



# SHINE RESUNGA DEVELOPMENT BANK LTD.

फा.नं.: १ Form No: 1

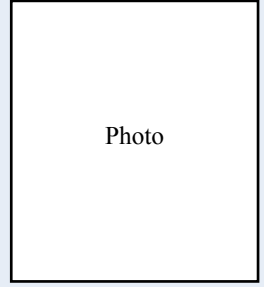
शाइन रेसुङ्गा डेभलपमेण्ट बैंक लि.

अनुसूची-१२

(विनियम २० सँग सम्बन्धित)

प्राकृतिक व्यक्तिको हितग्राही खाता खोल्ने निवेदनको ढाँचा

Format of Account Opening Form for Individual Beneficial Owner



Photo

कार्यालय प्रयोजनका लागि मात्र / For Official Use Only	
आवेदन नं. / Application No.	मिति / Date
संकेत नं. / Symbol No	

हितग्राहीको खाता नम्बर : Beneficial Owner Account no	१ ३ ० १ ८ ५ ० ०	निक्षेप सदस्यको परिचय नं. /DP ID	हितग्राही नं. : Client (BO) ID
---	-----------------	----------------------------------	--------------------------------

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

Shine Resunga Development Bank (निक्षेप सदस्यको नाम/ Name of Depository Participant)

..... शाखा / Branch

म/हामी हितग्राही खाता खोल्न इच्छुक भएकोले मेरो /हाम्रो विवरण निम्नानुसार रहेको छ ।

(I/we am/are interested in opening a beneficial owner account, thus have presented my / our details below)

हितग्राहीको नाम Name of Beneficial Owner													
जन्म मिति Date of Birth	वि.स/B.S.					वि.स/A.D							
लिंग Gender	<input type="checkbox"/> पुरुष Male					<input type="checkbox"/> महिला Female			<input type="checkbox"/> अन्य Other				
राष्ट्रियता Nationality	<input type="checkbox"/> नेपाली Nepali					<input type="checkbox"/> अन्य Other							
नागरिकता सम्बन्धि विवरण Citizenship Information	नागरिकता नम्बर Citizenship No:												
	जारी जिल्ला Issue District												
	जारी मिति Issue Date												
राहदानीको विवरण Passport Information	राहदानी नम्बर Passport No					जारी भएको ठाउँ Issued Place							
	जारी मिति Issue Date												
	म्याद सकिने मिति Expiry Date												

एकाघर परिवारका सदस्यहरूको विवरण

Details of Family Members

हजुर बुबाको नाम Grand Father's Name :	
बुबाको नाम 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 in-Law's Name	
ससुराको नाम Father in law's Name	

पत्राचार गर्ने ठेगाना Correspondence Address				
राष्ट्र: Country		प्रदेश (Province)		जिल्ला District
गा.पा./न.पा./म.न.पा.: VM/MC/MT				वडा नं. Ward No
टोल: Tole		फोन नं. Phone No		ब्लक नं.: Block No
फ्याक्स नं. Fax No		मोबाइल नं. Mobile No		ईमेल: E-mail ID
Permanent Address (स्थायी ठेगाना):				
राष्ट्र: Country		प्रदेश (Province)		जिल्ला District
गा.पा./न.पा./म.न.पा.: VM/MC/MT				वडा नं. Ward No
टोल: Tole		फोन नं. Phone No		ब्लक नं.: Block No
फ्याक्स नं. Fax No		मोबाइल नं. Mobile No		ईमेल: E-mail ID
नजिकको ल्याण्डमार्क (Nearest Landmark)				

हितग्राही खाताको प्रकार (कुनै एउटामा चिन्ह लगाउनुहोला) (Beneficiary's Account Types (please tick one))

स्थिति (Status)	सहायक स्थिति (Sub-Status)
व्यक्तिगत (Personal)	<input type="checkbox"/> स्वयंम व्यक्ति Self Person <input type="checkbox"/> संचालकसँग सम्बन्धित व्यक्ति Individual associated with Director <input type="checkbox"/> संस्थापकसँग सम्बन्धित व्यक्ति Individual associated with the Founder <input type="checkbox"/> गैर आवासीय (NRN) <input type="checkbox"/> विदेशी (Foreigner) <input type="checkbox"/> अन्य (Other)

निक्षेप सदस्यले हितग्राहीको खातामा भएको घटवढ स्वचालित रूपमा गराउने/नगराउने।

The depository participant should/should not automatically debit/credit beneficiary's account

गराउने Yes  नगराउने NO

खाताको विवरण प्राप्त गर्ने  
(account statement to be received)

दैनिक Daily  साप्ताहिक Weekly  पाक्षिक Fortnightly  मासिक Monthly

पेशा सम्बन्धि विवरण Details of Occupation

पेशा Occupation	<input type="checkbox"/> सेवा Service <input type="checkbox"/> विशेषज्ञ Expert <input type="checkbox"/> उत्पादन Manufacturing	<input type="checkbox"/> सरकारी Govt. <input type="checkbox"/> व्यापारी Businessperson <input type="checkbox"/> सेवामुखी Service Oriented	<input type="checkbox"/> सार्वजनिक/निजी क्षेत्र Public/Private Sector <input type="checkbox"/> विद्यार्थी Student <input type="checkbox"/> एन.जी.ओ./आई.एन.जी.ओ. NGO/INGO <input type="checkbox"/> सेवा निवृत्त Retired	<input type="checkbox"/> कानूनी विज्ञ Legal Expert <input type="checkbox"/> गृहिणी House Wife <input type="checkbox"/> अन्य Others
-----------------	---	---	---	--

