

**SAMPLE FORM
 FOR TMS ACCOUNT**

कार्यालय प्रयोजनको लागि मात्र (For Official Use Only)

ग्राहक नं.: **DO NOT** संकेत नम्बर : **WRITE** मिति : **HERE**
 Client's A/c No.: **DO NOT** Reference No.: **WRITE** Date: **HERE**

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.

क्यापिटल म्याक्स सेक्युरिटीज लिमिटेड

Capital Max Securities Limited

(शाखा)

YOUR
 PHOTO →

हालसालै
 खिचिएको फोटो
 PP Size Photo
 (Recent)

ग्राहकको विवरण (Details of Client)

नाम **YOUR NAME (नेपाली)**
 Name (In Block Letter) **(ENGLISH)**

जन्म मिति **✓** वि.सं. **✓** ई.सं. **✓**
 Date of Birth B. S. A. D.

लिंग **✓** पुरुष महिला अन्य विवाहित अविवाहित अन्य
 Gender Male Female Others Married Un Married Others

राष्ट्रियता **✓** नेपाली अन्य (खुलाउने)
 Nationality Nepalese Others (If any)

नागरिकता नम्बर **✓** जारी जिल्ला **✓** जारी मिति **✓**
 Citizenship No. Issue District Issue Date

नाबालकको हकमा **In** जारी जिल्ला **Case of** जारी मिति **Minor only**
 जन्म दर्ताको प्रमाण-पत्र नं. Issue District Issue Date

राष्ट्रिय परिचय पत्र नं. **✓** जारी मिति **✓**
 National ID No. Issue Date

हितग्राही खाता खोलिएको संस्थाको नाम **Name of your capital or Bank where you opened your Demat.**

हितग्राही खाता नं. **your Demat BOID number (130.....)**
 Beneficiary ID No.

स्थायी लेखा नं. **PAN NUMBER (If you have one)**
 Permanent Account No. (PAN)

गैरआवासिय नेपालीको हकमा परिचयपत्र नं. र ठेगाना **ONLY FOR NRN**
 Identification No. and address (In case of NRN)

हालको ठेगाना (Current Address)

देश : **✓** प्रदेश : **✓** जिल्ला : **✓**
 Country: Province: District:

गा.पा./न.पा./उ.म.न.पा./म.न.पा. **✓** वडा नं.: **✓**
 Rural Municipality/Municipality/ Sub Metropolitan city/Metropolitan city Ward No.:

टोल : **✓** टेलिफोन नं.:
 Tole: Telephone No.:

ईमेल : **✓** मोबाइल नं.: **✓**
 E-mail ID: Mobile No.:

स्थायी ठेगाना (Permanent Address)

प्रदेश : **✓** जिल्ला : **✓**
 Province: District:

टोल : **✓** गा.पा./न.पा./उ.म.न.पा./म.न.पा. **✓**
 Tole: Rural Municipality/Municipality/ Sub Metropolitan city/Metropolitan city

टेलिफोन नं.: **✓** वडा नं.: **✓** ब्लक नं.:
 Telephone No.: Ward No.: Block No.:

परिवारका सदस्यहरूको 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
(In Block Letter) ✓

आमाको नाम
Mother's Name
(In Block Letter) ✓

पति / पत्निको नाम
Spouse's Name
(In Block Letter) ✓ (In case of married only)

छोराको नाम
Son's Name
(In Block Letter)

छोरीको नाम (अविवाहित)
Daughter's Name
(In Block Letter)

बुहारीको नाम
Daughter's In Law's
Name (In Block Letter)

ससुराको नाम
Father In Law's
Name (In Block Letter)

सासुराको नाम
Mother in Law's
Name (In Block Letter)

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 : ✓

खाता भएको बैंकको नाम :
Name of Bank : ✓

बैंक शाखा :
Branch of Bank : ✓

पेशागत विवरण (Details of Occupation)

पेशा :
Occupation : सेवा Service सरकारी Govt. सार्वजनिक/निजी क्षेत्र Public/Private Sector एन.जी.ओ./आई.एन.जी.ओ. NGO/INGO विशेषज्ञ Expert विद्यार्थी Student

TICK ONE → व्यापारी Businessperson कृषि Agriculture सेवा निवृत्त Retired गृहिणी House Wife अन्य (Others).....

व्यवसायको किसिम :
Types of Business : उत्पादन Manufacturing सेवा मुलक Service Oriented अन्य Others

संस्थाको नाम :
Name of Organization : _____ ठेगाना Address _____

पद :
Designation : _____ कर्मचारीको हकमा कर्मचारी परिचयपत्र नं.: (ID No. of Employee) _____

Tick one ↓

आर्थिक विवरण :

Financial Details :

वार्षिक आय सीमाको विवरण (Annual Income Limit 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

कारोबार सम्बन्धि थप विवरण (Transaction related additional information)

१. आम्दानीको श्रोत लगाउनु होस : व्यवसायिक आम्दानी तलब/पारिश्रमिक लगानी प्रतिफल धितोपत्र कारोबार घर भाडा
 विप्रेषण पैतृक ब्याज अन्य उल्लेख गर्नुहोस्

२. अन्य धितोपत्र दलाल कम्पनीमा कारोबार गर्ने गरेको : छ छैन ✓
छ भने कम्पनीको नाम : ग्राहक कोड:

३. तपाईं कर्जा सूचना केन्द्र (सुरक्षण निगम) लि. को कालोसूचीमा रहनु भएको छ ? छ छैन ✓
धितोपत्र खरिद बिक्री गर्ने मुख्य उद्देश्यले स्थापित इन्भेष्टमेन्ट कम्पनीमा संलग्न
Involvement in Investment companies which were established for securities trading छ छैन।
भएमा देहाय बमोजिमको विवरण उल्लेख गर्नु पर्ने। (If yes mention below) Yes No ✓

कम्पनीको नाम :
Name of Company :

पद : सञ्चालक पदाधिकारी शेयरधनि कर्मचारी अन्य
Designation : Director Executive Shareholder Employee Others

संरक्षकको विवरण (नाबालक/विक्षिप्तको हकमा मात्र) Guardian's Details (In case of Minor/Intellectually Disabled only)

नाम, थर :

Name (In Block Letter) :

निवेदकसँगको सम्बन्ध :
Relationship with applicant :

पत्राचार ठेगाना : देश :
Correspondence Address : Country :

प्रदेश : जिल्ला : वडा नं. :
Province : District : Ward No.:

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

कार्यरत संस्था : पद : आम्दानीको श्रोत :

सीमा : टेलिफोन नं. :
Telephone No.:

स्थायी लेखा नं. : मोबाइल नं. :
PAN No.: Mobile No.:

ईमेल :
E-mail ID :

.....
संरक्षकको हस्ताक्षर
Guardian's Signature

हाल बसोबास रहेको
स्थानको नक्शा
Location Map

Site Map

(map of your
current location
of Nepal)



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

सम्पत्ति शुद्धिकरण तथा आतङ्ककारी कृयाकलापमा वित्तिय निवारण सम्बन्धी थप विवरण:

१. के तपाईं राजनैतिक वा उच्च पदस्थ व्यक्ति हुनुहुन्छ ? हो होईन
२. के तपाईं राजनैतिक वा उच्च पदस्थ व्यक्ति संग सम्बन्धि हुनुहुन्छ ? छु छैन
सम्बन्धित राजनैतिक/उच्च पदस्थ व्यक्तिको नाम
३. के तपाईंको हिताधिकारी व्यक्ति छ ? हो होईन
हिताधिकारी व्यक्तिको नाम
४. के तपाईं विगतमा कुनै सम्बद्ध कसुरमा दोषी प्रमाणित हुनु भएको छ ? हो होईन
सम्पत्ति शुद्धिकरण (मनी लाउण्डरिङ्ग) निवारण ऐन, २०६४ को दफा २ को खण्ड (श) बमोजिमका कसुरहरू
छु भने कृपया उल्लेख गर्नुहोस

