

नेपाल राष्ट्र बैंकबाट 'ज' वर्गको इजाजतपत्रप्राप्त राष्ट्रिय स्तरको वित्तीय संस्था



प्राकृतिक व्यक्तिको हितग्राही खाता खोल्ने निवेदन
Account Opening Form for Individual Beneficial Owner

हालसालै
खिचिएको फोटो

कार्यालय प्रयोजनका लागि मात्र For Official Use Only															
आवेदन नम्बर Application No.										मिति Date					
संकेत नम्बर Symbol No.															
		DP ID								CLIENT ID					
हितग्राहीको खाता नम्बर Beneficial Owner Account No.	1	3	0	1	8	6	0	0							

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.

प्रोग्रेसिभ फाइनेन्स लिमिटेड
Progressive Finance Limited

..... (शाखा/Branch)

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

हितग्राहीको विवरण
Details of Beneficial Owner

हितग्राहीको नाम (नेपालीमा)																
Name of Beneficial Owner (In Eng)																
जन्म मिति Date of Birth	वि.सं. B.S.									ई.सं. A.D.						
लिंग Gender	पुरुष Male	☐	महिला Female	☐	राष्ट्रियता Nationality	नेपाली Nepali	☐	अन्य Others	☐							
नागरिकता नम्बर Citizenship 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					गाउँ पलिका/न.पा./म.न.प. Rural Municipality/Municipality Metropolitan						
टोल Tale					वडा नं. Ward No.					ब्लक नं. Block No.						
टेलिफोन नं. Telephone No.									मोबाइल नं. Mobile No.							
फ्याक्स नं. Fax No.									ईमेल E-mail ID							

स्थायी ठेगाना Permanent Address												
प्रदेश Province					जिल्ला District				गाँउ पलिका / न.पा / म.न.पा Rural Municipality/Municipality/Metropolitan			
टोल Tole					वडा नं. Ward No.				ब्लक नं. Block No.			
टेलिफोन नं. Telephone No.							मोबाइल नं. Mobile No.					
फ्याक्स नं. Fax No.							ईमेल E-mail ID					
स्थायी लेखा नं. PAN No.									पोष्ट बक्स नं. P.O. Box No.			
नजिकको ल्याण्डमार्क Nearest Landmark												

एकाघर परिवारका सदस्यहरूको विवरण Details of Family Members

हजुरबुबाको नाम																		
Grandfather's Name																		
बुबाको नाम																		
Father's Name																		
आमाको नाम																		
Mother's Name																		
पति/पत्नीको नाम																		
Spouse's Name																		
छोरा (हरु) को नाम																		
Son's Name																		
छोरी (हरु) को नाम	अविवहित ☐																	
Daughter's Name	Unmarried ☐																	
बुहारीको नाम																		
Daughter-in-Law's Name																		
ससुराको नाम (विवाहित महिलाको हकमा)																		
Father in Law's Name																		

पेशागत विवरण Details of Occupation											
पेशा Occupation	सेवा Service	☐ सरकारी Govt.	☐ सार्वजनिक/निजी क्षेत्र Public/Private Sector	☐ एन.जी.ओ./आई.एन.जी.ओ. NGO/INGO	☐ कानूनी विज्ञ Legal Expert						
	☐ विशेषज्ञ Expert	☐ व्यापारी Businessperson	☐ विद्यार्थी Student	☐ सेवा निवृत्त Retired	☐ गृहिणी House Wife	☐ अन्य Others					
व्यापारको प्रकार: Types of Business:	☐ उत्पादन Manufacturing					☐ सेवामुखी Service Oriented					
संस्थाको नाम Organization's Name				ठेगाना Address			पद Designation				
आर्थिक विवरण Financial Details	आयको सीमा (वार्षिक विवरण) Income Limit (Annual Details)										
	☐ रु. १,००,००० सम्म Upto Rs. 1,00,000					☐ रु. १,००,००१ देखि रु. २,००,००० सम्म From Rs. 1,00,0001 to Rs. 2,00,000					
	☐ रु. २,००,००१ देखि रु. ५,००,००० सम्म From Rs. 2,00,0001 to Rs. 5,00,000					☐ रु. ५,००,००० भन्दा माथि Above Rs. 5,00,000					
निक्षेप सदस्यले हितग्राहीको खातामा भएको घटबढ स्वचालित रूपमा गराउने/नगराउने । Standing Instruction for the automatic transactions											
☐ गराउने ☐ नगराउने Yes No											
खाताको विवरण प्राप्त गर्ने Account Statement	☐ दैनिक Daily	☐ साप्ताहिक Weekly	☐ पाक्षिक 15 days	☐ मासिक Monthly							

संरक्षकको विवरण (नाबालकको हकमा मात्र)
Guardian's Details (Incise of Minor Only)

संरक्षकको फोटो
Guardian's Photo

नाम/थर																	
Name/Surname																	
निवेदकसंगको सम्बन्ध Relationship with applicant																	
पत्राचार गर्ने 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								

- नोट: १. नाबालकको हकमा संरक्षक तथा नाबालक दुबैको फोटो संलग्न गर्नु पर्नेछ ।
(Incise of minor, guardian and minor's photos are required to submit.)
२. कानूनी संरक्षक भए सो सम्बन्धी कागजात संलग्न गर्नु पर्नेछ ।
३. आमा वा बाबु संरक्षक भएमा छोरा वा छोरीको जन्म दर्ता प्रमाणपत्रको प्रतिलिपि पेश गर्नु पर्नेछ ।
४. निवेदकको हस्ताक्षर तथा औंठा छापमा संरक्षकको हस्ताक्षर तथा औंठा छाप हुनु पर्नेछ ।

निवेदक गैर आवासिय नेपाली भएमा
For Non Resident Nepalese

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

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																
बैंक खाता भएको बैंकको नाम, शाखा र ठेगाना Name, Branch and Address of Bank																

इच्छाइएको व्यक्ति सम्बन्धी विवरण
Nominee's Details

इच्छाइएका व्यक्तिको
फोटो

इच्छाइएको व्यक्तिको नाम																		
Name of Nominee																		
निवेदकसंगको सम्बन्ध Relationship																		
नागरिकता/राहदानी नम्बर Citizenship/Passport No.									जारी ठाउँ Place of Issue					उमेर Age				

(अर्धकट्टी)
Beneficial Owner's Copy

हितग्राहीको खाता नम्बर Benefeficial Account Number	1	3	0	1	8	6	0	0								
---	---	---	---	---	---	---	---	---	--	--	--	--	--	--	--	--

शेयरवालाको विवरण Shareholder's Details	
नाम Name	
आधिकारीक हस्ताक्षर Authorized Signature	



बुझिलिएको रसिद/Receipt

आवेदन नं. Application No.										मिति Date	
------------------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--------------	--

हामीले खाता खोल्ने फाराम बुझिलियौं ।
We received account opening form.

शेयरवालाको नाम																				
Shareholder's Name																				

निक्षेप सदस्यको
Depository Participant's

नाम Name	
हस्ताक्षर Signature	
कम्पनीको छाप Company's Stamp	

धितोपत्रको केन्द्रीय निक्षेप सेवा विनियमावली, २०६८ को विनियम २० को उपविनियम ३ सँग सम्बन्धित

