



Sun Securities Pvt. Ltd.
सन सेक्युरिटिज प्रा.लि.
 Four Square Complex, Narayanchaur, Naxal-1, Kathmandu
 Tel: 977-01-5971500, www.sunsecurities.com
 Broker No.: 64

अनुसूची-१२
 (धितोपत्र व्यवसायी (धितोपत्र दलाल तथा व्यापारी) नियमावली २०६४ को नियम २४ संग सम्बन्धित)
 (धितोपत्र केन्द्रीय निक्षेप सेवा विनियमावली २०६८ को विनियम २० संग सम्बन्धित)
प्राकृतिक व्यक्तिको ग्राहक परिचय विवरण
☐ (KYC) ☐ (BO) ☐ (Both)

हालसालै
 खिचिएको फोटो
 Recent
 Photo

कार्यालय प्रयोजनका लागि मात्र For Official Use Only

आवेदन नम्बर : Application No.:	संकेत नम्बर : Symbol No.:	मिति : Date :
ग्राहक नम्बर : Customer No.:		

हितग्राहीको खाता नम्बर: (Demate) Beneficial Owner Account No.:																			
---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

हितग्राही खाता खोलिएको संस्थाको नाम	
-------------------------------------	--

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

निक्षेप सदस्य/दलाल व्यवसायीको नाम: सन सेक्युरिटिज प्रा. लि.
 (शाखा / Branch)

खाताको किसिम : ☐ व्यक्तिगत ☐ गैर आवासीय नेपाली ☐ विदेशी
Types of Account : ☐ Individual ☐ Non Resident Nepalese ☐ Foreigner
हितग्राहीको विवरण

नाम									
Name of Beneficial Owner									
जन्म मिति Date of Birth	वि.सं. B. S.	ई. सं. A. D.							
लिंग Gender	☐ पुरुष Male	☐ महिला Female	☐ विवाहित Married	☐ अविवाहित Un Married	राष्ट्रियता Nationality	☐ नेपाली Nepali	☐ अन्य Other		
नागरिकता नम्बर Citizenship No.				जारी जिल्ला Issue District				जारी मिति Issue Date	
राष्ट्रिय परिचयपत्र नम्बर National ID 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 Types of Identity Card				परिचयपत्र नं. Identification No.			जारी गर्ने निकाय Issuance Authority	जारी मिति Issue Date	

पत्राचार गर्ने ठेगाना : Correspondence Address:									
राष्ट्र : Country :	प्रदेश : Province :	जिल्ला : District :	गा.पा. / न.पा. / उ.म.न.पा. / म.न.पा. Rural Municipality/Municipality/ Sub Metropolitan city/ Metropolitan city						
टोल : Tol :	वडा नं.: Ward No.:								
टेलिफोन नं.: Telephone No.:				मोबाइल नं.: Mobile No.:					
प्यान नं.: Pan No.:				ईमेल : E-mail ID :					

स्थायी ठेगाना : Permanent Address:									
प्रदेश : Province :	जिल्ला : District :	गा.पा. / न.पा. / उ.म.न.पा. / म.न.पा. Rural Municipality/Municipality/ Sub Metropolitan city/Metropolitan city							
टोल : Tol :	वडा नं.: Ward No.:	ब्लक नं.: Block No.:							
टेलिफोन नं.: Telephone No.:				मोबाइल नं.: Mobile No.:					
फ्याक्स नं.: Fax No.:				ईमेल : E-mail ID :					
नजिकको ल्यान्डमार्क : Nearest Landmark :									

एकाघर परिवारका सदस्यहरूको विवरण Details of Family Members

बुबाको नाम	
Father's Name	
हजुर बुबाको नाम	
Grand Father's Name	
आमाको नाम	
Mother's Name	
पति/पत्नीको नाम	
Spouse's Name	
छोराको नाम	
Son's Name	
अविवाहित छोरीको नाम	
Unmarried Daughter's Name	
बुहारीको नाम	
Daughter's in Law's Name	
ससुराको नाम	
Father's in Law's Name	
सासुको नाम	
Mother's in Law's Name	

पेशागत विवरण Details of Occupation

पेशा : Occupation :	सेवा: ☐ सरकारी ☐ सामाजिक/निजी क्षेत्र ☐ एन.जी.ओ./आई.एन.जी.ओ. ☐ कानूनी विज्ञ ☐ विद्यार्थी Service: ☐ Government ☐ Public/Private Sector ☐ NGO/INGO ☐ Legal Export ☐ Student ☐ विशेषज्ञ ☐ व्यापारी ☐ सेवा निवृत्त ☐ गृहिणी ☐ अन्य Expert ☐ Businessperson ☐ Retired ☐ House Wife ☐ Others
व्यापारको प्रकार : Types of Business :	☐ उत्पादन ☐ सेवामुखी Manufacturing ☐ Service Oriented
कम्पनी/संस्थाको नाम : Com./Organization's Name :	
ठेगाना Address	पद Designation
आर्थिक विवरण : Financial Details :	आयको सीमा (वार्षिक विवरण / Income Limit (Annual Details)) ☐ रु. १,००,००० सम्म ☐ रु. १,००,००१ देखि रु. ५,००,००० सम्म Upto Rs. 1,00,000 From Rs. 1,00,001 to Rs. 5,00,000 ☐ रु. ५,००,००१ देखि रु. १०,००,००० सम्म ☐ रु. १०,००,००० भन्दा माथि From Rs. 5,00,001 to Rs. 10,00,000 Above Rs. 10,00,000
निक्षेप सदस्यले हिंग्राहीको खातामा भएको घटबढ स्वचालित रूपमा गराउने/नगराउने । Standing Instruction for the automatic transactions	☐ गराउने ☐ नगराउने Yes No
खाताको विवरण प्राप्त गर्ने Account Statement	☐ दैनिक ☐ साप्ताहिक ☐ पाक्षिक ☐ मासिक Daily Weekly 15 days Monthly

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

नाम/थर : Name/Surname :			
निवेदकसंगको सम्बन्ध : Relationship with applicant :			
पत्राचार ठेगाना : Correspondence Address :			
राष्ट्र : Country :	गा.पा./न.पा./उ.म.न.पा./म.न.पा. Rural Municipality/Municipality/ Sub Metropolitan city/Metropolitan city		
जिल्ला : District :	वडा नं.: Ward No.:		
नागरिकता नम्बर Citizenship No.	जारी जिल्ला Issue District	जारी मिति Issue Date	
टेलिफोन नं.: Telephone No.:	मोबाइल नं.: Mobile No.:		
स्थायी लेखा नं.: PAN No.:	ईमेल : E-mail ID :		

(नाबालकको हकमा संरक्षक तथा नाबालक दुबैको फोटो संलग्न गर्नु पर्नेछ) (In case of minor, guardian and minor's photos are required to submit.)

औंठा छाप Thumb Print

दायाँ Right	बायाँ Left
----------------	---------------

संरक्षकको नाम :
Guardian's Name :
हस्ताक्षर :
Signature :

फोटो

गैर आवासिय नेपालीका लागि For Non Resident Nepalese

वैदेशिक ठेगाना : Foreign Address :			
सहर : City :	राज्य : State :		
देश : Contry :	गैरआवासिय कोड नं.: NRN Code No.:		

औंठा छाप Thumb Print

दायाँ Right	बायाँ Left
----------------	---------------

निवेदकको नाम :
Applicant's Name :
हस्ताक्षर :
Signature :

बैंक खाताको विवरण Bank Account Details

बैंक खाताको किसिम : Types of Bank Account :	☐ बचत खाता Saving Account	☐ चल्ती खाता Current Account
बैंक खाता नम्बर : Bank Account Number :		
तपाईंको बैंक खाता भएको बैंकको नाम : Name of Bank :		
बैंक शाखाको नाम : Name of Branch :		

इच्छाइएको व्यक्ति सम्बन्धी विवरण Nominee's Details

मेरो मृत्यु भएको अवस्था वा मैले नसकेको अवस्थामा देहायको व्यक्तिले मेरो नाममा भएको सम्पूर्ण धितोपत्रको हकदावी गर्न पाउने छ ।

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

फोटो

हकदावी गर्नेको नाम : Name of Nominee :	निवेदकसंगको सम्बन्ध : Relationship :			
नागरिकता/राहदानी नम्बर : Citizenship/Passport No.:	जारी ठाउँ : Place of issue :	उमेर : Age :		
पत्राचार ठेगाना : Correspondence Address :				
राष्ट्र : Country :	अंचल : Zone :			
जिल्ला : District :	टेलिफोन नं.: Telephone No.:			
फ्याक्स नं.: Fax No.:	मोबाइल नं.: Mobile No.:			
स्थायी लेखा नं.: PAN No.:	ईमेल : E-mail ID :			

औंठा छाप Thumb Print

दायाँ Right	बायाँ Left
----------------	---------------

हकदावी गर्ने व्यक्तिको नाम :
Name of Nominee :
हस्ताक्षर :
Signature :



Sun Securities Pvt. Ltd.

सन सेक्युरिटीज प्रा. लि.

Four Square Complex, Narayanchaur, Naxal-1, Kathmandu
Tel: 977-01-5971500, www.sunsecurities.com
Broker No.: 64

अनुसूची - १५

(विनियम २० को उपविनियम ३ सँग सम्बन्धित)

निक्षेप सदस्य र हितग्राही व्यक्ति वा संस्थाबीचको सम्झौता

काठमाडौंस्थित कार्यालय रहेको

सन सेक्युरिटीज प्रा. लि.

(“सदस्य” भनिएको) प्रथम पक्ष

र स्थित कार्यालय रहेको.....

यसपछि (“हितग्राही” भनिएको) दोस्रो पक्ष बीच देहायका शर्तहरू पालना गर्ने सहमति साथ यो सम्झौता गरिएको छ ।

- सामान्य प्रावधान :** यस सम्झौताका पक्षहरू धितोपत्रको केन्द्रीय निक्षेप सेवा नियमावली, २०६८ का व्यवस्था र सिडिएससिले समयसमयमा जारी गरेका विनियमलाई यसै सम्झौतामा उल्लेख भए सरह र यसै सम्झौताको हिस्साको रूपमा पालना गर्न सहमत छौं ।
- रकम असुल उपर :** हितग्राहीले सदस्यलाई तिर्नुपर्ने रकम तोकिएको मितिभित्र बुझाउनु पर्नेछ ।
- खाताको फाटवारी (स्टेटमेन्ट) :** सदस्यले रहेक तीन महिनाको अन्तमा हितग्राहीलाई निजका खाताको फाटवारी प्रदान गर्नेछ । तर यस अवधिमा कुनै कारोबार नभएमा खाताको फाटवारी दिनु पर्ने छैन ।
- विवरणमा भएका परिवर्तनहरूबारे हितग्राहीले सूचित 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 ।
- हितग्राहीको दावीप्रति निक्षेप सदस्य उत्तरदायी नहुने :** सुरक्षणका लागि हितग्राहीको खाताबाट खर्च लेखिएको/क्रेडिट गरिएको तेस्रो पक्षका दावी अदालत वा राजस्व निकायबाट तोकिएको वा भाग भएको कुनै शुल्क, दस्तुर, कर प्रति सिडिएससि तथा सदस्य उत्तरदायी हुने छैनन् ।
- प्रत्येक हितग्राही निम्न कुरामा विशेष रूपले जिम्मेवार हुनेछ :**
 - (क) निक्षेप सदस्यसाग भएको सम्झौता र खाता खोल्दका विवरणहरू तथा तथ्य सम्बन्धमा,
 - (ख) निक्षेप सदस्यसाग खाता खोल्दा पेश गरेका 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 जस्तै: ठेगाना, बैंक विवरण स्थिति अख्तियारी, आदेश मनोनयन दस्तखत आदि,
 - (ङ) कुनैपनि निष्काशित धितोपत्र खरिद गरेकोमा सो को सत्य विवरण ।
- 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 ।
- सम्झौता रद्द गर्ने :** विनियमावली तथा सञ्चालन निर्देशिकामा उल्लेख गरिएअनुसारका शर्तबन्धेजको अधिनमा रही पक्षहरूले यो सम्झौता जुनसुकै समयमा रद्द गर्न सक्नेछन् । कुनै पनि पक्षले सम्झौता रद्द गरेमा हितग्राहीको खातामा भएका धितोपत्रहरूलाई सोही हितग्राहीको निर्देशनबमोजिम सदस्यले व्यवस्थापन गर्नेछ ।
- काबुबाहिरको परिस्थिति :** यस सम्झौता वा विनियमावलीमा जुनसुकै कुरा लेखिएको भए तापनि आधी, तुफान, बाढी, चट्याङ, भूइचालो, आगलागी, विस्फोटन वा दैवी प्रकोप, युद्ध, विद्रोह, क्रान्ति, हुलदंगा, निषेधाज्ञा, नाकाबन्दी, अवरोध, दंगा, नागरिक कलह, हडताल, तालाबन्दी, बहिष्कार, कुनै उपयोगी सेवामा अवरोध जस्ता मजदुर कारवाही वा अशान्ति, शत्रुको कारवाही, अपराधिक षड्यन्त्र, आतंककारीको 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 ।
- जनाउ :** यस सम्झौताअनुसार दिइने अथवा आवश्यक हुने कुनै पनि जनाउ वा सञ्चार लिखित रूपमा र प्रापकको हालसालको ठेगाना नपठाएसम्म बन्धनकारी हुनेछैन ।
- विवादको समाधान :** पक्षहरूका बीचमा उत्पन्न हुन सक्ने विवाद तथा भिन्नताका सम्बन्धमा विनियमालीमा तोकिएअनुसारको मध्यस्थता समितिको व्यवस्था यस सम्झौताका पक्षहरूलाई पनि लागु हुनेछ ।
- नियमनकारी कानून :** यो सम्झौता प्रचलित नेपाल कानूनद्वारा नियमन तथा व्याख्या हुनेछ ।

