

“मेरो शेयर” को सेवा लिनको लागि निवेदन फारम

मिति :

श्रीमान कार्यालय प्रमुखज्यू,
एनएमबि क्यापिटल लिमिटेड,
नागपोखरी, काठमाडौं ।

विषय : “मेरो शेयर” को सेवा प्रदान गरिदिने सम्बन्धमा ।

महोदय,

म/हामीले त्यस लिमिटेडमा खोलेको हितग्राही खाता सम्बन्धी विवरण इन्टरनेट मार्फत हेर्न तथा “मेरो शेयर” मा हाल उपलब्ध सम्पूर्ण सेवा, धितोपत्रहरूको कारोबार र राफसाफ तथा भविष्यमा प्राप्त हुने सेवा तथा कारोबारहरू प्रयोग गर्न चाहेकोले उक्त सेवा प्रदान गरिदिनु हुन हार्दिक अनुरोध गर्दछु/गर्दछौं ।

निवेदकको नाम/थर																				
Name of Applicant (BLOCK LETTER)																				
Father's Name																				
Grand Father's Name																				
Citizenship No.																				
निक्षेप सदस्य नं. (DP ID)																				
हितग्राही नं. (Client ID)																				
ईमेल (Email ID)																				
संपर्क फोन नं. Telephone No.	अफिस					निवास					मोबाईल नं.									
ठेगाना Adress																				

केन्द्रिय निक्षेप प्रणालीको सेवा, कारोबार तथा राफसाफसँग भएको जोखिमहरू जानी बुझी मैले “मेरो शेयर” को लागि निवेदन दिएको छु/छौं । इन्टरनेट र ईमेल प्रविधिसँग सम्बन्धित पासवर्डको गोपनियतासँग म स्वयं जिम्मेवार भई कसैसँग साटफेर गर्नेछैन र माथि उल्लेखित ईमेल ठेगाना मेरो भई म आफै प्रयोगकर्ता हुँ । भविष्यमा पनि म स्वयंले नै प्रयोग गर्ने उद्घोषण गर्दछु ।

खातावालाको दस्तखत

For Official Purpose	
Signature Verified By	
Maker:	Checker:

“मेरो शेयर” को सेवा सम्बन्धी नियम तथा शर्तहरू

१. मेरो शेयर सेवा केवल व्यक्तिगत प्रयोजनको लागि मात्र हो । यो सेवा अन्य कसैलाई हस्तान्तरण गरिने छैन ।
२. ग्राहकले मेरो शेयर सेवासँग सम्बन्धित विद्युतीय कारोबारको लागि दिईएका सुरक्षित गोप्य नाम, पासवर्ड, पिन आदि जानकारीको गोपनियता कायम गर्नेछ, र यी जानकारीहरू कुनै पनि अवस्थामा कसैलाई कहिले पनि दिने छैन ।
३. यदि आफ्ना गोप्य पासवर्ड नम्बर पिन हराएको वा सो को जानकारीहरू कतै कोही असम्बन्धित व्यक्तिको जानकारीमा आएको थाहा भएमा तुरुन्त आफ्नो निक्षेप सदस्यलाई जानकारी गराई रद्द गराउनु पर्नेछ, र परिवर्तन गराउनु पर्नेछ ।
४. मेरो शेयर मार्फत् गरिएका सम्पूर्ण कारोबारको जिम्मेवारी ग्राहक स्वयंको हुनेछ ।
५. मेरो शेयरको प्रयोग सधैं सिडिएएससिको प्रचलित नियम र विनियमको अधिनमा रहने छ ।
६. प्राविधिक कारणले सेवा अवरुद्ध हुन गई ग्राहकलाई हुन गएको असुविधा, क्षति वा हानी नोक्सानीको लागि निक्षेप सदस्य/सिडिएएससि कुनै पनि किसिमले जिम्मेवार हुने छैन ।
७. यो निवेदनमा निक्षेप सदस्य/सिडिएएससिको स्वीकृत आवश्यक पर्नेछ । निक्षेप सदस्य/सिडिएएससिसँग कुनै कारण नखुलाई आफ्नो स्वविवेकमा निवेदन अस्वीकृत गर्ने अधिकार रहने छ ।
८. ग्राहकलाई सुचित गरी वा नगरी यो सुविधा नवीकरण गर्ने, रद्द गर्ने वा फिर्ता लिने अधिकार निक्षेप सदस्य/सिडिएएससिलाई रहने छ ।

उद्घोषण :

म/हामी माथि उल्लेखित सम्पूर्ण विवरण साँचो रहेको घोषणा गर्दछु/गर्दछौं । यदि उल्लेखित विवरणहरू कुनै कारणवश गलत भएको अथवा गलत प्रमाणित भएको अवस्थामा त्यसबाट सिर्जना हुने सम्पूर्ण परिस्थितिको जिम्मेवार म/हामी स्वयं हुने छु/छौं । साथै माथि उल्लेखित मोबाईल नम्बर तथा इमेल मेरो/हाम्रो व्यक्तिगत प्रयोजनका लागि प्रयोग हुनेछ, तथा मेरो शेयरको सेवाका लागि सिडिएएससिबाट प्रदान गरिने Login ID तथा Password हरु उल्लेखित मोबाईल नम्बर वा इमेल ठेगानामा प्राप्त गर्न मेरो/हाम्रो मन्जुरी छ । मेरो शेयरको सेवा उपभोग गर्ने सम्बन्धमा सिडिएएससिद्वारा जारी गरिएका यस सेवासँग सम्बन्धित माथि उल्लेख गरिएका सम्पूर्ण नियम, शर्तहरू राम्ररी पढी बुझी स्वीकर गर्दछु/गर्दछौं ।

.....
आधिकारिक दस्तखत

.....
मिति



“मेरो शेयर” मार्फत एकाघर परिवारको हितग्राही खाताको विवरण एकै साथ प्राप्त गर्नका लागि निवेदन

मिति:

श्री प्रमुख ज्यू,

विषय: “मेरो शेयर” मार्फत एकाघर परिवारको हितग्राही खाताको विवरण एकै साथ प्राप्त गर्ने व्यवस्था गरिदिने सम्बन्धमा ।

महोदय,

म/हामीले त्यस लिमिटेडमा खोलेको हितग्राही खाता सम्बन्धी विवरण इन्टरनेट मार्फत हेर्न तथा “मेरो शेयर” को सेवा प्राप्त गरिसकेकोमा एकाघर भित्रका सदस्यहरुको हितग्राही खाताहरुको विवरण एकै स्थानबाट हेर्न मिल्ने सेवा प्रयोग गर्न चाहेकोले उक्त सेवा प्रदान गरिदिनु हुन हार्दिक अनुरोध गर्दछु/गर्दछौं ।

सेवा लिन चाहेको निवेदकको विवरण

निवेदकको नाम / थर Name of Applicant																				
हितग्राही नम्बर (Client ID)																				

परिवारको सदस्यको हितग्राही खाताको विवरण

नाम / थर Account Holder's Name																				
हितग्राही नम्बर (Client ID)																				
हस्ताक्षर Account Holder's Signature																				
निवेदकसँगको सम्बन्ध (Relation With Applicant)																				

म/हामी माथि उल्लेखित सम्पूर्ण विवरण साँचो रहेको घोषणा गर्दछु/गर्दछौं । यदि उल्लेखित विवरणहरु कुनै कारणवश गलत भएको अथवा गलत प्रमाणित भएको अवस्थामा त्यसबाट सिर्जना हुने सम्पूर्ण परिस्थितिको जिम्मेवार म/हामी स्वयं हुनेछु/हुनेछौं ।

निवेदकको हस्ताक्षर

परिवारको सदस्यको दस्तखत

मिति