

निक्षेप सदस्यको नाम  
Name of Depository Participant  
हितग्राही खाता सम्बन्धी ईन्टरनेट (अनलाइन) सेवाको दरखास्त फाराम  
Application Form for Internet (Online) Services for BO Account

शाखा प्रमुख/The Manager,  
..... शाखा/Branch

निक्षेप सदस्यको नाम/Name of Depository Participant

निवेदकको नाम/Applicant's Name :

जन्म मिति Date of Birth	वि.सं. : B.S.	ई.सं. : A.D.
	D D M M Y Y Y Y	D D M M Y Y Y Y
बाबुको/आमाको नाम Father's/Mother's Name		
पत्राचार गर्ने ठेगाना : Correspondence Address:		
राष्ट्र : Country		
अंचल : Zone :	जिल्ला : District :	गा.वि.स. /न.पा. /म.न.पा. : VDC /Municipality /Metropolitan
टोल : Tole :	वडा नं. : Ward No.:	ब्लक नं. : Block No.:
टेलिफोन नं. : Telephone No.:		मोबाइल नं. : Mobile No.:
फ्याक्स नं. : Fax No.:		ईमेल : E-mail ID :

कारोबार गर्ने हितग्राही खाताको विवरण :

**Operative Account's Details**

हितग्राही खाता नं. Beneficial Owner Account No.																				
---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

उद्घोषण/Declaration :

म/हामी यो घोषणा गर्दछु/छौं कि माथि उल्लेखित सम्पूर्ण विवरणहरु साँचो हुन् । यदि उल्लेखित विवरणहरु कुनै कारणवश गलत भएको अथवा गलत प्रमाणित भएको अवस्थामा त्यसबाट सृजना हुने कानून बमोजिम सहुला, बुझुला र हितग्राही खाता रद्द गर्न मञ्जुर गर्दछु/गर्दछौं ।

I/We hereby declare that the information provided above is true and correct to the best of my/our knowledge. In case of misrepresentation and/or information provided is proved to be wrong, I/we hereby consent to borne any legal actions and the Depository Participant reserves right to close my/our account.

.....  
निवेदकको दस्तखत  
Applicant's signature

.....  
मिति  
Date