



**Global IME
Capital Limited**

संकेत नं. १९९९, एनिएच सार्वजनिक सेवा भवन, अमरा, काठमाडौं
सं. नं. १९९९-१९९९९९, काठमाडौं, १९९९-१९९९९९
फोन: info@globalimecapital.com वेबसाइट: www.globalimecapital.com

GROW WITH US

हितग्राही परिचय फाराम (KYC Form)

Recent
Passport
Size
Photo

Demat Account No. **1 3 0 1 1 2 0 0**

Identification Details/परिचय विवरण

Name (नाम)
in English

देवनागरीमा

Address/ठेगाना

खाता खोल्ने फाराममा उल्लेख भए सरह खाता खोल्ने फाराममा उल्लेख भए भन्दा फरक रहेमा
(ठेगाना अध्यावधिक फाराम भर्नु पर्ने)

Details of Family Members (as applicable) पारिवारिक विवरण

S.N.	Relationship/नाता	Name, Surname/नाम, वर	Remarks/संकेत
1.	Spouse/स्वपति		
2.	Mother/आमा		
3.	Grandmother/बुबा		
4.	Son/छोरा १		
	Son/छोरा २		
	Son/छोरा ३		
5.	Daughter/छोरी १		
	Daughter/छोरी २		
	Daughter/छोरी ३		
6.	Daughter-in-law/बुहारी		
7.	Father-in-law/ससुरा		

(Incase of minor, provide following details of guardian's) /संरक्षकको विवरण (माबालकको हकमा मात्र)

संरक्षकको नाम वर	<input type="text"/>
Guardian's Name/Surname	<input type="text"/>
निवेदकसँगको सम्बन्ध	<input type="text"/>
Relationship with applicant	<input type="text"/>

Address/ठेगाना

खाता खोल्ने फाराममा उल्लेख भए सरह खाता खोल्ने फाराममा उल्लेख भए भन्दा फरक रहेमा
(ठेगाना अध्यावधिक फाराम भर्नु पर्ने)

औंठा छाप Thumb Print

दायाँ Right

बायाँ Left

संरक्षकको हस्ताक्षर
Guardian's Signature

संरक्षकको फोटो
Guardian's Photo

Nominee's Details /इच्छाइएको व्यक्तिको विवरण

(Attached with copy of Citizenship or Passport/नागरिकता अथवा पासपोर्टको फोटो कपी संलग्न राख्नु होला ।)

मेरो मृत्यु भएको अवस्थामा देहायको व्यक्तिले मेरो नाममा भएको सम्पूर्ण धितोपत्रको हक पाउने गरी इच्छाएको छु ।

In the event of my death or incapacity, the following named nominee shall be entitled to the balance of my demat account:

हकदायी गर्नेको नाम थर	
Nominee's Name/Surname	
निवेदकसँगको सम्बन्ध	
Relationship with applicant	

Other/अन्य

Citizenship No. _____ Date of Issuance _____ Place of Issuance _____

नागरिकता नं. _____ जारी गरेको मिति _____ जारी गरेको स्थान _____

Passport No. _____ Date of Issuance _____ Place of Issuance _____

पासपोर्ट नं. _____ जारी गरेको मिति _____ जारी गरेको स्थान _____

Correspondence Address/पत्राचार ठेगाना PAN No. _____

House No. _____ Ward No. _____ Street/Tole _____

घर नं. _____ वडा नं. _____ मार्ग / टोल _____

Municipality/VDC _____ District _____ Tel. No. _____

न.पा. / गा.वि.स. _____ जिल्ला _____ टेल. नं. _____

Fax No. _____ Mobile No. _____ Email _____

फ्याक्स नं. _____ मोबाईल नं. _____ ईमेल _____

Location Map of Residential Address of Account Holder

खातावालाको बसोबास गर्ने ठेगानको मार्ग चित्र

(Please mention nearest prominent landmark like Temple/Department Store/School etc.)
(कृपया नजिकको मन्दिर/स्कूल/डिपार्टमेन्ट स्टोर जस्ता कुनै खास स्थानको चिन्ह उल्लेख गर्नुहोला ।)

म/हामीले निक्षेप सदस्य र हितप्राप्तीको खातामा भएको करारनामा, प्रचलित ऐन, नियम, विनियम र सो मा भएको संशोधन, मान्नु मन्जूर गर्दछु/गर्दछौं । माथि उल्लेखित विवरणहरू सत्य तथ्य रहेको र सो विवरणमा कुनै फरक परे कानून बमोजिम सहला/बुझार्नेला र हितप्राप्ती खाता रद्द गर्ने मन्जूर गर्दछु/गर्दछौं ।

अँगठा छाप Thumb Print

दायाँ Right

बायाँ Left

खातावालाको दस्तखत

मिति

Received by :

Received Date :

Signature :

OFFICE USE / कार्यालय प्रयोजनको लागि मात्र

Verified by :

Verified Date :

Signature :

