



# Beneficial Owner Account Opening Application Form for Organizations

**ABC Securities Pvt. Ltd.**

**एबिसी सेक्युरिटीज प्रा. लि.**

बन्धुचोक, काठमाडौं, फोन: ४२३०७८७, ४२२६५०७, ४२९२५४८  
रिमोट वर्क स्टेशन: धरान-१, सुनसरी, फोन: ०२५-५२४०८३  
E-mail: abcsecurities17@gmail.com

**प्राकृतिक व्यक्ति बाहेक अन्य संस्थाको  
हितग्राही खाता खोल्ने निवेदन**

अनुसूची - १३

(विनियम २० संग सम्बन्धित)

फा. नं. २

Form No: 2

**For Official Use Only / कार्यालय प्रयोजनका लागि**

Application No / आवेदन नम्बर  Date / मिति

Depository Participant (Internal) Identification No. / निक्षेप सदस्यको (आन्तरिक) संकेत नम्बर

DP Identification No. / निक्षेप सदस्यको परिचय नम्बर  13013200 BO Identification No. / हितग्राही परिचय नम्बर

तल उल्लेखित सम्पूर्ण विवरण राम्रोसँग भर्नु पर्नेछ। आफूसँग सरोकार नभएको विवरण उल्लेख गर्ने कोठामा तेर्सो धर्का तानिदिनु होला।  
Please complete all details and strike out the non-applicable fields/boxes. While writing details in English, please write in Block Letters.

निक्षेप सदस्यको नाम/Name of Depository Participant : **ABC Securities Pvt. Ltd.**

शाखा/Branch :

**Beneficiary's Account types (Please tick one) / हितग्राही खाताको प्रकार (कुनै एउटामा चिन्ह लगाउनु होला)**

Types of Account/ खाताका प्रकार  Clearing / राफसाफ  Beneficial Owner / हितग्राही  Others / अन्य

**Organization's Details / संस्थाको विवरण**

हितग्राही कम्पनीको नाम

Name of Beneficial Owner Company

पहिलो आधिकारिक प्रतिनिधिको नाम

Name of First Authorized Person

दोस्रो आधिकारिक प्रतिनिधिको नाम

Name of Second Authorized Person

तेस्रो आधिकारिक प्रतिनिधिको नाम

Name of Third Authorized Person

प्रमुख कार्यकारी अधिकृतको नाम

Chief Executive Officer's Name

कम्पनी सचिवको नाम

Company Secretary's Name

कम्पनी स्थापना मिति (वि.सं.)  (ई.सं.)

Date of Incorporation (B.S.)  (A.D.)

कम्पनीको किसिम / Type of Company  प्राईभेट लि. / Pvt. Ltd.  पब्लिक लि. / Public Ltd.  सरकारी स्वामित्व भएको / Government Owned  अन्य / Others

दर्ता भएको देश / Country of Registration  नेपाल / Nepal  अन्य (नेपाल बाहेक अन्य देश भएमा उल्लेख गर्ने) / Others (Please mention if other than Nepal)

## Organization's Other Details / संस्थाको थप विवरण

दर्ता गर्ने कार्यालय Registration Office			
दर्ता नं. Registration No.		दर्ता मिति Registration Date	
स्थायी लेखा नं./मूल्य अभिवृद्धि कर दर्ता नं. PAN No./VAT Registration No.			
सहायक कम्पनी भएमा मुख्य कम्पनीको नाम Name of Main Company incase of Subsidiary Company			
मुख्य कम्पनीको ठेगाना Address of Main Company			
व्यवसायको किसिम Nature of Business		कार्य क्षेत्र Area of Work	
धितोपत्र बजारमा सूचिकरण भए नभएको Listed at Stock Exchange or Not		सूचिकरण मिति Listing Date	
नेपाल राष्ट्र बैंकमा दर्ता भएको भए दर्ता नं. NRB Registration No.		नेपाल राष्ट्र बैंकको दर्ता मिति NRB Registration Date	

## Current Address of Organization / संस्थाको हालको ठेगाना

देश Country	प्रदेश Province	जिल्ला District	गा.पा./न.पा./ उ.म.न.पा./म.न.पा. R.Mun/Mun Sub Met/Met.	वडा नं. Ward No.
टोल Tole	ब्लक नं. Block No.	फोन नं. Tel. No.	फ्याक्स नं. Fax No.	
ईमेल / Email ID				
वेब साईट / Website				
नजिकको ल्यान्डमार्क Nearest Landmark				

## Company's Registered Address / संस्थाको दर्ता हुँदाको ठेगाना

देश Country	प्रदेश Province	जिल्ला District	गा.पा./न.पा./ उ.म.न.पा./म.न.पा. R.Mun/Mun Sub Met/Met.	वडा नं. Ward No.
टोल Tole	ब्लक नं. Block No.	फोन नं. Tel. No.	फ्याक्स नं. Fax No.	
ईमेल / Email ID				
वेब साईट / Website				

