

निष्काशन शुरु मिति : २०८१/०७/२८  
निष्काशन बन्द मिति : २०८१/०९/०३  
(वैकिङ्ग समय पश्चात्)

## हकप्रद शेयर खरीद दरखास्त फाराम

मिति .....

श्री संचालक समिति,  
नेपाल रिमेडिज लिमिटेड,  
नक्साल-०१, काठमाडौं ।

महाशय,

त्यस कम्पनीको शेयरधनी दर्ता पुस्तिका बन्द गरेको मिति २०८१/०७/२७ गते भन्दा अघिल्लो दिन अर्थात २०८१/०७/२६ गते सम्म मेरो/हाम्रो नाममा कायम रहेको ..... कित्ता शेयरको (१०० : १३.६३६४) को अनुपातमा (अर्थात विद्यमान १०० कित्ता बराबर नयाँ १३.६३६४ कित्ता) को दरले हुन आउने ..... कित्ता हकप्रद शेयर खरीद गर्ने हक मेरो/हाम्रो रहेको र सोमध्ये ..... कित्ता हकप्रद शेयर खरीद गर्न इच्छा भएकोले प्रति शेयर रु.१००/- को दरले हुन आउने जम्मा रकम रु. .... /- (अक्षरेपी ..... मात्र) नेपाल रिमेडिज लिमिटेडको नाममा सिद्धार्थ बैंक लिमिटेड, बुटवल शाखामा रहेको बैंक खाता नं. ५५५००१९८९११ मा नगद जम्मा गरी सो को सक्कल नगद भौचर (Deposit Slip) अथवा Connect IPS/Online Banking मार्फत रकमान्तरण गरेको Transaction Copy यसै साथ संलग्न गरेको छु/छौं । कम्पनीको नियमानुसार गर्न मेरो/हाम्रो मञ्जुरी भएकोले उल्लेखित हकप्रद शेयर मेरो/हाम्रो नाममा दाखिल समेत गरिपाउन अनुरोध गर्दछु/गर्दछौं ।

| विवरण                               | भौतिक कित्ता (प्रमाणपत्र रहेको हकमा) | अभौतिक कित्ता (हितग्राही खातामा रहेको हकमा) | जम्मा शेयर कित्ता |
|-------------------------------------|--------------------------------------|---|-------------------|
| साविक कायम रहेको शेयर कित्ता        |                                      |   |                   |
| जम्मा लिन चाहेको हकप्रद शेयर कित्ता |                                      |   |                   |
| प्रति शेयर रु.१००/ ले बुझाएको रकम   | रु                                   | अक्षरमा ...                                 |                   |

| निवेदकको पूरा नाम | ना.प्र.प.नं./जारी स्थान        |
|-------------------|--------------------------------|
| ठेगाना            | कम्पनीको दर्ता नं.             |
| बाबुको नाम        | बाजेको नाम                     |
| पति/पत्नीको नाम   | संरक्षकको नाम<br>(नाबलको हकमा) |

| दरखास्त बुझाएको मिति          | रसिद/भौचर नं |              |        |
|-------------------------------|--------------|--------------|--------|
| चेक खिचिएको बैंकको नाम        | चेक नं       |              |        |
| रकम बुझाएको बैंक/कम्पनीको नाम | ठेगाना       |              |        |
| Payment Mode                  | Connect IPS  | Bank Deposit | Cheque |

| लागानिको स्रोत (Source of Income) |                        |             |                                |
|-----------------------------------|------------------------|-------------|--------------------------------|
| व्यापार .....                     | सम्पत्तिको विक्रि..... | कर्जा ..... | अन्य (Please specify)<br>..... |

I hereby declared that source of this transaction is not from money laundering, terrorist financing, drug addiction, human trafficking or any other illegal activities. (यो जम्मा गरिएको रकम मुद्रा निर्मलीकरण, लागु पदार्थको कारोवार, मानव बेचबिखन र संगठित अपराध लगायतका अवैध स्रोतबाट आर्जन भएको होईन भन्ने घोषणा गर्दछु ।)

यस हकप्रद निष्कासनका लागि आफ्नो स्व.विवेकले दरखास्त दिएको हो ।

**द्रष्टव्य:** रित पूर्वक नभरिएको दरखास्त फाराम हकप्रद शेयर बाँडफाँटमा समावेश गरिने छैन साथै चेक भुक्तान नभएमा दरखास्त फाराम स्वतः रद्द हुनेछ ।

यस दरखास्त फाराममा भरेको विवरणहरु पूर्ण रुपमा ठीक साँचो हो । यसमा कुनै फरक भएमा म निवेदक स्वयं जिम्मेवार हुनेछु ।

|   |  |
|---|--|
| निवेदकको दस्तखत<br>(नाबालकको हकमा अभिभावकको दस्तखत) | निवेदक कम्पनी भएमा<br>कम्पनीको नाम : .....<br>दरखास्त भर्न अधिकारप्राप्त व्यक्ति .....<br>दस्तखत .....<br>कम्पनीको छाप ..... |
|---|--|

अन्य थप जानकारी आवश्यक भएमा कम्पनीको आधिकारी फोन न ०१ ५९०९१७६ वा [info@nepalremedies.com.np](mailto:info@nepalremedies.com.np) इमेल मा सम्पर्क गर्न अनुरोध गर्दछौं ।