: