منافع منقسمہ کی نقد ادائیگی کے لیے شیئر ہولڈرز کے بینک اکاؤنٹ کی تفصیل (ڈیویڈنڈ مینڈیٹ فارم)

(کمپنیز ایکٹ 2017 کے مطابق لازمی طور پر مطلوب)

کمپنی: _____

فولیو نمبر/CDS اکاؤنٹ نمبر _____

شیئر ہولڈر کا نام: _____

والد/شوہر کا نام: _____

ایڈریس: _____

_____

قومی شناختی کارڈ نمبر: _____

موبائل نمبر: _____

فون نمبر: _____

ای میل: _____

گزارش کی جاتی ہے کہ کمپنی کی جانب سے دیئے جانے والے میرے منافع منقسمہ کی تمام رقم مندرجہ ذیل بینک اکاؤنٹ میں جمع کر دی جائے۔

انٹرنیشنل بینک اکاؤنٹ نمبر (IBAN): لازمی:

P	K																						

بینک کا نام برانچ کا نام برانچ کا ایڈریس	

بیان کیا جاتا ہے کہ کمپنی اور متعلقہ شیئر رجسٹرار کو دی جانے والی مندرجہ بالا معلومات درست ہے اور اس میں ہونے والی کسی طرح کی بھی تبدیلی سے متعلق آپ کو آگاہ کیا جائے گا۔

_____

منتقل الیہ کے دستخط

بشمول سی این آئی سی کی کاپی

نوٹ: مکمل اور دستخط شدہ یہ فارم بشمول فعال کمپیوٹرائزڈ قومی شناختی کارڈ کی کاپی (سی این آئی سی) شیئر رجسٹرار ڈپارٹمنٹ، سینٹرل ڈپازٹری کمپنی آف پاکستان لمیٹڈ، سی ڈی سی - 9، بلاک بی، ایس ایم سی ایچ ایس، مین شاہراہ فیصل، کراچی، 74400 پاکستان کو بھیجنی ہوگی۔