



MARKET SECURITIES
EXCHANGE COMPANY (P.) LTD.
 Broker No. 5
 Om Dev Plaza, Khichapokhari, Kathmandu
 Ph. 5349558, 5323257, 5348973

अनुसूची-3
 (दफा ७ को उपदफा (२) सँग सम्बन्धित)

प्राकृतिक व्यक्तिको परिचय विवरण
Details of Natural Person

कार्यालय प्रयोजनको लागि मात्र (For Official Use Only)

ग्राहक नं.: संकेत नम्बर : मिति :
 Client's A/c No.: Reference No.: Date :

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

मार्केट सेक्युरिटीज एक्सचेन्ज क. (प्रा.) लि.
Market Securities Exchange Company (P.) Ltd.
 (शाखा)

हालसालै
 खिचिएको फोटो

ग्राहकको विवरण (Details of Client)

नाम																	
Name (In Block Letter)																	
जन्म मिति Date of Birth	बि.सं. B. S.											ई. सं. A. D.					
लिंग Gender	☐ पुरुष Male	☐ महिला Female	☐ अन्य Others														
राष्ट्रियता Nationality	☐ नेपाली Nepalese	☐ अन्य (खुलाउने) Others (If any)															
नागरिकता नम्बर Citizenship No.						जारी जिल्ला Issue District						जारी मिति Issue Date					
पासपोर्ट नं. Passport No.:																	
हितग्राही खाता नं. Beneficiary ID No.																	
स्थायी लेखा नं. Permanent Account No. (PAN)																	
गैरआवासिय नेपालीको हकमा परिचयपत्र नं. र ठेगाना Identification No. and address (In case of NRN)																	

हालको ठेगाना (Current Address)

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

स्थायी ठेगाना (Permanent Address)

प्रदेश : Province :						जिल्ला : District :					
टोल : Tole :						गा.पा./न.पा./उ.म.न.पा./म.न.पा. Rural Municipality/Municipality/ Sub Metropolitan city/ Metropolitan city					
टेलिफोन नं.: Telephone No.:						वडा नं.: Ward No.:					
					ब्लक नं.: Block No.:						

परिवारका सदस्यहरुको विवरण (ठाउँ नपुग भएमा थप गर्न सकिने) (Details of Family Members)

बुबाको नाम	
Father's Name (In Block Letter)	
बाजेको नाम	
Grand Father's Name	
आमाको नाम	
Mother's Name	
पति/पत्नीको नाम	
Spouse's Name	
छोराको नाम	
Son's Name	
छोरीको नाम (अविवाहित)	
Daughter's Name	
बुहारीको नाम	
Daughter's in Law's Name	
ससुराको नाम (विवाहितको हकमा)	
Father in Law's Name	
सासुको नाम (विवाहितको हकमा)	
Mother in Law's Name	

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 र ठेगाना : Name & Address of Bank :	

पेशागत विवरण (Details of Occupation)

पेशा : Occupation :	सेवा: ☐ सरकारी Govt. ☐ सार्वजनिक/निजी क्षेत्र Public/Private Sector ☐ एन.जी.ओ./आई.एन.जी.ओ. NGO/INGO ☐ विशेषज्ञ Expert ☐ विद्यार्थी Student ☐ व्यापारी Businessperson ☐ कृषि Agriculture ☐ सेवा निवृत्त Retired ☐ गृहिणी House Wife ☐ अन्य Others
व्यापारको प्रकार : Types of Business :	☐ उत्पादन Manufacturing ☐ सेवामुखी Service Oriented ☐ अन्य Others
संस्थाको नाम : Organization's Name :	ठेगाना Address
पद : Designation :	कर्मचारीको हकमा कर्मचारी परिचयपत्र नं.: (ID No of Employee)

आर्थिक विवरण :

Financial Details :

आयको सीमा (वार्षिक विवरण / Income Limit (Annual Details)

☐ रु. ५,००,००० सम्म
Upto Rs. 5,00,000☐ रु. ५,००,००१ देखि रु. १०,००,००० सम्म
From Rs. 5,00,001 to Rs. 10,00,000☐ रु. १०,००,००० भन्दा माथि
Above Rs. 10,00,000

धितोपत्र खरिद बिक्री गर्ने मुख्य उद्देश्यले स्थापित इन्भेष्टमेन्ट कम्पनीमा संलग्न

Involvement in investment companies which were established for securities trading

☐ छु
Yes☐ छैन ।
No

(भएमा देहाय बमोजिमको विवरण उल्लेख गर्नु पर्ने । (If yes mention below)

कम्पनीको नाम :

Name of the Company :

पद :

Designation :

☐ सञ्चालक
Director☐ पदाधिकारी
Executive☐ शेयरधनी
Shareholder☐ कर्मचारी
Employee☐ अन्य
Others

ग्राहक आफू वा आफ्नो परिवारका कुनै सदस्य संगठित संस्थाको संचालक वा कार्यकारी प्रमुख वा लेखापरीक्षक वा कम्पनी सचिव वा व्यवस्थापन वा लेखासंग सम्बन्धित कार्यमा विगतमा वा हाल प्रत्यक्ष रूपले संलग्न रहेको भए सोको विवरण:

क्र.सं.	नाम तथा नाता	संस्थाको नाम	पद	कहिले देखि	कहिले सम्म

संरक्षकको फोटो
(हालसालै
खिचिएको)

