

कार्यालय प्रयोजनको लागि	
शेयरको विवरण	किता
भौतिक	
अभौतिक	
जम्मा किता	



**नेशनल लाईफ इन्स्योरेन्स कम्पनी लिमिटेड**  
**NATIONAL LIFE INSURANCE COMPANY LIMITED**

प्रधान कार्यालय: पो.ब.नं. ४३३२, लाजिम्पाट, काठमाडौं, नेपाल ।  
 फोन नं : ४४१४७९९, ४४१६५५६, फ्याक्स नं : ४४३५६३३  
 Email: nlgilife@mail.com.np, Website: www.nationallife.com.np

संस्थापक   
 सर्वसाधारण

मिति: २०७५ / /

**हकप्रद साधारण शेयर खरिद दरखास्त फाराम**



सम्पर्क:  
 एनआइबिएल एस क्यापिटल लिमिटेड  
 पो.ब.नं. ३३२४, लाजिम्पाट, काठमाडौं, नेपाल  
 फोन: ४४०५२०, फ्याक्स: ४४०५२४  
 Email: info@nibcapital.com  
 Website: www.nibcapital.com  
 (राष्ट्रिय एनआइबिएल क्यापिटल लिमिटेड तथा राष्ट्रिय एनआइबिएल लिमिटेड)

सि.नं.

कोड नं.

शेयरधनी नं./परिचय नं.

श्री संचालक समिति,  
 नेशनल लाईफ इन्स्योरेन्स कम्पनी लिमिटेड  
 लाजिम्पाट, काठमाडौं, नेपाल ।

महाशय,

त्यस कम्पनीबाट प्रकाशित “हकप्रद शेयर निष्काशन सम्बन्धी व्यवस्था तथा विवरणहरू” अनुसार मिति २०७५/३/२१ गतेका दिनसम्म मेरो/हाम्रो नाममा त्यस कम्पनीको जम्मा ..... किता शेयर कायम रहेको र सो शेयरको शतप्रतिशत रकम चुक्ता भुक्तान भैसकेको हुँदा कम्पनीले जारी गरेको दश शेयर बराबर छ शेयर (१० : ६) 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 गरिएको 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 रूपैयाँ					
चेक खिचिएको बैंक वा वित्तीय संस्थाको नाम र ठेगाना				चेक नं.	
रकम बुझाएको संकलन केन्द्रको नाम र ठेगाना				भाँचर/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					
संरक्षकको नाम (नाबालकको हकमा)					
Guardian's Name (Incase of minor)					

मैले/हामीले यस हकप्रद शेयरको लागि गरेको लगानीको स्रोत वैधानिक 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 फारम स्वतः रद्द हुनेछ र सो को जिम्मेवार निवेदक आफै हुनेछ ।

निवेदकको दस्तखत

(नाबालकको हकमा अभिभावकको दस्तखत)

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

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



सम्पर्क:  
 एनआइबिएल एस क्यापिटल लिमिटेड  
 पो.ब.नं. ३३२४, लाजिम्पाट, काठमाडौं, नेपाल  
 फोन: ४४०५२०, फ्याक्स: ४४०५२४  
 Email: info@nibcapital.com  
 Website: www.nibcapital.com  
 (राष्ट्रिय एनआइबिएल क्यापिटल लिमिटेड तथा राष्ट्रिय एनआइबिएल लिमिटेड)

**हकप्रद शेयर खरिद रसिद**  
**दरखास्तवालाले मर्नुपर्ने**

सि.नं.

शेयरधनी नं./परिचय नं.

Applicant's Name	<input type="text"/>
Company's Name	<b>National Life Insurance Company Limited</b>
No. Of Shares Applied	<input type="text"/>
Amount in Words	<input type="text"/>

For Official Use Only:

Code No.

Received by:

Date:

Stamp

DP ID

Client ID

निवेदकको दस्तखत  
 (नाबालकको हकमा अभिभावकको दस्तखत)

