रजिस्ट्रार की प्रति

अनुलग्नक डी एनएसडीएल अभौतिकीकृत (डीमटेरियलाइजेशन) अनुरोध फॉर्म

| बैंक ऑफ़ बड़ौदा |
|---|
| केंद्रीय बैक ऑफिस डीपी ऑपरेशंस, यूटीआए टावर, दूसरा तल |
| जीएन ब्लॉक, बांद्रा कुर्ला कॉम्प्लेक्स, मुंबई-400051 |
| डीपी आईडी – एन300870 |

| डीआरएन | |
|-----------------------|---|
| (डीपी द्वारा भरा जाए) | |
| | - |

| क्रमांक 1708 | दिनांक : |
|--------------|----------|
| | |

मैं/हम आपसे अनुरोध करता/करती हूं/करते हैं कि निम्नलिखित विवरणों के अनुसार मेरे/हमारे खाते में संलग्न प्रमाणपत्र डीमैटरलाइज करें.:

| ग्राहक आईडी | | | | | | | |
|---------------------------------------|--------------|-----------------|------------------|---|---|--|--|
| एकल/प्रथम धारक का नाम | | | • | • | • | | |
| द्वितीय धारक का नाम | | | | | | | |
| तृतीय धारक का नाम | | | | | | | |
| कंपनी का नाम | | | | | | | |
| प्रतिभूति का प्रकार | इक्किटी/अन्य | (कृपया उल्लेख व | _{करें)} | | | | |
| डीमैटरलाइज करने की मात्रा (अंकों में) | | - | | | | | |
| (शब्दों में) | | | | | | | |
| अंकित मूल्य | | | | | | | |
| आईएसआईएन (डीपी द्वारा भरा जाए) | I | N | | | | | |

प्रतिभूतियों के विवरण:

| | मुक्त प्रतिभूति | | लॉक इन प्रतिभूति डिस्टिंक्टिव नं. मात्रा | | | | | |
|------------|-------------------|----|---|--------|--|--|--|--|
| फोलियो नं. | प्रमाणपत्र संख्या | | डिस्टिंक्टिव नं. | मात्रा | | | | |
| | से | तक | से | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |

| 7. | \sim | | | |
|-------------|--------|-----|--------|--|
| प्रमाणपत्री | का | कुल | सख्या: | |
| | | | | |

लॉक इन प्रतिभृतियों के विवरण :

| लॉक इन का कारण | |
|--------------------------|--|
| लॉक इन के रिलीज की तारीख | |

(यदि स्थान अपर्याप्त है तो समान प्रारूप में प्रमाणपत्रों के विवरणों वाला अनुलग्नक संलग्न करें. कृपया मुक्त प्रतिभूतियों एवं लॉक इन प्रतिभूतियों के लिए अलग फॉर्म का प्रयोग करें)

घोषणा

मैं/हम एतदद्वारा घोषणा करता/करती हूं/करते हैं कि उपरोक्त प्रतिभूतियां मेरे/हमारे नाम पर पंजीकृत हैं. डीमैटरलाइजेशन हेतु मेरे/हमारे द्वारा इस के साथ मूल प्रमाणपत्र सरेंडर किए जा रहे हैं. मैं/हम एतदद्वारा यह भी घोषणा करता/करती हूं/करते हैं कि डीमैटरलाइजेशन हेतु मेरे/हमारे द्वारा सरेंडर की गई प्रतिभूतियां किसी भी लियन या प्रभार या ऋण-भार से मुक्त हैं और मेरे/हमारे ज्ञान और विश्वास के अनुसार कंपनी की सदाशयी प्रतिभूतियों को दर्शाती हैं.

| धारक | हस्ताक्षर |
|----------------|-----------|
| एकल/प्रथम धारक | |
| द्वितीय धारक | |
| तृतीय धारक | |

प्रतिभागिता प्राधिकरण

हमें उपरोक्त प्रतिभूतियां डीमैटरलाइजेशन हेतु प्राप्त हुई हैं. डीमैटरलाइजेशन के लिए सरेंडर प्रमाणपत्रों से आवेदन फॉर्म को सत्यापित किया गया है और हम प्रमाणित करते हैं कि आवेदन फॉर्म संलग्न प्रमाणपत्रों में उल्लिखित विवरणों के अनुरूप है. यह भी प्रमाणित किया जाता है कि प्रतिभूतियो के धारक के समान नाम(मों) पर हमारे पास लाभार्थी खाता है.

