

कार्यालय प्रयोजनको लागि	
शेयरको विवरण	किता
भौतिक	
अभौतिक	
जम्मा किता	



# सिभिल बैंक लिमिटेड CIVIL BANK LTD.

नेपाल राष्ट्र बैंकबाट "क" वर्गको इजाजत प्राप्त संस्था  
कमलादी, काठमाडौं, नेपाल, पो.व.नं.१७९९ (काठमाण्डौं), फोन नं. ९७७-१-४१६९०३०/४१६९०३३  
Email: info@civilbank.com.np, URL: www.civilbank.com

संस्थापक	
सर्वसाधारण	

मिति: २०७४ / /

## हकप्रद शेयर खरीद दरखास्त फारम

मार्फत: **लक्ष्मी क्यापिटल मार्केट लिमिटेड**  
Laxmi Capital Market Limited  
(Wholly Owned Subsidiary of Laxmi Bank Limited)

(केवल धितोपत्र बोर्डबाट निष्काशन तथा किता प्रत्यक्ष, धितोपत्र प्रत्यक्ष, शेयर रजिस्ट्रार तथा लगानी व्यवस्थापन कार्य गर्न इजाजत प्राप्त)  
पो.व.नं. ८४४९, का.म.न.पा. वडा नं. १० नयाँ बानेश्वर, काठमाडौं, नेपाल  
फोन नं.: ९७७-०१-४७८०२२२, ४७८१५८२, फ्याक्स नं.: ९७७-१-४७८०५८३  
Email: info@laxmicapital.com.np, URL: www.laxmicapital.com.np

सि.नं.

कोड नं.

श्री संचालक समिति,  
**सिभिल बैंक लिमिटेड**  
कमलादी, काठमाडौं, नेपाल ।

महाशय,

त्यस बैंकबाट प्रकाशित "हकप्रद शेयर निष्काशन सम्बन्धी व्यवस्था तथा विवरणहरू" अनुसार मिति २०७४/८/४ गतेका दिनसम्म मेरो/हाम्रो नाममा त्यस बैंकको जम्मा ..... किता शेयर कायम रहेको र सो शेयरको शतप्रतिशत रकम चुक्ता भुक्तान भैसकेको हुँदा बैंकले जारी गरेको दश शेयर बराबर चार शेयर (१० : ४) 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 बैंकको 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 शेयर किता
भौतिक रूपमा कायम रहेको			शेयरधनी नं.		
अभौतिक रूपमा कायम रहेको			हिनग्राही खाता नं.		
जम्मा			DP ID		
			Client ID		

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

चेक खिचिएको बैंक वा वित्तीय संस्थाको नाम र ठेगाना  चेक नं.

रकम बुझाएको संकलन केन्द्रको नाम र ठेगाना  भौचर/ड्राफ्ट नं.

निवेदकको नेपालीमा पूरा नाम  श्री/श्रीमती/सुश्री/नाबालक  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 बैधानिक हो । नियमन निकायबाट माग भई आएको खण्डमा प्रचलित कानून बमोजिम लगानीको स्रोत 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 ।  
४. आफ्नो हक हस्तान्तरण (renounce) गर्न चाहनु हुने शेयरधनीहरूले धितोपत्र दर्ता तथा निष्काशन नियमावली, २०७३ को अनुसूची ११ को ढाँचा बमोजिमको विवरण भरी संस्थापक शेयरधनीहरूले बैंकको रजिष्टर्ड (केन्द्रीय) कार्यालय, कमलादी, काठमाण्डौंस्थित कम्पनी सचिवको कार्यालयमा र सर्वसाधारण शेयरधनीहरूले यस बैंकको शेयर रजिष्ट्रार सिभिल क्यापिटल मार्केट लि., सुन्धारा, काठमाण्डौंमा समर्क गरी आफ्नो हकप्रद शेयरको हक हस्तान्तरण गर्न सक्नुहुनेछ ।

यस दरखास्त फारममा भएको विवरणहरू पूर्ण रूपमा ठिक साँचो हो, यसमा कुनै फरक भएमा स निवेदक स्वयं जिम्मेवार हुनेछु

निवेदकको दस्तखत  
(नाबालकको हकमा अभिभावकको दस्तखत)

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

मार्फत:

१० किता साधारण शेयर बराबर नयाँ ४ किता साधारण शेयरको

**लक्ष्मी क्यापिटल मार्केट लिमिटेड**  
Laxmi Capital Market Limited  
(Wholly Owned Subsidiary of Laxmi Bank Limited)

## हकप्रद शेयर खरीद रसिद दरखास्तवालाले मर्नुपर्ने

सि.नं.

शेयरधनी नं./परिचय नं.

Applicant's Name	<input type="text"/>
Company's Name	<b>CIVIL BANK LTD.</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)

