



कार्यालय प्रयोजनको लागि मात्र (For Official Use Only)

आवेदन नम्बर: Application No.:									मिति: Date:						
संकेत नम्बर: Symbol No.:															
हितग्राही खाता नम्बर: Beneficial Owner No.:	१	३	०	१	७	९	०	०							

तल उल्लेखित सम्पूर्ण विवरण राम्रोसंग भर्नुपर्नेछ । आफूसँग सरोकार नभएको विवरण उल्लेख गर्ने कोठामा तेर्सो धर्का तानिदिनु होला ।
Please complete all details and strike out the non-applicable fields/boxes.

ज्योति विकास बैंक लि. (Jyoti Bikash Bank Ltd.)

..... शाखा (Branch)

खाताको किसिम: Types of Account:	व्यक्तिगत: Individual: <input type="checkbox"/>	गैर आवासीय नेपाली: Non-Resident Nepalese: <input type="checkbox"/>	विदेशी: Foreigner: <input type="checkbox"/>
------------------------------------	----------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------

हितग्राहीको विवरण (Details of Beneficial Owner)

हितग्राहीको नाम: Name of Beneficial Owner: (USE BLOCK LETTER)															
जन्म मिति: Date of Birth:	वि.सं.: B.S.:											ई.सं.: A.D.:			
लिंग: Gender:	पुरुष: Male: <input type="checkbox"/>	महिला: Female: <input type="checkbox"/>	अन्य: Other: <input type="checkbox"/>												
राष्ट्रियता: Nationality:	नेपाली: Nepali: <input type="checkbox"/>	अन्य: Other: <input type="checkbox"/>													
प्यान नं.: PAN No.:															
नागरिकता नम्बर: Citizenship No.:					जारी जिल्ला: Issue District:					जारी मिति: Issue Date:					
राहदानी नं. र जारी गरेको ठाउँ: Passport No. & Issued Place:					जारी मिति: Issue Date:					म्याद सकिने मिति: Expiry Date:					
परिचयपत्रको किसिम र नं.: Types of Identity Card & No.:					जारी गर्ने निकाय: Issuance Authority:					जारी मिति: Issue Date:					

स्थायी ठेगाना (Permanent Address)

राष्ट्र: Country:					प्रदेश: Province:					अञ्चल: Zone:				
जिल्ला: District:					गा.वि.स./न.पा./म.न.पा.: VDC/Municipality/Metropolitan:					वडा नं.: Ward No.:				
टोल: Tole:					घर नं.: House No.:			ब्लक नं.: Block No.:			टेलिफोन नं.: Telephone No.:			
मोबाइल नं.: Mobile No.:					फ्याक्स नं.: Fax No.:									
ईमेल: E-mail:														

पत्राचार गर्ने ठेगाना (Correspondence Address)

राष्ट्र: Country:					प्रदेश: Province:					अञ्चल: Zone:				
जिल्ला: District:					गा.वि.स./न.पा./म.न.पा.: VDC/Municipality/Metropolitan:					वडा नं.: Ward No.:				
टोल: Tole:					घर नं.: House No.:			ब्लक नं.: Block No.:			टेलिफोन नं.: Telephone No.:			
मोबाइल नं.: Mobile No.:					फ्याक्स नं.: Fax No.:									
ईमेल: E-mail:														

परिवारका सदस्यहरूको विवरण (Details of Family Members)

हजुर बुवाको नाम Grand Father's Name	
बुवाको नाम Father's Name	
आमाको नाम Mother's Name	
पति पत्नीको नाम Spouse's Name	
छोराको नाम Son's Name	१. 1.
	२. 2.
अविवाहित छोरीको नाम Unmarried Daughter's Name	१. 1.
	२. 2.
बुहारीको नाम Daughter in Law's Name	१. 1.
	२. 2.