| कार्यपालक का नाम | कृते बैंक ऑफ़ बडौदा प्राधिकृत हस्ताक्षरकर्ता डिपोजिटरी सेवाएं विभाग | प्रतिभागी की मुहर एवं दिनांक |
|--|---|------------------------------|
| | पावती | |
| क्रमांक 1708 | | |
| हम एतदद्वारा श्री/सुश्री/श्रीमती द्वारा सरेंडर किए गए | | ग्राहक आईडी |
| द्वारा सर्डर ाक्ष्ण गए के शेयर/यूनिट/बॉ | | |
| faria: n6 | भगारी की गुक्क गुर्व करकाश्य | |

REGISTRAR'S COPY

ANNEXURE D NSDL



DEMATERIALISATION REQUEST FORM

| | Operations, UTI Towers, 2 | | | | | | | | DRI | N | | | | |
|--|---|---------------|-------------------------------|------------|---|----------------------------|------------------------------|----------------------------|-----------|-------------------------|---------------------|---------------------|----------------------|------------------------|
| | Complex, Mumbai - 400 0 | 51. | | | | | | (to | be | filled | In | by | the | DP) |
| DP - ID - N 300870 | | | | | | | | (10 | | | | | | |
| Serial No. | 807 | | | | | | | | | | ate | | | |
| I/We request you to dem | naterialise the enclosed cer | rtificates in | nto my/our a | ccount as | per the det | ails given | below: | | | | | | | |
| Client Id | | | | | | | | | | | | | | |
| Sole/First Holder Nar | me | | | | | | | | | | | | | |
| Second Holder Name | 9 | | | | | | | | | | | | | |
| Third Holder Name | | | | | | | | | | | | | | |
| Company Name | | | | | | | | | | | | | | |
| Type of Security | | Equity | y/Others (Pl | ease spec | cify) | | | | | | | | | |
| Quantity to be Dema | terialised (in figures) | | | | | | | | | | | | | |
| | (in words) | | | | | | 10 | | | | | | | |
| Face Value | (III WOIGS) | | | | | | | | | | | | | |
| ISIN (To be filled in by the | DP) | 1 | N | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | |
| Details of Securities | | | | | □ Lasks | d in Cons | ulai | | | | | | | |
| | ☐ Free Securities | | | | L Locke | d-in Secu | | | | | | T | • | |
| Folio No. | | Certificate | | | | | | Distinctive I | Vos. | | | - | Quan | tity |
| | From | | 1 | Го | | | From | - | | То | | - | | |
| | | | | | | | | | | | | - | | |
| | | | | | | | | | | | | - | | |
| | | | - | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | |
| Total No. of Certificates : Details of Locked-in Se | | | | | | | | | | | | | | |
| | cuities . | | | | | | | | | | - | | | |
| Lock-in reason | | | | | | | | | - | - | | - | | |
| Lock-in release date | nd to be insufficient, an an | | | | | | | | | | | | | |
| I/We also hereby declare | at the above mentioned so that the securities surrence est of my/our knowledge an | dered by n | are registere ne/us for de | ed in my/o | Declaration our name. T ation are fre | he origina | al certifica y lien or cl | ites are he harge or er | ereby sui | rrendered nce and re | by me/u presents | s for de the bor | materia nafide se | lisation. ecurities |
| . Holder(s) | | | | | 5 | Signature | (s) | | | | | | | |
| Sole/First Holder | | | | | | | | | | | | | | |
| Second Holder | | | | | | | | | | | | | | |
| Third Holder | | | | | | | | | | | | | | |
| We have received the | e abovementioned securition is in accordance with the name(s). | | | on. The ap | | m is verifi ates. It is | ed with th | | | | | | | |
| Name of the Executive | : | | | Deposito | orised Signa ory Services | Dept. | | | | | | | | & Date |
| | | | | | WLEDGE | | | | | | | | | |
| We hereby acknowled | 08 dge the receipt of | | | | shar | es / units | s / bonds | / debent | ures of | | | | | ndoved |
| for department of | | 1 241 | | | | | | | | | - | havie | - | ndered |
| for dematerialisati | ion by Mr. / Ms | . / M/S | s | | | | | | | | | iiavin | y Cile | ent Id |

Participant's Stamp & Signature