रजिस्ट्रार की प्रति

बैंक ऑफ़ बड़ौदा

अनुलग्नक डी एनएसडीएल अभौतिकीकृत (डीमटेरियलाइजेशन) अनुरोध फॉर्म

केंद्रीय बैक ऑफिस डीपी ऑपरेशंस, यूटीआए टावर, दूसरा त
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	हरें)				
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	तक				

प्रमाणपत्री की	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
क्व.रा सर्डर किए गए के शेयर/यूनिट/बॉ		
faria. uf	नेपामी की गुनर गुनं नरनाथर	

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