



KYC & Bank Update Form

हितग्राही खाता नम्बर Beneficial Owner Account No:	1	3	0	1	0	7	0	0											
--	---	---	---	---	---	---	---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

एकाघर परिवारका सदस्यहरुको विवरण / Details of Family Members

हितग्राहीको नाम Name of Beneficial Owner	
हजुर बुबाको नाम : Grand Father's Name:	
बुबाको नाम : Father's Name:	
आमाको नाम : Mother's Name:	
पति/ पत्नीको नाम : Spouse 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	
स्थाई लेखा नं. / PAN No.:	

म/हामीले निक्षेप सदस्य र हितग्राहीको करारनामा, प्रचलित ऐन, नियम विनियम र सो मा भएको संशोधन मान्न मन्जुर गर्दछु/गर्दछौ। साथै उल्लेखित विवरण सत्य तथ्य रहेको र सो विवरणमा कुनै फरक परे कानून बमोजिम सहला, बुझुला र हितग्राही खाता रद्द गर्न मन्जुर गर्दछु/गर्दछौ। साथै म/हामीले धितोपत्र खरीदका लागि प्रयोग गर्ने रकम सम्पत्ति शुद्धिकरण सम्बन्धी प्रचलित कानून विपरित आर्जन गरेको हुने छैन।

I/We shall accept to the terms and conditions relating to the agreement between Depository Participants and Beneficial's owner, prevalent act, regulations, byelaws and any amendments on it. I/We hereby acknowledge that the above disclosed details are true. If 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.

निवेदकको नाम: (Applicants Name):	
हस्ताक्षर (Signature):	
मोबाइल नं. Mobile No.:	
ईमेल: Email ID.:	

Thumb Print	
दायाँ Right	बाँया Left

(हस्ताक्षर गर्दा कालो मसीको प्रयोग गर्नु पर्नेछ)
(Please Use Black ink.)

- हितग्राही खातावाल वा खाता संचालक राजनैतिक प्रभावित/उच्च पदस्थ व्यक्ति हो ..? हो होइन
- Is the Demat Account holder or Authorized signatory of the demat account is politically exposed person? Yes No
- (If Yes please specify.....)

बैंक खाताको विवरण(Bank Account Details)

बैंक खाताको किसिम Type of Bank Account	<input type="checkbox"/> बचत खाता Saving A/C <input type="checkbox"/> चल्ती खाता Current A/C
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 पाउनेछ ।

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

हकदावी गर्नेको नाम :														
Name of Nominee:														
निवेदकसंगको सम्बन्ध: Relationship:														
नागरिकता/राहदानी नं. : Citizenship/Passport No.:					जारी ठाउँ Place of Issue:					उमेर Age:				
पत्रचार ठेगाना : Correspondence Address:														
Tel. No.:					मोबाइल नं. Mobile No.:									
स्थाई लेखा नं. PAN No.:					ईमेल: Email ID.:									

**औठा छाप
Thumb Print**

हकदावी गर्नेको नाम:.....

Name of Nominee:.....

(Signature):

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

निवेदकको नाम:.....

(Applicants Name):.....

(Signature):.....

(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 ismeters(approximately)