



सेन्ट्रल फाईनान्स लिमिटेड

CENTRAL FINANCE LIMITED

Serving Your Financial Needs

अनुसूची-५

(दफा ८ को उपदफा (१) सँग सम्बन्धित)

**सार्वजनिक निष्काशन धितोपत्र खरिद तथा रकम रोक्का आवेदन फाराम**

श्री .....लि.

मिति .....देखि मिति ..... सम्म निष्काशन हुने देहाय अनुसारको धितोपत्र खरिद गर्ने इच्छा भएकोले सोको लागि यो निवेदन पेश गरेको छु।

निष्काशनकर्ता कम्पनीको नाम:

धितोपत्रको किसिम:

|                                                            |       |  |  |  |  |  |  |  |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|------------------------------------------------------------|-------|--|--|--|--|--|--|--|---------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| हितग्राही (डिभ्याट) खाता नम्बर:                            |       |  |  |  |  |  |  |  |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| आवेदकको पूरा नाम, थर:                                      |       |  |  |  |  |  |  |  |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Name of Applicant (BLOCK LETTER)                           |       |  |  |  |  |  |  |  |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| रकम रोक्का राख्ने बैंक खाता नम्बर:                         |       |  |  |  |  |  |  |  |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| शाखाको नाम, ठेगाना                                         |       |  |  |  |  |  |  |  |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| सि-आस्बा रजिष्ट्रेशन नम्बर<br>(C-ASBA Registration Number) |       |  |  |  |  |  |  |  |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| धितोपत्रको संख्या:                                         | अंकमा |  |  |  |  |  |  |  | अक्षरमा |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| प्रति धितोपत्र खरिद रकम                                    | अंकमा |  |  |  |  |  |  |  | अक्षरमा |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| जम्मा खरिद रकम                                             |       |  |  |  |  |  |  |  |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| अंकमा                                                      |       |  |  |  |  |  |  |  |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| अक्षरमा                                                    |       |  |  |  |  |  |  |  |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

उपर्युक्तानुसार धितोपत्र खरिदका लागि आवश्यक हुने रकम मेरो बैंक खातामा मौज्दात रहेकोले उक्त रकम रोक्का राखि दिनु हुन अनुरोध गर्दछु। धितोपत्र बाँडफाँड भएपछि मेरो नाममा धितोपत्र बाँडफाँड हुने भएमा उक्त रकम मेरो खाताबाट निष्काशन तथा बित्री प्रबन्धकको खातामार्फत् निष्काशनकर्ता कम्पनीको खातामा रकमान्तरका लागि मेरो मन्जुरी रहेको छ। साथै, त्यस बैंकले सार्वजनिक रूपमा उल्लेख गरेको धितोपत्र खरिद निवेदन शुल्क समेत सोही खाताबाट कट्टा गरी असुल उपर गर्न मेरो/हाम्रो मन्जुरी रहेको छ।

छाप (संस्थाको हकमा)/ Stamp (For Institution)

आवेदकको दस्तखत/ (Applicant's Signature)

**धितोपत्र खरिदका लागि रकम रोक्का सम्बन्धी अर्धकट्टी**

(आवेदनकर्ताको प्रति)

धितोपत्र खरिद गर्ने प्रयोजनको लागि तपाईंले पेश गर्नु भएको धितोपत्र खरिद तथा रकम रोक्का आवेदन फाराम अनुसार देहाय अनुसार तपाईंको बैंक खातामा रकम रोक्का गरिएको छ। धितोपत्र बाँडफाँड भएपछि तपाईंको नाममा बाँडफाँड हुने धितोपत्र बराबरको रकम तपाईंको रोक्का रहेको रकमबाट निष्काशन तथा बित्री प्रबन्धकको खाता मार्फत् निष्काशनकर्ता कम्पनीको खातामा रकमान्तर गरिनेछ।

निष्काशनकर्ता कम्पनीको नाम:

धितोपत्रको किसिम:

|                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|------------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| हितग्राही (डिभ्याट) खाता नम्बर:    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| आवेदकको पूरा नाम, थर:              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| रकम रोक्का राख्ने बैंक खाता नम्बर: |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| धितोपत्रको संख्या:                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  | प्रति धितोपत्र खरिद रकम: |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| अंकमा:                             |  |  |  |  |  |  |  |  |  | अंकमा:                   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| अक्षरमा:                           |  |  |  |  |  |  |  |  |  | अक्षरमा:                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| जम्मा खरिद रकम                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| अंकमा                              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| अक्षरमा                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

प्रमाणित गर्ने अधिकारीको नाम:

पद:

दस्तखत:

मिति:

बैंक/वित्तीय संस्थाको नाम, ठेगाना र छाप: