

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. D D M M Y Y Y Y	ई.सं. : A.D. 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 : Distric :	गा.पा./न.पा./म.न.पा. : Rural/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 सहुँला, बुभुँला 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 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