



Machhapuchchhre Bank Limited

माछापुच्छ्रे बैंक लिमिटेड

सबल, उल्कृष्ट एवं विस्तारित

(नेपाल राष्ट्र बैंकबाट 'क' वर्गका इजाजतपत्र प्राप्त संस्था)

रजिस्टर्ड (केन्द्रीय) कार्यालय गण्डकी अञ्चल, कास्की जिल्ला, पोखरा लेखनाथ महानगरपालिका वडा नं. ९
कंप्यूटर कार्यालय, एमबिएल टावर, लाजिम्पाट, काठमाडौं, नेपाल, फोन नं. : ०१-४४२२५५६, फ्याक्स नं. : ०१-४४२५३५६
ईमेल: machbank@mbl.com.np, वेबसाइट: www.machbank.com

सि.नं.

संस्थापक

सर्वसाधारण

कार्यालय प्रयोजनको लागि	
शेयरको विवरण	किता
भौतिक	
अभौतिक	
जम्मा	

श्री संचालक समिति,
माछापुच्छ्रे बैंक लिमिटेड
लाजिम्पाट, काठमाडौं, नेपाल ।

महाशय,

हकप्रद शेयर खरीद दरखास्त फाराम



मार्फत:

एनएमबि क्यापिटल लिमिटेड

नेपालको, काठमाडौं, नेपाल, फोन नं. ४४३९६३ फ्याक्स नं. ४४३९६३
E-mail: info@nmbcl.com.np URL: www.nmbcapital.com.np

हितिग्राही
खाता नं.

DP ID

Client ID

शेयरधनी नं.

कोड नं.

त्यस बैंकको १०:१२ को अनुपातमा शेयरको हकप्रद निष्काशन प्रयोजनको लागि प्रकाशित "हकप्रद शेयर निष्काशन सम्बन्धी व्यवस्था तथा विवरणहरू" को शर्त बैंकले शेयरधनी दर्ता पुस्तिका बन्द गरेको मिति २०७४/०२/१६ गतेभन्दा अघिल्लो दिनसम्म मेरो/हाम्रो नाममा कायमकिता शेयरको १०:१२ (अर्थात् विद्यमान १० किता शेयर बराबर नयाँ १२ किता हकप्रद) को अनुपातले हुन आउनेकिता हकप्रद शेयर खरीद गर्न मेरो/हाम्रो नाममा कायम हक बमोजिमकिता शेयरहरू तथा त्यस बाहेक हक हस्तान्तरणबाट प्राप्त भएकोकिता समेत गरि जम्माकिता शेयरहरू खरीद गर्ने इच्छा भएकोले प्रति शेयर रु.१००/- का दरले हुन आउने जम्मा रकम रु.(अक्षरेपी)

को भौचर/ड्रफ्ट संलग्न गरि तल उल्लेखित विस्तृत विवरण सहित यो निवेदन पेश गरेको छु/छौं । त्यस बैंकको नियमानुसार गर्न मेरो/हाम्रो मञ्जुरी भएकोले उल्लेखित शेयर पाउन अनुरोध गर्दछु/गर्दछौं ।

विवरण	भौतिक किता (प्रमाण-पत्र रहेको हकमा)	अभौतिक किता (हितिग्राही खातामा रहेको हकमा)	जम्मा शेयर किता
साविक कायम रहेको शेयर किता			
लिन चाहिने हकप्रद शेयर किता			
हकहस्तान्तरणबाट प्राप्त भएको हक बराबर लिन चाहिने शेयर किता			
जम्मा लिन चाहिने हकप्रद शेयर किता			
हक हस्तान्तरण गरिदिनेको शेयरधनीको शेयरधनी नं./ हितिग्राही नं.	DP ID	Client ID	शेयरधनी नं.
प्रति शेयर रु.१००/- ले बुझाएको रकम	रु.	अक्षरमा	
दरखास्त बुझाएको मिति	२०७४/ /	भौचर/ड्रफ्ट नं.	
चेक खिचिएको बैंकको नाम		चेक नं.	
रकम बुझाएको बैंक/कम्पनीको नाम		ठेगाना	
निवेदकको पूरा नाम	नेपालीमा श्री/श्रीमती/सुश्री/नाबालक In English Mr./Mrs./Miss/Minor		USE CAPITAL LETTER
ठेगाना	घर नं./वडा नं.	टोल	गाउँपालिका/न.पा.
Address	House No./Ward no	Tole	RM/Municipality
सम्पर्क ठेगाना			
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 मैले/हामीले यस दरखास्त फाराममा खुलाइएको विवरण सचो हो ।
कुछा ठहरिपछि प्रचलित कानून बमोजिम सहन/बुझाउन मेरो/हाम्रो मञ्जुरी छ ।

शब्दः १. साविक शेयरधनीले आफ्नो शेयरधनी परिचय नं./हितिग्राही खाता नं. अनिवार्य रूपले उल्लेख गर्नुपर्नेछ ।

२. DEMAT भाषा शेयरधनीले अनिवार्य रूपमा DP ID/Client ID दुवै उल्लेख गर्नुपर्नेछ ।

३. रित पूर्वक नभरिएको दरखास्त फाराम हकप्रद शेयर बाँडफाँडमा समावेश गरिने छैन साथै चेक भुक्तान नभएमा दरखास्त फाराम स्वतः रद्द हुनेछ ।

४. आफ्नो हक हस्तान्तरण (renounce) गर्न चाहनु हुने शेयरधनीहरूले धितोपत्र दर्ता तथा निष्कासन नियमावली, २०७३ को अनुसूची ११ को ढाँचा बमोजिमको विवरण भरि साथै सोही बमोजिम एक प्रतिगत दस्तुर बुझाई बैंकको शेयर शाखा, पुतलीसडक, काठमाडौंमा सम्पर्क गरि आफ्नो हकप्रद शेयरको हक हस्तान्तरण गर्न सकिने छ ।

५. यस दरखास्त फाराममा माग गरिएका सम्पूर्ण विवरणहरू पूरा रूपले नेपाली तथा अंग्रेजी दुबै भाषामा भर्नु पर्नेछ ।

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

निवेदकको दस्तखत
(Applicant's Signature)

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



मार्फत:

एनएमबि क्यापिटल लिमिटेड

नेपालको, काठमाडौं, नेपाल, फोन नं. ४४३९६३ फ्याक्स नं. ४४३९६३
E-mail: info@nmbcl.com.np URL: www.nmbcapital.com.np

रसिद

सि.नं.

दरखास्तवालाले भर्नुपर्ने

शेयरधनी नं./परिचय नं.		हितिग्राही खाता नं.	DP ID	Client ID
Applicant's Name				
Company's Name	MACHHAPUCHCHHRE BANK LIMITED			
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)

