



Gurkhas Finance Limited

गोर्खाज फाइनान्स लि.

मिति: २०७४ / /

Your Financial Friend

(नेपाल राष्ट्र बैंकबाट "ग" वर्गको इजाजत प्राप्त वित्तीय संस्था)

वडा नं. ३३, डिल्लीबजार, काठमाडौं, फोन नं.: ४४३७४०९ फ्याक्स नं.: ४०९९५२५
इमेल: info@gurkhasfinance.com.np, वेबसाइट: www.gurkhasfinance.com.np

को

सि.नं.

हकप्रद साधारण शेयर खरिद दरखास्त फाराम

मार्फत: **NIBL CAPITAL**
एनआईबिएल क्यापिटल मार्केट्स लि.
A Subsidiary of नेपाल इन्भेस्टमेन्ट बैंक लि.
NEPAL INVESTMENT BANK LTD.

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

कोड नं.

--	--	--

श्री संचालक समिति,
गोर्खाज फाइनान्स लिमिटेड
डिल्लीबजार, काठमाडौं, नेपाल ।

शेयरधनी नं./परिचय नं.

हिटग्राही खाता नं.	DP ID	Client ID

महाशय,

त्यस वित्तीय संस्थाबाट प्रकाशित "हकप्रद शेयर निष्काशन सम्बन्धी व्यवस्था तथा विवरणहरू" अनुसार मिति २०७४/१/१९ गतेका दिनसम्म मेरो/हाम्रो नाममा त्यस वित्तीय संस्थाको जम्मा कित्ता शेयर कायम रहेको र सो शेयरको शतप्रतिशत रकम चुक्ता भुक्तान भैसकेको हुँदा वित्तीय संस्थाले जारी गरेको दुई शेयर बराबर एक शेयर (२ : १) को अनुपातमा कित्ता शेयर खरिद गर्ने हक मेरो/हाम्रो रहेकोमा कित्ता तथा हक हस्तान्तरण भै आएको कित्ता गरि जम्मा.....कित्ता हकप्रद शेयर खरिद गर्न इच्छा भएकोले यो निवेदन पेश गरेको छु/छौं । त्यस वित्तीय संस्थाको नियमानुसार गर्न मेरो/हाम्रो मञ्जुरी भएकोले उल्लेखित शेयर पाउन अनुरोध गर्दछु/गर्दछौं ।

शेयर	साविकको जम्मा शेयर कित्ता	हक मध्ये लिन चाहेको शेयर कित्ता	हक हस्तान्तरण गरिएको भए गरिदिनेको शेयरधनी नं./हितग्राही खाता नं.	हक हस्तान्तरण गरिएको शेयर कित्ता	आफ्नो हक तथा हक हस्तान्तरण गरिएको समेत
भौतिक रूपमा कायम रहेको			शेयरधनी नं.		
अभौतिक रूपमा कायम रहेको			हितग्राही खाता नं.		
जम्मा			DP ID		
			Client ID		

प्रति शेयर रु.१००/- को दरले बुझाएको रकम जम्मा रु. _____
अक्षरेपी रूपैयाँ _____

चेक खिचिएको बैंक वा वित्तीय संस्थाको नाम र ठेगाना _____ चेक नं. _____
रकम बुझाएको संकलन केन्द्रको नाम र ठेगाना _____ भौचर/ड्राफ्ट नं. _____

निवेदकको नेपालीमा श्री/श्रीमती/सुश्री/नाबालक _____
पूरा नाम In English 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 _____

संरक्षकको नाम (नाबालकको हकमा) _____
Guardian's Name (Incase of minor) _____

भैले/हामीले यस हकप्रद शेयरको लागि गरेको लगानीको स्रोत बैधानिक हो । नियमन निकायबाट माग भई आएको खण्डमा प्रचलित कानून वमोजिम 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 गर्नुपर्नेछ ।
३. चेक भुक्तान नभएमा दरखास्त फाराम स्वतः रद्द हुनेछ र सो को जिम्मेवार निवेदक आफै हुनेछ ।

यस दरखास्त फाराममा भरेको 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 ।

मार्फत:

NIBL CAPITAL
एनआईबिएल क्यापिटल मार्केट्स लि.
A Subsidiary of नेपाल इन्भेस्टमेन्ट बैंक लि.
NEPAL INVESTMENT BANK LTD.

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

हकप्रद शेयर खरीद रसिद
दरखास्तवालाले मर्नुपर्ने

सि.नं.

शेयरधनी नं./परिचय नं.

Applicant's Name	
Company's Name	GURKHAS FINANCE 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

DP ID

Client ID

निवेदकको दस्तखत
(नाबालकको हकमा अभिभावकको दस्तखत)

