



## गरिमा सेक्युरिटिज लि.

Garima Securities Ltd.

फोन नं. ०१-५९९६३५९, ५९९८३५९, कमलपोखरी, काठमाडौं ।

### प्राकृतिक व्यक्तिको परिचय विवरण (Details of Natural Person)

हालसालै  
खिचिएको  
फोटो

☐ (KYC) ☐ (DEMAT)

#### कार्यालय प्रयोजनका लागि मात्र (For Official Use Only)

ग्राहक नं. Client's A/c No.	संकेत नं. Reference No.	मिति Date
हितग्राही खाता नं. Beneficiary ID No.		
हितग्राही खाता खोलिएको संस्थाको नाम		

तल उल्लेखित सम्पूर्ण विवरण राम्रोसंग भर्नु पर्नेछ । आफूसंग सरोकार नभएको विवरण उल्लेख गर्न कोठामा तेर्सो धर्का तानिदिनु होला ।  
(Please complete all details and strike out the non-applicable fields/boxes.)

#### ग्राहकको विवरण (Details of Client)

नाम, थर Name (In Balock Letter)					
जन्म मिति Date of Birth	वि.सं. B.S.	ई.सं. A.D.			
लिंग (Gender)	<input type="checkbox"/> पुरुष Male	<input type="checkbox"/> महिला Female	<input type="checkbox"/> अन्य Others	<input type="checkbox"/> विवाहित Married	<input type="checkbox"/> अविवाहित Unmarried
राष्ट्रियता Nationality	<input type="checkbox"/> नेपाली Nepalese	<input type="checkbox"/> अन्य (भए खुलाउने) Others (If any)			
नागरिकता नम्बर Citizenship No.	जारी जिल्ला Issue District	जारी मिति Issue Date			
स्थायी लेखा नं. Parmanent A/c No. (PAN)					
गैरआवासीय नेपालीको हकमा परिचय नं. र ठेगाना Identification No. & Address (In case of NRN)					

#### हालको ठेगाना (Current Address)

देश Country	प्रदेश Province	जिल्ला District
म.न.पा. /उ.म.न.पा. /न.पा. /गा.पा. Metropolitan city/Sub Metropolitan city/ Municipality/Rural Municipality	वडा नं. Ward No.	
टोल Tole	टेलिफोन नं. Telephone No.	
ई-मेल E-mail ID	मोबाइल नं. Mobile No.	

#### स्थायी ठेगाना (Permanent Address)

प्रदेश Province	जिल्ला District	
टोल Tole	म.न.पा. /उ.म.न.पा. /न.पा. /गा.पा. Metropolitan city/Sub Metropolitan city/ Municipality/Rural Municipality	
वडा नं. Ward No.	ब्लक नं. Block No.	टेलिफोन नं. Telephone No.
ई-मेल E-mail ID	मोबाइल नं. Mobile No.	

परिवारका सदस्यहरूको विवरण (ठाउँ नपुग भएमा थप गर्न सकिने) (Details of Family Members)														
बाजेको नाम														
Grand Father's Name (In Block Letter)														
बुबाको नाम														
Father's Name (In Block Letter)														
आमाको नाम														
Mother's Name (In Block Letter)														
पति/पत्नीको नाम														
Spouse's Name (In Block Letter)														
छोराको नाम	१.													
	२.													
Son's Name (In Block Letter)	१.													
	२.													
छोरीको नाम	१.													
	२.													
Daughter's Name (In Block Letter)	१.													
	२.													
बुहारीको नाम	१.													
	२.													
Daughter in Law's Name (In Block Letter)	१.													
	२.													
ससुराको नाम														
Father in Law's Name (In Block Letter)														
सासुको नाम														
Mother in Law's Name (In Block Letter)														

बैंक खाताको विवरण (Bank Account Details)	
बैंक 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 No.	
बैंकको नाम र ठेगाना Name and Address of Bank	

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"/> विशेषज्ञ Service : <input type="checkbox"/> Govt. <input type="checkbox"/> Public/Private Sector <input type="checkbox"/> NGO/INGO <input type="checkbox"/> Expert <input type="checkbox"/> ब्यापारी <input type="checkbox"/> कृषि <input type="checkbox"/> सेवा निवृत्त <input type="checkbox"/> गृहिणी <input type="checkbox"/> विद्यार्थी <input type="checkbox"/> अन्य <input type="checkbox"/> Business person <input type="checkbox"/> Agriculture <input type="checkbox"/> Retired <input type="checkbox"/> House Wife <input type="checkbox"/> Student <input type="checkbox"/> others
ब्यापारको प्रकार Types of Business	<input type="checkbox"/> उत्पादन <input type="checkbox"/> सेवामुखी <input type="checkbox"/> अन्य <input type="checkbox"/> Manufacturing <input type="checkbox"/> Service Oriented <input type="checkbox"/> Other
संस्थाको नाम Organization's Name	ठेगाना Address
पद Designation	कर्मचारीको हकमा कर्मचारी परिचयपत्र नं. (ID No. of Employee)

