

Date:

मिति:

DIVIDEND AND BONUS SHARE CERTIFICATE ACKNOWLEDGEMENT FORM लाभांश तथा बोनस शेयर प्रमाणपत्र बुझ्नेको फर्म

SHAREHOLDER'S DETAILS / शेयरधनीको विवरण

Shareholder No./ BOID

शेयरधनी नं./डिम्याट नं. : _____

Shareholder's Name

शेयरधनीको नाम : _____

Father's name

बाबुको नाम : _____

Husband name

पतिको नाम : _____

Grand Father's name

बाजेको नाम : _____

Father in law's name

ससुराको नाम : _____

In case of Minor**नाबालकको हकमा**

Guardian's Name

संरक्षकको नाम : _____

Guardian's Contact No.

संरक्षकको सम्पर्क नं. : _____

PERMANENT ADDRESS / स्थायी ठेगाना

House No./Tole घर नं./टोल	Marga/Nagar मार्ग/नगर	Ward No. वडा नं.
Village Committee/Municipality गाउँपालिका/नगरपालिका	District जिल्ला	Province प्रदेश

CONTACT ADDRESS / सम्पर्क ठेगाना

Corresponding Address सम्पर्क ठेगाना	Tel No. टेलिफोन नं.	Mobile No. मोबाइल नं.	Email इमेल
---	------------------------	--------------------------	---------------

IDENTIFICATION DOCUMENT / परिचयपत्र

Citizenship No. नागरिकता नं.	Issued Date जारी मिति	Issued District जारी जिल्ला
Other Identification document अन्य प्रमाणपत्रको हकमा	Identification No. परिचयपत्र नं.	PAN No. प्यान नं.

OTHER DETAILS / अन्य विवरण

Date of Birth जन्म मिति	BS Y M D वि.सं. साल..... महिना गते	AD Y M D ईस्वी संवत् साल महिना गते
-----------------------------------	--	---

EMPLOYMENT DETAILS / रोजगारी विवरण

Salaried Employed तलबी कर्मचारीको हकमा	Pvt. Ltd. प्रा. लि.	Ltd. लि.	Other अन्य	Name of Employer रोजगारदाता (संस्था)को नाम			
Self Employed आफ्नै व्यवसाय	CA सि.ए	Doctor डाक्टर	Engineer ईन्जिनियर	Banker बैंकर	Business व्यवसायी	Retired सेवा निवृत्त	Other अन्य
Do you maintain account with SCB Nepal Please mark (√) स्ट्याण्डर्ड चार्टर्ड बैंक नेपाल लि.मा खाता खोल्नु भएको छ (√) चिन्ह लगाउनुहोला		Yes छ	No छैन	If yes, please specify Account No. छ भने खाता नं. लेख्नुहोला			

Please handover the below mentioned dividend and bonus share certificates listed below :

निम्न बमोजिमको नगद लाभांश तथा बोनस शेयर प्रमाणपत्रहरु उपलब्ध गराइदिनुहुन अनुरोध गर्दछु :

S.N क्र.सं	Fiscal Year आर्थिक वर्ष	Bonus Share Certificate No. बोनस शेयर प्रमाणपत्र नं.	Dividend No. लाभांश नं.	Total Shares जम्मा शेयर संख्या	Amount रकम

**Shareholder understands and confirms that
शेयरधनीले निम्न बमोजिम बुझेर संपुष्टी गरेको मानिने छ**

The Bank, its successors, assigns, officers and employees, shall not be liable in any manner responsible for any actions, suits, proceedings, damages, costs, claims, demands, expenses, losses and liabilities whatsoever suffered, incurred or sustained by the Shareholder at any point in time by result of or in respect of or as a result of the bank acting accordance with the Instruction provided by shareholder.

शेयरधनीले दिनुभएको निर्देशन बमोजिम कार्य गर्दा वा त्यस्तो कार्यको परिणाम स्वरूप शेयरधनीलाई हुन जाने कुनै पनि किसिमको कारवाही, मुद्दा मामिला, कानुनी कारवाही, क्षति, खर्च, दाबी, नोक्सानी तथा अन्य कुनै पनि किसिमको सिर्जित दायित्वमा बैंक यसका उत्तराधिकारी, अधिकृत, कर्मचारी तथा प्रतिनिधि जिम्मेवार हुने छैन।

The shareholder confirms that the instructions are given by the shareholder in good faith and not in any attempt to deny or defeat any lawful obligation or debt of shareholder.

शेयरधनीले दिनु भएको निर्देशनलाई असल नियतले दिएको मानिनेछ तथा कुनै किसिमको कानुनी कारवाही, सिर्जित जिम्मेवारी वा ऋण दायित्वबाट बच्ने वा हट्ने प्रयोजनको लागि दिएको होइन भनी शेयरधनीले सम्पुष्टी दिएको मानिने छ।

The Bank is authorised to charge a fee as per schedules of charges as mentioned in Article of Association of the Bank, Bank's standard tariff of charges and as revised from time to time for the services performed by the Bank's Share Department pursuant to the instructions of shareholder's.

बैंकको नियमावलीमा लेखिएको दस्तुर तथा बैंकले समय समयमा निर्धारण गरे बमोजिमको दस्तुरहरुको सूचि बमोजिम शेयरधनीले निर्देशन दिए बमोजिमको कार्य गर्न लाग्ने दस्तुर बैंकले लिन सक्ने अधिकार बैंकमा निहित रहेको मानिने छ।

Shareholder Signature
शेयरधनीको हस्ताक्षर

Authorized Person
आधिकारप्राप्त व्यक्तिको हकमा

For Bank use only
Updated By

Name
नाम : _____

Address
ठेगाना : _____

Contact No.
सम्पर्क नं. : _____

Signature
हस्ताक्षर _____

Staff Name : _____

PSID: _____

Date: _____

Signature _____