

दरखास्त फाराममा निवेदकको आफ्नै खाता रहेको बैंक/ वित्तीय संस्थाको नाम शाखा र खाता नं. अनिवार्य रूपमा खुलाउनु पर्नेछ ।



एनएमवि लघुवित्त वित्तीय संस्था लि.

NMB Laghubitta Bittiya Sanstha Ltd.

नेपाल राष्ट्र बैंकबाट 'घ' वर्गको इजाजतपत्र प्राप्त संस्था (राष्ट्रिय स्तरको कार्यक्षेत्र भएको)

कास्की जिल्ला, पोखरा महानगरपालिका, वडा नं. २५, मिलन चोक

फोन नं: ९७७-०६१-४००४२७/४००४७७, फ्याक्स नं: ९७७-०६१-४००४२८

URL: www.nmbmicrofinance.com, Email: info@nmbmicrofinance.com

को

सि.नं.

कोड नं.

हकप्रद शेयर खरीद दरखास्त फाराम

माफत:

धितोपत्र निष्काशन तथा बिक्री प्रबन्धक:

श्री सञ्चालक समिति,

एनएमवि लघुवित्त वित्तीय संस्था लि.

कास्की जिल्ला, पोखरा महानगरपालिका, वडा नं. २५, मिलन चोक



सन्राइज क्यापिटल लिमिटेड
SUNRISE CAPITAL LTD.
Subsidiary of SUNRISE BANK LIMITED

हितग्राही
खाता नं.

DP ID

Client ID

यस कम्पनीको २४,३०,०५३.७५ कित्ता बराबरको हकप्रद शेयरको निष्काशन प्रयोजनको लागि प्रकाशित हकप्रद शेयर निष्काशन सम्बन्धी व्यवस्था तथा विवरणहरूको शर्त अनुसार कम्पनीले आफ्ना शेयरधनी दर्ता पुस्तिका बन्द गरेको मिति २०७६/०७/०७ भन्दा अघिल्लो दिनसम्म मेरो/ हाम्रो नाममा कायम अभौतिक कित्ता र भौतिक कित्ता शेयरको १:१.५ (अर्थात् विद्यमान १ कित्ता शेयर बराबर नयाँ १ दशमलव ५ कित्ता हकप्रद शेयर) को अनुपातले हुन आउने..... कित्ता हकप्रद शेयर खरीद गर्न मेरो/हाम्रो रहेको तथा त्यसमा बाहेक हक हस्तान्तरणबाट प्राप्त भएको कित्ता शेयर खरीद गर्ने इच्छा भएकोले प्रति शेयर रु. १००/- का दरले हुन आउने जम्मा रकम रु.(अक्षरमा)..... मात्र) को भौचर/ड्राफ्ट संलग्न गरी तल उल्लेखित विस्तृत विवरण सहित यो निवेदन गरेको छु/छौं । कम्पनीका नियमानुसार गर्न मेरो/हाम्रो मञ्जुरी भएको उल्लेखित हकप्रद शेयर पाउन अनुरोध गर्दछु/गर्दछौं ।

