

	पहिलो आधिकारिक व्यक्ति First Authorized Person	दोस्रो आधिकारिक व्यक्ति Second Authorized Person	तेस्रो आधिकारिक व्यक्ति Third Authorized Person
नाम Name			
पद Designation			
हस्ताक्षर Signature			
पासपोर्ट साइजको फोटो Passport Size Photo	फोटो Photo	फोटो Photo	फोटो Photo

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 सहुंला, 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.

संस्था वा कम्पनी रहेको स्थानको नक्सा Site map of the account holder's residence	N ↑
From main Road Street.....the distance of the Residence is.....Meters (approximately).	

बैंक खाताको विवरण Bank Account Details

बैंक खाताको किसिम Types of Bank Account	<input type="checkbox"/> बचत खाता Saving Account	<input type="checkbox"/> चल्ती खाता Current Account
बैंक खाता नम्बर Bank Account Number		
खाता भएको बैंकको नाम र शाखा Name and Branch of Bank		

आधिकारीक व्यक्तिको नाम :
Name of Authorized Person :

कार्यालय प्रयोजनको लागि For Official Use Only

हस्ताक्षर:
Signature :

--

बुझिलिनेको नाम :
Received by :

दस्तखत :
Signature :

कम्पनीको छाप :
Company's Stamp :

कम्पनीको छाप :
Company's Stamp :

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

(अर्घकट्टी)
Beneficial Owner's Copy

कम्पनीको हितग्राही खाता नम्बर : Company's Beneficial Owner Account No.:	1	3	0	1	6	5	0	0											
--	---	---	---	---	---	---	---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

	पहिलो आधिकारिक व्यक्ति First Authorized Person	दोस्रो आधिकारिक व्यक्ति Second Authorized Person	तेस्रो आधिकारिक व्यक्ति Third Authorized Person
नाम Name			
पद Designation			
हस्ताक्षर Signature			

बुझिलिएको रसिद
Receipt

आवेदन नं.:
Application No.:

मिति :
Date :

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

आवेदकको नाम र ठेगाना Applicant's Name and Address	
--	--

निक्षेप सदस्यको (Depository Participant's)

नाम : आरविबि मर्चेन्ट बैकिङ्ग लिमिटेड

Name : RBB Merchant Banking Limited

दस्तखत /Signature:

कम्पनीको छाप /Company's Stamp: