

कार्यालय प्रयोजनको लागि	किता
शेयरको विवरण	
भौतिक	
अभौतिक	
जम्मा किता	

**प्राइम लाइफ**

सुरक्षित भविष्य

**प्राइम लाइफ इन्स्योरेन्स कम्पनी लिमिटेड**  
PRIME LIFE INSURANCE COMPANY LTD.

रजिस्टर्ड कार्यालय: हात्तिसार, काठमाण्डौ, नेपाल, फोन नं. ०१४४४१४१४, फ्याक्स नं. ०१४४४१४३६  
इमेल: info@primelifeinsurance.com, वेबसाइट: www.primelifeinsurance.com

सि.नं.

संस्थापक	<input type="checkbox"/>
सर्वसाधारण	<input type="checkbox"/>

**हकप्रद साधारण शेयर खरिद दरखास्त फाराम**

श्री संचालक समिति,  
**प्राइम लाइफ इन्स्योरेन्स कम्पनी लिमिटेड**  
हात्तिसार, काठमाण्डौ, नेपाल ।

मार्फत:



**Siddhartha Capital Limited**  
Investing happiness

सिद्धार्थ क्यापिटल लिमिटेड  
पो.नं. २१२००, नागराजचौर, नक्साल, काठमाण्डौ, नेपाल  
फोन: ४४२०९२४/४४२०९२५ फ्याक्स: ४४२०९२६  
वेबसाइट: www.siddharthacapital.com  
इमेल: scl@siddharthacapital.com

शेयरधनी नं.

कोड नं.

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

महाशय,

त्यस कम्पनीबाट प्रकाशित "हकप्रद शेयर निष्काशन सम्बन्धी व्यवस्था तथा विवरणहरु" अनुसार मिति २०७४/११/१६ गतेका दिनसम्म मेरो/हाम्रो नाममा त्यस कम्पनीको जम्मा (भौतिक/अभौतिक) ..... किता शेयर कायम रहेको र सो शेयरको शतप्रतिशत रकम चुक्ता भुक्तान भैसकेको हुँदा कम्पनीले जारी गरेको एक शेयर बराबर एक दशमलब छ शेयर (१ : १.६) को अनुपातमा ..... किता शेयर खरिद गर्ने हक मेरो/हाम्रो रहेकोमा ..... किता तथा हक हस्तान्तरण भै आएको (भौतिक/अभौतिक) ..... किता गरि जम्मा ..... किता हकप्रद शेयर खरिद गर्न इच्छा भएकोले यो निवेदन पेश गरेको छु/छौं । त्यस कम्पनीको नियमानुसार गर्न मेरो/हाम्रो मञ्जुरी भएकोले उल्लेखित शेयर पाउन अनुरोध गर्दछु/गर्दछौं ।

विवरण	भौतिक किता (प्रमाण-पत्र रहेको हकमा)	अभौतिक किता (हितग्राही खातामा रहेको हकमा)	जम्मा शेयर किता
साविक कायम रहेको शेयर किता			
लिन चाहेको हकप्रद शेयर किता			
हकहस्तान्तरणबाट प्राप्त भएको हक बराबर लिन चाहेको शेयर किता			
जम्मा लिन चाहेको हकप्रद शेयर किता			
हक हस्तान्तरण गरिदिने शेयरधनीको शेयरधनी नं. / हितिग्राही नं.	DP ID	Client ID	शेयरधनी नं.
प्रति शेयर रु.१००/- ले बुझाएको रकम	रु.	अक्षरमा	
दरखास्त बुझाएको मिति		रसिद / भौचर नं.	
चेक खिचिएको बैंकको नाम		चेक नं.	
रकम बुझाएको बैंक / कम्पनीको नाम		ठेगाना	
निवेदकको पूरा नाम	नेपालीमा धी/ श्रीमती/ सुश्री/ नाबालक In English Mr./Mrs./Miss/Minor		USE CAPITAL LETTER
ठेगाना	घर नं./ वडा नं.	टोल	गा.वि.स. / न.पा.
Address	House No./Ward no	Tole	VDC/Municipality
सम्पर्क ठेगाना			जिल्ला
PAN No.		Phone No.	Mobile No.
ना.प्र.प.नं./जारी स्थान		Email ID	
बाबुको नाम			
Father's Name			
बाजेको नाम			
Grand Father's Name			
पति/पत्नीको नाम			
संरक्षकको नाम (नाबालकको हकमा)			
Guardian's Name (Incase of minor)			

यस शेयरको लागि लगानी गरेको रकम सम्पत्ति शुद्धिकरण ऐनको बर्खिलाप हुने गरी आर्जन गरेको होइन । साथै मेल/हामीले यस दरखास्त फाराममा खुलाइएको विवरण सत्यो हो । कुटा छहदिनमा प्रचलित कानून बमोजिम सहज/बुकाउन मेरो/हाम्रो मञ्जुरी छ ।

- 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 गर्नुपर्नेछ ।  
३. चेक भुक्तान नभएमा दरखास्त फाराम स्वतः रद्द हुनेछ र सो को जिम्मेवार निवेदक आफै हुनेछ ।

यस दरखास्त फाराममा गरेको विवरणहरू पूर्ण रूपमा ठिक साँचो 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:



रसिद

सि.नं.

दरखास्तवालाले भर्नुपर्ने

शेयरधनी नं./परिचय नं.

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

Applicant's Name					
Company's Name	PRIME LIFE 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

निवेदकको दस्तखत  
(Applicant's Signature)