निक्षेप सदस्य र हितग्राही व्यक्ति वा संस्था बीचको सम्झौता

काठमाडौँ-३२, तिनकुने स्थित कार्यालय रहेको प्रोग्रेसिभ फाइनेन्स लिमिटेड (वैधानिक अस्तित्व भएको निकायको विवरण) (यसपछि 'सदस्य' भनिएको) प्रथमपक्ष र स्थित कार्यालय रहेको (वैधानिक अस्तित्व भएको निकायका विवरण) यसपछि ('हितग्राही' भनिएको) दोस्रो पक्षबीच देहायका शर्तहरू पालना गर्ने सहमतिसाथ 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 गर्ने सहमत छन् ।
- रकम असुल उपर: हितग्राहीले सदस्यलाई तिर्नुपर्ने रकम तोकिएको मिति भित्र बुझाउनु पर्नेछ ।
- खाताको फाँटवारी (स्टेटमेन्ट): सदस्यले हरेक तीन महिनाको अन्तमा हितग्राहीलाई निजका खाताको फाँटवारी प्रदान गर्नेछ । तर यस अवधिमा कुनै कारोवार नभएमा खाताको फाँटवारी 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 हुनेछैन ।
- हितग्राहीको दावीप्रति निक्षेप सदस्य उत्तरदायी नहुने: सुरक्षणका लागि हितग्राहीको खाताबाट खर्च लेखिएको/क्रेडिट गरिएको तेश्रो 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 हुनेछः
 - निक्षेप सदस्यसँग भएको सम्झौता र खाता खोल्दाका विवरणहरू तथा तथ्य सम्बन्धमा,
 - निक्षेप सदस्यसँग खाता खोल्दा पेश गरेका लिखितको अधिकारीकता र सत्यता सम्बन्धमा,
 - निक्षेप सदस्यबाट प्रत्येक कारोवार निर्देशन बमोजिम खाताबाट घटाएको र थपेको कुराका सुनिश्चित गर्ने,
 - हितग्राहीको खातामा भएको परिवर्तनका विवरण सम्बन्ध जस्तै: ठेगाना, बैंक विवरण स्थिति अख्तियारी, आदेश मनोनयन दस्तखत आदि,
 - कुनै पनि निष्काशित धितोपत्र खरिद गरेकोमा सो को सत्य विवरण ।
- आधिकारिक प्रतिनिधि: हितग्राही सङ्गठित संस्था वा कानूनी व्यक्ति भएमा त्यस्तो संस्था वा व्यक्तिको तर्फबाट प्रतिनिधित्व गर्ने अख्तियार प्राप्त व्यक्तिले सदस्यसंगको सम्झौता क्रियान्वित गर्नेछन् । प्रतिनिधिको हेरफेर वा अन्य कुनै किसिमको परिवर्तन भएमा हितग्राहीले सदस्यलाई तुरुन्त जानकारी गराउनेछ ।
- सम्झौता रद्द गर्ने: विनियमावली तथा सञ्चालन निर्देशिकामा उल्लेख गरिए अनुसारका शर्त बन्देजको अधिनमा रही पक्षहरूले यो सम्झौता जुनसुकै समयमा रद्द गर्न सक्नेछन् । कुनै पनि पक्षले सम्झौता रद्द गरेमा हितग्राहीको खातामा भएका धितोपत्रहरूलाई सोही हितग्राहीको निर्देशन बमोजिम सदस्यले व्यवस्थापन गर्नेछ ।
- काबुबाहिरको परिस्थिति: यस सम्झौता वा विनियमावलीमा जुनसुकै कुरा लेखिएको भए तापनि आँधी, तुफान, बाढी, चट्याङ, भूईँँचालो, आगलागी, विस्फोटन वा दैवी प्रकोप, युद्ध, विद्रोह, क्रान्ति, हुलदंगा, निषेधाज्ञा, नाकाबन्दी, अवरोध, दंगा, नागरिक कलह, हडताल, तालाबन्दी, बहिष्कार, कुनै उपयोगी सेवामा अवरोध जस्ता मजदुर कारवाहि वा अशान्ति, शत्रुको कारवाहि, अपराधिक षड्यन्त्र, आतंककारीको गतिविधि वा तोडफोड, विध्वंस, प्रणालीमा गडबडी, अनाहक प्रवेश वा प्रतिकार गर्न नसकिने अन्य कुनै शक्ति वा बाध्यता लगायत काबु वा नियन्त्रण बाहिरका घटनाद्वारा यस सम्झौता अन्तर्गतको दायित्वमा कुनै कार्य सम्पादन नगरेको, विलम्ब गरेको वा उल्लंघन भएकोमा कुनै एक पक्षलाई हुन गएको हानी नोक्सानी, क्षतिको सोधभर्ना वा क्षतिपूर्ति दिन अर्को पक्ष उत्तरदायी हुनेछैन ।
- जनाउ: यस सम्झौताअनुसार दिइने अथवा आवश्यक हुने कुनै पनि जनाउ वा सञ्चार लिखित रूपमा र प्राप्तको हालसालको ठेगानामा नपठाएसम्म बन्धककारी हुनेछैन ।
- विवादको समाधान: पक्षहरूका बीचमा उत्पन्न हुन सक्ने विवाद तथा भिन्नताका सम्बन्धमा विनियमावलीमा तोकिएअनुसारको मध्यस्थता समितिको व्यवस्था यस सम्झौताका पक्षहरूलाई पनि लागु हुनेछ ।
- नियमनकारी कानून: यो सम्झौता प्रचलित नेपाल कानूनद्वारा नियमन तथा व्याख्या हुनेछ ।
- नविकरण : मेरो नामको हितग्राही खाता नियमअनुसार नविकरण गर्न मञ्जुर गर्दछु । कुनै कारण परिस्थितिले समयमा नविकरण गर्न नसकेमा मैले उपलब्ध गराएको बैंक खाता वा बैंकमा रहेको मेरो नामको जुनसुकै खाता (A/C) बाट रकम कटौत गरि नविकरण गरिदिनु भएमा मलाई मञ्जुर छ ।

सम्झौताका प्रथम पक्ष

निक्षेप सदस्यको तर्फबाट अधिकार प्राप्त

व्यक्तिको नाम:

दस्तखत:

कम्पनीको छाप:

साक्षी

१.

सम्झौताका दोश्रो पक्ष

हितग्राहीको तर्फबाट अधिकार प्राप्त

व्यक्ति/कम्पनीको नाम:

दस्तखत:

कम्पनीको छाप:

साक्षी

१.

इति सम्वत् साल महिना गते रोज शुभम् ।

Self-Declaration (स्व-घोषणा)

Anti-Money Laundering (AML) & Combating the financing of Terrorism (CFT)

I/we hereby declare that the account is opened for share transaction with money obtained from legal means. All transactions in the account shall remain legitimate and the account shall not be used for the purpose of money laundering and financing of terrorism. If the company comes to know or suspects that the account is being used to process illegal proceeds. I/we shall have no objection if the company reports the account to the concerned authorities.

मैले/हामीले शेयर खरिद बिक्री प्रयोजनका लागि यस कम्पनीमा खोलिएको हितग्राही खातामा कानून सम्मत कारोबारबाट प्राप्त भएको रकम लगानी गरिएको हो । खातामा कानून सम्मत कारोबार मात्र गर्ने छु/छौं । मुद्रा शुद्धीकरणको प्रयोजनको लागि हितग्राही खाता प्रयोग गर्ने छैन/छैनौं । यो खाता गैरकानुनी कारोबारमा प्रयोग गरिएको छ भन्ने संस्थाको जानकारीमा आएमा वा संस्थालाई त्यस्तो लागेमा त्यस सम्बन्धी सूचना सम्बन्धित निकायमा दिएमा मेरा/हाम्रो मन्जुरी छ ।

I/we hereby declare that all the information provided is true and correct. In case of information is not available with me/us or not applicable to me/us, the same has been specifically mentioned in the respective section of this form. I hereby notify the company in case of any changes in the detail provided. The company will not be held responsible for any consequences arising in the future in case I failed or delayed to inform the change in the detail provided.

म/हामीले उपलब्ध गराएका विवरणहरू ठिक साँचो हुन् । म/हामी संग उपलब्ध नभएका अथवा म/हामीसँग असम्बन्धित विवरणहरू फारमको सम्बन्धित खण्डहरूमा स्पष्ट उल्लेख गरिएको छ/छौं । दिइएको विवरणमा कुनै किसिमको परिवर्तन भएमा संस्थालाई तत्काल उपलब्ध गराउनेछु/छौं र सो विवरण नदिएको वा दिनमा भएको ढिलाईका कारणले भविष्यमा कुनै किसिमको अवस्था सृजना भएमा त्यसको लागि संस्था जिम्मेवार हुने छैन ।

Finger Impression (औंठा छाप)

--	--

Right (दाँया) Left (बाँया)

.....
 Authorize Signature
 (आधिकारीक हस्ताक्षर)

For Office Use Only (कार्यालय प्रयोजनका लागि मात्र)

Received by:	Verified by:	Approved by:
Signature:	Signature:	Signature:
Date:	Date:	Date:

Account Risk Grading

High-Risk ☐ Medium Risk ☐ Low Risk ☐

Remarks/reason

Screening of Sanctioned List By:

	Checked By	Received By	Remarks If Any
Name of Staff			
Full Signature			
ID			