



# यूनाइटेड फाइनेन्स लिमिटेड

(नेपाल राष्ट्र बैंकबाट "ग" वर्गको इजाजत प्राप्त संस्था)

प्रधान कार्यालय: आई. जे. प्लाजा, दरबारमार्ग, पोष्ट बक्स नं. १२३११, काठमाडौं, नेपाल,  
टेलिफोन : ४२४१६४८, फ्याक्स : ९७७-१-४२४१६४४, ई-मेल : info@ufi.com.np

अनुसूची - १२  
(विनियम २० सँग सम्बन्धित)

हालसालै  
खिचिएको फोटो

## प्राकृतिक व्यक्तिको हितग्राही खाता खोल्ने निवेदनको ढाँचा Format of Account Opening Form for Individual Beneficial Owner

कार्यालय प्रयोजनका लागि मात्र (For Official Use Only)

गते Date महिना Month साल Year

आवेदन नम्बर : Application No:	मिति : Date:																			
संकेत नम्बर : Symbol No:																				
हितग्राहीको खाता नम्बर : Beneficial Owner Account No:	1	3	0	1	6	8	0	0												

तल उल्लेखित सम्पूर्ण विवरण राम्रोसँग 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.

(निक्षेप सदस्यको नाम / Name of Depository Participant) (शाखा / Branch)

खाताको किसिम :  व्यक्तिगत Individual  गैर आवासीय नेपाली Non Resident Nepalese  विदेशी Foreigner

### हितग्राहीको विवरण

हितग्राहीको नाम : Name of Beneficial Owner:																				
जन्म मिति : Date of Birth:	बि.सं. : B.S.:	Date गते	Month महिना	Year साल	ई.सं. : A.D.:	Date गते	Month महिना	Year साल												
लिंग : Gender:	पुरुष Male	<input type="checkbox"/>	महिला Female	<input type="checkbox"/>	राष्ट्रियता Nationality	नेपाली Nepali	<input type="checkbox"/>	अन्य Other	<input type="checkbox"/>											
नागरिकता नम्बर : Citizenship No.:	जारी जिल्ला : Issue District:	जारी मिति : Issue Date:																		
राहदानी नम्बर : Passport No.:	जारी ठाउँ : Place of Issue:	जारी मिति : Issue Date:	सकिने मिति : Expire Date:																	
परिचयपत्र को किसिम : Types of Identity Card:	परिचयपत्र नं. : Identification No.:	जारी गर्ने निकाय : Issuance Authority:	जारी मिति : Issue Date:																	

पान नम्बर :  
PAN No:

### पत्राचार गर्ने ठेगाना Correspondence Address:

राष्ट्र : Country:																			
अंचल : Zone:	जिल्ला : District:	गा.पा./न.पा./म.न.पा. : RM/Municipality/Metropolitan:																	
टोल : Tole:	वडा नं. : Ward No.:	ब्लक नं. : Block No.:																	
टेलिफोन नं. : Telephone No.:	मोबाइल नं. : Mobile No.:																		
फ्याक्स नं. : Fax No.:	इमेल : Email ID:																		
स्थायी ठेगाना : Permanent Address:																			
अंचल : Zone:	जिल्ला : District:	गा.पा./न.पा./म.न.पा. : RM/Municipality/Metropolitan:																	
टोल : Tole:	वडा नं. : Ward No.:	ब्लक नं. : Block No.:																	
टेलिफोन नं. : Telephone No.:	मोबाइल नं. : Mobile No.:																		
फ्याक्स नं. : Fax No.:	इमेल : Email ID:																		
नजिकको ल्यान्डमार्क : Nearest Landmark:																			

## एकाघर परिवारका सदस्यहरूको विवरण Details of Family Members

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

## पेशागत विवरण Details of Occupation

पेशा : Occupation	सेवा : Service:	<input type="checkbox"/> सरकारी Govt.	<input type="checkbox"/> सामाजिक/निजी क्षेत्र Public/Private sector	<input type="checkbox"/> एनजीओ/आइएनजीओ NGO/INGO	<input type="checkbox"/> कानूनी विज्ञ Legal Expert
		<input type="checkbox"/> व्यापारी Business Person	<input type="checkbox"/> विद्यार्थी Student	<input type="checkbox"/> सेवा निवृत्त Retired	<input type="checkbox"/> गृहणी House Wife
व्यापारको प्रकार : Types of Business:	<input type="checkbox"/> उत्पादक Manufacturing	<input type="checkbox"/> सेवामुखी Service Oriented			
संस्थाको नाम : Organization's Name :		ठेगाना Address		पद Designation	
आर्थिक विवरण : Financial Details :	आयको सीमा (वार्षिक विवरण) / Income Limit (Annual Details)				
	<input type="checkbox"/> रु. १,००,००० सम्म Up to Rs. 1,00,000	<input type="checkbox"/> रु. १,००,००१ देखि रु. २,००,००० सम्म From Rs. 1,00,001 to Rs. 2,00,000			
	<input type="checkbox"/> रु. २,००,००१ देखि रु. ५,००,००० सम्म From Rs. 2,00,001 to Rs. 5,00,000	<input type="checkbox"/> रु. ५,००,००० भन्दा माथि Above Rs. 5,00,000			
निक्षेप सदस्यले हितग्राहीको खातामा भएको घटबढ स्वचालित रूपमा गराउने/नगराउने । Standing Instruction for the automatic transactions	<input type="checkbox"/> गराउने Yes			<input type="checkbox"/> नगराउने No	
खाताको विवरण प्राप्त गर्ने Account Statement	<input type="checkbox"/> दैनिक Daily	<input type="checkbox"/> साप्ताहिक Weekly	<input type="checkbox"/> पाक्षिक 15 Days	<input type="checkbox"/> मासिक Monthly	

