

हकप्रद शेयरको बिक्री खुला अवधि:	
निष्काशन खुला मिति:	२०८१/०८/१२ गतेदेखि
निष्काशन बन्द मिति:	२०८१/०९/०२ गते बैंकिङ्ग समयसम्म

कम्पनी ऐन, २०६३ अन्तर्गत स्थापित तथा बीमा ऐन, २०७९ बमोजिमको कामकारोवार गर्ने



LIC

लाइफ इन्स्युरेन्स कर्पोरेशन (नेपाल) लिमिटेड
Life Insurance Corporation (Nepal) Ltd.
(A Joint Venture of Life Insurance Corporation of India)

रजिस्टर्ड कार्यालय: का.म.न.पा ३०, स्टारमल, पुतलीसडक, काठमाडौं ।

टेलिफोन नं.: ०१-४०९२६९३, ४०९२६९४ फ्याक्स: ४०९२६९५

इमेल: liccorporate@licnepal.com.np | वेबसाइट: https://www.licnepal.com.np

को

हकप्रद शेयर खरीद दरखास्त फाराम

मार्फत: | धितोपत्र निष्काशन तथा बिक्री प्रबन्धक |



नेपाल एसबिआई मर्चेण्ट बैंकिङ्ग लिमिटेड
Nepal SBI Merchant Banking Ltd.

हितग्राही
खाता नं.

DP ID
Client ID

सि.नं.

कोड नं.

शेयरधनी परिचय नं.

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

श्री सञ्चालक समिति,
लाइफ इन्स्युरेन्स कर्पोरेशन (नेपाल) लिमिटेड
स्टार मल, चौथो तला, पुतलीसडक, काठमाडौं ।

महाशय,

यस कम्पनीको २,३४,६८,००० कित्ता साधारण शेयर हकप्रद मार्फत साविक शेयरधनीहरूलाई निष्काशन तथा बिक्री गर्ने प्रयोजनको लागि प्रकाशित "हकप्रद शेयर निष्काशन सम्बन्धी व्यवस्था तथा विवरणहरू" को शर्त अनुसार कम्पनीले आफ्नो शेयरधनी दर्ता पुस्तिका बन्द गरेको मिति २०८१/०७/०९ गते भन्दा अघिल्लो दिनसम्म मेरो/हाम्रो नाममा कायम अभौतिक कित्ता र भौतिक कित्ता शेयरको (१ : ०.८८४५९६८) को अनुपातमा (अर्थात विद्यमान १ कित्ता शेयर बराबर नयाँ ०.८८४५९६८ कित्ता) को दरले हुन आउने कित्ता हकप्रद शेयर खरीद गर्ने हक मेरो/हाम्रो रहेकोले प्रति शेयर रु १००/- का दरले हुन आउने जम्मा रकम रु. (अक्षरेपी..... मात्र) बैंकको चेक नं. संलग्न गरी तल उल्लेखित विस्तृत विवरण सहित यो निवेदन पेश गरेको छु/छौं । कम्पनीको नियमानुसार गर्न मेरो/ हाम्रो मञ्जुरी भएकोले 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			
प्रति शेयर रु.१०० /- ले बुझाएको रकम	रु.	अक्षरमा:	
दरखास्त बुझाएको मिति	२०८१/ /	चेक नं.	
रकम बुझाएको स्थानको कम्पनीको नाम		ठेगाना	
चेक खिचिएको बैंकको नाम		चेक नं.	
निवेदक स्वयंको खाता रहेको बैंक/ वित्तीय संस्थाको नाम/ शाखा			
निवेदक स्वयंको खाता रहेको बैंक/ वित्तीय संस्थाको खाता नं.			

Sources of Fund (For Rs. 0.5 million and above as per Directive issued by SEBON)

आयको स्रोत (रु. पाँच लाख र सो भन्दा बढीको लागि नेपाल धितोपत्र बोर्डबाट जारी निर्देशन 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.	गा.पा./न.पा.	जिल्ला	वडा नं.											
Address	House No.	R.M./ Municipality	District	Ward No.											
सम्पर्क ठेगाना	Mob.No.	ना.प्र.नं.	ना.प्र. जारी जिल्ला												
PAN No.	Phone No.	Email ID													
बाबुको नाम															
Father's Name															
बाजेको नाम															
Grandfather's Name															
संरक्षकको नाम (नाबालकको हकमा)															

यस दरखास्त फाराममा भएको विवरणहरू पूर्ण रूपमा सौंघो हो, यसमा कुनै फरक भएमा म निवेदक स्वयम जिम्मेवार हुनेछु । साथै, यस शेयरको लागि लगानी गरेको रकम सम्पत्ती शुद्धीकरणको ऐनको बखिलाभ हुने गरी आर्जन गरेको होइन । भट्टी उहरिएमा प्रचलित कानून बमोजिम सहन/ बुझाउन मेरो/ हाम्रो मञ्जुरी छ ।

नोट:

- शेयरधनी नं. अनिवार्य रूपले उल्लेख गर्नुपर्नेछ ।
- शेयरधनीले अनिवार्य रूपमा DP ID र Client ID दुवै उल्लेख गर्नुपर्नेछ तथा आफ्नो Demat खाताको Statement समेत संलग्न गर्नुहुन अनुरोध छ ।
- रितपूर्वक नभएको दरखास्त हकप्रद शेयर वॉडफॉडमा समावेश गरिने छैन साथै, चेक भुक्तान नभएमा दरखास्त फाराम स्वतः रद्द हुनेछ ।
- यस हकप्रद निष्काशनमा आवेदन दिँदा यस निष्काशनको लागि तयार गरेको "हकप्रद शेयर निष्काशन सम्बन्धी व्यवस्था र विवरणहरू" पढी आफ्नो स्वविवेकले दरखास्त दिएको हो ।

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

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

मार्फत: | धितोपत्र निष्काशन तथा बिक्री प्रबन्धक |



नेपाल एसबिआई मर्चेण्ट बैंकिङ्ग लिमिटेड
Nepal SBI Merchant Banking Ltd.

रसिद

दरखास्तवालाले भर्नुपर्ने

सि.नं.:

Applicant's Name :												
Company's Name :	LIFE INSURANCE CORPORATION (NEPAL) LTD.											
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 ।

Shareholder's No.

Code No.:

Received by:

Date:

Stamp

हितग्राही
खाता नं.

DP ID
Client ID

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