Tick one

धितोपत्र कारोवारको सम्बन्धमा तपशिल बमोजिमको 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 जोखिमको सम्बन्धमा जानकारी छु ।
३. म/हामीले खरिद गरेका धितोपत्रहरू वापतको भुक्तानी लिने दिने कार्य तोकिएको समय भित्र गर्नेछु ।
४. म/हामीले धितोपत्र सम्बन्धी तथा अन्य प्रचलित नियम कानूनहरूको पालना गर्नेछु ।
५. म/हामी कर्जा सूचना केन्द्रको कालो सुचीमा रहेको छु/छैन ।
६. सम्पत्ति शुद्धिकरण (मनी लाउण्डरिङ्ग) निवारण ऐन, २०६४ र यस अन्तर्गत जारी भएका नियमावलि तथा निर्देशन आदीबाट माग भए अनुसारका सुचना, विवरण तथा कागजातहरू कम्पनीलाई उपलब्ध गराउने छु/छौं ।
७. कम्पनीलाई गर्नु पर्ने भुक्तानी नगरि बांकी राखेको कारणबाट मेरो/हाम्रो कारोवार अन्य धितोपत्र दलाल कम्पनीहरूमा समेत निलम्बन गर्न पत्राचार वा परिपत्र गर्न मेरो/हाम्रो मञ्जुरी छ ।

संलग्न गर्नु पर्ने कागजात

१. नेपाली नागरिकहरूको हकमा नागरिकताका प्रमाणपत्रको प्रतिलिपी । (In case of Nepali citizens, copy of citizenship certificate.)
२. अन्य देशको नागरिकको हकमा पासपोर्टको प्रतिलिपी । (In case of foreign citizens, copy of passport.)
३. नाबालकको हकमा संरक्षक तथा नाबालक दुवैको फोटो । (In case of minor, photographs of guardians and minor.)
४. कानूनी संरक्षक भए सो सम्बन्धी कागजात । (Legal guardian related documents, if applicable.)
५. आमा वा बाबु संरक्षक भएमा छोरा वा छोरीको जन्मदर्ता प्रमाणपत्रको प्रतिलिपी । (copy of birth register certificate, in case of minor.)
६. निवेदकको हस्ताक्षर तथा औंठा छापमा संरक्षकको हस्ताक्षर तथा औंठा छाप । (Signature and finger print for the applicant & minor.)
७. कुनै संस्थाको कर्मचारी रहेको हकमा कर्मचारी परिचयपत्रको प्रतिलिपी । (Copy of employee idinification, if working at any organization.)
८. बैंक चेकको प्रतिलिपी । (Copy of bank's cheque.)
९. डिम्याट खाता विवरणको प्रतिलिपी । (Copy of demat account.)

माथि उल्लेखित विवरण सत्य तथ्य रहेको र सो विवरणमा कुनै फरक परे कानून बमोजिम सहंला, बुझाउँला । / We hereby acknowledge that the above disclosed details are true. I 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)
✓	✓

your signature

ग्राहकको हस्ताक्षर
Client's Signature

मिति: Date
Date:

सिफारिस कर्ताको नाम: name of your reference or the name of your second contact person
फोन नं.: and their number

कार्यालय प्रयोजनको लागि मात्र (For Official Use Only)

रजु गर्ने:	FOR OFFICIAL USE ONLY	प्रमाणित गर्ने:
नाम, थर:		नाम, थर:
पद:		पद:
हस्ताक्षर:		हस्ताक्षर:
मिति:		मिति:

कार्यालयको नाम तथा छाप

प्रविष्टी गर्नेको हस्ताक्षर