

हकप्रद शेयरको विक्री खुला अवधि :
निष्कासन खुला मिति : २०७५/०९/१७ गते
निष्कासन बन्द हुने मिति : २०७५/१०/२१ गते (बैकिङ्ग समय पश्चात)



आइएमई जनरल इन्स्योरेन्स लिमिटेड
केन्द्रीय कार्यालय : नारायणचौर, नक्साल, काठमाण्डौ, पोस्ट बक्स नं. २१७४६
फोन नं.: ४४११६२०, फ्याक्स नं.: ४४११७३६
ईमेल: info@iginepal.com, वेबसाइट: www.iginepal.com

कार्यालय प्रयोजनको लागि	
शेयरको विवरण	किता
भौतिक	
अभौतिक	
जम्मा किता	

मार्फत:



Global IME Capital Limited
ग्लोबल इन्भेस्टमेन्ट लिमिटेड
GROW WITH US

पोस्ट बक्स नं. २१५९९, राष्ट्रिय नाबन्ध, तेश्रो तल्ला, जमल, काठमाण्डौ
फोन नं. ९७७-१-४२२२४६०, फ्याक्स: ९७७-१-४२२२५३४
E-mail: info@igicl.com.np
Website: www.globalimecapital.com

सि.नं.

कोड नं.

श्री संचालक समिति,
आइएमई जनरल इन्स्योरेन्स लिमिटेड
नारायणचौर, नक्साल, काठमाण्डौ ।

महाशय,

शेयरधनी नं.

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

त्यस कम्पनीबाट प्रकाशित "हकप्रद शेयर निष्काशन सम्बन्धी व्यवस्था तथा विवरणहरू" अनुसार मिति २०७५/०८/०७ गतेका दिनसम्म मेरो/हाम्रो नाममा त्यस कम्पनीको जम्मा (भौतिक/अभौतिक) किता शेयर कायम रहेको र सो शेयरको शतप्रतिशत रकम चुक्ता भुक्तान भैसकेको हुँदा कम्पनीले जारी गरेको १० शेयर बराबर नयाँ ८ (१० : ८) को अनुपातमा किता शेयर खरिद गर्ने हक मेरो/हाम्रो रहेकोमा किता तथा हक हस्तान्तरण भै आएको (भौतिक/अभौतिक)..... 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 ।

विवरण	भौतिक किता (प्रमाण-पत्र रहेको हकमा)	अभौतिक किता (हितग्राही खातामा रहेको हकमा)	जम्मा शेयर किता
साविक कायम रहेको शेयर किता			
लिन चाहेको हकप्रद शेयर किता			
हक हस्तान्तरणबाट प्राप्त भएको हक बराबर लिन चोहेको शेयर किता			
जम्मा लिन चाहेको हकप्रद शेयर किता			
हक हस्तान्तरण गरिदिनेको शेयरधनीको शेयरधनी नं./हितग्राही नं.	DP ID	Client ID	शेयरधनी नं.
प्रति शेयर रु.१००/- ले बुझाएको रकम	रु.	अक्षरमा	
दरखास्त बुझाएको मिति	२०७५ / /	रसिद/भौचर नं.	
चेक खिचिएको बैंकको नाम		चेक नं.	
रकम बुझाएको बैंक/कम्पनीको नाम		ठेगाना	
आवेदक स्वयंको खाता रहेको बैंक/वित्तीय संस्थाको नाम			
खाता रहेको बैंक वा वित्तीय संस्थाको शाखा		खाता नं.	
निवेदकको पूरा नाम	नेपालीमा श्री/श्रीमती/सुश्री/नाबालक In English Mr./Mrs./Miss/Minor		USE CAPITAL LETTER
ठेगाना	घर नं./बडा नं.	टोल	गाउँ पालिका/न.पा.
Address	House No./Ward no	Toile	Rural Municipality/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 फारममा खुलाइएको विवरण सँचो हो । भुटा ठहरिपमा प्रचलित कानून बमोजिम सहन/बुझाउन मेरो/हाम्रो मञ्जुरी छ ।

टिप्पणी: १. साविक शेयरधनीले आफ्नो शेयरधनी परिचय नं./हितग्राही खाता नं. अनिवार्य रूपले उल्लेख गर्नुपर्नेछ । २. DEMAT भएमा शेयरधनीले अनिवार्य रूपमा DP ID/Client ID दुवै उल्लेख गर्नुपर्नेछ । ३. रित्त पुर्वक नभएको दरखास्त फारम हकप्रद शेयर बॉन्डफोर्टमा समावेश गरिने छैन साथै चेक भुक्तान नभएमा दरखास्त फारम स्वतः रद्द हुनेछ । ४. आफ्नो हक हस्तान्तरण (Renounce) गर्न चाहनु हुने शेयरधनीहरूले धितोपत्र दर्ता तथा निष्कासन नियमावली, २०७३ को अनुसूची ११ को ढीचा बमोजिमको निवेदन दरखास्त फारमका साथ संलग्न गरि हकप्रद शेयर निष्काशन अवधीभित्र ग्लोबल आइएमई क्यापिटल लि., राष्ट्रिय नाबन्ध, जमल, काठमाण्डौमा सम्पर्क राखी उक्त शेयरको हक हस्तान्तरण (Renounce) गर्न सक्नेछन् । ५. यस दरखास्त फारममा माग गरिएका सम्पूर्ण विवरणहरू पूर्ण रूपले नेपाली तथा अंग्रेजी दुवै भाषामा भर्नु पर्नेछ ।

निवेदकको दस्तखत
(नाबालकको हकमा अभिभावकको दस्तखत)

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

मार्फत:



Global IME Capital Limited
ग्लोबल इन्भेस्टमेन्ट लिमिटेड
GROW WITH US

पोस्ट बक्स नं. २१५९९, राष्ट्रिय नाबन्ध, तेश्रो तल्ला, जमल, काठमाण्डौ
फोन नं. ९७७-१-४२२२४६०, फ्याक्स: ९७७-१-४२२२५३४

हकप्रद शेयर खरीद रसिद

सि.नं.

दरखास्तवालाले भर्नुपर्ने

शेयरधनी नं./परिचय नं.

Applicant's Name	<input type="text"/>
Company's Name	IME General Insurance Limited
No. of Shares Applied	Call Money per Share Rs. 100 Amount Deposited
Amount in Words	

For Official Use Only:

चेक भुक्तान नभएमा दरखास्त फारम स्वतः रद्द हुनेछ ।

Received by:	Shareholder No.	<input type="text"/>	DP ID	<input type="text"/>
Date:	Stamp	Code No.	CLIENT ID	<input type="text"/>

निवेदकको दस्तखत
(नाबालकको हकमा अभिभावकको दस्तखत)

