

प्राकृतिक व्यक्तिको परिचय विवरण

Details of Natural Person

अनुसूची - १२

(नियम २९ को उपनियम (१) संग सम्बन्धित)

हालसालै
खिचिएको
फोटो

कार्यालय प्रयोजनका लागि मात्र For Official Use only	ग्राहक नं. Client's Account No.:	
	संकेत नम्बर: Reference No.:	मिति: Date:

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

अक्सफोर्ड सेक्युरिटीज प्रा. लि. Oxford Securities Pvt. Ltd.

कालिमाटी, काठमाडौं

ग्राहकको विवरण (Details of Client)

नाम Name (In Block Letter)											
जन्म मिति Date of Birth	वि.सं. B.S.										ई.सं. A.D.
लिंग Gender	<input type="checkbox"/> पुरुष Male	<input type="checkbox"/> महिला Female	<input type="checkbox"/> अन्य others								
राष्ट्रियता Nationality	<input type="checkbox"/> नेपाली Nepalese	<input type="checkbox"/> अन्य (भए खुलाउने) Others (If any)									
नागरिकता नम्बर Citizenship No.				जारी जिल्ला Issue District					जारी मिति Issue Date		
हितग्राही खाता नं. Beneficiary ID No.											
स्थायी लेखा नं. Permanent Account No. (PAN)											
गैरआवासिय नेपालीको हकमा परिचयपत्र नं. र ठेगाना											

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 : Toll:						टेलिफोन नं.: Telephone No.:					
ईमेल : E-mail ID :						मोबाइल नं.: Mobile No.:					

स्थायी ठेगाना (Permanent Address)

प्रदेश Province:					जिल्ला: District:						
टोल : Toll:					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 सदस्यहरूको विवरण (ठाउँ नपुग भएमा थप गर्न सकिने)
Details of Family Members

बाजेको नाम														
Grand Father's Name (in Block Letter)														
बुबाको नाम														
Father's Name (in Block Letter)														
आमाको नाम														
Mother's Name (in Block Letter)														
पति / पत्नीको नाम														
Spouse's Name (in Block Letter)														
छोराको नाम	१													
	२													
Son's Name (in Block Letter)														
छोरीको नाम (अविवाहित)	१													
	२													
Daughter's Name (in Block Letter)														
बुहारीको नाम	१													
	२													
Daughter in Law's Name (in Block Letter)														
ससुराको नाम (विवाहित महिलाको हकमा)														
Father in Law's Name Incase of Married Women														
सासुको नाम (विवाहित महिलाको हकमा)														
Mother in Law's Name Incase of Married Women														

बैंक खाताको विवरण
Bank Account Details

बैंक खाताको किसिम Types of Bank Account :	<input type="checkbox"/> बचत खाता Saving Account <input type="checkbox"/> चल्ती खाता Current Account
बैंक खाता नम्बर : Bank Account Number :	
बैंक खाता भएको बैंकको नाम र ठेगाना: Name and Address of Bank :	

पेशागत विवरण
Details of Occupation

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

धितोपत्र कारोवारको सम्बन्धमा तपशिल बमोजिमको स्वघोषणा गर्दछु ।

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

संलग्न गर्न पर्ने कागजात

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

माथि उल्लेखित विवरण सत्य तथ्य रहको र सो विवरणमा कुनै फरक परे कानून बमोजिम सहँला, बुझाउँला । I/We hereby acknowledge that the above disclosed 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

कार्यालयको छाप		
रूजु गर्ने :		प्रमाणित गर्ने :
नाम, थर:		नाम, थर: रामकृष्ण तिवारी
पद:		पद: प्रबन्ध सन्चालक
हस्ताक्षर:		हस्ताक्षर:
मिति:		मिति:
अक्सफोर्ड सेक्युरिटीज प्रा. लि.		

आर्थिक विवरण: Financial details :	आयको सीमा (वार्षिक विवरण) / Income Limit (Annual Details)	
	<input type="checkbox"/> रु ५,००,०००/- सम्म Upto Rs. 5,00,000/-	<input type="checkbox"/> रु ५,००,००१/- देखि रु. १०,००,००० सम्म From Rs. 5,00,001/- to Rs. 10,00,000/-
	<input type="checkbox"/> रु १०,००,०००/- भन्दा माथि Above Rs. 10,00,000/-	
धितोपत्र खरिद विक्रि गर्ने मुख्य उद्देश्यले स्थापित इन्भेष्टमेन्ट कम्पनीमा संलग्न Involvement in Investment companies which were established for securities trading (भएमा देहाय बमोजिमको विवरण उल्लेख गर्नु पर्ने । (If yes mention below)	<input type="checkbox"/> छु yes	<input type="checkbox"/> छैन । No
कम्पनीको नाम: Name of the Company:	yes	No
पद: Designation:	<input type="checkbox"/> सञ्चालक Director	<input type="checkbox"/> पदाधिकारी Executive
	<input type="checkbox"/> शेयरधनी Shareholder	<input type="checkbox"/> कर्मचारी Employeed
	<input type="checkbox"/> अन्य Others	

संरक्षकको विवरण (नाबालकको हकमा मात्र)

Guardian's Details (In case of Minor 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:: Ward No.:		टेलिफोन नं. Telephone No.:	
फ्याक्स नं.: Country:		मोबाइल नं. Mobile No.:	
स्थायी लेखा नं.: PAN No.:		ईमेल: Email ID:	

.....
संरक्षकको हस्ताक्षर
Guardian's Signature

हाल बसोबास रहेको स्थानको नक्शा Location Map	Site Map	↑ N
From main Road Streetthe distance of the Residence is meters (approximately)		