विवरण	भौतिक कित्ता (प्रमाण-पत्र रहेको हकमा)	अभौतिक कित्ता (डिम्याट खातामा रहेको हकमा)	जम्मा शेयर कित्ता
साविक कायम रहेको शेयर कित्ता			
लिन चाहेको हकप्रद शेयर कित्ता			
हक हस्तान्तरणबाट प्राप्त भएको हक बराबर लिन चाहेको शेयर कित्ता			
जम्मा लिन चाहेको हकप्रद शेयर कित्ता			
हक हस्तान्तरण गरिदिने शेयरधनीको शेयरधनी नं./हितग्राही नं.	D.P. ID	Client ID	शेयरधनी नं.
प्रति शेयर रु.१०० /- ले बुझाएको रकम	रु.	अक्षरमा:	
दरखास्त बुझाएको मिति	२०७६/ /	चेक नं./रसिद/भौचर नं:	
रकम बुझाएको बैंक/कम्पनीको नाम		ठेगाना	
चेक खिचिएको बैंकको नाम		चेक नं.	
निवेदक स्वयंको खाता रहेको बैंक/ वित्तीय संस्थाको नाम			
निवेदक स्वयंको खाता रहेको बैंक/ वित्तीय संस्थाको खाता नं.			
निवेदकको पूरा नाम	नेपालीमा श्री/ श्रीमती/ सुश्री/ नाबालक In English Mr./Mrs./Miss/Minor USE CAPITAL LETTER		
ठेगाना	घर नं. गा.पा./न.पा.	जिल्ला	वडा नं.
Address	House No. R.M./ Municipality	District	Ward No.
सम्पर्क ठेगाना	Mob.No.	ना.प्र. जारी जिल्ला	
PAN No.	Phone No.	Email ID	
बाबुको नाम			
Father's Name			
बाजेको नाम			
Grandfather's Name			
संरक्षकको नाम (नावालकको हकमा)			

यस दरखास्त फाराममा भएको विवरणहरू पूर्ण रूपमा सचो हो, यसमा कुनै फरक भएमा म निवेदक स्वयं जिम्मेवार हुनेछु । साथै यस शेयरको लागि लगायी गरेको रकम सम्पत्ती शुद्धीकरणको ऐनको बर्खलाभ हुने गरी आर्जन गरेको होइन । भट्टो ठहरिएमा प्रचलित कानून बमोजिम सहन/बुझाउन मेरो/हाम्रो मञ्जुरी छ ।

नोट:

- शेयरधनी नं.अनिवार्य रूपले उल्लेख गर्नुपर्नेछ ।
- हक हस्तान्तरणबाट प्राप्त भएको हक सम्बन्धमा आधिकारिक निस्सा दरखास्त साथ अनिवार्य रूपमा संलग्न हुनुपर्नेछ ।
- Demat भएमा शेयरधनीले अनिवार्य रूपमा DP ID र Client ID दुवै उल्लेख गर्नुपर्नेछ तथा आफ्नो Demat खाताको Statement समेत गर्नुहुन अनुरोध छ ।
- रितपुर्वक नभरिएको दरखास्त हकप्रद शेयर बाँडफाँडमा समावेश गरिने छैन साथै चेक भुक्तान नभएमा दरखास्त फाराम स्वतः रद्द हुनेछ ।
- आफ्नो हक हस्तान्तरण (Renounce) गर्न चाहनुहुने शेयरधनीहरूले धितोपत्र दर्ता तथा निष्काशन नियमावली २०७३ को अनुसूची ११ को ढाँचा बमोजिम निवेदनमा हक हस्तान्तरण गरी दिनेको दस्तखत प्रमाणित गरी दरखास्त फारामसाथ संलग्न गर्नुपर्नेछ ।

निवेदकको दस्तखत (Applicant's Signature)
नावालकको हकमा संरक्षकको दस्तखत

यो रसिद हराई अर्काले भुक्तानी लिई गएमा सो को जिम्मेवार निवेदक स्वयं हुनेछ ।

माफत:

धितोपत्र निष्काशन तथा बिक्री प्रबन्धक:



सन्राइज क्यापिटल लिमिटेड
SUNRISE CAPITAL LTD.
Subsidiary of SUNRISE BANK LIMITED

रसिद

दरखास्तवालाले गर्नुपर्ने

सि.नं.:

Applicant's Name :			
Company's Name :	NMB LAGHUBITTA BITTIYA SANSTHA LIMITED		
No. of Share Applied	Call Money per share	Rs. 100/-	Amount Deposited (Rs.)
Amount in words:			

For Official use Only:

चेक भुक्तान नभएमा दरखास्त फाराम स्वतः रद्द हुनेछ ।

Received by:

Shareholder's No.

Code No.:

Date:

Stamp

हितग्राही
खाता नं.

DP ID

Client ID

निवेदकको दस्तखत (Applicant's Signature)
नावालकको हकमा संरक्षकको दस्तखत