आर्थिक विवरण : आयको सीमा (वार्षिक विवरण) Income Limit (Annual Details)	
Financial Details :	<input type="checkbox"/> रु. ५,००,०००/- सम्म <input type="checkbox"/> रु. ५,००,००१ देखि रु. १०,००,०००/- सम्म <input type="checkbox"/> रु. १०,००,०००/- भन्दा माथि <input type="checkbox"/> Upto Rs. 5,00,000/- <input type="checkbox"/> From Rs. 5,00,000/- to Rs. 10,00,000/- <input type="checkbox"/> Above Rs. 10,00,000/-

गैर आवासिय नेपालीका लागि (For Non Resident Nepalese)			
विदेशी ठेगाना (Foreign Address)			
शहर (City)	प्रदेश (Province)	राज्य (State)	
देश (Country)	गैरआवासिय कोड नं. (Non Resident Code No.)		

कारोबार सम्बन्धि थप विवरण (Transaction related additional information)	
१. आम्दानीको श्रोत <input checked="" type="checkbox"/> लगाउनु होस् : व्यावसायीक आम्दानी <input type="checkbox"/> तलब/पारिश्रमिक <input type="checkbox"/> घर भाडा <input type="checkbox"/> लगानीको प्रतिफल <input type="checkbox"/> धितोपत्र कारोबार <input type="checkbox"/> विप्रेषण <input type="checkbox"/> पैतृक <input type="checkbox"/> व्याज <input type="checkbox"/> अन्य उल्लेख गर्नुहोला <input type="checkbox"/> .....	
२. अन्य धितोपत्र दलाल कम्पनीमा कारोबार गर्ने गरेको <input type="checkbox"/> छ <input type="checkbox"/> छैन	
छ भने कम्पनीको नाम : ..... ग्राहक कोड : .....	
३. तपाईं कर्जा सूचना केन्द्र (सुरक्षण नियम) लि. को कालोसूचीमा रहनु भएको छ ? <input type="checkbox"/> छ <input type="checkbox"/> छैन	
धितोपत्र खरिद विक्री गर्ने मुख्य उद्देश्यले स्थापित इन्भेष्टमेन्ट कम्पनीमा संलग्न रहनु भएको छ ? <input type="checkbox"/> छ <input type="checkbox"/> छैन Involvement in Investment companies which were established for securities trading <input type="checkbox"/> yes <input type="checkbox"/> No भए देहाय बमोजिम विवरण उल्लेख गर्नु पर्ने । (If yes mention below)	
कम्पनीको नाम : Name of the Company :	
पद : <input type="checkbox"/> सञ्चालक <input type="checkbox"/> पदाधिकारी <input type="checkbox"/> शेयरधनी <input type="checkbox"/> कर्मचारी <input type="checkbox"/> अन्य Designation : <input type="checkbox"/> Director <input type="checkbox"/> Executive <input type="checkbox"/> Shareholder <input type="checkbox"/> Employee <input type="checkbox"/> Others	

<b>बहालमा बसेको हुकमा</b> घर धनीको नाम : ..... टेलिफोन नं. : ..... मोबाइल नं. : ..... जिल्ला : ..... म.न.पा./उ.प.न.पा./न.पा./गा.पा. : ..... वडा नं. .... टोल ..... घर नं. ....	संरक्षक/इच्छाएको व्यक्तिको फोटो (हालसालै खिचिएको)
--	--

संरक्षकको (नाबालक / विक्षिप्तको हुकमा मात्र)/इच्छाएको व्यक्तिको विवरण Guardian's (In case of Minor / Intellectually Disable only) / Nomination's Details	
नाम र ठेगाना	
Name/Surname (In Block Letter) <table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"></table>	
निवेदकसंगको सम्बन्ध Relationship with applicant	
पत्राचार ठेगाना Correspondence Address	
देश Country	प्रदेश Province
म.न.पा./उ.म.न.पा./न.पा./गा.पा. Metropolitan city/Sub Metropolitan city/ Municipality/Rural Municipality	जिल्ला District
वडा नं. Ward No.	टोल Toll
फ्याक्स नं. Fax No.	टेलिफोन नं. Telephone No.
मोबाइल नं. Mobile No.	
स्थायी लेखा नं. PAN No.	ई-मेल E-mail ID

हाल बसोबास रहेको स्थानको नक्शा Location Map	<b>Site Map</b> <div style="height: 150px; border: 1px solid black;"></div>	संरक्षक / हकदावी गर्ने व्यक्तिको हस्ताक्षर Guardian's / Nomination's Signature
From main Road Stree ..... the distance of the Residence is ..... meters (approximately)		



## सम्पत्ति शुद्धिकरण तथा आतंककारी कृत्याकलापमा वित्तीय निवारण सम्बन्धी थप विवरण

१. के तपाईं राजनैतिक वा उच्च पदस्थ व्यक्ति हुनुहुन्छ ? हो ☐ होइन ☐
२. के तपाईं राजनैतिक वा उच्च पदस्थ व्यक्ति संग सम्बन्धित हुनुहुन्छ ? छु ☐ छैन ☐  
 भए सम्बन्धित राजनैतिक/उच्च पदस्थ व्यक्तिको नाम ..... तपाईंको सम्बन्ध.....
३. के तपाईंको हिताधिकारी व्यक्ति छ ? छ ☐ छैन ☐  
 भए हिताधिकारी व्यक्तिको नाम ..... तपाईंको सम्बन्ध.....
४. के तपाईं विगतमा कुनै सम्बद्ध कसुरमा दोषी प्रमाणित हुन भएको छ ? छ ☐ छैन ☐  
 सम्पत्ति शुद्धिकरण (मनी लाउण्डरीङ्ग) निवारण ऐन २०६४ को दफा २ को खण्ड (श) बमोजिमका कसुरहरू छ भने कृपया उल्लेख गर्नुहोस् .....

### धितोपत्र कारोबारको सम्बन्धमा तपसील बमोजिम स्वघोषणा गर्दछु ।

१. म/हामीले धितोपत्र खरिदका लागि प्रयोग गर्ने रकम सम्पत्ति शुद्धिकरण सम्बन्धी प्रचलित कानून विपरित आर्जन गरेको हुने छैन ।
२. धितोपत्रमा गरिएको लगानीमा निहित जोखिमका सम्बन्धमा म जानकारी छु ।
३. म/हामीले खरिद गरेका धितोपत्रहरू बापतको भुक्तानी लिने दिने कार्य तोकिएको समय भित्र गर्ने छु ।
४. म/हामी धितोपत्र सम्बन्धी तथा अन्य प्रचलित नियम कानूनहरूको पालना गर्नेछु ।
५. म/हामी कर्जा सूचना केन्द्रको कालो सूचीमा रहेको छैन ।
६. सम्पत्ति शुद्धिकरण (मनी लाउण्डरीङ्ग) निवारण ऐन २०६४ र यस अन्तर्गत जारी भएका नियमावलि तथा निर्देशन आदीबाट माग भए अनुसारका सूचना, विवरण तथा कागजातहरू कम्पनीलाई उपलब्ध गराउने छु/छौं ।
७. कम्पनीलाई गर्नु पर्ने भुक्तानी नगरि बांकी राखेको कारणबाट मेरो/हाम्रो कारोबार अन्य धितोपत्र दलाल कम्पनीहरूमा समेत निलम्बन गर्न पत्राचार वा परिपत्र गर्न मेरो/हाम्रो मञ्जुरी छ ।

### संलग्न गर्नु पर्ने कागजात

१. नेपाली नागरिकहरूको हकमा नागरिकताको प्रमाणपत्रको प्रतिलिपी । २. अन्य देशको नागरिकको हकमा पासपोर्टको प्रतिलिपी ।
३. नाबालकको हकमा संरक्षक तथा नाबालक दुबैको फोटो । ४. कानूनी संरक्षक भए सो सम्बन्धी कागजात ।
५. आमा वा बुबा संरक्षक भएमा छोरा वा छोरीको जन्मदर्ता प्रमाणपत्रको प्रतिलिपी ।
६. निवेदकको हस्ताक्षर तथा औठा छापमा संरक्षकको हस्ताक्षर तथा औठा छाप ।
७. कुनै संस्थाको कर्मचारी रहेको हकमा कर्मचारी परिचयपत्रको प्रतिलिपी ।
८. बैंक खाता/डिम्याट खाता प्रमाणित हुने कागजात ।

म/हामी कारोबार सदस्य/निक्षेप सदस्य र ग्राहकको करारमा प्रचलित ऐन, नियम, विनियम र सोमा भएको संशोधन मान्न मञ्जुर गर्दछु/गर्दछौं । माथि उल्लेखित विवरण सत्य तथ्य रहेको र सो विवरणमा कुनै फरक परे कानून बमोजिम सहुला, बुझाउँला ।

I/We shall accept to the terms and conditions relating to the agreement between Share Trading Account, 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/we further hereby consent to bear any legal actions in case any false disclosure of information related to me/us.

.....  
 ग्राहकको हस्ताक्षर  
 Client's Signature

औठा छाप (Thumb Print)	
दायाँ (Right)	बायाँ (Left)

### कार्यालय प्रयोजनको लागि (For Official Use)

रुजु गर्नेको	
नाम, थर	
पद	
हस्ताक्षर :	
मिति :	

कार्यालयको छाप	प्रमाणित गर्ने :
<div style="border: 1px solid black; width: 150px; height: 100px; margin: auto;"></div>	नाम, थर : रुपेश थापा
	पद : संचालक
	हस्ताक्षर :
	मिति : .....
गरिमा सेक्युरिटीज लि.	

सिफारिस कर्ताको नाम : .....

फोन नं. : .....

.....  
 प्रविष्ट गर्नेको हस्ताक्षर