

न्यक्तिगत

गैर आवासीय नेपाली

विदेशी

आवदेन नम्बर :

मिति : ०१/०१/२०१५

निक्षेप सदस्यको (आन्तरिक) संकेत नम्बर :

निक्षेप सदस्यको परिचय नम्बर : १ ३ ० १ १ ७ ० ० हितग्राही परिचय नम्बर :

म/हामी हितग्राही खाता खोल्न इच्छुक भएकोले मेरो/हाम्रो विवरण निम्नानुसार रहेको छ :

निजी/पहिलो शेयरवालको विवरण

नाम/थर :	ABC SHRESTHA		
Name in Block Letter			
पिताको नाम :	XYZ SHRESTHA		
बाजेको नाम :	PQR SHRESTHA		
पति/पत्नीको नाम :			
पत्राचार गर्ने ठेगाना :			
राष्ट्र :	NEPAL		
अञ्चल :	BAGMATI	जिल्ला : KATHMANDU	गा.वि.स./न.पा./मु.न.पा. : KATHMANDU
टोल :	KAMALADI	वडा नं. : ३१	ब्लक नं. :
फोन नं. :	०१-५१६९०६७	फ्याक्स नं. :	इमेल :
स्थायी लेखा नं. :			
स्थायी ठेगाना :			
अञ्चल :	BAGMATI	जिल्ला : KATHMANDU	गा.वि.स./न.पा./मु.न.पा. : KATHMANDU
टोल :	KAMALADI	वडा नं. : ३१	ब्लक नं. :
फोन नं. :	९८५१XXXXXX	फ्याक्स नं. :	इमेल :

हितग्राही खाताको प्रकार (कुनै एउटामा चिन्ह लगाउनु होला)

स्थिति (Status)	सहायक स्थिति (Sub-Status)	
<input checked="" type="checkbox"/> न्यक्तिगत	<input checked="" type="checkbox"/> स्थानीय न्यक्ति	<input type="checkbox"/> अन्य
	<input type="checkbox"/> संचालकसँग सम्बन्धित न्यक्ति	
	<input type="checkbox"/> संस्थापकसँग सम्बन्धित न्यक्ति	
<input type="checkbox"/> गैर आवासीय		
<input type="checkbox"/> विदेशी		
निक्षेप सदस्यले हितग्राहीको खातामा भएको घटवढ स्वचालित रूपमा गराउने/नगराउने ।	<input checked="" type="checkbox"/> गराउने	<input type="checkbox"/> नगराउने
खाताको विवरण प्राप्त गर्ने	<input type="checkbox"/> दैनिक	<input type="checkbox"/> साप्ताहिक
	<input type="checkbox"/> पाक्षिक	<input checked="" type="checkbox"/> मासिक

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

शेयरवालाको विवरण	
नाम	
हस्ताक्षर	
पासपोर्ट साइजको फोटो	<p>फोटोमा पर्ने गरी हस्ताक्षर</p>  <p>फोटोमा पर्ने गरी हस्ताक्षर</p>

(हस्ताक्षर गर्दा कालो मसीको प्रयोग गर्नु पर्नेछ ।)

(नाबालकको हकमा संरक्षक तथा नाबालक दुवैको फोटो संलग्न गर्नु पर्नेछ ।)

नाम*	ABC SHRESTHA
* यदि फर्म, संस्था, साभेदारी फर्म, कोष, कम्पनी आदिले खाता खोल्न चाहेमा संचालक समितिको निर्णयबाट अस्वित्तकारी प्राप्त गरेको ब्यक्ति नाम तथा विवरण संलग्न गर्नुपर्न ।	

अतिरिक्त विवरण

शेयरवालाको विवरण	
जन्म मिति	01-01-1987
राष्ट्रियता	<input checked="" type="checkbox"/> नेपाली <input type="checkbox"/> अन्य
लिङ्ग	<input checked="" type="checkbox"/> पुरुष <input type="checkbox"/> महिला
पेशा	सेवा { <input type="checkbox"/> सरकारी <input checked="" type="checkbox"/> सार्वजनिक/निजी क्षेत्र <input type="checkbox"/> एन.जी.ओ./आई.एन.जी.ओ. <input type="checkbox"/> कानूनी विज्ञ } <input type="checkbox"/> विशेषज्ञ <input type="checkbox"/> न्यापारी <input type="checkbox"/> विद्यार्थी <input type="checkbox"/> सेवा निवृत्त <input type="checkbox"/> गृहिणी <input type="checkbox"/> अन्य
व्यापारको प्रकार	<input type="checkbox"/> उत्पादन <input checked="" type="checkbox"/> सेवामुखी
आर्थिक विवरण	आयको सीमा (वार्षिक विवरण) <input type="checkbox"/> रु. १,००,००० सम्म <input type="checkbox"/> रु. १,००,००१ देखि रु. २,००,००० सम्म <input type="checkbox"/> रु. २,००,००१ देखि रु. ५,००,००० सम्म <input type="checkbox"/> रु. ५,००,००० भन्दा माथि
नागरिकताको विवरण	नागरिकता नं. : 12345 जारी भएको जिल्ला : KATHMANDU जारी भएको मिति : 01-01-2002
राहदानीको विवरण	राहदानी नं. : जारी भएको ठाउँ : जारी भएको मिति : म्याद सकिने मिति :

