



(विनियम २० सँग सम्बन्धित)
(Pursuit to by laws 20)

फा.नं.: २
Form No.:- 2

कार्यालय प्रयोजनको लागी मात्र
For Offical Use Only

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.

कलश स्टक मार्केट प्रा. लि.

(शाखा / Branch)

☐ राफसाफ
Clearing☐ हितग्राही
Beneficial Owner☐ अन्य
Others

कम्पनी स्थापना मिति Date of Incorporation	बि.सं. B.S.	ई.सं. A.D.
कम्पनीको किसिम Types of Company	☐ प्राइभेट लि. ☐ लि. ☐ पब्लिक लि. ☐ सरकारी स्वामित्व भएको ☐ अन्य Pvt. Ltd. Ltd. Public Ltd. Govt. Owned Others	
कम्पनी दर्ता भएको देश Country of Registration	☐ नेपाल ☐ अन्य (नेपाल बाहेक अन्य देश भएमा उल्लेख गर्ने) Nepal Other (Please Mention if other than Nepal)	

कम्पनीको थप विवरण

दर्ता गर्ने कार्यालय Registration office			
दर्ता नं. Registration No.		दर्ता मिति Registration Date	
स्थायी लेखा नं. PAN No.		मूल्य अभिवृद्धि कर दर्ता नं. VAT Registration No.	
सहायक कम्पनी भएमा मुख्य कम्पनीको नाम र ठेगाना Name and address of Main Company Incase of Subsidiary Company			
कम्पनीको कारोवारको किसिम Types of business of the Company		कार्य क्षेत्र Area of Work	
धितोपत्र बोर्डको दर्ता नं. SEBON Registration No.		धितोपत्र बोर्डमा दर्ता मिति SEBON Registration Date	
नेपाल राष्ट्र बैंक दर्ता नं. NRB Registration No.		नेपाल राष्ट्र बैंकको स्वीकृत मिति NRB Approval Date	

कम्पनीको हालको ठेगाना Current Address of Company					
देश Country					
प्रदेश Province		जिल्ला District		गा.पा./न.पा./उ.म.म./म.न.पा. RM/M/SM/Metro	
टोल Tole		वडा नं. Ward No.		ब्लक नं. Block No.	
टेलिफोन नं. Telephone No.		WhatsApp Number		इमेल E-mail	
कम्पनीको दर्ता हुँदाको ठेगाना Company's Registration Date					
प्रदेश Province		जिल्ला District		गा.पा./न.पा./उ.म.म./म.न.पा. RM/M/SM/Metro	
टोल Tole		वडा नं. Ward No.		ब्लक नं. Block No.	
टेलिफोन नं. Telephone No.		WhatsApp Number		इमेल E-mail	
नजिकको ल्यान्डमार्क Registration Date				वेबसाइट ठेगाना Website	

राफसाफ सदस्यको विवरण

Detail of Clearing Member

धितोपत्र बजारको नाम Name of the Securities Market								
दलाल परिचय नं. Broker No.								

शाखा/कार्यालय संख्या र मुख्य मुख्य शाखा/कार्यालयहरू रहेको स्थान

Branch/Number of Office and Main Branches/Office Location

क्र.सं. S.N.	क्षेत्र Area	मुख्य कार्यालय शाखा Main Branch Office	ठेगाना Address	टेलिफोन नं. Telephone No.	मोबाईल नं. Mobile No.	सम्पर्क व्यक्ति Contact Person
1						
2						
3						
4						

(तनिवटा भन्दा बढी भएका छुट्टै विवरण पेश गर्न सकिने / Separate details can be subitted in cas of more than three.)

संचालक, कार्यकारी प्रमुख र खाता संचालकहरूको विवरण (Details of Directors, CEO and Authorised Account Operators)

क्र.सं. S.N.	नाम/थर Name/Surname	पद Designation	पति/पत्नीको नाम Spouse's Name	बाबुको नाम Father's Name	बाजेको नाम Grand Father's Name	स्थायी ठेगाना Permanent Address	हालको ठेगाना Current Address	टेलिफोन नं. Telephone No.	मोबाइल नं. Mobile No.	ईमेल ठेगाना E-mail ID
1										
2										
3										
4										
5										

	पहिलो आधिकारिक व्यक्ति First Authorized Person	दोस्रो आधिकारिक व्यक्ति Second Authorized Person	तेस्रो आधिकारिक व्यक्ति Third Authorized Person
नाम Name			
पद Designation			
हस्ताक्षर Signature			
पासपोर्ट साइजको फोटो Passport Size Photo	फोटो Photo	फोटो Photo	फोटो Photo

म/हामीले निक्षेप सदस्य र हितग्राहीको करारनामा, प्रचलित ऐन, नियम, विनियम र सो मा भएको संशोधन मान्न मन्जुर गर्दछु/गर्दछौं । माथि उल्लेखित विवरण सत्य तथ्य रहेको र सो विवरणमा कुनै फरक परे कानून बमोजिम सहुँला, बुझुँला र हितग्राही खाता रद्द गर्न मन्जुर गर्दछु/गर्दछौं ।

I/We shall accept to the terms and conditions relating to the agreement between depository participants and beneficial owner, prevalent act, regulations, byelaws and any amendments on it. I/We hereby acknowledge that the above disclosed details are true. I 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.

