



नेपाल इन्स्योरेन्स

Nepal Insurance Company Ltd.
NIC Building, Kamaladi, Kathmandu, GPO Box: 3623, Kathmandu, Nepal
Tel: 4221353, 4545565/68, Fax: 977-1-4225446
nepalinsurance.com.np, Email: nepalinsurance.com.np



नेपालको पहिलो
बीमा कम्पनी

कार्यालय प्रयोजनको लागि	
शेयरको विवरण	किता
भौतिक	
अभौतिक	
जम्मा किता	
मिति:	२०७५ / /

हकप्रद साधारण शेयर खरिद दरखास्त फाराम

सि.नं.

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



माफतः
एनआइबिएल एस क्यापिटल लिमिटेड
पो.ब. ३३२७, रोजिपट्ट, काठमाडौं, नेपाल
फोन: ४००५८०, फ्याक्स: ४००५८२
Email: info@nibicapital.com
Website: www.nibicapital.com
(सबैक एनआइबिएल स्वामित्व समित्व लिमिटेड तथा सबैक एन स्वामित्व लिमिटेड)

कोड नं.

शेयरधनी नं./परिचय नं.

महोदय,

त्यस कम्पनीबाट प्रकाशित "हकप्रद शेयर निष्काशन सम्बन्धी व्यवस्था तथा विवरणहरु" अनुसार मिति २०७४/१२/२२ गतेका दिनसम्म मेरो/हाम्रो नाममा त्यस कम्पनीको जम्मा किता शेयर कायम रहेको र सो शेयरको शतप्रतिशत रकम चुक्ता भुक्तान भैसकेको हुँदा कम्पनीले जारी गरेको एक शेयर बराबर एक शेयर (१ : १) 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 कम्पनीको नियमानुसार गर्न मेरो/हाम्रो मञ्जुरी भएकोले उल्लेखित शेयर पाउन अनुरोध गर्दछु/गर्दछौं।

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

शेयर	साविकको जम्मा शेयर किता	हक मध्ये लिन चाहेको शेयर किता	हक हस्तान्तरण गरिएको भए गरिदिनेको शेयरधनी नं./हिनग्राही खाता नं.	हक हस्तान्तरण गरि लिएको शेयर किता	आफ्नो हक तथा हक हस्तान्तरण गरिएको समेत
भौतिक रूपमा कायम रहेको			शेयरधनी नं.		
अभौतिक रूपमा कायम रहेको			हिनग्राही खाता नं.		
जम्मा			DP ID		
			Client ID		
प्यान नं.	प्रति शेयर रु.१००/- को दरले बुझाएको रकम जम्मा रु.				
अक्षरेपी रूपमा					
चेक खिचिएको बैंक वा वित्तीय 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	नागरिकता 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					
सरभक्तको नाम (नाबालकको हकमा)					
Guardian's Name (Incase of minor)					

मैले/हामीले यस हकप्रद शेयरको लागि गरेको लगानीको श्रोत बैधानिक हो। नियमन निकायबाट माग भई आएको खण्डमा प्रचलित कानून बमोजिम लगानीको श्रोत उपलब्ध गराउन मञ्जुर गर्दछु/गर्दछौं।

- नोट: १. साविक शेयरधनीले आफ्नो शेयरधनी नं./हिनग्राही 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 भएको विवरणहरू पूर्ण रूपमा ठिक साँचो हो, यसमा कुनै फरक भएमा म निवेदक स्वयं जिम्मेवार हुनेछु।

निवेदकको दस्तखत
(नाबालकको हकमा अभिभावकको दस्तखत)

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



माफतः
एनआइबिएल एस क्यापिटल लिमिटेड
पो.ब. ३३२७, रोजिपट्ट, काठमाडौं, नेपाल
फोन: ४००५८०, फ्याक्स: ४००५८२
Email: info@nibicapital.com
Website: www.nibicapital.com
(सबैक एनआइबिएल स्वामित्व समित्व लिमिटेड तथा सबैक एन स्वामित्व लिमिटेड)

हकप्रद शेयर खरीद रसिद दरखास्तवाला भनुपर्ने

सि.नं.

शेयरधनी नं./परिचय नं.

Applicant's Name					
Company's Name	NEPAL 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

DP ID

Client ID

निवेदकको दस्तखत

(नाबालकको हकमा अभिभावकको दस्तखत)