संरक्षकको विवरण (नाबालक/विक्षिप्तको हकमा मात्र)

Guardian's Details (In case of Minor/Intellectually Disabled only)

नाम/थर :

Name/Surname : (In Block letter)

निवेदकसंगको सम्बन्ध :

Relationship with applicant :

पत्राचार ठेगाना :

Correspondence Address :

देश :

Country :

प्रदेश :

Province :

जिल्ला :

District :

गा.पा./न.पा./उ.म.न.पा./म.न.पा.
Rural Municipality/Municipality/
Sub Metropolitan city/
Metropolitan city

वडा नं.:

Ward No.:

टेलिफोन नं.:

Telephone No.:

फ्याक्स नं.:

Fax No.:

मोबाइल नं.:

Mobile No.:

स्थायी लेखा नं.:

PAN No.:

ईमेल :

E-mail ID :

संरक्षकको हस्ताक्षर

Guardian's Signature

हाल बसोबास रहेको
स्थानको नक्शा
Location Map

Site Map

↑ N

From main Road Street..... the distance of the Residence is..... meters (approximately).

धितोपत्र कारोवारको सम्बन्धमा तपशिल बमोजिमको स्वघोषणा गर्दछु ।

१. म/हामीले धितोपत्र खरिदका लागि प्रयोग गर्ने रकम सम्पत्ती शुद्धिकरण सम्बन्धी प्रचलित कानून विपरित आर्जन गरेको हुने छैन ।
२. धितोपत्रमा गरिएको लगानीमा निहित जोखिमको सम्बन्धमा जानकारी छु/छौं ।
३. म/हामीले खरिद गरेका धितोपत्रहरु वापतको भुक्तानी लिने दिने कार्य तोकिएको समय भित्र गर्ने छु/छौं ।
४. म/हामीले धितोपत्र सम्बन्धी तथा अन्य प्रचलित नियम कानूनहरुको पालना गर्ने छु/छौं ।
५. म/हामी कर्जा सूचना केन्द्रको कालो सुचीमा रहेको छु/छैन, छौं/छैनौं ।

संलग्न गर्नु पर्ने कागजात

१. नेपाली नागरिकहरुको हकमा नागरिकताका प्रमाणपत्रको प्रतिलिपी ।
२. अन्य देशको नागरिकको हकमा पासपोर्टको प्रतिलिपी ।
३. नाबालकको हकमा संरक्षक तथा नाबालक दुवैको फोटो ।
४. कानूनी संरक्षक भए सो सम्बन्धी कागजात ।
५. आमा वा बाबु संरक्षक भएमा छोरा वा छोरीको जन्मदर्ता प्रमाणपत्रको प्रतिलिपी ।
६. निवेदकको हस्ताक्षर तथा औंठा छापमा संरक्षकको हस्ताक्षर तथा औंठा छाप ।
७. कुनै संस्थाको कर्मचारी रहेको हकमा कर्मचारी परिचयपत्रको प्रतिलिपी ।

माथि उल्लेखित ग्राहक पहिचान (केवाईसी) विवरण सत्य तथ्य रहेको छ । सो विवरणमा कुनै फरक परे कानून बमोजिम सहूला, बुझाउँला ।

I/We hereby acknowledge that the above disclosed KYC details are true. I/We further hereby consent to bear any legal actions in case any false disclosure of information related to me/us.

औंठा छाप Thumb Print	
दायाँ Right	बायाँ Left

ग्राहकको हस्ताक्षर
Client's Signature

कार्यालय प्रयोजनको लागि (For Official Use)

रजु गर्ने:

नाम, थर :

पद :

हस्ताक्षर :

मिति :

कार्यालयको नाम तथा छाप

प्रमाणित गर्ने :

नाम, थर :

पद :

हस्ताक्षर :

मिति :

पेश भएका विवरण सीकेवाइसी सेवा सम्बन्धी कार्यको लागि प्रयोग गर्न मेरो सहमति छ ।

☐ विवाहित ☐ अविवाहित
Married Un Married

सम्पत्ति शुद्धिकरण तथा आतङ्ककारी कृयाकलापमा वित्तिय निवारण सम्बन्धी थप विवरण:

१. के तपाईं राजनैतिक वा उच्च पदस्थ व्यक्ति हुनुहुन्छ ?
२. के तपाईं राजनैतिक वा उच्च पदस्थ व्यक्ति संग सम्बन्धित हुनुहुन्छ ?
सम्बन्धित राजनैतिक/उच्च पदस्थ व्यक्तिको नाम

हो ☐ होईन ☐
छु ☐ छैन ☐
तपाईंसंगको सम्बन्ध

३. के तपाईंको हिताधिकारी व्यक्ति छ ?
हिताधिकारी व्यक्तिको नाम

छैन ☐ छ ☐
तपाईंसंगको सम्बन्ध

४. के तपाईं विगतमा कुनै सम्बद्ध कसुरमा दोषी प्रमाणित हुनु भएको छ ?

सम्पत्ति शुद्धिकरण (मनी लाउण्डरिङ्ग) निवारण ऐन, २०६४ को दफा २ को खण्ड (श) बमोजिमका कसुरहरू
छ भने कृपया उल्लेख गर्नुहोस्

छैन ☐ छ ☐