

कार्यालय प्रयोजनको लागि	
शेयरको विवरण	किता
भौतिक	
अभौतिक	
जम्मा किता	

पो.ब.नं. २५९४३, एशियन लाईफ भवन, मैतिदेवी, काठमाण्डौ फोन नं.: ४४३०२७०, ४४९०९९५ फ्याक्स नं.: ४४४२९३८
कम्पनीको रजिष्टर्ड कार्यालय: वडा नं. ७, मेनरोड, बीरगंज, पर्सा
Email: asianlife@asianlife.com.np, Website: www.asianlife.com.np

मिति:

हकप्रद साधारण शेयर खरिद दरखास्त फाराम

सि.नं.

श्री संचालक समिति,
एशियन लाईफ इन्स्योरेन्स कं. लिमिटेड
मैतिदेवी, काठमाण्डौ, नेपाल।



मार्फत:
एनआइबिएल एस क्यापिटल लिमिटेड
संस्थापक: २०७२, साविक-१, काठमाण्डौ, नेपाल
फोन: ४०५५८०, फ्याक्स: ४०५५८८
Email: info@niblicapital.com
Website: www.niblicapital.com
संयुक्त विकास/संयुक्त रूपान्तरण/संयुक्त लिमिटेड तथा संयुक्त रूपान्तरण लिमिटेड

कोड नं.

शेयरधनी नं./परिचय नं.

महाशय,

त्यस कम्पनीबाट प्रकाशित "हकप्रद शेयर निष्काशन सम्बन्धी व्यवस्था तथा विवरणहरु" अनुसार मिति २०७५/११/२१ गतेका दिनसम्म मेरो/हाम्रो नाममा त्यस कम्पनीको जम्मा किता शेयर कायम रहेको र सो शेयरको शतप्रतिशत रकम चुक्ता भुक्तान भैसकेको हुँदा कम्पनीले जारी गरेको एक शेयर बराबर शुन्य दशमलव छ शेयर (१ : ०.६) को अनुपातमा किता शेयर खरिद गर्ने हक मेरो/हाम्रो रहेकोमा किता तथा हक हस्तान्तरण भै आएको किता गरि जम्मा किता हकप्रद शेयर खरिद गर्न इच्छा भएकोले यो निवेदन पेश गरेको छु/छौं। त्यस कम्पनीको नियमानुसार गर्न मेरो/हाम्रो मञ्जुरी भएकोले उल्लेखित शेयर पाउन अनुपेक्ष गर्दछु/गर्दछौं।

शेयर	साविकको जम्मा शेयर किता	हक मध्ये लिन चाहेको शेयर किता	हक हस्तान्तरण गरिएको शेयरधनी नं./हितग्राही खाता नं.	हक हस्तान्तरण गरिएको शेयर किता	आफ्नो हक तथा हक हस्तान्तरण गरिएको समेत
भौतिक रूपमा कायम रहेको			शेयरधनी नं.		
अभौतिक रूपमा कायम रहेको			हितग्राही खाता नं.	DP ID	
जम्मा			Client ID		
प्यान नं.	प्रति शेयर रु.१००/- को दरले बुझाएको रकम जम्मा रु.				
अक्षरेपी रूपमा					
चेक खिचिएको बैंक वा वित्तीय संस्थाको नाम र ठेगाना				चेक नं.	
रकम बुझाएको संकलन केन्द्रको नाम र ठेगाना				भौचर/ड्राफ्ट नं.	
निवेदकको पूरा नाम	नेपालीमा In English	श्री/श्रीमती/सुश्री/नाबालक Mr./Mrs./Miss/Minor	USE CAPITAL LETTER		
स्थायी ठेगाना	वडा/घर नं./टोल	गा.वि.स./न.पा.			
Address	Ward/House No./Tole	VDC/Municipality			
जिल्ला	P.o Box No./District	नागरिकता प्र.नं./जारी भएको जिल्ला			
District			Mobile/phone No.		
बाबुको नाम					
Father's Name					
बाजेको नाम					
Grandfather's/Name					
पति/पत्नीको नाम					
Husband/Wife's Name					
संरक्षकको नाम (नाबालकको हकमा)					
Guardian's Name (Incase of minor)					

मैले/हामीले यस हकप्रद शेयरको लागि गरेको लगानीको श्रोत बैधानिक हो। नियमन निकायबाट माग भई आएको खण्डमा प्रचलित कानून बमोजिम लगानीको श्रोत उपलब्ध गराउन मञ्जुर गर्दछु/गर्दछौं।

- नोट: १. साविक शेयरधनीले आफ्नो शेयरधनी नं./हितग्राही नं. अनिवार्य रूपले उल्लेख गर्नु पर्नेछ।
२. DEMAT भएमा शेयरधनीले अनिवार्य रूपमा DPID/Client ID दुवै उल्लेख गर्नुपर्नेछ।
३. चेक भुक्तान नभएमा दरखास्त फाराम स्वतः रद्द हुनेछ र सो को जिम्मेवार निवेदक आफै हुनेछ।

यस दरखास्त फाराममा भएको विवरणहरु पूर्ण रूपमा ठिक साँचो हो, यसमा कुनै फरक भएमा म निवेदक स्वयं जिम्मेवार हुनेछु।

निवेदकको दस्तखत
(नाबालकको हकमा अभिभावकको दस्तखत)

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



हकप्रद शेयर खरीद रसिद दरखास्तवालाले भनुपर्ने

सि.नं.

शेयरधनी नं./परिचय नं.

Applicant's Name																				
Company's Name	ASIAN LIFE INSURANCE COMPANY LTD.																			
No. Of Shares Applied												Call Money per Share	Rs.100	Amount Deposited						
Amount in Words																				

For Official Use Only:

Code No.

Received by:

Date:

Stamp

DP ID

Client ID

निवेदकको दस्तखत

(नाबालकको हकमा अभिभावकको दस्तखत)

