



मर्कन्टाईल एक्सचेन्ज नेपाल लिमिटेड
जहाँ गर्छु राष्ट्रले कारोबार
आइ.एस.ओ. ९००१:२०१५ बाट मान्यता प्राप्त एक्सचेन्ज

ग्राहक दर्ता फारम - व्यक्ति -

व्यक्तिगत विवरण

पूरा नाम: _____
पहिलो नाम _____ बीचको नाम _____ अन्तिम नाम _____
जन्म मिति: _____ (दिन/महिना/वर्ष) राष्ट्रियता: _____
राहदानी/नागरिकता नम्बर: _____ प्यान नं: _____
ठेगाना: _____
शहर: _____ ईमेल: _____

निवेदकको हातै खिचिएको
फोटो र फोटोमा पर्ने गरी
हस्ताक्षर गर्नुहोला।

कारोबार खाताको विवरण

ब्रोकरको नाम: _____
सब-ब्रोकरको नाम: _____ सब-ब्रोकरको कोड: _____
ग्राहक दर्ता नम्बर: _____ (क्लियरिङ हाउसद्वारा भरिने)

बैंक खाता/ईसेवा खाताको विवरण

बैंकको नाम: _____
बैंकमा दर्ता भएको नाम: _____
शाखा: _____ खाता नम्बर: _____
वा
ईसेवा आई. डि. (मोबाईल नं. वा ईमेल ठेगाना): _____
ईसेवामा दर्ता भएको नाम: _____

निवेदकले कारोबार गर्न चाहेको वस्तु फ्युचर्स वा स्पट अप्सन भौतिक हस्तान्तरण हुने वस्तु सबै

घोषणा

यस दरखास्तमा खुलाइएका सम्पूर्ण विवरणहरू सत्य छन् र यस फारमसँग बुझाइएका सबै कागजातहरू सक्कल बमोजिम सत्य छन्। यस फारममा दिइएको विवरण परिवर्तन भएमा म ब्रोकर/क्लियरिङ सदस्य/क्लियरिङ हाउसलाई लिखित रूपमा पेश गर्ने छु। माथि दिइएका विवरण भन्दा फरक हुन गई कुनै नोक्सान वा हानी हुन गएमा वा अरु कुनै परिणामका लागि ब्रोकर/क्लियरिङ सदस्य/क्लियरिङ हाउस वा एक्सचेन्ज जिम्मेवार हुने छैन।

मैले जोखिम प्रकटिकरण दस्तावेज र ब्रोकर/क्लियरिङ सदस्य/क्लियरिङ हाउससँग गरिएको सम्झौता पत्रका नियम तथा शर्तहरूमा उल्लेखित विषय वस्तुहरू पढेको र बुझेको छु र त्यसको पालना गर्न सहमत छु र साथै एक्सचेन्जको नियमावली र नियमहरू पनि पालना गर्नेछु।

निवेदकको हस्ताक्षर: _____ मिति: _____ (दिन/महिना/वर्ष)

ग्राहक दर्ता फारमसँग सम्लग्न गर्नु पर्ने अन्य कागजातहरू

- परिचय तथा ठेगानाको प्रमाणपत्र स्थायी लेखा नम्बरको प्रमाणपत्र (यदि छ भने)
 बैंक खाता नम्बरको प्रमाणपत्र/ईसेवा नियम तथा शर्तहरू (भौतिक हस्तान्तरण हुने वस्तुका लागि)

ब्रोकर प्रमाणिकरण

कारोबार शुल्क हस्तान्तरण/ट्रान्सफर: ब्रोकरको ईसेवा वालेट बैंक अफ काठमाण्डौं (ईसेवा निवेदकका लागि)
ब्रोकरको नाम: _____ मिति: _____
आधिकारिक व्यक्तिको नाम: _____
आधिकारिक व्यक्तिको हस्ताक्षर: _____ छाप: _____

क्लियरिङ हाउस/क्लियरिङ सदस्य प्रमाणिकरण

क्लियरिङ हाउस/क्लियरिङ सदस्यको नाम: _____ मिति: _____
आधिकारिक व्यक्तिको नाम: _____
आधिकारिक व्यक्तिको हस्ताक्षर: _____ छाप: _____

कार्यालय प्रयोजनको लागि मात्र