



नेपाल इन्स्योरेन्स

Nepal Insurance Company Ltd.
NIC Building, Kamaladi, Kathmandu, GPO Box: 3623, Kathmandu, Nepal
Tel: 4221353, 4545565/68, Fax: 977-1-4225446
nepalinsurance.com.np, Email: nepalinsurance.com.np

70 Years of Excellence

नेपालको पहिलो बीमा कम्पनी

Table with 2 columns: कार्यालय प्रयोजनको लागि, शेरको विवरण, भौतिक, अमौलिक, जम्मा किता

मिति: २०७५ / /

हकप्रद साधारण शेर खरिद दरखास्त फाराम

सि.नं.

श्री संचालक समिति, नेपाल इन्स्योरेन्स कम्पनी लिमिटेड, कमलादी, काठमाडौं, नेपाल।



मार्फत: एनआइबिएल एस क्यापिटल लिमिटेड
पौवन २३२७, रोजिमट, काठमाडौं, नेपाल
फोन: ४००५८०, फ्याक्स: ४००५८२
Email: info@nibcapital.com
Website: www.nibcapital.com

कोड नं.

शेरधनी नं./परिचय नं.

Table with 2 columns: हितग्राही खाता नं., DP ID, Client ID

महोदय,

त्यस कम्पनीबाट प्रकाशित "हकप्रद शेर निष्काशन सम्बन्धी व्यवस्था तथा विवरणहरु" अनुसार मिति २०७४/१२/२२ गतेका दिनसम्म मेरो/हाम्रो नाममा त्यस कम्पनीको जम्मा किता शेर कायम रहेको र सो शेरको शतप्रतिशत रकम चुक्ता भुक्तान भैसकेको हुँदा कम्पनीले जारी गरेको एक शेर बराबर एक शेर (१ : १) को अनुपातमा किता शेर खरिद गर्ने हक मेरो/हाम्रो रहेकोमा किता तथा हक हस्तान्तरण भै आएको किता गरि जम्मा किता हकप्रद शेर खरिद गर्न इच्छा भएकोले यो निवेदन पेश गरेको छु/छौं। त्यस कम्पनीको नियमानुसार गर्न मेरो/हाम्रो मञ्जुरी भएकोले उल्लेखित शेर पाउन अनुरोध गर्दछु/गर्दछौं।

Form with multiple sections: शेर, साविकको जम्मा शेर किता, हक मध्ये लिन चाहेको शेर किता, हक हस्तान्तरण गरिएको भए गरिदिनेको शेरधनी नं./हितग्राही खाता नं., हक हस्तान्तरण गरि लिएको शेर किता, आफ्नो हक तथा हक हस्तान्तरण गरिएको समेत, प्यान नं., अक्षरेपी रूपैयाँ, चेक खिचिएको बैंक वा वित्तीय संस्थाको नाम र ठेगाना, रकम बुझाएको संकलन केन्द्रको नाम र ठेगाना, निवेदकको पूरा नाम, स्थायी ठेगाना, Address, जिल्ला, District, बाबुको नाम, Father's Name, बाजेको नाम, Grandfather's Name, पति/पत्नीको नाम, Husband/Wife's Name, सर/सहकारी नाम, Guardian's Name

मैले/हामीले यस हकप्रद शेरको 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 शेरधनीले आफ्नो शेरधनी नं./हितग्राही नं. अनिवार्य रूपले उल्लेख गर्नु पर्नेछ।
२. DEMAT भएमा शेरधनीले 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।



मार्फत: एनआइबिएल एस क्यापिटल लिमिटेड
पौवन २३२७, रोजिमट, काठमाडौं, नेपाल
फोन: ४००५८०, फ्याक्स: ४००५८२
Email: info@nibcapital.com
Website: www.nibcapital.com

हकप्रद शेर खरीद रसिद दरखास्तवालाले भनुपर्ने

सि.नं.

शेरधनी नं./परिचय नं.

Table with 2 columns: Applicant's Name, Company's Name (NEPAL 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)

