

हकप्रद साधारण शेयरको बिक्री खुला अवधि:

निष्काशन खुला मिति:

२०८२/०४/०६ गते

निष्काशन बन्द मिति:

२०८२/०४/२६ गते
(बैकिङ्ग समय सम्म)



कम्पनी ऐन, २०६३ अन्तर्गत स्थापित र संचालित

नेपाल इन्स्योरेन्स कम्पनी लिमिटेड

NEPAL INSURANCE COMPANY LIMITED

रजिष्टर्ड कार्यालय : का.म.न.पा. २८, कमलादी, काठमाण्डौ ।
पो.ब.नं.३६२३, फोन नं.: +९७७ १ -५३२१३५३, ५३४५५६५
Email: nic@nepalinsurance.com.np Website: www.nepalinsurance.com.np

सि.नं.

कोड नं.

शेयरधनी नं.

शेयरको विवरण	हाल कायम रहेको शेयर कित्ता	हकप्रद वापतको शेयर कित्ता
भौतिक		
अभौतिक		
जम्मा कित्ता		

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

महाशय,

यस कम्पनीको ६५,७६,९६७.७६ कित्ता शेयर हकप्रद मार्फत साविक शेयरधनीहरूलाई निष्काशन तथा बिक्री गर्ने प्रयोजनको लागि “हकप्रद शेयर निष्काशन सम्बन्धी व्यवस्था तथा विवरणहरू” को शर्त अनुसार कम्पनीले आफ्नो शेयरधनी दर्ता पुस्तिका बन्द गरेको मिति २०८२/०२/३० गते भन्दा अघिल्लो दिनसम्म मेरो/हाम्रो नाममा कायम भौतिक कित्ता र अभौतिक कित्ता शेयरको १०:३.४७८३ अनुपातले (अर्थात् विद्यमान १० कित्ता शेयर बराबर नयाँ ३.४७८३ कित्ताको दरले) हुन आउने जम्मा कित्ता हकप्रद शेयर खरीद गर्ने हक मेरो/हाम्रो रहेकोले प्रति शेयर रु. १००/- का दरले जम्मा रकम रु..... (अक्षरेपीमात्र) बैंकको चेक नं. संलग्न गरी

तल उल्लिखित विस्तृत विवरणसहित यो निवेदन पेश गरेको छु/छौं । कम्पनीको नियमानुसार गर्न मेरो/हाम्रो मञ्जुरी भएकाले उल्लिखित 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																															
प्रति शेयर रु.१००/- ले बुझाएको रकम		रु.										अक्षरमा:																			
दरखास्त बुझाएको मिति		२०८२/...../.....										चेक नं.																			
चेक खिचिएको बैंकको नाम														चेक नं.																	
रकम बुझाएको स्थानको कम्पनीको नाम														ठेगाना																	
निवेदक स्वयंको नाममा खाता रहेको बैंक/वित्तीय संस्थाको नाम														शाखा																	
निवेदक स्वयंको नाममा बैंक/वित्तीय संस्थामा रहेको खाता नं.																															
हक हस्तान्तरण गरिदिने शेयरधनीको शेयरधनी नं./हितग्राही नं.		DP ID										Client ID										शेयरधनी नं.									
Sources of Fund (For Rs. One million and above as per AML/CFT, Direction, 2076 issued by SEBON)																															
आयको स्रोत: (रु. दश लाख र सो भन्दा बढीको लागि बोर्डबाट जारी सम्पत्ति शुद्धीकरण तथा आतङ्कवादी क्रियाकलापमा वित्तीय लगानी निवारण सम्बन्धी निर्देशन, २०७६ अनुसार)																															
व्यापार (Business)				सम्पत्ति बिक्री (Sale of Assets)				कर्जा (Loan)				अन्य उल्लेख गर्नुहोस (Other, Please Specify)																			
निवेदकको पूरा नाम		नेपालीमा		श्री/श्रीमती/सुश्री/नाबालक																											
		In English		Mr./Mrs./Miss/Minor USE CAPITAL LETTER																											
ठेगाना		घर नं.				टोल				गा.पा./न.पा.				जिल्ला				वडा नं.													
Address		House No.				Tol				R.M./ Municipality				District				Ward No.													
सम्पर्क ठेगाना										Mob. No.								ना.प्र.न./जारी जिल्ला													
PAN No.										Phone No.								Email ID													
बाबुको नाम																															
Father's Name																															
बाजेको नाम																															
Grandfather's Name																															
पति/पत्नीको नाम																															
संरक्षकको नाम (नाबालकको हकमा)																															
Guardian's Name (Incase of minor)																															

यस दरखास्त फारममा भएको विवरण पूर्णरूपमा सौँचो हो, यसमा कुनै फरक भएमा निवेदक स्वयम जिम्मेवार हुनेछ । साथै यस शेयरको लागि लगानी गरेको रकम सम्पत्ति शुद्धिकरणको ऐनको बर्खिलाप हुने गरी आर्जन गरेको होइन । भुठो ठहरेमा प्रचलित कानुन बमोजिम सहन/बुझाउन मेरो/हाम्रो मञ्जुरी छ ।

- नोट:
१. शेयरधनी परिचय नं. अनिवार्य रूपले उल्लेख गर्नुपर्नेछ ।

२. शेयरधनीले अनिवार्य आफ्नो हितग्राही खाताको विवरण समेत संलग्न गर्नु हुन अनुरोध छ ।

३. रितपूर्वक नभरिएको दरखास्त हकप्रद शेयर बाँडफाँटमा समावेश गरिने छैन साथै चेक भुक्तान नभएमा दरखास्त फारम स्वतः रद्द हुनेछ ।

४. यस हकप्रद निष्काशनमा आवेदन दिँदा यस निष्काशनको लागि तयार गरेको हकप्रद शेयर निष्काशन सम्बन्धी व्यवस्था र विवरणहरू पढी आफ्नो स्वविवेकले दरखास्त दिएको हो ।

५. रु. ५,००,०००/-(पाँच लाख) वा सो भन्दा बढि आवेदन गर्ने शेयरधनीहरूले अनिवार्य रूपमा PAN नम्बर उल्लेख गर्नु पर्ने छ ।

६. आफ्नो हक हस्तान्तरण "Renounce" गर्न चाहनु हुने शेयरधनीहरूले धितोपत्र दर्ता तथा निष्काशन नियमावली २०७३ को अनुसूचि ११ को ढाँचा बमोजिम निवेदनमा हक हस्तान्तरण गरी दिनेको दस्तखत प्रमाणित गरी दरखास्त फारमसाथ संलग्न गर्नुपर्नेछ र सो वापत लाग्ने दस्तुर हकप्रद शेयरको लागि तोकिएको संकलन केन्द्रहरूमा बुझाई सोको भौचर संलग्न गर्नुपर्नेछ ।

निवेदकको दस्तखत (Applicant's Signature)

नाबालकको हकमा संरक्षकको दस्तखत

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

मार्फत:

धितोपत्र निष्काशन तथा बिक्री प्रबन्धक:

हकप्रद शेयर खरीद रसिद

सि.नं.

एनआइएमबि एस क्यापिटल लिमिटेड
पो.ब.नं.: २३२२४, लाजिम्पाट, काठमाडौं, नेपाल
फोन नं.: +९७७-१-५९७१२३३, ४००५०८०, ४००५१५७
E-mail: info@nimbacecapital.com, Website: www.nimbacecapital.com

दरखास्तवालाले भर्नुपर्ने

शेयरधनी नं./परिचय नं.

हिटग्राही खाता नं.

DP ID

Client ID

Applicant's Name :																					
Company's Name :		NEPAL INSURANCE COMPANY LIMITED																			
No. of Share Applied						Call Money per share				Rs. 100/-		Amount Deposited (Rs.)									
Amount in words:																					

निवेदकको दस्तखत (Applicant's Signature)

नाबालकको हकमा संरक्षकको दस्तखत

For Official use Only:

Received by:

Date:

चेक भुक्तान नभएमा दरखास्त फारम स्वतः रद्द हुनेछ ।

कोड नं.

Stamp