घर रहेको स्थानको नक्शा
Location Map

N

From main Road street the distance of the Residence is meters (Approximately)

आधिकारीक व्यक्तिको नाम :
Name of Authorized Person :
हस्ताक्षर :
Signature :
कम्पनीको छाप :
Company's Stamp :

(हस्ताक्षर गर्दा कालो मसीको प्रयोग गर्नु पर्नेछ । Please Sign. with black Ink.)

बैंक खाताको किसिम

बैंक खाताको किसिम Types of Bank Account	☐ बचत खाता Saving Account	☐ चलि खाता Current Account
बैंक खाता नम्बर Bank Account Number		
तपाईंको बैंक खाता भएको बैंकको नाम Name of Bank:		
बैंक शाखाको नाम Name of Branch		



कलश स्टक मार्केट प्रा. लि.

Kalash Stock Market Pvt. Ltd.

Buddhanagar, Kathmandu

निक्षेप सदस्य र हितग्राही व्यक्ति वा संस्थाबीचको सम्झौता

An Agreement Between Depository participant & Beneficial Owner or the Organization

का.म.न.पा. वडा नं. १०, बुद्धनगर स्थित कार्यालय रहेको कलश स्टक मार्केट प्रा. लि. (वैधानिक अस्तित्व भएको निकायको विवरण) (यसपछि “सदस्य” भनिनेछ) प्रथम पक्ष र स्थित कार्यालय/ठेगाना रहेको (वैधानिकता अस्तित्व भएको निकाय/प्राकृतिक व्यक्तिको विवरण) यसपछि (“हितग्राही” भनिनेछ) दोस्रो पक्ष बीच देहायका शर्तहरू पालना गर्ने सहमति साथ यो सम्झौता गरिएको छ ।

१. सामान्य प्रावधान (General Clauses)

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

The parties to this agreement, Central Depository Services Regulations, 2068 full fill the provisions of the by-laws issued by CDSC from time as the part of this agreement.

२. रकम असुल उपर (Fees, Charges)

हितग्राहीले तिनुपर्ने रकम तोकिएको मितिभित्र बुझाउनु पर्नेछ ।

The amount to be paid by Beneficiary to member Should be paid within the allocated date.

३. खाताको फाँटवारी (स्टेटमेन्ट) (Account Statement)

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 ।

The member will provide the facility to the beneficiary to view the balance of his account through online. Also, if the beneficiary requests to receive the balance of his securities in physical form, the member can also provide the same.

४. विवरणमा भएका परिवर्तनहरूबारे हितग्राहीले सुचित गर्नुपर्ने (BO to inform change in the description)

हितग्राहीले सुचित गरेको अवस्था बाहेक हितग्राहीले विवरणमा भएका परिवर्तन सदस्यलाई जानकारी नगराएको कारणबाट हितग्राहीलाई हुन सक्ने कुनै हानी उपर सदस्य उत्तरदायी वा जिम्मेवारी हुनेछैन ।

If Beneficiary occur any loss because of lack of furnishing the required information and the changes in the information, member won't be liable for it except for the situations where Bo has informed about change in description.

५. हितग्राहीको दावीप्रति निक्षेप सदस्य उत्तरदायी नहुने (Depository participants not being liable for BO's claims)

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

CDSC and members shall not be liable for debit/credit of Bo Account according to security/mortgage, third party liability ordered by court or tax authority or any fees, cess, taxes etc. demanded there on.

६. प्रत्येक हितग्राही निम्न कुरामा विशेष रूपमा जिम्मेवार हुनेछ । (All the Bos will be responsible on the following Matters.)

(क) निक्षेप सदस्यसँग भएको सम्झौता । खाता खोल्दाका विवरणहरू तथा तथ्य सम्बन्धमा,

a. Agreement and understanding with Depository participant while opening the account.

(ख) निक्षेप सदस्यसँग खाता खोल्दा पेश गरेको लिखतको आधिकारिकता र सत्यता सम्बन्धमा,

b. Genuintation of Documents submitted to the Depository participants.

(ग) निक्षेप सदस्यबाट प्रत्येक कारोबार निर्देशन बमोजिम खाताबाट घटाएको र थपेको कुराको सुनिश्चित गर्ने,

c. Confirmation of deduction and addition of each and every transaction as per the request by Depository participants.

