

मिति : २०८०/०६/

श्री सिटिजन लाइफ इन्स्योरेन्स कम्पनी लिमिटेड
थापाथली काठमाण्डौ ।

बिषय: सिटिजन लाइफ इन्स्योरेन्स कम्पनी लिमिटेडको शेयर अभौतिकीकरण गरिदिने बारे ।

महोदय,
उपरोक्त सम्बन्धमा सिटिजन लाइफ इन्स्योरेन्स कम्पनी लिमिटेडको जम्माकित्ता संस्थापक शेयर
कायम रहेकोमा तल उल्लेखित हितग्राही खातामा प्राप्त गर्न आवश्यक व्यवस्था मिलाईदिनुहुन अनुरोध
गर्दछु/छौं ।

शेयरधनीको नाम/थर : Share Holder's Name :																									
बुबाको नाम/थर : Father's Name :																									
बाजेको नाम/थर: Grand Father's Name :																									
पति/पत्नीको नाम/थर: Spouse Name :																									
शेयरधनी नं. : Shareholder No. :																									
टेलिफोन/मोबाइल नं. : Contact No. :																									
हितग्राही खाता नम्बर : Beneficial Ownership No.:	<table border="1"><thead><tr><th colspan="6">DP ID</th><th colspan="6">CLIENT ID</th></tr></thead><tbody><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></tbody></table>	DP ID						CLIENT ID																	
DP ID						CLIENT ID																			

उल्लेखित विवरण ठिक साँचो छ ।

भवदीय,

.....
शेयरधनीको दस्तखत

संलग्न :

१. शेयरधनीको हितग्राही खाता रुजु प्रयोजनार्थ हितग्राही खाता खोलेको प्रमाणको १ प्रति ।
२. सिटिजन लाइफ इन्स्योरेन्स कम्पनी लिमिटेडको सक्कल शेयर प्रमाणपत्र – थान ।