## Details of Clearing Member / राफसाफ सदस्यको विवरण

धितोपत्र बजारको नाम :				
Name of Securities Market :				
दलाल परिचय नं. : Broker No. :				

## Bank Account Details of Company or Institution / कम्पनीको बैंक खाताको विवरण

बैंक खाताको किसिम Type of Bank Account	बचत खाता Saving A/c	चलती खाता Current A/c
बैंक खाता नं. Bank A/c No.		
बैंक खाता भएको बैंकको नाम Name of Bank	शाखा Branch	

सञ्चालक, कार्यकारी प्रमुख को विवरण (Details of Directors/CEO)

	कार्यकारी प्रमुख Chief Executive	सञ्चालक Director	सञ्चालक Director
नाम / थर Name/Surname			
पद Designation			
पति / पत्नीको नाम Spouse's Name			
बाबुको नाम Father's Name			
बाजेको नाम Grand Father's Name			
स्थायी ठेगाना Permanent Address			
हालको ठेगाना Current Address			
टेलिफोन नं Telephone No.			
मोबाईल नं Mobile No.			
ईमेल E-mail ID			
पान नं. PAN No.			
	सञ्चालक Director	सञ्चालक Director	सञ्चालक Director
नाम / थर Name/Surname			
पद Designation			
पति / पत्नीको नाम Spouse's Name			
बाबुको नाम Father's Name			
बाजेको नाम Grand Father's Name			
स्थायी ठेगाना Permanent Address			
हालको ठेगाना Current Address			
टेलिफोन नं Telephone No.			
मोबाईल नं Mobile No.			
ईमेल E-mail ID			
पान नं. PAN No.			

सञ्चालकहरूको संख्या बढी भएमा माथिकै ढाँचामा थप पानामा भरि दिनुपर्नेछ ।


If there are more Directors, then please use the above format and provide details in another sheet.

### Details of Branches / शाखा/कार्यालयको विवरण

	शाखा - १ Branch - 1	शाखा - २ Branch - 2	शाखा - ३ Branch - 3
क्षेत्र Area			
मुख्य शाखा/कार्यालय Main Branch/Office			
ठेगाना Address			
टेलिफोन नं. Telephone No.			
मोबाईल नं. Mobile No.			
सम्पर्क व्यक्ति Contact Person			

(तीनवटाभन्दा बढी भएका छुट्टै विवरण पेश गर्न सकिनेछ / Separate details can be submitted in case of more than three.)

### Site MAP

कार्यालय रहेको स्थानको नक्शा <b>Location Map</b>	
From Main Road Street ..... the distance of the Office is ..... Meters (approximately).	

### Details of Authorized Account Operators / खाता संचालकहरूको विवरण

	पहिलो आधिकारिक व्यक्ति First Authorized Person	दोस्रो आधिकारिक व्यक्ति Second Authorized Person	तेस्रो आधिकारिक व्यक्ति Third Authorized Person
नाम Name			
पद Designation			
हस्ताक्षर Signature			
फोटो (पासपोर्ट साइज) Photo (Passport Size)			

(हस्ताक्षर गर्दा कालो मसीको प्रयोग गर्नु पर्नेछ/Please sign with black ink.)

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

आधिकारिक व्यक्तिको नाम		
Name of Authorized Person		
पद		कम्पनीको छाप/ Company's Stamp
Designation		
हस्ताक्षर/ Signat ure		

(हस्ताक्षर गर्दा कालो मसीको प्रयोग गर्नु पर्नेछ/ Please sign with black ink.)

### Beneficial Owner's Copy / हितग्राहीको अर्धकट्टी

कम्पनीको हितग्राही खाता नं. Company's Beneficial Owner Account No.			
	पहिलो आधिकारिक व्यक्ति First Authorized Person	दोस्रो आधिकारिक व्यक्ति Second Authorized Person	तेस्रो आधिकारिक व्यक्ति Third Authorized Person
नाम Name			
पद Designation			
हस्ताक्षर Signature			

### Receipt of A/c Opening Form Submission / बुभिलिएको रसिद

Date/ मिति

We have received the Account Opening Form./ हामीले खाता खोल्ने फाराम बुभिलियौं ।

हितग्राही कम्पनीको नाम	
Name of Beneficial Owner	
Depository Participant's Name	: ABC Securities Pvt. Ltd.
निक्षेप सदस्यको नाम	: एबीसी सेक्यूरिटीज प्रा. लि.
बुभिलिने व्यक्तिको दस्ताखत	: .....

कार्यालयको छाप