



सगरमाथा फाइनेन्स लिमिटेड

Sagarmatha Finance Limited

नेपाल राष्ट्र बैंकबाट "ग" वर्गको इजाजतपत्र प्राप्त संस्था

रजिष्टर्ड तथा केन्द्रीय कार्यालय : बाग्मती अञ्चल, ललितपुर जिल्ला, ललितपुर उपमहानगरपालिका-२०, मानभवन, ललितपुर
पो.ब.नं. ८९७५, इ.पि.सि. २७९०, नेपाल, फोन नं. : ५५४७८४९, ५५३५९५८ फ्याक्स नं. ५५३५४९९
E-mail: info@smb.com.np, Website : www.smb.com.np

मिति: २०७३ / /

हकप्रद साधारण शेयर खरिद दरखास्त फाराम

सि.नं.

मार्फत: **NIBL CAPITAL**

एनआईबिएल क्यापिटल मार्केट्स लि.
(A Subsidiary of Nepal Investment Bank Limited)

पो.ब.नं. २३२२४, ललितपुर, काठमाडौं, नेपाल, फोन: ४००५०८०, फ्याक्स: ४००५०८४
Email: info@nibcapital.com Website: www.nibcapital.com

कोड नं.

श्री संचालक समिति,
सगरमाथा फाइनेन्स लिमिटेड
मानभवन, ललितपुर, नेपाल ।

शेयरधनी नं./परिचय नं.

हिटग्राही खाता नं.	DP ID	Client ID
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

महाशय,

त्यस वितीय संस्थाबाट प्रकाशित "हकप्रद शेयर निष्काशन सम्बन्धी व्यवस्था तथा विवरणहरु" अनुसार मिति २०७३/८/२३ गतेका दिनसम्म मेरो/हाम्रो नाममा त्यस वितीय संस्थाको जम्मा किता शेयर कायम रहेको र सो शेयरको शतप्रतिशत रकम चुक्ता भुक्तान भैसकेको हुँदा कम्पनीले जारी गरेको दश शेयर बराबर आठ शेयर (१० : ८) 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 वितीय संस्थाको नियमानुसार गर्न मेरो/हाम्रो मञ्जुरी भएकोले उल्लेखित शेयर पाउन अनुरोध गर्दछु/गर्दछौं ।

मिति २०७३/८/२३ गते सम्ममा कायम साविकको शेयर संख्या		लिन चाहेको शेयर संख्या	
भौतिक रुपमा कायम रहेको		कायम हक बमोजिम लिन चाहेको शेयर संख्या	
अभौतिक रुपमा कायम रहेको		हक हस्तान्तरणबाट लिन चाहेको शेयर संख्या	
जम्मा शेयर संख्या (अंकमा)		जम्मा शेयर संख्या (अंकमा)	
अक्षरमा		अक्षरमा	
हक हस्तान्तरण गरिदिनेको शेयरधनीको हितग्राही नं.			
हक हस्तान्तरण गरिदिनेको शेयरधनी नं.			
प्यान नं.		प्रति शेयर रु.१००/- को दरले बुझाएको रकम जम्मा रु.	
अक्षरेपी रूपमा			
चेक खिचिएको बैंक वा वितीय 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	नगरिकता 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 स्रोत बैधानिक हो । नियमन निकायबाट माग भई आएको खपडमा 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 गर्नु पर्नेछ ।
३. चेक भुक्तान नभएमा दरखास्त फारम स्वतः रद्द हुनेछ र सो को जिम्मेवार निवेदक आफै हुनेछ ।

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

निवेदकको दस्तखत
(Applicant's Signature)

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

मार्फत: **NIBL CAPITAL**

एनआईबिएल क्यापिटल मार्केट्स लि.
(A Subsidiary of Nepal Investment Bank Limited)

पो.ब.नं. २३२२४, ललितपुर, काठमाडौं, नेपाल, फोन: ४००५०८०, फ्याक्स: ४००५०८४
Email: info@nibcapital.com Website: www.nibcapital.com

रसिद

सि.नं.

दरखास्तवालाले भर्नुपर्ने

शेयरधनी नं./परिचय नं.

Applicant's Name																				
Company's Name	SAGARMATHA FINANCE LIMITED																			
No. Of shares Applied																				
Amount in Words																				

For Official Use Only:

Code No.

Received by:

Date:

Stamp

DP ID

Client ID

निवेदकको दस्तखत
(Applicant's Signature)

