

श्री प्रभु बैंक लिमिटेड

शाखा ।

मिति

D	D	M	M	Y	Y	Y	Y

विषय : ‘मेरो शेयर’को सेवा प्रदान गरिदिने बारे ।

महोदय,

म/हामीले त्यस लिमिटेडमा खोलेको हितग्राही खाता सम्बन्धि विवरण ईन्टरनेट मार्फत् हेर्न तथा ‘मेरो शेयर’ मा उपलब्ध सम्पूर्ण सेवाहरु प्रयोग गर्न चाहेकोले उक्त सेवा प्रदान गरिदिनुहुन हार्दिक अनुरोध गर्दछु/गर्दछौं ।

निवेदकको नाम, थर																												
Name of Applicant (IN BLOCK LETTER)																												
निक्षेप सदस्य नम्बर (DP ID):	☐ 13013900 ☐ 13016000										हितग्राही नम्बर (Client ID):																	
ईमेल (Email ID):																												
सम्पर्क फोन नं. : (Telephone No):	अफिस (office)										निवास (Residence)										मोबाईल (Mobile)							
ठेगाना : (Address):																												

उद्घोषण : म/हामी माथि उल्लेखित सम्पूर्ण विवरण साँचो रहेको घोषणा गर्दछु/गर्दछौं । यदि उल्लेखित विवरण कारणवस गलत भएको अथवा गलत प्रमाणित भएको अवस्थामा त्यसबाट सृजना हुने सम्पूर्ण परिस्थितीको जिम्मेवार म/हामी स्वयं हुने छु/छौं । साथै माथि उल्लेखित मोबाईल नम्बर तथा ईमेल ठेगाना मेरो /हाम्रो व्यक्तिगत प्रयोजनको लागि प्रयोग हुनेछ तथा मेरो शेयरको सेवाको लागि सिडिएससिबाट प्रदान गरिने login ID तथा password हरू उल्लेखित मोबाईल नम्बर वा ईमेल ठेगानामा प्राप्त गर्न मेरो/हाम्रो मञ्जुरी छ । मेरो शेयरको सेवा उपभोग गर्ने सम्बन्धमा सिडिएससिद्वारा जारी गरिएका यस सेवा सँग सम्बन्धित नियम तथा तल उल्लेख गरिएको सम्पूर्ण नियम, शर्तहरु राम्ररी पढि बुझि स्वीकार गर्दछु/गर्दछौं भनी सहीछाप गरेको छु/छौं ।

☐ आवश्यक सेवा शुल्क तथा वार्षिक लाग्ने नविकरण शुल्क त्यस बैंकको खाता नं. : _____ वाट कट्टा गर्न अख्तियारी प्रदान गरेको छु । ☐ नगद वा विद्युतिय माध्यम मार्फत जम्मा गरेको रसिद संलग्न छ । सम्बन्धित खातावालाको नाम : _____ रकम कट्टा हुने सम्बन्धित खातावालाको दस्तखत

‘मेरो शेयर’ को सेवा सम्बन्धि नियम तथा शर्तहरु

- मेरो शेयर केवल व्यक्तिगत प्रयोजनको लागि मात्र हो । यो सेवा अन्य कसैलाई हस्तान्तरण गरिने छैन ।
- ग्राहकले मेरो शेयर सेवासँग सम्बन्धित विद्युतिय कारोबारको लागि दिईएका सुरक्षित गोप्य नाम, पासवर्ड, पिन आदि जानकारीको गोपनियता कायम गर्नेछ र यि जानकारीहरु कुनै पनि अवस्थामा कसैलाई कहिले पनि दिइने छैन ।
- यदि आफ्नो गोप्य पासवर्ड, पिन नम्बर हराएको वा सो को जानकारीहरु कुनै कोही असम्बन्धित व्यक्तिको जानकारीमा आएको थाहा भएमा तुरुन्त आफ्नो निक्षेप सदस्यलाई जानकारी गराई रद्द गराउनु पर्नेछ र परिवर्तन गराउनु पर्नेछ ।
- मेरो शेयर मार्फत गरिएका सम्पूर्ण कारोबारको जिम्मेवारी ग्राहक स्वयंको हुनेछ ।
- मेरो शेयरको प्रयोग सधैं सिडिएससिको प्रचलित नियम र विनियमको अधिनमा रहने छ ।
- प्राविधिक कारणले सेवा अवरुद्ध हुन गई ग्राहकलाई हुन गएको असुविधा, क्षति वा हानी नोक्सानीको लागि निक्षेप सदस्य/सिडिएससि कुनै पनि किसिमले जिम्मेवार हुनेछैन ।
- यो निवेदनमा निक्षेप सदस्य/सिडिएससिको स्वीकृति आवश्यक पर्नेछ । निक्षेप सदस्य/सिडिएससिसँग कुनै कारण नखुलाई आफ्नो स्वविवेकमा निवेदन अस्वीकृत गर्ने अधिकार रहने छ ।
- ग्राहकलाई सुचित गरी वा नगरी यो सुविधा नवीकरण गर्ने, रद्द गर्ने वा फिर्ता लिने अधिकार निक्षेप सदस्य/सिडिएससिलाई रहने छ ।

आधिकारीक दस्तखत (हरु)

Authorised Signature(s)

For Office Use Only

Application Received: Branch/Dept: _____

Date: _____

Checklist:

☐ Applicable Charges Collected?

☐ Applicant's Signature Verified?

Remarks if any:

Mero Share Created By

Name:

Staff ID:

Date: