## Bank Account Details of Shareholder for Payment of Cash Dividend (Dividend Mandate Form)

**(Mandatory Requirement as per the Companies Act, 2017)**

**Company:** _____

**Folio No./CDS Account No.** _____

**Name of Shareholder:** _____

**Father's / Husband's Name:** _____

**Address:** _____

_____

**CNIC #:** _____

**Cell #:** _____

**Landline #:** _____

**Email:** _____

**It is requested that all my cash dividend amounts declared by the Company, may be credited into the following bank account:**

**International Bank Account Number (IBAN) – Mandatory:**

| P | K | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

| | |
|---|---|
| Bank's Name<br>Branch Name<br>Branch Address | |

It is stated that the above-mentioned information is correct and that I will intimate the changes in the above-mentioned information to the company and the concerned Share Registrar as soon as these occur.

_____

Name of Shareholder (s)
Encl: Photocopy of CNIC

**Note:**

This form duly filled and signed along with legible photocopy of valid Computerised National Identity Card (CNIC) will be sent to the M/s CDC Share Registrar Services Limited , CDC House, 99-B, Block 'B', S.M.C.H.S., Main Shahra-e-Faisal, Karachi-74400, Pakistan.

## 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<br>برانچ کا نام<br>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۔

_____

شیئر ہولڈر کے نام

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) سی ڈی سی شیئر رجسٹرار سروس لمیٹڈ، سی ڈی سی ہاؤس، B-99، بلاک 'بی'، ایس ایم سی ایچ ایس، مین شاہراہ فیصل، کراچی، 74400 پاکستان کو بھیجنی ہوگی۔