पेशागत विवरण (Details of Occupation)

पेशा: Occupation:	सेवा <input type="checkbox"/> सरकारी <input type="checkbox"/> सार्वजनिक निजी क्षेत्र <input type="checkbox"/> एन.जी.ओ./आई.एन.जी.ओ <input type="checkbox"/> कानुनी विज्ञ <input type="checkbox"/> Service Govt Public/Private Sector NGO/INGO Legal Expert विशेषज्ञ <input type="checkbox"/> व्यापारी <input type="checkbox"/> विद्यार्थी <input type="checkbox"/> सेवा निवृत्त <input type="checkbox"/> गृहिणी <input type="checkbox"/> अन्य <input type="checkbox"/> Expert Business person Student Retired House Wife Other
व्यापारको प्रकार: Types of Business:	<input type="checkbox"/> उत्पादन <input type="checkbox"/> सेवामुखी Manufacturing Service Oriented
संस्थाको नाम: Organization's Name:	ठेगाना <input type="text"/> पद <input type="text"/> Address Designation
आर्थिक विवरण: Financial Details:	आयको सीमा (वार्षिक विवरण) /Income Limit (Annual Details) <input type="checkbox"/> रु. १,००,००० सम्म <input type="checkbox"/> रु. १,००,००१ देखि रु. २,००,००० सम्म Upto Rs. 1,00,000 From Rs. 1,00,001 to Rs. 2,00,000 <input type="checkbox"/> रु. २,००,००१ देखि रु. ५,००,००० सम्म <input type="checkbox"/> रु. ५,००,००० भन्दा माथि From Rs. 2,00,001 to Rs. 5,00,000 Above Rs. 5,00,000
निक्षेप सदस्यले हितग्राहीको खातामा भएको घटबढ स्वचालित रूपमा गराउने/नगराउने Standing Instruction for the automatic transactions	<input type="checkbox"/> गराउने <input type="checkbox"/> नगराउने Yes No
खाताको विवरण प्राप्त गर्ने Account Statement	<input type="checkbox"/> दैनिक <input type="checkbox"/> साप्ताहिक <input type="checkbox"/> पाक्षिक <input type="checkbox"/> मासिक Daily Weekly Fortnight Monthly

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

नाम/थर Name/Surname	
निवेदकसँगको सम्बन्ध Relationship with applicant	
नागरिकता नम्बर Citizenship No.	जारी जिल्ला <input type="text"/> जारी मिति <input type="text"/> Issue District Issue Date
पत्राचार ठेगाना Correspondence Address	राष्ट्र <input type="text"/> Country
अञ्चल Zone	जिल्ला <input type="text"/> फ्याक्स नं. <input type="text"/> District Fax No.
टेलिफोन नं. Telephone No.	मोबाइल नं. <input type="text"/> Mobile No.
स्थायी लेखा नं. PAN No.	ईमेल <input type="text"/> E-mail

- नोट (Note):**
- नाबालकको हकमा संरक्षक तथा नाबालक दुवैको फोटो संलग्न गर्नु पर्नेछ ।
 - कानूनी संरक्षक भए सो सम्बन्धी कागजात संलग्न गर्नु पर्नेछ ।
 - आमा वा बाबु संरक्षक भएमा छोरा वा छोरीको जन्म दर्ता प्रमाणपत्रको प्रतिलिपि पेश गर्नुपर्नेछ ।
 - निवेदकको हस्ताक्षर तथा औंठा छापमा संरक्षकको हस्ताक्षर तथा औंठा छाप हुनुपर्नेछ ।

संरक्षकको नाम: Guardian's Name:			औंठा छाप / Thumb Print	
			दायाँ / Right	बायाँ / Left
हस्ताक्षर: Signature:		संरक्षकको फोटो Guardian's Photo		

इच्छाएको व्यक्ति सम्बन्धी विवरण / Nominee's Details

मेरो मृत्यु भएको अवस्थामा देहायको व्यक्तिले मेरो नाममा भएको सम्पूर्ण धितोपत्रको हकदावी पाउने गरि इच्छाएको छु ।
In the event of my death or incapacity, the following named nominee shall be entitled to the balance of my demat account.

हालसालै
खिचिएको फोटो
**Recent
Photo**

ईच्छाएको व्यक्तिको नाम Name of Nominee													
निवेदकसँगको सम्बन्ध Relationship with Applicant		नागरिकता / राहदानी / नं. Citizenship Passport No.		जारी ठाउँ Place of Issue		उमेर Age							
पत्राचार गर्ने ठेगाना Correspondence Address													
राष्ट्र Country	अञ्चल Zone	जिल्ला District		टेलिफोन नं. Telephone No.									
फ्याक्स नं. Fax No.	मोबाइल नं. Mobile No.	ईमेल E-mail		स्थायी लेखा नं. PAN No.									

.....
खातावालाको हस्ताक्षर
Signature of Account Holder

निवेदक गैर आवासीय नेपाली भएमा (For Non Resident Nepalese)

वैदेशिक ठेगाना Foreign Address			
शहर City		राज्य State	
देश Country		गैर आवासीय कोड नं. NRN Code No.	