सम्झौताका प्रथम पक्ष

निक्षेप सदस्यको तर्फबाट अधिकार प्राप्त

व्यक्तिको नाम :

दस्तखत :

कम्पनीको छाप :

सम्झौताको दोश्रा पक्ष

हितग्राहीको तर्फबाट अधिकार प्राप्त

व्यक्तिको नाम :

दस्तखत :

कम्पनीको छाप :

साक्षी

१.

साक्षी

१.

ईति संवत्..... साल..... महिना.....गते रोज.....शुभम् ।

सन सेक्युरिटीज प्रा. लि.

मेरो शेयर सुविधा सञ्चालनको लागि निवेदन फाराम

मिति (Date) :/...../.....

श्रीमान् कार्यालय प्रमुखज्यू

सन सेक्युरिटिज प्रा. लि.

नक्साल, काठमाडौं

विषय : मेरो शेयर सुविधा उपलब्ध गराईदिने सम्बन्धमा ।

महोदय,

म/हामीले त्यस कम्पनीमा खोलेको हितग्राही खाता सम्बन्धी विवरण इन्टरनेट मार्फत हेर्न तथा उपलब्ध सम्पूर्ण सेवा प्रयोग गर्न चाहेकोले उक्त सेवा प्रदान गरिदिनु हुन हार्दिक अनुरोध गर्दछु/गर्दछौं ।

निवेदकको नाम/ Applicant Name:

[illegible]

निवेदकको बुबाको नाम							
निवेदकको हजुरबुबा/पति/पत्नीको नाम							
निक्षेप सदस्य नं. (DP ID)							
हितग्राही नं. (Client ID)							
ईमेल (Email address)							
सम्पर्क नं.	मोबाईल नं.		निवास		कार्यालय		
ठेगाना	देश	प्रदेश	गाविस/नगरपालिका			वार्ड नं.	घर नं.

उद्घोषणा :

म/हामी माथि उल्लेखित सम्पूर्ण विवरण साँचो रहेको घोषणा 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 इमेल ठेगाना मेरो/हाम्रो व्यक्तिगत प्रयोजनका लागि प्रयोग हुनेछ तथा **मेरो शेरर** प्रयोगका लागि सिडिएएससिबाट प्रदान गरिने Login ID तथा Password उल्लेखित मोबाईल नं. तथा इमेल ठेगानामा प्राप्त गर्न मेरो/हाम्रो मन्जुरी छ। **मेरो शेरर**को सेवा उपभोग गर्ने सम्बन्धमा सिडिएएससिद्वारा जारी गरिएका यस सेवासँग सम्बन्धित सम्पूर्ण नियम शर्तहरु राम्ररी पढी बुझी स्वीकार गर्दछु/गर्दछौं।

आधिकारिक दस्तखत

छाप (कम्पनीको हकमा)