



Machhapuchhre Securities Limited

माछापुच्छ्रे सेक्युरिटिज लिमिटेड

अनुसूची-१२

(धितोपत्र व्यवसायी (धितोपत्र दलाल तथा व्यापारी) नियमावली २०६४ को नियम २५ 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 :<br>Application No.: |  | संकेत नम्बर :<br>Symbol No.: | मिति :<br>Date : |
| ग्राहक नम्बर :<br>Customer No.:   |  |                              |                  |

|                                                                   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|-------------------------------------------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| हितग्राहीको खाता नम्बर: (Demate)<br>Beneficial Owner Account No.: |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|-------------------------------------------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

हितग्राही खाता खोलिएको संस्थाको नाम

|  |
|--|
|  |
|--|

तल उल्लेखित सम्पूर्ण विवरण राम्रोसंग भर्नु पर्नेछ । आफूसंग सरोकार नभएको विवरण उल्लेख गर्ने कोठामा तेस्रो धर्का तानिदिनु होला ।

Please complete all details and strike out the non-applicable fields/boxes.

निक्षेप सदस्य/दलाल व्यवसायीको नाम: माछापुच्छ्रे सेक्युरिटिज लिमिटेड

(शाखा / Branch)

खाताको किसिम :

Types of Account :

☐

व्यक्तिगत

Individual

☐

गैर आवासीय नेपाली

Non Resident Nepalese

☐

विदेशी

Foreigner

हितग्राहीको विवरण

|                                             |                                                                                                                                                                             |  |  |  |                                     |                                                                                  |                                 |
|---------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|-------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|
| नाम<br>Name of Beneficial Owner             |                                                                                                                                                                             |  |  |  |                                     |                                                                                  |                                 |
|                                             |                                                                                                                                                                             |  |  |  |                                     |                                                                                  |                                 |
| जन्म मिति<br>Date of Birth                  | वि.सं.<br>B. S.                                                                                                                                                             |  |  |  | ई. सं.<br>A. D.                     |                                                                                  |                                 |
| लिंग<br>Gender                              | <input type="checkbox"/> पुरुष<br>Male <input type="checkbox"/> महिला<br>Female <input type="checkbox"/> विवाहित<br>Married <input type="checkbox"/> अविवाहित<br>Un Married |  |  |  | राष्ट्रियता<br>Nationality          | <input type="checkbox"/> नेपाली<br>Nepali <input type="checkbox"/> अन्य<br>Other |                                 |
| नागरिकता नम्बर<br>Citizenship No.           |                                                                                                                                                                             |  |  |  | जारी जिल्ला<br>Issue District       | जारी मिति<br>Issue Date                                                          |                                 |
| राहदानी नम्बर<br>Passport No.               |                                                                                                                                                                             |  |  |  | जारी ठाउँ<br>Place of Issue         | जारी मिति<br>Issue Date                                                          | म्याद सकिने मिति<br>Expiry Date |
| परिचयपत्रको किसिम<br>Types of Identity Card |                                                                                                                                                                             |  |  |  | परिचयपत्र नं.<br>Identification No. | जारी गर्ने निकाय<br>Issuance Authority                                           | जारी मिति<br>Issue Date         |

पत्राचार गर्ने ठेगाना :

Correspondence Address:

|                                |  |                        |                            |                                                                                                                         |
|--------------------------------|--|------------------------|----------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| राष्ट्र :<br>Country :         |  | प्रदेश :<br>Province : | जिल्ला :<br>District :     | गा.पा. / न.पा. / उ.म.न.पा. / म.न.पा.<br>Rural Municipality/Municipality/<br>Sub Metropolitan city/<br>Metropolitan city |
| टोल :<br>Tole :                |  | वडा नं.:<br>Ward No.:  |                            |                                                                                                                         |
| टेलिफोन नं.:<br>Telephone No.: |  |                        | मोबाइल नं.:<br>Mobile No.: |                                                                                                                         |
| प्यान नं.:<br>Pan No.:         |  |                        | ईमेल :<br>E-mail ID :      |                                                                                                                         |

स्थायी ठेगाना :

Permanent Address:

