सुन्धारा सेक्यूरिटीज लि.

सुन्धारा, काठमाडौं

फोन नं. ०१४२१२२१५, ४२६३५८३

निक्षेप सदस्य नं. १३०१७८००

हितग्राही खाता सम्बन्धि ईन्टरनेट (अनलाईन) सेवाको दरखास्त फारम

Application Form for Internet (Online) Services for BO Account

श्री शाखा प्रमुख ज्यू,
शेयर अभौतिकिकरण शाखा
सुन्धारा सेक्यूरिटीज लि.

निवेदकको नाम : Applicant's Name :		
जन्म मिति : Date of Birth :	वि.सं./B.S.	ई.स./A.D.
बाबु/आमाको नाम : Father's/Mother's Name :		
पत्राचार गर्ने ठेगाना : Correspondence Address :	राष्ट्र : Country :	प्रदेश : Province :
जिल्ला : District :	गा.पा./न.पा./उ.म.न.पा./म.न.पा.: Rural Municipality/Municipality Sub Metropolitan city Metropolitan city	
टोल : Tole :	वडा नं.: Ward No.:	ब्लक नं.: Block No.:
टेलिफोन नं.: Telephone No.:	मोबाईल नं.: Mobile No.:	
फ्याक्स नं.: Fax No.:	ईमेल E-mail :	

कारोवार गर्ने हितग्राही खाताको विवरण
Operative Account's Detail :

हितग्राही खाता नं. :
B.O. Account No. : 1 3 0 1 7 8 0 0

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 सहुँला, बुझौला र हितग्राही खाता रद्द गर्न मन्जुर 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 mispresentation and/or information provided to be wrong. I/we hereby consent to borne any legal actions and the Depository Particpant reserve right to close my/our account.

मिति : .....
Date :

.....
आधिकारिक दस्तखत
Authorized Signature