बैंक खाताको विवरण (Bank Account Details)

खाताको किसिम (Types of Bank Account)	<input type="checkbox"/> बचत खाता (Saving Account)	<input type="checkbox"/> चल्ती खाता (Current Account)
बैंक खाता नम्बर (Bank Account Number)		
तपाईंको खाता रहेको बैंकको नाम र ठेगाना (Name and address of Bank)		

.....
खातावालाको हस्ताक्षर
Signature of Account Holder

Site map of the account holder's residence

N†

घर रहेको
स्थानको नक्शा
Location Map

From main road street the distance of the residence is meters (approximately).

म/हामीले निक्षेप सदस्य र हितग्राहीको खातामा भएको करारनामा, प्रचलित ऐन, नियम, विनियम र सो मा भएको संसोधन मान्न मन्जूर गर्दछु/गर्दछौं । माथि उल्लेखित विवरण सत्य तथ्य रहेको र सो विवरणमा कुनै फरक परे कानून बमोजिम सहुँला, बुझाउँला र अन्यथा भएमा हितग्राही खाता रद्द गर्न मन्जूर गर्दछु/गर्दछौं ।
I/We shall accept to the terms and conditions relating to the agreement between Depository Participants and Beneficial Owner, Prevalent act, regulations bylaws and any amendments on it. I/We hereby acknowledge that the above disclosed details are true. I further hereby consent to bear any legal actions in case any false disclosure of information relating to me/us and the Depository Participant reserves right to close my account. All disputes are subjects to the jurisdictions of courts in Kathmandu, Nepal.

निवेदकको नाम Applicants's Name		औंठा छाप (Thumb Print)	
		दायाँ (Right)	बायाँ (Left)
हस्ताक्षर Signature		(हालसालै खिचिएको पासपोर्ट साइजको फोटो)	

कार्यालय प्रयोजनको लागि मात्र (For Official Use Only)

..... Document Verified by Name: Entered by Name: Approved by Name: Signature uploaded by Name:
Charge Status <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No			



निक्षेप सदस्य र हितग्राही व्यक्ति वा संस्थाबीचको सम्झौता (विनियम २० को उपविनियम ३ संग सम्बन्धित)

कमलादी स्थित कार्यालय रहेको ज्योति विकास बैंक लिमिटेड, प्रथम पक्ष र स्थित ठेगाना रहेको
..... यसपछि ("हितग्राही" भनिएको) दोस्रो पक्षबीच देहायका शर्तहरू पालना गर्ने सहमतिसाथ यो सम्झौता गरिएको छ ।

१. सामान्य प्रावधान:

यस सम्झौताका पक्षहरू धितोपत्रको केन्द्रीय निक्षेप सेवा नियमावली, २०६८ का व्यवस्था र सिडिएएससिले समय-समयमा जारी गरेका विनियमलाई यसै सम्झौतामा उल्लेख भए सरह र यसै सम्झौताको हिस्साको रूपमा पालना गर्न सहमत छौं ।

२. रकम असुल उपर:

हितग्राहीले सदस्यलाई तिर्नुपर्ने रकम तोकिएको मितिभित्र बुझाउनु पर्नेछ ।

३. खाताको फाँटवारी (स्टेटमेन्ट):

सदस्यले अनलाईन मार्फत हितग्राहीलाई निजको खाताको फाँटवारी हेर्ने सुविधा प्रदान गर्नेछ । साथै हितग्राहीले आफ्नो धितोपत्रको फाँटवारी भौतिक रूपमा प्राप्त गर्न अनुरोध गरेमा सदस्यले सो समेत प्रदान गर्न सक्नेछ । तर यस अवधिमा कुनै कारोबार नभएमा खाताको फाँटवारी दिनु पर्ने छैन ।

४. विवरणमा भएका परिवर्तहरूबारे 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 जिम्मेवारी हुनेछैन ।

५. हितग्राहीको दावीप्रति निक्षेप सदस्य उत्तरदायी नहुने:

सुरक्षणका लागि हितग्राहीको खाताबाट खर्च लेखिएको/क्रेडिट गरिएको तेश्रो पक्षका दावी अदालत वा राजस्व निकायबाट तोकिएको वा माग भएको कुनै शुल्क, दस्तुर कर प्रति सिडिएएससि तथा सदस्य उत्तरदायी हुने छैनन् ।

