

## **NIBL Sahabhagita Fund**

(Open Ended Scheme) under



		MOTORETOND	
S/No.:		egistration Form गानी योजना दर्ता फाराम)	
Collection Center (संकलन केन्द्र) :		Date (मिति)	
BOID (हितग्राही खाता) :		<u> </u>	
Name (नाम): English (BLOCK Letter):			-
नेपाली:			
Contact No. (सम्पर्क नं.):		E-mail (ई-मेल):	
Type of Unit-holder (इकाईधनीको किसिम):	Model of SIPs	s (व्यवस्थित लगानी योजनाको किसिम):	
Individual (व्यक्ति) Institution (संस्था)	Limited T	Term (अवधि तोकिएको) :1	Month/Year
		d Terms (असिमित अवधि)	
SIP Interval (अन्तराल):		ate Payroll SIP (संस्थागत कर्मचारी) Name o	f Company
Monthly (मासिक) Quarterly (त्रैमासिक)	<u> </u>	the Taylor of Taylor of	. Company.
Semi- Annually (अर्ध-बार्षिक)			
Annually (बार्षिक)	Specify	y SIP Start Date (सुरुवात मिति): (YYYY-M	<u>M-DD)</u>
Tilliually (911947)			
SIP Installment Amount (किस्ता रव	<del>हम):</del>	Payment Mode (भुक्तानीको किसिम	<u>):</u>
In Figure* (अंकमा):		Cash/Online	
In Words (अक्षरमा):		Post-dated Cheques	
		Standing Instruction (Bank & Ac	ccount No.)
Declaration:		Name:	
1) I/we hereby declare that I/we am/are applying mentioned details to enroll in Systematic Inve		e	
under the scheme only after carefully reading	g the prospectus/		
scheme related documents published by the for completely understanding the risk associated with		T I/we hereby declare that the dep	osited amo
गर्दछु / गर्दछौ कि योजना व्यवस्थापकले जारी गरेको ये विवरण पुस्तिका लगायत कागजातहरुको ध्यानपुर्वक ३		legitimate source of fund and is no	ot intended
विवरण पुस्तिका लगायत कागजातहरूका ध्यानपूर्वक उ सम्बन्धित जोखीम समेत राम्ररी बुभ्केको छु/छौ र र		money manaering and, or terrorist in	_

लगानी योजनामा दर्ता गर्न आवेदन दिएको छ/छौं।

रहेकोछ ।

2) I/we hereby declare that the information provided in my/our

beneficial owner account completely resembles with my/our personal

information and agree that the information in aforementioned BOID in this application form can be used for KYC purpose.

यस आवेदनमा उल्लेख गरिएको हितग्राही खातामा रहेको मेरो व्यक्तिगत

विवरणहरु फरक नपर्नेगरी दिएको हुनाले सो विवरण नै यस आवेदनको

ग्राहक परिचय प्रयोजनका लागि प्रयोग गर्नुभएमा समेत मेरो पूर्ण मञ्जूरी

Cash/Online Post-dated Cheques Standing Instruction (Bank & Account No.) Source of Fund (for NPR 1 Million and above): I/we hereby declare that the deposited amount to purchase the units is received from following legitimate source of fund and is not intended for money laundering and/or terrorist financing. आयको श्रोत (रु. १० लाख र सो भन्दा बढिको लागी): मरहामी घोषणा गर्दछ/गर्दछौ कि यस भौचरद्धारा जम्मा गरिएको रकम तल उल्लेखित वैदानिक श्रोतद्वारा प्राप्त गरिएको र यो सम्पत्ति शद्धिकरण वा आतंकवादी कार्यमा लगानीको आशयले गरिएको होइन्। 🔲 Salary तलब 🔛 Business व्यापार 🔛 Loan कर्जा 🗌 Sales of Assets सम्पत्तिको बिक्री 🗕 Others अन्य (कृपया उल्लेख गर्नहोस्) .....

Date (मिति) .....



## **NIBL Sahabhagita Fund**

(Open Ended Scheme) under

# NIBL 🕸 MUTUAL FUND

#### Terms & Conditions (सर्तहरु):

- SIP Purchase shall be executed after receipt of fund at respective bank account of Fund Manager at applicable NAV in received date. ईकाइधनीहरुले किस्ता बराबरको र कम योजना व्यवस्थापकको बैंक खातामा भुक्तान गरेको दिनमा लागु हुने दैनिक खुद सम्पत्तीको आधारमा इकाईहरु खरिद गरीनेछ ।
- SIP purchase shall not be executed with receipt of SIP amount partially at SIP due date. आंशिक किस्ता बराबर को रकम प्राप्त भएको खंडमा इकाईहरु खरिद गरिनेछैन ।
- The Fund Manager will have all rights to terminate the SIP registration if in case the clients defaults in making payments of SIP installment or fulfilling the SIP obligations. इकाईधनीबाट किस्ता बराबरको रकम लामो समय सम्म प्राप्त नभएमा वा अन्य सर्तहरुको परिपालन नगरे को देखिएमा यो दर्ता खारेज वा रोक्का राख्न सक्ने सम्पूर्ण अधिकार योजना व्यवस्थापकसंग रहनेछ ।
- The Fund Manager will have all rights to lock the SIP purchase units and the SIP Clients can redeem or unlock the SIP units at any point of time only after cancellation of the SIP registration at first. यस अर्न्तगत खरिद भएका सम्पूर्ण इकाईहरु रोक्का राख्न सक्ने सम्पूर्ण अधिकार यो जना व्यवस्थापकसंग रहनेछ र यदि इकाईधनीले सो इकाईहरु फुकुवा वा बिकि गर्न चाहेमा सर्वप्रथम यो दर्ता रद्द गर्नुपर्ने हनेछ ।
- ❖ The Unit-holders will have the rights to discontinue/ cancel or amend in any information/details of SIP Registration at any time by submitting the request in writing at least 3 working days prior to the next SIP due date. इकाईधनीले यो दर्ता आफुले चाहेको समयमा किस्ता भुक्तान हुने दिन भन्दा कम्तीमा तीन दिन अघि यो जना व्यवस्थापकलाई लिखित जानकारी गराएर रद्द वा केहि विवरण परिवर्तन गर्न सिकनेछ ।
- The Unit-holders registered in SIP under associated with any corporate organization may change/transfer/cancel the registration only with consent of that corporate organization. संस्थागत कर्मचारीको रुपमा आबद्ध इकाईधनीहरुले आफुले चाहेको समयमा दर्ता परिवर्तन वा रद्द गर्नु परेमा आफ्नो संस्था मार्फत योजना व्यवस्थापकलाई जानकारी गराउन् पर्नेछ ।

- ❖ The Unit-holders registered with cash/online transfer payment mode should submit the fund transfer confirmation to Fund Manager physically or via email or any other electronic medium. नगद वा अनलाईन मार्फत किस्ता भुक्तान गर्नुहुने इकाईधनीले भुक्तान पूर्जी यो जना व्यवस्थापककोमा बुभाउनु पर्नेछ ।
- ❖ With occurrence of unwanted events like; strike, lock down, national disaster, any war, situation beyond the Fund Manager's control, any break downs etc., the SIP Purchase shall be executed after resumes from the situation. विभिन्न असामहिक घटनाहरू जस्तै: प्राकृतिक विपत्ती, बन्द हड्ताल, युद्ध वा योजना व्यवस्थापकको नियन्त्रण बाहिरको अवस्था आदी जस्ता कारणहरूले कारो वार रोकिन गएमा त्यस्ता घटनाहरू नियन्त्रण भए पश्चात कारोबार सुचारू गरीनेछ ।
- If in case provided the wrong information/details in the form, the unit-holder shall be fully responsible for any loss and/or delay in further process. यदि यस फारममा दिइएको विवरण गलत हुन गई पर्न सक्ने नोक्सानी वा प्रक्यामा ढिला हुन गएमा इकाईधनी स्वंम जिम्मेवार हुनेछन् ।
- ❖ The Fund Manager will have all rights to deduct transaction and any other charges as per prevailing laws & regulations. प्रचलित नियम, कानुन र विद्यमान नियमावलीको अधिनमा रिह कारोबार वा अन्य शूल्क लिन सक्ने सम्पूर्ण अधिकार योजना व्यवस्थापकमा निहित रहनेछ ।
- Third Party payments are not allowed except payments made by; guardians/related persons on behlf of a minor, family members and employer/corporate on behalf employees. नाबालकको हकमा अभिभावक, परिवारका सदस्य र कर्मचारीको हकमा सम्बन्धित संस्था बाहेकले गरे को भुक्तानीलाई स्विकार गरिनेछैन् ।

•••••	• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •
Applicant's	Signature
(निवेदकको	दस्तखत)

## Dividend Re-investment Plan (लाभांश पुन:लगानी योजना)

I/We hereby agree to re-invest my/our all dividend amount in the scheme after deducting the applicable tax and transaction fees as per prevailing laws & regulations at applicable NAV offered by Fund Manager. I/We declare that the instruction remains in force till the further request in writing. म/हामीले यस योजनाबाट प्राप्त गर्ने सम्पूर्ण लाभांश रकममा प्रचलित कानुन र नियमावली बमोजिम आवश्यक कर तथा अन्य शूल्क कट्टा गरी (घटाई प्राप्त गर्ने रकमलाई योजना व्यवस्थापकले कायम गर्ने खुद सम्पत्ती मूल्यका आधारमा यसै यो जनामा पुनः लगानी गर्न मञ्जुरगर्दछु/छौँ र यो निवेदन म/हामीले अर्को लिखीत जानकारी नगराए सम्मका लागी लागु रहने उद्घोष समेत गर्दछु/छौँ।

Dividend	Re-inves	stment	Plan	shall	be	app	olicab	le tor	:

Amaliaant'a Ciamatuus
Applicant's Signature
(निवेदकको दस्त्रवत)