|                                             |  |                        |                                                                                                                     |
|---------------------------------------------|--|------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| प्रदेश :<br>Province :                      |  | जिल्ला :<br>District : | गा.पा. / न.पा. / उ.म.न.पा. / म.न.पा.<br>Rural Municipality/Municipality/<br>Sub Metropolitan city/Metropolitan city |
| टोल :<br>Tole :                             |  | वडा नं.:<br>Ward No.:  | ब्लक नं.:<br>Block No.:                                                                                             |
| टेलिफोन नं.:<br>Telephone No.:              |  |                        | मोबाइल नं.:<br>Mobile No.:                                                                                          |
| फ्याक्स नं.:<br>Fax No.:                    |  |                        | ईमेल :<br>E-mail ID :                                                                                               |
| नजिकको ल्यान्डमार्क :<br>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 :<br>Occupation :                                                                                                              | सेवा: <input type="checkbox"/> सरकारी <input type="checkbox"/> सामाजिक/निजी क्षेत्र <input type="checkbox"/> एन.जी.ओ./आई.एन.जी.ओ. <input type="checkbox"/> कानूनी विज्ञ <input type="checkbox"/> विद्यार्थी<br>Service: <input type="checkbox"/> Government <input type="checkbox"/> Public/Private Sector <input type="checkbox"/> NGO/INGO <input type="checkbox"/> Legal Expert <input type="checkbox"/> Student<br><input type="checkbox"/> विशेषज्ञ <input type="checkbox"/> व्यापारी <input type="checkbox"/> सेवा निवृत्त <input type="checkbox"/> गृहिणी <input type="checkbox"/> अन्य<br><input type="checkbox"/> Expert <input type="checkbox"/> Businessperson <input type="checkbox"/> Retired <input type="checkbox"/> House Wife <input type="checkbox"/> Others |                   |  |
| व्यापारको प्रकार :<br>Types of Business :                                                                                           | <input type="checkbox"/> उत्पादन <input type="checkbox"/> सेवामुखी<br><input type="checkbox"/> Manufacturing <input type="checkbox"/> Service Oriented                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                   |  |
| कम्पनी/संस्थाको नाम :<br>Com./Organization's Name :                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                   |  |
| ठेगाना<br>Address                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | पद<br>Designation |  |
| आर्थिक विवरण :<br>Financial Details :                                                                                               | आयको सीमा (वार्षिक विवरण / Income Limit (Annual Details))<br><input type="checkbox"/> रु. १,००,००० सम्म <input type="checkbox"/> रु. १,००,००१ देखि रु. ५,००,००० सम्म<br>Upto Rs. 1,00,000 From Rs. 1,00,001 to Rs. 5,00,000<br><input type="checkbox"/> रु. ५,००,००१ देखि रु. १०,००,००० सम्म <input type="checkbox"/> रु. १०,००,००० भन्दा माथि<br>From Rs. 5,00,001 to Rs. 10,00,000 Above Rs. 10,00,000                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                   |  |
| निक्षेप सदस्यले हिमग्राहीको खातामा भएको घटवढ स्वचालित रूपमा गराउने/नगराउने ।<br>Standing Instruction for the automatic transactions | <input type="checkbox"/> गराउने <input type="checkbox"/> नगराउने<br>Yes No                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                   |  |
| खाताको विवरण प्राप्त गर्ने<br>Account Statement                                                                                     | <input type="checkbox"/> दैनिक <input type="checkbox"/> साप्ताहिक <input type="checkbox"/> पाक्षिक <input type="checkbox"/> मासिक<br>Daily Weekly 15 days Monthly                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                   |  |

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

|                                                        |  |                                                                                                               |  |
|--------------------------------------------------------|--|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| नाम/थर :<br>Name/Surname :                             |  |                                                                                                               |  |
| निवेदकसंगको सम्बन्ध :<br>Relationship with applicant : |  |                                                                                                               |  |
| पत्राचार ठेगाना :<br>Correspondence Address :          |  |                                                                                                               |  |
| राष्ट्र :<br>Country :                                 |  | गा.पा./न.पा./उ.म.न.पा./म.न.पा.<br>Rural Municipality/Municipality/<br>Sub Metropolitan city/Metropolitan city |  |
| जिल्ला :<br>District :                                 |  | वडा नं.:<br>Ward No.:                                                                                         |  |
| टेलिफोन नं.:<br>Telephone No.:                         |  | मोबाइल नं.:<br>Mobile No.:                                                                                    |  |
| स्थायी लेखा नं.:<br>PAN No.:                           |  | ईमेल :<br>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<br>Right | बायाँ<br>Left |
|----------------|---------------|

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

|      |
|------|
| फोटो |
|------|

#### गैर आवासिय नेपालीका लागि For Non Resident Nepalese

|                                       |                                     |  |  |
|---------------------------------------|-------------------------------------|--|--|
| वैदेशिक ठेगाना :<br>Foreign Address : |                                     |  |  |
| सहर :<br>City :                       | राज्य :<br>State :                  |  |  |
| देश :<br>Contry :                     | गैरआवासिय कोड नं.:<br>NRN Code No.: |  |  |

औंठा छाप Thumb Print

|                |               |
|----------------|---------------|
| दायाँ<br>Right | बायाँ<br>Left |
|----------------|---------------|

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

#### बैंक खाताको विवरण Bank Account Details

|                                                       |                                                     |                                                        |
|-------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|--------------------------------------------------------|
| बैंक खाताको किसिम :<br>Types of Bank Account :        | <input type="checkbox"/> बचत खाता<br>Saving Account | <input type="checkbox"/> चल्ती खाता<br>Current Account |
| बैंक खाता नम्बर :<br>Bank Account Number :            |                                                     |                                                        |
| तपाईंको बैंक खाता भएको बैंकको नाम :<br>Name of Bank : |                                                     |                                                        |
| बैंक शाखाको नाम :<br>Name of Branch :                 |                                                     |                                                        |

#### इच्छाईएको 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 .

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

औंठा छाप Thumb Print

|                |               |
|----------------|---------------|
| दायाँ<br>Right | बायाँ<br>Left |
|----------------|---------------|

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