व्यापारको प्रकार  
Types of Business

उत्पादन Manufacturing  सेवामुखी Service Oriented

संस्थाको नाम  
Organization's Name

ठेगाना  
Address

पद  
Designation

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

आर्थिक विवरण Financial Details	<input type="checkbox"/> रु. १,००,००० सम्म Up to Rs. 1,00,000 <input type="checkbox"/> रु. २,००,००१ देखि रु. ५,००,००० सम्म From Rs. 2,00,001 to Rs. 5,00,000	<input type="checkbox"/> रु. १,००,००१ देखि रु. २,००,००० सम्म From Rs. 1,00,001 to Rs. 2,00,000 <input type="checkbox"/> रु. ५,००,००० भन्दा माथि Above Rs. 5,00,000
-----------------------------------	---	---

बैंक खाता विवरण Bank Account Details

बैंकको नाम / Bank Name	शाखा / Branch
खाता नं. / Account No.	

म/हामीले निक्षेप सदस्य र हितग्राहीको करारनामा, प्रचलित ऐन, नियम, विनियम र सोमा भएको संशोधन मान्न मन्जुर गर्दछु/गर्दछौं। माथि उल्लेखित विवरण सत्य तथ्य रहेको र सो विवरणमा कुनै फरक परे कानून बमोजिम सहुला, बुझाउँला। 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

दायाँ / Right	बायाँ / Left

निवेदकको नाम / Applicant Name .....

हस्ताक्षर / Signature :

--

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

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

संरक्षकको व्यक्तिको नाम :				
Guardian's Name				
बाबुको नाम Father's Name				
हजुरबुबा/पति पत्नीको नाम G. Father's/Spouse's Name				
निवेदकसँगको सम्बन्ध Relationship with applicant				
नागरिकता/राहदानी नम्बर Citizenship/Passport No		जारी ठाउँ Place of Issue		उमेर Age
पत्राचार गर्ने ठेगाना Correspondence Address:				
राष्ट्र Country		प्रदेश Province		
जिल्ला District		न.पा. गा.पा. Munic./V.Munic.		
वार्ड नं. Ward No.		टोल / घर नं. Toile /House No		
टेलिफोन नं. Telephone No		मोबाइल नं. Mobile No.		
स्थायी लेखा नं PAN No		ईमेल E-Mail		

नाबालकको हकमा संरक्षक तथा नाबालक दुवैको 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	Photo

संरक्षकको नाम /Guardian's Name :.....

हस्ताक्षर/Signature :

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

**निवेदक गैर आवासिय नेपाली भएमा  
For Non Resident Nepalese**

<b>वैदेशिक ठेगाना Foreign Address</b>			
सहर City		राज्य State	
देश Country		गैरआवासिय कोड नं. NRN Code No.	

**औंठा छाप Thumb Print**

दायाँ/Right	बायाँ/Left	Photo

संरक्षकको नाम /Guardian's Name :.....

हस्ताक्षर/Signature :

**इच्छाएको व्यक्ति सम्बन्धी विवरण Nominee's Details:**

मेरो मृत्यू भएको अवस्थामा वा मैले नसकेको अवस्थामा देहायको व्यक्तिले मेरो नाममा भएको सम्पूर्ण धितोपत्रको हक पाउने गरी इच्छाएको छु ।

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

इच्छाएको व्यक्तिको नाम :				
Name of Nominee :				
बाबुको नाम Father's Name				
हजुरबुबा / पति पत्नीको नाम G. Father's/Spouse's Name				
निवेदकसँगको सम्बन्ध Relationship with applicant				
नागरिकता / राहदानी नम्बर Citizenship/Passport No			जारी ठाउँ Place of Issue	उमेर Age
पत्राचार गर्ने ठेगाना Correspondence Address:				
राष्ट्र Country		प्रदेश Province		
जिल्ला District		न.पा. गा.पा. Munic./V.Munic.		
वार्ड नं. Ward No.		टोल / घर नं. Tole /House No		
टेलिफोन नं. Telephone No		मोबाईल नं. Mobile No.		
स्थायी लेखा नं PAN No		ईमेल E-Mail		

**औंठा छाप Thumb Print**

दायाँ / Right	बायाँ / Left	Photo	निवेदकको नाम / Applicant Name .....
			हस्ताक्षर / Signature :

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

घर रहेको स्थानको नक्शा Location Map	Site map of the account holder's Residence
From main road street ..... the distance of the residence is .....meters (Approximately)	

**(अर्धकट्टी)**

**Beneficial Owner's Copy**

हितग्राहीको खाता नम्बर : Beneficial Owner Account no	१ ३ ० १ ८ ५ ० ०								
	निक्षेप सदस्यको परिचय नं. /DP ID	हितग्राही नं. : Client (BO) ID							

<b>शेयरवालाको विवरण Shareholder's Details</b>	
नाम / Name	
आधिकारीक हस्ताक्षर Authorized Signature	

**बुझि लिएको रसिद (Acceptance Receipt) :**

मिति : Date :

आवेदन नं.: Application No.:

हामिले खाता खोल्ने फाराम बुझलियौ We received account opening form.

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

**निक्षेप सदस्यको नाम (Depository Participant's Name**

**दस्तखत / Signature**

**कम्पनीको छाप / Company's Stamp**