



सहारा विकास बैंक लिमिटेड

Sahara Bikash Bank Limited

(नेपाल राष्ट्र बैंकबाट "छ" वर्गको इजाजत पत्र प्राप्त संस्था)

सर्लाही जिल्ला, मलंगवा नगरपालिका, वार्ड नं. ९, सर्लाही, नेपाल, फोन नं ०४६-५२१४७१ फ्याक्स नं. ०४६-५२१४७२
Website: www.saharabikashbank.com

कार्यालय प्रयोजनको लागि	
शेयरको विवरण	किता
भौतिक	
अभौतिक	
जम्मा किता	

मिति: २०७५ / /

हकप्रद साधारण शेयर खरिद दरखास्त फाराम

सि.नं.



साफल:
एनआइविएल एस क्यापिटल लिमिटेड
पोचन २३२२, काठिमाडौं, काठमाडौं, नेपाल
फोन: ९७७९८०, फ्याक्स: ९७७९८०
Email: info@nibcapital.com, Website: www.nibcapital.com
(साविक एनआइविएल क्यापिटल लिमिटेड तस साविक एन क्यापिटल लिमिटेड)

श्री संचालक समिति,
सहारा विकास बैंक लिमिटेड
मलंगवा, सर्लाही, नेपाल ।

कोड नं.

शेयरधनी नं./परिचय नं.

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

महाशय,

त्यस विकास बैंकबाट प्रकाशित "हकप्रद शेयर निष्कासन सम्बन्धी व्यवस्था तथा विवरणहरु" अनुसार मिति २०७५/१/९ गतेका दिनसम्म मेरो/हाम्रो नाममा त्यस विकास बैंकको जम्मा किता शेयर कायम रहेको र सो शेयरको शतप्रतिशत रकम चुक्ता भुक्तान भैसकेको हुँदा विकास बैंकले जारी गरेको १ : २.५ को अनुपात (अर्थात विद्यमान १ किता शेयर बराबर नयाँ २.५ किता शेयर) को अनुपातमा किता शेयर खरिद गर्ने हक मेरो/हाम्रो रहेकोमा किता हकप्रद शेयर खरिद गर्न इच्छा भएकोले यो निवेदन पेश गरेको छु/छौं । त्यस विकास बैंकको नियमानुसार गर्न मेरो/हाम्रो मञ्जुरी भएकोले उल्लेखित शेयर पाउन अनुरोध गर्दछु/गर्दछौं ।

भौतिक रूपमा कायम रहेको (साविकको जम्मा शेयर किता)		भौतिक रूपमा कायम रहेको (हक मध्ये लिन चाहेको शेयर किता)	
अभौतिक रूपमा कायम रहेको (साविकको जम्मा शेयर किता)		अभौतिक रूपमा कायम रहेको (हक मध्ये लिन चाहेको शेयर किता)	
जम्मा		जम्मा	
प्यान नं.	प्रति शेयर रु.१००/- को दरले बुझाएको रकम जम्मा रु.		
अक्षरेपी रूपमा <input type="text"/>			
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			
सरलकको 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./हितग्राही नं. अनिवार्य रूपले उल्लेख गर्नु पर्नेछ ।
२. DEMAT भएमा शेयरधनीले अनिवार्य रूपमा DPID/Client ID दुवै उल्लेख गर्नुपर्नेछ ।
३. चेक भुक्तान नभएमा दरखास्त फारम स्वतः रद्द हुनेछ र सो को जिम्मेवार निवेदक आफै हुनेछ ।

यस दरखास्त फाराममा भएको विवरणहरु 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 ।



साफल:
एनआइविएल एस क्यापिटल लिमिटेड
पोचन २३२२, काठिमाडौं, काठमाडौं, नेपाल
फोन: ९७७९८०, फ्याक्स: ९७७९८०
Email: info@nibcapital.com, Website: www.nibcapital.com
(साविक एनआइविएल क्यापिटल लिमिटेड तस साविक एन क्यापिटल लिमिटेड)

हकप्रद शेयर खरीद रसिद दरखास्तवालाले भनुपर्ने

सि.नं.

शेयरधनी नं./परिचय नं.

Applicant's Name			
Company's Name	SAHARA BIKASH 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

DP ID

Client ID

निवेदकको दस्तखत

(नाबालकको हकमा अभिभावकको दस्तखत)