(घ) हितग्राहीको खातामा भएको परिवर्तनका विवरण सम्बन्धमा जस्तै : ठेगाना, बैंक विवरण स्थिति अख्तियारी, आदेश मनोनयन दस्तखत आदि ।

d. Change of address, Bank Account details, signature, authority delegation, order etc. while opening the BO account of the Depository participants.

(ङ) कुनैपनि निष्काशित धितोपत्र खरिद गरेकोमा सो को सत्य विवरण ।

e. Truthful disclosure of any issued securities.

७. आधिकारीक प्रतिनिधि (Legal Representative)

हितग्राही सङ्गठित संस्था वा कानूनी व्यक्ति भएमा त्यस्तो संस्था वा व्यक्तिको तर्फबाट प्रतिनिधित्व गर्ने अख्तियार प्राप्त व्यक्तिले सदस्यसँग सम्झौता क्रियान्वित गर्नेछन् । प्रतिनिधिको हेरफेर वा अन्य कुनै किसिमको परिवर्तन भएमा हितग्राहीले सदस्यलाई तुरुन्त जानकारी गराउनेछ ।

Any BO being Incorporated Body or Legal entity, authorized legal representative of the same should have legal contract any changes in the representative or any other kind of changes should be informed by the BO to the member immediately.

८. सम्झौता रद्द गर्ने (Discarding of the Agreement)

विनियमावली तथा सञ्चालन निर्देशिकामा उल्लेख गरिएअनुसारका शर्त बन्देजको अधीनमा रही पक्षहरूले यो सम्झौता जुनसुकै समयमा रद्द गर्ने सक्नेछन् । कुनै पनि पक्षले सम्झौता रद्द गरेमा हितग्राहीको खातामा भएको धितोपत्रलाई सोही हितग्राहीको निर्देशन बमोजिम सदस्यले व्यवस्थापन गर्नेछ ।

Parties involved can anytime discard this agreement in consultation with agreed rules and regulations within the conditions placed in the bylaws as well as the operating procedures.

९. काबुबाहिरको परिस्थिति (Conditions Out of Control)

यस सम्झौता वा विनियमावली जुनसुकै कुरा लेखिएको भए तापनि आँधी, तुफान, बाढी, चट्याङ, भुइँचालो, आगालागी, विस्फोटन वा दैवीक प्रकोप, युद्ध, विद्रोह, क्रान्ति, हुलदंगा, निशेधाज्ञा, नाकाबन्दी, अवरोध, दंगा, नागरिक कलह, हडताल, तालाबन्दी, बहिष्कार, कुनै उपयोगी सेवामा अवरोधजस्ता मजदुर कारवाही वा अशान्ति, शत्रुको कारवाही, आपराधिक षड्यन्त्र, आतंककारी गतिविधि वा तोडफोड, विध्वंस, प्रणालीमा गडबडी, अनाहक प्रवेश वा प्रतिकार गर्ने नसकिने अन्य कुनै शक्ति वा बाध्यतालागायत काबु वा नियन्त्रणबाहिरका 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 ।

Apart from whatever might be writtren in this agreement as well as bylaws any kind of loss occuring due to any disater earthquake, hurricane, flood, thundering, fire, blast, violence, war, strike, lookout, protest, revolution, mass attack etc causing any kind of harm to one of the parties will not hold the other party liable for the same.

१०. जनाउ (Declaration)

यस सम्झौताअनुसार दिइने अथवा आवश्यक हुने कुनै पनि जनाउ वा सञ्चार लिखित रुपमा र प्रापकको हालसालको ठेगानामा नपठाएसम्म बन्धनकारी हुनेछैन ।

Any information or communication to be posted as per the agreement, unless and until and posted to the recipient's current address cant't be imposed towards the recipient.

११. विवादको समाधान (Solution for the Disagreement)

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

This agreement shall be legally regulated & interpreted as per legal provisions of Nepalese law.

१२. नियमनकारी कानून (Legal Provisions)

यो सम्झौता प्रचलित नेपाल कानूनद्वारा नियमन तथा व्याख्या हुनेछ ।

This agreement shall be legally regulated & interpreted as per legal provisions of Nepalese law.

सम्झौताका प्रथम पक्ष (First party to the Agreement)

निक्षेप सदस्यको तर्फबाट अधिकार प्राप्त

Having Leagal Right from Depositiry Participant

व्यक्तिको नाम:

Name of the person:

दस्तखत:

Signature:

कम्पनिको छाप:

Stamp of the Company:

सम्झौताका दोस्रो पक्ष (Second party to the Agreement)

हितग्राहीको तर्फबाट अधिकार प्राप्त

Having Leagal Right from Beneficial Owner

व्यक्तिको नाम:

Name of the person:

दस्तखत:

Signature:

कम्पनिको छाप:

Stamp of the Company:

साक्षी (Witness)

१

साक्षी (Witness)

१

ईति सम्वत् (A.D.)..... साल (Years)..... महिना (Month)..... गते रोज (Day)..... शुभम्

मिति :/...../.....

