



CASH DIVIDEND CLAIM FORM

নগদ লভ্যাংশের দাবি ফর্ম

A. SHAREHOLDER INFORMATION (শেয়ারহোল্ডারের তথ্য)

Name of Shareholder

শেয়ারহোল্ডারের নাম

Folio/BO ID Number

ফলিও/বিও আইডি নাম্বার

Present Address

বর্তমান ঠিকানা

Line1

Line2

Permanent Address

স্থায়ী ঠিকানা

Line1

Line2

Dividend Year

লভ্যাংশের বছর

Number of Shares

শেয়ারের সংখ্যা

Amount of Cash Dividend

নগদ লভ্যাংশের পরিমাণ

Gross:

Less TDS:

Net Payable:

Mobile Number

মোবাইল নাম্বার

Signature of Shareholder

শেয়ারহোল্ডারের স্বাক্ষর

B. BANK ACCOUNT DETAILS AS PER BO SETUP (ব্যাংক অ্যাকাউন্টের বিবরণ)

Bank Account Number

ব্যাংক অ্যাকাউন্ট নাম্বার

Routing Number

রাউটিং নাম্বার

Bank Name

ব্যাংকের নাম

Branch Name

শাখার নাম

C. REQUIRED DOCUMENTS (প্রয়োজনীয় কাগজপত্র)

Shareholder's BO Setup Copy

শেয়ারহোল্ডারের বিও সেটআপ কপি

Shareholder's National ID Card Copy

শেয়ারহোল্ডারের জাতীয় পরিচয়পত্রের কপি

Note (দ্রষ্টব্য) :

Please fill up the form and send it by courier or registered post to the Company Secretary at the registered office of the Company along with the required documents mentioned above.

অনুগ্রহ করে ফর্মটি পূরণ করে প্রয়োজনীয় কাগজপত্রসহ কোম্পানী সচিব বরাবর কোম্পানীর রেজিস্টার্ড অফিসে কুরিয়ার বা রেজিস্টার্ড ডাকের মাধ্যমে পাঠিয়ে দিন।