## संरक्षकको विवरण (नाबालकको हकमा मात्र) Guardian's Details (In case of Minor only)

नाम/थर : Name/Surname:					
निवेदकसँगको सम्बन्ध : Relationship with applicant:					
पत्राचार ठेगाना : Correspondence Address :					
राष्ट्र : Country :		अंचल : Zone :			
जिल्ला : District :		टेलिफोन नं. : Telephone No :			
फ्याक्स नं. : Fax No :		मोबाइल नं. : Mobile No :			
स्थायी लेखा नं. : PAN No. :		इमेल : Email ID :			

नोट : १. नाबालकको हकमा संरक्षक तथा नाबालक दुवैको फोटो संलग्न गर्नु पर्नेछ ।

(In case of minor, guardian and minor's photos are required to submit.)

२. कानूनी संरक्षक भए स्रो सम्बन्धी कागजात संलग्न गर्नु पर्नेछ ।

३. आमा वा बाबु संरक्षक भएमा छोरा वा छोरीको जन्म दर्ता प्रमाणपत्रको प्रतिलिपि पेश गर्नु पर्नेछ ।

४. निवेदकको हस्ताक्षर तथा औटा छापमा संरक्षकको हस्ताक्षर तथा औटा छाप हुनु पर्नेछ ।

## निवेदक गैर आवासिय नेपाली भएमा For Non Resident Nepalese

वैदेशिक ठेगाना : Foreign Address :			
सहर : City :		राज्य : State :	
देश : Country :		गैरआवासिय कोड नं. : NRN Code NO :	

### बैंक खाताको विवरण Bank Account Details

बैंक खाताको किसिम : Types of Bank Account :		बचत खाता : Saving Account :		चलती खाता : Current Account :	
बैंक खाता नम्बर : Bank Account Number :					
तपाईंको बैंक खाता भएको बैंकको नाम र ठेगाना : Name & Address of Bank :					

### इच्छाएको व्यक्ति सम्बन्धी विवरण Nominee's Details

मेरो मृत्यु भएको अवस्थामा देहायको व्यक्तिले मेरो नाममा भएको सम्पूर्ण धितोपत्रको हक पाउने गरी इच्छाएको छु ।

In the event of my death or incapacity, the following named nominee shall be entitled to the balance of my demat account:

नाम/थर : Name/Surname:					
निवेदकसँगको सम्बन्ध : Relationship with applicant:					
नागरिकता/राहदानी नम्बर : Citizenship/Passport No.		जारी ठाउँ : Place of Issue :		उमेर : Age :	
पत्राचार ठेगाना : Correspondence Address :					
राष्ट्र : Country :		अंचल : Zone :			
जिल्ला : District :		टेलिफोन नं. : Telephone No :			
फ्याक्स नं. : Fax No :		मोबाइल नं. : Mobile No :			
स्थायी लेखा नं. : PAN No. :		इमेल : Email ID :			

## घर रहेको स्थानको नक्शा : Location Map

Site Map of the Account Holder's Residence  
From main Road Street.....the distance of 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, बुझाउँला । अन्यथा भएमा 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.

औंठा छाप  
Thumb Print

--	--

दायाँ Right बायाँ Left

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

निवेदकको नाम :

Name of Applicant:

हस्ताक्षर :

Signature :

Received By

Checked By

### Beneficial Owner's Copy

हितग्राहीको खाता नम्बर : Beneficial Account Number :	1	3	0	1	6	8	0	0								
---	---	---	---	---	---	---	---	---	--	--	--	--	--	--	--	--

शेयरवालाको विवरण Shareholder's Details	
नाम : Name :	
आधिकारीक हस्ताक्षर : Authorized Signature :	

बुझिलिएको रसिद  
Receipt

आवेदन नं.:  
Application No.:

मिति :  
Date :

हामीले खाता खोल्ने फाराम बुझिलियौं । We received account opening form.

शेयरवालाको नाम Shareholder's Name	
--------------------------------------	--

निक्षेप सदस्यको (Depository Participant's)

नाम /Name :

दस्तखत/ Signature :

कम्पनीको छाप/ Company's Stamp :