श्री प्रमुख ज्यू
कलश स्टक मार्केट प्रा.लि.
बुद्धनगर-१०, काठमाण्डौ ।

विषय: “मेरो शेयर” को सेवा प्रदान गरिदिने सम्बन्धमा ।

महोदय,

म/हामी त्यस प्रा.लि. मा खोलेको हितग्राही खाता सम्बन्धी विवरण इन्टरनेट मार्फत हेर्न तथा “मेरो शेयर” मा उपलब्ध सम्पूर्ण सेवाहरू प्रयोग गर्न चाहेकोले उक्त सेवा प्रदान गरिदिनु हुन हार्दिक अनुरोध गर्दछु/गर्दछौं ।

निवेदकको नाम/थर																	
Name of Applicant (In Block letter)																	
निकष सदस्य नम्बर (DP ID)	1	3	0	2	0	1	0	0									
हितग्राही नम्बर (Client ID)																	
ईमेल (E-mail ID)																	
सम्पर्क फोन नं. (Tel. No.)	अफिस (Office)				निवास (Residence)				मोबाइल (Mobile)								
ठेगाना (Address)																	

“मेरो शेयर” को सेवा सम्बन्धी नियम तथा शर्तहरू

- मेरो शेयर सेवा केवल व्यक्तिगत प्रयोजनका लागि मात्र हो । यो सेवा अन्य कसैलाई हस्तान्तरण गरिने छैन ।
- ग्राहकले मेरो शेयर सेवासँग सम्बन्धित विद्युतीय कारोबारका लागि दिइएका सुरक्षित गोप्य नाम, पासवर्ड, पिन आदि जानकारीको गोपनीयता कायम गर्नेछ र यी जानकारी कुनै पनि अवस्थामा कसैलाई कहिल्यै पनि दिने छैन ।
- यदि आफ्नो गोप्य पासवर्ड, पिन हराएको वा सो को जानकारीहरू कतै कोही असम्बन्धित व्यक्तिको जानकारीमा आएको थाहा भएमा तुरुन्त आफ्नो निकष सदस्यलाई जानकारी गराई रद्द तथा परिवर्तन गराउनु पर्नेछ ।
- मेरो शेयर मार्फत गरिएका सम्पूर्ण कारोबारको जिम्मेवारी ग्राहक स्वयंको हुनेछ ।
- मेरो शेयरको प्रयोग सधैं सिडिएससिको प्रचलित नियम र विनियमको अधीनमा रहने छ ।
- प्राविधिक कारणले सेवा अवरुद्ध हुन गई ग्राहकलाई हुन गएको असुविधा, क्षति वा हानी नोक्सानीको लागि निकष सदस्य/सिडिएससि कुनै पनि किसिमले जिम्मेवार हुने छैन ।
- यो निवेदनमा निकष सदस्य/सिडिएससिको स्वीकृती आवश्यक पर्नेछ । निकष सदस्य/सिडिएससिसँग कुनै कारण नखुलाई आफ्नो स्वविवेकमा निवेदन अस्वीकृत गर्ने अधिकार रहने छ ।
- ग्राहकलाई सुचित गरी वा नगरी यो सुविधा नवीकरण गर्ने, रद्द वा फिर्ता लिने अधिकार निकष सदस्य/सिडिएससिलाई रहने छ ।

उद्घोषण:

म/हामी माथि उल्लेखित सम्पूर्ण विवरण साँचो रहेको घोषणा गर्दछु/छौं । यदि उल्लेखित विवरणहरू कुनै कारणवश गलत भएको अथवा गलत प्रमाणित भएको अवस्थामा त्यसबाट सिर्जना हुने सम्पूर्ण परिस्थितिको जिम्मेवार म/हामी स्वयम् हुनेछु/छौं । साथै माथि उल्लेखित मोबाईल नम्बर तथा ईमेल मेरो/हाम्रो व्यक्तिगत प्रयोजनका लागि प्रयोग हुनेछ तथा मेरो शेयरको सेवाका लागि सिडिएससिबाट प्रदान गरिने Login ID तथा Password हरू उल्लेखित मोबाईल नम्बर वा ईमेल ठेगानामा प्राप्त गर्न मेरो/हाम्रो मञ्जुरी छ । मेरो शेयरको सेवा उपभोग गर्ने सम्बन्धमा सिडिएससिद्वारा जारी गरिएका यस सेवासँग सम्बन्धित माथि उल्लेख गरिएका सम्पूर्ण नियम, सर्तहरू राम्ररी पढी-बुझी स्वीकार गर्दछु/छौं ।

.....
निवेदकको आधिकारीक दस्तखत

.....
मिति