अनुसूची–१२
(विनियम २० सँग सम्बन्धित)

Hatemalo FINANCIAL SERVICES PVT. LTD. BROKER NO. 72

नक्साल, काठमाडौं, फोन नं. ०१–४४४३७७०
नेपाल धितोपत्र बोर्डबाट अनुमति प्राप्त

(हालसालै खिचेको पासपोर्ट साइजको फोटो)

फोटोमा पर्ने गरी हस्ताक्षर

प्राकृतिक व्यक्तिको हितग्राही खाता खोल्ने निवेदन
Beneficial Owner Acount Opening Application Form for Invividuals

कार्यालय प्रयोजनको लागि मात्र
For Offical Use Only

आवेदन नम्बर (Application No.):		मितिः (Date):	
निक्षेप सदस्यको (आन्तरिक) संकेत नम्बर (DP (Internal Identification No.):			

हितग्राहिको खाता नम्बर (Benificial owner Account No.):	१	३	०	२	०	५	०	०								

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

निक्षेप सदस्यको नाम : **हातेमालो फाईनान्सियल सर्भिसेस प्रा.लि.**
Name of Depository Participant : **Hatemalo Financial Services Pvt.Ltd.**

खाताको किसिम/Types Of Account

शाखा/Branch

☐ व्यक्तिगत (Individual) ☐ गैर आवासीय नेपाली (N.R.N.) ☐ विदेशी (Foreigner)

हितग्राहीको विवरण (Details of Beneficial Owenr):

नाम/थर (Name/Surname)				
जन्म मिति (Date of Birth) (English Date)	वि.सं. :		ई.सं. :	
राष्ट्रियता (Nationality)	☐ नेपाली (Nepali) ☐ अन्य (Other)	स्थायी लेखा नं. (PAN No.)		
लिङ्ग (Gender)	☐ पुरुष (Male)	☐ महिला (Female)	☐ अन्य (Other)	
नागरिकताको विवरण (Citizenship Information)	नागरिकता नं. (Citizenship No):			
	जारी भएको जिल्ला (Issued District):			
	जारी भएको मिति (Issued In English Date)			
राहदानीको विवरण (Passport Information)	राहदानी नं. (Passport No.):	जारी भएको ठाउँ (Issued Place):	जारी भएको मिति (Issued Date):	म्याद सकिने मिति (Expiry Date):
परिचयपत्रको किसिम	परिचय पत्र नं. (Identification No.):	जारी गर्ने निकाय (Issuance Authority)	जारी भएको मिति (Issued Date):	

स्थायी ठेगाना (Permanent Address):

देश (Nation):		प्रदेश (Province):		जिल्ला (District) :	
गा.पा./न.पा./उ.म.पा./म.न.पा. (RM/M/SM/M)		टोल (Locality):		वडा नं. (Ward No.):	
फोन नं. (Phone No.):		What's App/Viber No		ब्लक नं. (Block No.) :	
मोबाइल नं.(Mobile No.):		ईमेल (Email) :		नजिकको ल्याण्डमार्क :	
स्थायी लेखा नं. (PAN No.):					

पत्राचार गर्ने ठेगाना (Correspondence Address):

राष्ट्र (Nation):		प्रदेश (Province):		जिल्ला (District) :	
गा.पा./न.पा./उ.म.पा./म.न.पा. (RM/M/SM/M)		टोल (Locality):		वडा नं. (Ward No.):	
फोन नं. (Phone No.):		What's App/Viber No		ब्लक नं. (Block No.) :	
मोबाइल नं.(Mobile No.):		ईमेल (E-mail) :			

पेशाको विवरण (Details of Occupation):

पेशा (Occupation)	☐ सेवा (Service) ☐ सरकारी (Government) ☐ सार्वजनिक/निजी क्षेत्र (Public/Private) ☐ एन.जी.ओ./आई.एन.जी.ओ (NGO/INGO) ☐ कानूनी विज्ञ (Legal Expert) ☐ विशेषज्ञ (Expert) ☐ व्यापारी (Businessman) ☐ विद्यार्थी (Student) ☐ सेवानिवृत (Unemployed) ☐ गृहिणी (Housewife) ☐ अन्य (Other)
काम गरेको संस्था नाम, ठेगाना, पद (Working Organization)	
व्यापारको प्रकार (Type of Business)	☐ उत्पादन (Production) ☐ सेवामुखी (Service)
आर्थिक विवरण (Financial Information)	आयको सीमा (वार्षिक विवरण (Income Range-Yearly Description) ☐ रु. १,००,००० सम्म (Up to Rs. 1,00,000) ☐ रु. १,००,००१ देखि रु. २,००,००० सम्म (From Rs. 1,00,001 to Rs. 2,00,000) ☐ रु. २,००,००१ देखि रु. ५,००,००० सम्म (From Rs. 2,00,001 to Rs. 5,00,000) ☐ रु. ५,००,००० भन्दा माथि (Above Rs. 5,00,000)

निक्षेप सदस्यले हितग्राहीको खातामा भएको घटबढ स्वचालित रुपमा गराउने/नगराउने । (The Depository participant should/should not automatically debit/credit benificary's account)			☐ गराउने (Yes)	☐ नगराउने (No)
खाताको विवरण प्राप्त गर्ने (Account statement to be received)	☐ दैनिक (Daily)	☐ साप्ताहिक (Weekly)	☐ पाक्षिक (Fortnightly)	☐ मासिक (Monthly)

एकाघर परिवारका सदस्यहरूको विवरण (Details of Family Members):

बुबाको नामः	
Father's Name:	
हजुर बुबाको नामः	
Grand Father's Name:	
आमाको नामः	
Mother's Name:	
पति/पत्नीको नामः	
Spouse's Name:	
छोराको नामः	
Son's Name:	
अविवाहित छोरीको नाम	
Unmarried Daughter's Name:	
ससुराको नाम	
Father in Law's Name:	
बुहारीको नाम	
Daughter's in Law's Name:	

बैंकको विवरण (Bank Details)

		बैंक खाताको किसिम (Types of Bank Account) :	
बैंकको नाम/Bank Name:		☐ बचत खाता (Saving A/C) ☐ चल्ती खाता (Current A/C)	
खाता नं./(Account Number:		शाखा/Branch:	

औंठा छाप (Thumb Print)

दायाँ Right	बायाँ Left

(हस्ताक्षर गर्दा कालो मसीको प्रयोग गर्नु पर्नेछ ।) (Please use Black Ink.)

निवेदकको नाम/Applicant's Name: ....

हस्ताक्षर Signature:

इच्छाएको 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 alll be entitled to the balance of my demat account.

इच्छाएको व्यक्तिको नाम:					
Name of Nominee:					
बुबाको नाम: Father's Name:					
हजुर बुबाको/पति/पत्नीको नाम: Grand Father's/Spouse name					
निवेदकसँगको सम्बन्ध: Relationship with Applicant:					
पत्राचार ठेगाना: Correspondence Address:					
नागरिकता/राहदानी नं.: Citizenship/Passport No.:		जारी मिति : Issue Year:		जारी ठाउँ Place of Issue:	
राष्ट्र/Country:		प्रदेश/Province:			
जिल्ला/District:					
टेलिफोन नं./Telephone No.:		मोबाइल नं./Mobile No.:			
स्थायी लेखा नं./PAN No.:		ईमेल/Email ID:			

संरक्षकको विवरण (नाबालकको हकमा) / (Guardian's Information - In case of Minor):

नाम/थर (Name/Surname):			
निवेदकसँगको सम्बन्ध (Relationship with applicant):			
पत्राचार ठेगाना (Address for communication):			
राष्ट्र (Nation)		प्रदेश (Province):	
जिल्ला (District):		फोन नं. (Phone No.):	
फ्याक्स नं. (Fax No.):		मोबाइल नं. (Mobile No.):	
स्थायी लेखा नं. (Permanent Account No.):		ईमेल (Email):	
पिताको नाम (Father's Name):		नागरिकता नं. (Citizenship No.):	
बाजे/पति/पत्नीको नाम (Grandfater's/ Spouse Name):		जारी मिति/स्थान (Issue Date/Place):	

नोटः
१. नाबालकको हकमा संरक्षक तथा नाबालक दुबैको फोटो संलग्न गर्नु पर्नेछ।
२. कानूनी संरक्षक भए सो सम्बन्धि कागजात संलग्न गर्नुपर्ने।
३. आमा वा बाबु संरक्षक भएमा छोरा/छोरीको जन्मदर्ता प्रमाण पत्रको प्रतिलिपि पेश गर्नुपर्ने।
४. निवेदकको हस्ताक्षर तथा औंठा छापमा संरक्षकको औंठाछाप तथा हस्ताक्षर हुनुपर्ने।

औंठा छाप (Thumb Print)

दायाँ Right	बायाँ Left

(हस्ताक्षर गर्दा कालो मसीको प्रयोग गर्नु पर्नेछ।) (Please use Black Ink.)