संरक्षकको विवरण (नाबालकको हकमा मात्र)

नाम/थर :			
निवेदकसँगको सम्बन्ध :			
पत्राचार गर्ने ठेगाना :			
राष्ट्र :	अञ्चल :		
जिल्ला :	फोन नं. :		
फ्याक्स नं. :	मोबाइल नं. :		
स्थायी लेखा नं. :	इमेल :		

गैर आवासिय नेपालीका लागि

वैदेशिक ठेगाना :			
सहर	राज्य		
देश	गैर आवासिय कोड नं.		

(अर्घकट्टी)


निक्षेप सदस्यको परिचय नं. :

१	३	०	१	१	७	०	०
---	---	---	---	---	---	---	---

 हितग्राहीको परिचय नं. :

--	--	--	--	--	--	--	--

शेयरवालाको विवरण

नाम	
आधिकारीक हस्ताक्षर	

।
न.
को
यत
घन
न ।
लको
यस्थता

बुभिलिएको रसिद

आवेदन नं. :

--	--	--	--	--	--	--	--

 मिति :

--	--	--	--	--	--	--	--

हामीले खाता खोल्ने फाराम बुभिलियौं ।

शेयरवालाको नाम

--	--	--	--	--	--	--	--

निक्षेप सदस्यको
 नाम : सिटिजन्स बैंक इन्टरनेसनल लि.
 दस्तखत :
 कम्पनीको छाप :

**(धितोपत्रको केन्द्रीय निक्षेप सेवा विनियमावली, २०६८ को
विनियम २० को उपविनियम ३ सँग सम्बन्धित)**

निक्षेप सदस्य र हितग्राही व्यक्ति वा संस्थाबीचको सम्झौता

गारवा सदन, का.म.न.पा. ३१ स्थित कार्यालय रहेको सिटीजन्स बैंक इन्टरनेसनल लि. (वैधानिक अस्तित्व भएको निकायको विवरण) (यसपछि 'सदस्य' भनिएको) प्रथम पक्ष र स्थित कार्यालय/ठेगाना रहेको (वैधानिक अस्तित्व भएको निकाय/प्राकृतिक न्यक्तिको विवरण) यसपछि ('हितग्राही' भनिएको) दोस्रो पक्ष बीच देहायका शर्तहरू पालना गर्ने सहमतिसाथ यो सम्झौता गरिएको छ ।

- सामान्य प्रावधान : यस सम्झौताका पक्षहरू धितोपत्रको केन्द्रीय निक्षेप सेवा नियमावली, २०६८ का न्यवस्था र सिडिएससिले समयसमयमा जारी गरेका विनियमलाई यसै सम्झौतामा उल्लेख भए सरह र यसै सम्झौताको हिस्साको रूपमा पालना गर्न सहमत छौ ।
- रकम असुल उपर : हितग्राहीले सदस्यलाई तिर्नुपर्ने रकम तोकिएको मितिभित्र बुझाउनु पर्नेछ ।
- खाताको फाँटवारी (स्टेटमेन्ट) : सदस्यले हरेक तीन महिनाको अन्तमा हितग्राहीलाई निजका खाताको फाँटवारी प्रदान गर्नेछ । तर यस अवधिमा कुनै कारोवार नभएमा खाताको फाँटवारी दिनु पर्ने छैन ।
- विवरणमा भएका परिवर्तनहरूबारे हितग्राहीले सूचित गर्नुपर्ने : हितग्राही सूचित गरेको अवस्था बाहेक, हितग्राहीले विवरणमा भएका परिवर्तन सदस्यलाई जानकारी नगराएको कारणबाट हितग्राहीलाई हुन सक्ने कुनै हानी उपर सदस्य उत्तरदायी वा जिम्मेवार हुनेछैन ।
- हितग्राहीको दावीप्रति निक्षेप सदस्य उत्तरदायी नहुने : सुरक्षणका लागि हितग्राहीको खाताबाट खर्च लेखिएको/क्रेडिट गरिएको तेस्रो पक्षका दावी अदालत वा राजस्व निकायबाट तोकिएको वा माग भएको कुनै शुल्क, दस्तुर, कर प्रति सिडिएससि तथा सदस्य उत्तरदायी हुने छैनन् ।
- प्रत्येक हितग्राही निम्न कुरामा विशेष रूपले जिम्मेवार हुनेछ :
 - निक्षेप सदस्यसँग भएको सम्झौता र खाता खोल्दाका विवरणहरू तथा तथ्य सम्बन्धमा,
 - निक्षेप सदस्यसँग खाता खोल्दा पेश गरेका लिखतको अधिकारीकता र सत्यता सम्बन्धमा,
 - निक्षेप सदस्यबाट प्रत्येक कारोवार निर्देशन बमोजिम खाताबाट घटाएको र थपेको कुराको सुनिश्चित गर्ने,
 - हितग्राहीको खातामा भएको परिवर्तनका विवरण सम्बन्धमा जस्तै: ठेगाना, बैंक विवरण स्थिति अरिख्तयारी, आदेश मनोनयन दस्तखत आदि
 - कुनै पनि निष्काशित धितोपत्र खरीद गरेकोमा सो को सत्य विवरण ।
- अधिकारिक प्रतिनिधि : हितग्राही सङ्गठित संस्था वा कानूनी न्यक्ति भएमा त्यस्तो संस्था वा न्यक्तिको तर्फबाट प्रतिनिधित्व गर्ने अख्तियारप्राप्त न्यक्तिले सदस्यसँगको सम्झौता क्रियान्वित गर्नेछन् । प्रतिनिधिको हेरफेर वा अन्य कुनै किसिमको परिवर्तन भएमा हितग्राहीले सदस्यलाई तुरुन्त जानकारी गराउनेछ ।
- सम्झौता रद्द गर्ने : विनियमावली तथा सञ्चालन निर्देशिकामा उल्लेख गरिएअनुसारका शर्तबन्देजको अधिनमा रही पक्षहरूले यो सम्झौता जुनसुकै समयमा रद्द गर्न सक्नेछन् । कुनै पनि पक्षले सम्झौता रद्द गरेमा हितग्राहीको खातामा भएका धितोपत्रहरूलाई सोही हितग्राहीको निर्देशनबमोजिम सदस्यले न्यवस्थापन गर्नेछ ।
- काबुबाहिरको परिस्थिति : यस सम्झौता वा विनियमावलीमा जुनसुकै कुरा लेखिएको भएतापनि आँधी, तुफान, बाढी, चट्याङ, भूईँचालो, आगलागी, विस्फोटन वा दैवी प्रकोप, युद्ध, विद्रोह, क्रान्ति, हुलदंगा, निषेधाज्ञा, नाकाबन्दी, अवरोध, दंगा, नागरिक कलह, हडताल, तालाबन्दी, बहिष्कार, कुनै उपयोगी सेवामा अवरोधजस्ता मजदुर कारवाही वा अशान्ति, शत्रुको कारवाही, अपराधिक षडयन्त्र, आतंककारीको गतिविधि वा तोडफोड, विध्वंस, प्रणालीमा गडबडी, अनाहक प्रवेश वा प्रतिकार गर्न नसकिने अन्य कुनै शक्ति वा बाध्यतालगायत काबु वा नियन्त्रणबाहिरका घटनाद्वारा यस सम्झौताअन्तर्गतको 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 ।
- जनाउ : यस सम्झौताअनुसार दिइने अथवा आवश्यक हुने कुनै पनि जनाउ वा सञ्चार लिखित रूपमा र प्रापकको हालसालको ठेगानामा नपठाएसम्म बन्धनकारी हुनेछैन ।
- विवादको समाधान : पक्षहरूका बीचमा उत्पन्न हुन सक्ने विवाद तथा भिन्नताका सम्बन्धमा विनियमावलीमा तोकिएअनुसारको मध्यस्थता समितिको न्यवस्था यस सम्झौताका पक्षहरूलाई पनि लागु हुनेछ ।
- नियमनकारी कानून : यो सम्झौता प्रचलित नेपाल कानूनद्वारा नियमन तथा न्याख्या हुनेछ ।

सम्झौताका प्रथम पक्ष

निक्षेप सदस्यको तर्फबाट अधिकार प्राप्त
न्यक्तिको नाम :
दस्तखत :
कम्पनीको छाप :

साक्षी

१.

सम्झौताका दोस्रो पक्ष

हितग्राहीको तर्फबाट अधिकार प्राप्त
न्यक्तिको नाम : ABC SHRESTHA
दस्तखत :
कम्पनीको छाप :

साक्षी

१.