६. प्रत्येक हितग्राही निम्न कुरामा विशेष रूपले जिम्मेवार हुनेछ:

- (क) निक्षेप सदस्यसँग भएको सम्झौता र खाता खोल्दाका विवरणहरू तथा तथ्य सम्बन्धमा,
(ख) निक्षेप सदस्यसँग खाता खोल्दा पेश गरेको लिखितको आधिकारीकता र सत्यता सम्बन्धमा,
(ग) निक्षेप सदस्यबाट प्रत्येक कारोबार निर्देशन बमोजिम खाताबाट घटाएको र थपेको कुराको सुनिश्चित गर्ने,
(घ) हितग्राहीको खातामा भएको परिवर्तनका विवरण सम्बन्धमा जस्तै: ठेगाना, बैंक विवरण स्थिति अख्तियारी, आदेश मनोनयन दस्तखत आदि,
(ङ) कुनैपनि निष्काशित धितोपत्र खरिद गरेकोमा सो को सत्य विवरण ।

७. आधिकारीक प्रतिनिधि:

हितग्राही सङ्गठित संस्था वा कानूनी व्यक्ति भएमा त्यस्तो संस्था वा व्यक्तिको तर्फबाट प्रतिनिधित्व गर्न अख्तियारप्राप्त व्यक्तिले सदस्यसँगको सम्झौता क्रियान्वित गर्नेछन् । प्रतिनिधिको हेरफेर वा अन्य कुनै किसिमको परिवर्तन भएमा हितग्राहीले सदस्यलाई तुरुन्त जानकारी गराउनेछ ।

८. सम्झौता रद्द गर्ने:

विनियमावली तथा सञ्चालन निर्देशिकामा उल्लेख गरिएअनुसारका शर्तबन्देजको अधिनमा रही पक्षहरूले यो सम्झौता जुनसुकै समयमा रद्द गर्न सक्नेछन् । कुनैपनि पक्षले सम्झौता रद्द गरेमा हितग्राहीको खातामा भएका धितोपत्रहरूलाई सोही हितग्राहीको निर्देशन बमोजिम सदस्यले व्यवस्थापन गर्नेछ ।

९. काबु बाहिरको परिस्थिति:

यस सम्झौता वा विनियमावलीमा जुनसुकै कुरा लेखिएको भएतापनि आँधी, तुफान, बाढी, चट्याउड, भूईँचालो, आगलागी, बिस्फोटन वा दैवी प्रकोप, युद्ध, विद्रोह, क्रान्ति, हुलदङ्गा, निषेधाज्ञा, नाकाबन्दी, अवरोध, दङ्गा, नागरिक कलह, हडताल, तालाबन्दी, बहिष्कार कुनै उपयोगी सेवामा अवरोध जस्ता मजदुर कारवाहि वा अशान्ति, शत्रुको कारवाहि, अपराधिक षडयन्त्र, 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 हानीनोक्सानी, क्षतिको सोधभर्ना वा क्षतिपूर्ति दिन अर्को पक्ष उत्तरदायी हुनेछैन ।

१०. जनाउ:

यस सम्झौता अनुसार दिइने अथवा आवश्यक हुने कुनै पनि जनाउ वा सञ्चार लिखित रूपमा र प्रापकको हालसालको ठेगानामा नपठाएसम्म बन्धनकारी हुनेछैन ।

११. विवादको समाधान:

पक्षहरूका बीचमा उत्पन्न हुन सक्ने विवाद तथा भिन्नताका सम्बन्धमा विनियमावलीमा तोकिए अनुसारको मध्यस्थता समितिको व्यवस्था यस सम्झौताका पक्षहरूलाई पनि लागु हुनेछ ।

१२. नियमनकारी कानून:

यो सम्झौता प्रचलित नेपाल कानूनद्वारा नियमन तथा व्याख्या हुनेछ ।

सम्झौताको प्रथम पक्ष

निक्षेप सदस्यको तर्फबाट अधिकार प्राप्त

कर्मचारीको नाम:

दस्तखत:

कम्पनीको छाप:

साक्षी

१.

सम्झौताको दोश्रो पक्ष

हितग्राही तर्फबाट अधिकार प्राप्त

व्यक्तिको नाम:

दस्तखत:

साक्षी

१.

ईति सम्बत् साल महिना गते रोज शुभम्