Photo of Nominee

निवेदकको नाम/ Applicant's Name: ____________

हस्ताक्षर/Signature:

हकदावी गर्ने व्यक्तिको नाम/ Nominee's Name: ____________

हस्ताक्षर/Signature:

गैर आवसीय नेपालीका लागि (For N.R.N.S):

वैदेशिक ठेगाना (Foreign Address):			
शहर (City):		राज्य (Nation):	
देश (Contry):		गैर आवसीय कोड नं. (Foreign Code No.):	

घर रहेको स्थान नक्सा / (Location Map)	Site Map of the Account Holder's Residence If the Residence is .... meters (approximately).

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 relationg to the agreement between Depository Participants and Beneficial Owner, prevailent 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 jurisdicion of courts in Kathmandu, Nepal.

औंठा छाप **(Thumb Print)**

दायाँ **Right**	बायाँ **Left**

(हस्ताक्षर गर्दा कालो मसीको प्रयोग गर्नु पर्नेछ ।) (Please use Black Ink.)

निवेदकको नाम/ **Applicant's Name:** ____________________

हस्ताक्षर/**Signature:**

Referrer Name **Contact**

अनुसूची- २३

(विनियम २९ सँग सम्बन्धित)

<u>निर्देशन पुर्जी</u>

(धितोपत्र बजारमा कारोबार भएको)

निक्षेप सदस्यको नाम र ठेगाना : ....

निक्षेप सदस्य संकेत नं.: ....

धितोपत्र बोर्डको दर्ता नं.: ....

क्रम संख्या :

म/हामी अनुरोध गर्दछु/गर्दछौं मेरो/हाम्रो खाताबाट तपशिलमा उल्लेखित विवरण थप/घट गर्न अनुरोध गर्दछु/गर्दछौं ।			मिति :		
निक्षेप सदस्य परिचय नं.:		हितग्राही परिचय नं.:		शेयर धनीको नाम :	

क्र. सं	ISIN	कम्पनीको नाम	संख्या		निर्देशन नं.: (निक्षेप सदस्यले भर्ने)
			अंकमा	अक्षरमा	
१.	N P				
२.	N P				
३.	N P				
४.	N P				
५.	N P				
जम्मा प्राप्त निर्देशन (अंकमा) →					

-: उचित विवरण भर्नु होला :-

निर्देशन पुर्जीको प्रकार	**पूर्व भुक्तान**	**साधारण भुक्तान**
धितोपत्र बजारको नाम		
राफसाफ तथा फर्छ्यौटको प्रकार		
राफसाफ तथा फर्छ्यौट नं.:		
धितोपत्र दलाल नं.:		
काउन्टर निक्षेप सदस्य नं.:		
काउन्टर खाता नं.:		

पहिलो आधिकारिक दस्तखत		**दोस्रो आधिकारिक दस्तखत**		**तेस्रो आधिकारिक दस्तखत**	
निक्षेप सदस्यको कार्यालयले भर्ने					
आन्तरिक नं.:		दस्तखत प्रमाणित गर्ने		कारोबार प्रविष्टी गर्ने	

अनुसूची–१५ (Annex -15)

केन्द्रीय निक्षेप सेवा विनियमावली, २०६८ को विनिमय २० को उपविनिमय ३ सगँ सम्बन्धित

Hatemalo FINANCIAL SERVICES PVT. LTD. BROKER NO. 72

नक्साल, काठमाडौं, फोन नं. ०१–४४४३७७०

निक्षेप सदस्य र हितग्राही व्यक्ति वा संस्थाबीचको सम्झौता

का.म.न.पा. वडा नं. १, नक्साल स्थित कार्यालय रहेको हातेमालो फाईनान्सियल सर्भिसेस प्रा.लि. (वैधानिक अस्तित्व भएको निकायको विवरण) (यसपछि "सदस्य" भनिएको) प्रथम पक्ष र .... स्थित कार्यालय/ठेगाना रहेको .... (वैधानिकता अस्तित्व भएको निकाय/प्राकृतिक व्यक्तिको विवरण) यसपछि ("हितग्राही" भनिएको) दोस्रो पक्ष बीच देहायका शर्तहरु पालना गर्ने सहमतिसाथ यो सम्झौता गरिएको छ ।

१. **सामान्य प्रावधान (General Clauses)**
यस सम्झौताका पक्षहरू धितोपत्रको केन्द्रीय निक्षेप सेवा नियमावली, २०६८ का व्यवस्था र सिडिएससिले समय-समयमा जारी गरेको विनिमयलाई यसै सम्झौतामा उल्लेख भए सरह र यसै सम्झौताको हिस्साको रुपमा पालना गर्न सहमत छौं ।

२. **रकम असुल उपर (Fees, Charges)**
हितग्राहीले तिनुपर्ने रकम तोकिएको मितिभित्र बुझाउनु पर्नेछ ।

३. **खाताको फाँटवारी (स्टेटमेन्ट) (Account Statement)**
सदस्यले अनलाईन मार्फत हितग्राहीलाई निजको खाताको फाँटवारी हेर्ने सुविधा प्रदान गर्नेछ । साथै हितग्राहीले आफ्नो धितोपत्रको फाँटवारी भौतिक रुपमा प्राप्त गर्न अनुरोध गरेमा सदस्यले सो समेत प्रदान गर्न सक्नेछ । तर यस अवधिमा कुनै कारोबार नभएमा खाताको फाँटवारी दिनु पर्ने छैन ।

४. **विवरणमा भएका परिर्वतनहरुबारे हितग्राहीले सुचित गर्नुपर्ने (BO to inform change in the description)**
हितग्राहीले सुचित गरेको अवस्था बाहेक हितग्राहीले विवरणमा भएका परिवतन सदस्यलाई जानाकारी नगराएको कारणबाट हितग्राहीलाई हुन सक्ने कुनै हानी उपर सदस्य उत्तरदायी वा जिम्मेवारी हुनेछैन ।

५. **हितग्राहीको दावीप्रति निक्षेप सदस्य उत्तरदायी नहुने (Depository participants not being liable for BO's claims)**
सुरक्षणका लागि हितग्राहीको खाताबाट खर्च लेखिएको/क्रेडिट गरिएको तेस्रो पक्षको दावी अदालत वा राजस्व निकायबाट तोकिएको वा माग भएको कुनै शुल्क, दस्तुर, कर प्रति सिडिएससि तथा सदस्य उत्तरदायी हुने छैन ।

६. **प्रत्येक हितग्राही निम्न कुरामा विशेष रुपमा जिम्मेवार हुनेछ । (All the Bos will be responsible on the following Matters.)**
(क) निक्षेप सदस्यसँग भएको सम्झौता । खाता खोल्दाका विवरणहरू तथा तथ्य सम्बन्धमा,
(ख) निक्षेप सदस्यसँग खाता खोल्दा पेश गरेको लिखतको आधिकारिकता र सत्यता सम्बन्धमा,
(ग) निक्षेप सदस्यबाट प्रत्येक कारोबार निर्देशन बमोजिम खाताबाट घटाएको र थपेको कुराको सुनिश्चित गर्ने,
(घ) हितग्राहीको खातामा भएको परिर्वतनका विवरण सम्बन्धमा जस्तैं : ठेगाना, बैंक विवरण स्थिति अख्तियारी, आदेश मनोनयन दस्तखत आदि ।
(ङ) कुनैपनि निष्काशित धितोपत्र खरिद गरेकोमा सो को सत्य विवरण ।

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 परिर्वतन भएमा हितग्राहीले सदस्यलाई तुरुन्त जानकारी गराउनेछ ।

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 ।

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, हड्ताल, तालाबन्दि, 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 बाध्यतालगायत काबु वा नियन्त्रणबाहिरका घटनाद्वारा यस सम्झौता अर्न्तगतको 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 (Declaration)**
यस सम्झौताअनुसार दिइने अथवा आवश्यक हुने कुनै पनि जनाउ वा सञ्चार लिखित रुपमा र प्रापकको हालसालको ठेगानामा नपठाएसम्म बन्धनकारी हुनेछैन ।

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 ।

१२. **नियमनकारी कानून (Legal Provisions)**
यो सम्झौता प्रचलित नेपाल कानूनद्वारा नियमन तथा व्याख्या हुनेछ ।

सम्झौताका प्रथम पक्ष

निक्षेप सदस्यको तर्फबाट अधिकार प्राप्त

व्यक्तिको नामः

दस्तखतः

कम्पनिको छापः

साक्षी (Witness)

१ ....

सम्झौताका दोस्रो पक्ष

हितग्राहीको तर्फबाट अधिकार प्राप्त

व्यक्तिको नामः

दस्तखतः

कम्पनिको छापः

साक्षी (Witness)

१.............................

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

"मेरो शेयर" को सेवा लिनको लागि निवेदन फारम

मिति : ..../........../.........

श्री प्रमुख ज्यू,
हातेमालो फाईनान्सियल सर्भिसेस प्रा.लि.
नक्साल-१, काठमाण्डौ ।

विषयः "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)																								

निक्षेप सदस्य नम्बर (DP ID)	**1**	**3**	**0**	**2**	**0**	**5**	**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 शर्तहरु

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

उद्घोषणः

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 इमेल मेरो/हाम्रो व्यक्तिगत प्रयोजनका लागि प्रयोग हुनेछ तथा मेरो शेयरको सेवाका लागि सिडिएससिबाट प्रदान गरिने Login ID तथा Password हरू उल्लेखित मोबाईल नम्बर वा इमेल 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