

S. No. _____

COLLECTION CENTER (संकलन केन्द्र) _____

Date (मिति) :

DDMMYY

UNIT REDEMPTION REQUEST FORM

(इकाई बिक्री दरखास्त फाराम)

1. INDIVIDUAL DETAILS (व्यक्तिगत विवरण)

BOID/DEMAT No. (हितग्राही खाता)	<input type="text"/>
NAME (English Block)	<input type="text"/>
नाम (नेपालीमा)	<input type="text"/>
MOBILE No.(सम्पर्क नं.)	<input type="text"/>
EMAIL ADDRESS (ईमेल)	<input type="text"/>
PAN No. (स्थायी लेखा नं.)	<input type="text"/>
Mandatory (अनिवार्य)	<input type="text"/>
TYPE OF UNIT-HOLDER (इकाईधनीको किसिम)	<input type="checkbox"/> Individual (व्यक्ति) <input type="checkbox"/> Institution (संस्था) <input type="checkbox"/> Tax Exempted Entry (कर छुट संस्था)

2. REDEMPTION DETAILS (पुनः भुक्तानीको विवरण)

SCHEME NAME (योजनाको नाम)	<input type="text"/>	NAV (प्रति इकाई खुद मूल्य)	<input type="text"/>
REDEMPTION UNITS (बिक्री इकाई)	In Figure: (अंकमा) <input type="text"/>	In Words: (अक्षरमा) <input type="text"/>	

Transfer Fee NPR 5/- per transaction should be deposited (प्रति कारोबार रु.५ - हस्तान्तरण शुल्क लाग्ने)

3. BANK DETAILS (बैंक विवरण)

ACCOUNT NAME (खातामा रहेको नाम)	<input type="text"/>
BANK NAME (बैंकको नाम)	<input type="text"/>
BRANCH NAME (शाखा)	<input type="text"/>
A/C NUMBER (खाता नं.)	<input type="text"/>

4. DECLARATION (घोषणा)

I/We hereby authorize to redeem the above-mentioned units held in my/our name and request my/our units and credit the redemption amount in the bank account maintained in my/our demat account or if not applicable I request you to redeem the proceed to above mentioned account. म/हामी यस योजनाको माथि उल्लेखित इकाईहरू बिक्री गर्न आवेदन दिएको छु/छौं र इकाई बिक्री बापत पाउने रकम सोही हितग्राही खातामा रहेको वा त्यहाँ उपलब्ध नरहेमा माथि उल्लेखित बैंक खातामा आवश्यक प्रकृया पूरा गरी जम्मा गरिदिन हुन समेत अनुरोध गर्दछु/छौं ।

Authorized Signature
(अधिकारीक दस्तखत)Authorized Signature
(अधिकारीक दस्तखत)Authorized Signature
(अधिकारीक दस्तखत)Authorized Signature
(अधिकारीक दस्तखत)

For Office use only (कार्यालय प्रयोजनका लागि मात्र)

Redemption Amount After Deductry DP Fee & Exit Fee

(In figures) अंकमा

(In words) अक्षरमा

Signature Verified By : -

धितोपत्र केन्द्रीय निक्षेप सेवा विनियमावली, २०६८
को अनुसूची-२४ बमोजिम

Debit Instruction Slip (DIS)

Date :

I/We hereby request you to debit the securities mentioned below from my/our account.

Unit-holder's Name :

Unit-holder's BOID : -

S. No.	ISIN	Script Code	Total Order Units	
			In Figure	In Words
1.	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	NFCF		

Type of DIS	Open Ended Unit Settement
Name of Stock Market	# N/A
Clearing & Settlement No.	N/A
Name of DP	Nabil Investment Banking Limited
Counter DP No. (Scheme)	13010400
Counter A/C No. (Scheme's Pool A/C)	02299570
Name of Scheme	Nabil Flexi CAP Fund
Transaction Date	

1st Authorized Signatory

2nd Authorized Signatory

3rd Authorized Signatory

To be filled by DP

Internal Ref. No. :

Signature Verified By

Transaction Executed By