



INFINITY SECURITIES LTD.

इन्फिनिटी सेक्युरिटीज लि.

नेपाल धितोपत्र बोर्डबाट अनुमती प्राप्त, ब्रोकर नं.: ७०

अनुसूची - ५

(दफा ८ को उपदफा (४) र दफा १० को उपदफा (३) सँग सम्बन्धित)

केवाइसी विवरणका लागि स्वयं उपस्थित प्रमाणीकरण फारम (In Person Verification Form for KYC)

इन्फिनिटी सेक्युरिटीज लि.
सुन्धारा, काठमाडौं ।

मिति :

म..... आफ्नो केवाइसी विवरण भर्नका लागि सक्कल कागजात सहित उपस्थित भई प्रतिनिधिको अगाडी हस्ताक्षर गरेको व्यहोरा अनुरोध गर्दछु ।

आवेदकको घोषणा (Applicant's Declaration)

पूरा नाम (Name)			
बुबाको नाम (Father Name)			
बाजे/पति/पत्नीको नाम (Grand Father /Spouse Name)			
ठेगाना (Address)			
हस्ताक्षर (Signature)	औंठाछाप (Thump of Impression)		
	दायाँ (Right)	बायाँ (Left)	
मिति (Date):		नागरिकता नं (Citizenship No.):	

माथि उल्लेखित विवरण सत्य तथ्य रहेको र मैले व्यक्तिगत रूपमा व्यक्ति प्रमाणीकरणको लागि केवाइसी दर्ता प्रतिनिधिको कार्यालयमा स्वयं उपस्थित भई प्रमाणिकरण गरेको छु । यदि माथिको विवरणहरुमा कुनै फरक परे कानून बमोजिम सहुंला, बुझाउँला ।

I hereby declare that the details furnished above are true and correct to the best of my knowlede and I have personally approached the KYC registration intermediary for my identity verification. If the detail found to be false or untrue, I am aware that I may be held liable for it.

केवाइसी दर्ता प्रतिनिधि प्रमाणीकरण गर्ने खण्ड (Section for KYC Registration Intermediary)

हस्ताक्षर (Signature)	प्रमाणित (Verified)	<input type="checkbox"/>
Proof of Identity	(Citizenship)	<input type="checkbox"/>
Proof of Address		<input type="checkbox"/>

माथि उल्लेखित व्यक्तिले हाम्रो केवाइसी दर्ता प्रतिनिधिको कार्यालयमा स्वयं उपस्थित भई हस्ताक्षर गर्नु भएको व्यहोरा साँचो हो र साँचो रहेको व्यहोरा अनुरोध छ ।

We would like to inform that the above mentioned individual approached our KYC Registration intermediary personally and signed this form in front of us. All the process said and done are true to the best of out knowledge.

केवाइसी दर्ता प्रतिनिधिको नाम :
Name of KYC Registration Intermediary :

दर्जा :
Designation :

हस्ताक्षर तथा छाप :
Signature and Stamp :