

ใช้สิทธิแปลงสภาพใบสำคัญแสดงสิทธิ "VIBHA-W3" ครั้งสุดท้าย

ปิดสมุดทะเบียน : วันที่ 24 พ.ค. 2565

อัตราส่วนและราคาจอง

| | | | | |
|---------------|---|-----------------|---|---------------------|
| 1 VIBHA-W3 | : | 1.0023 VIBHA | @ | 2.993 บาทต่อหุ้น |
|---------------|---|-----------------|---|---------------------|

หมายเหตุ :

ระยะเวลาการใช้สิทธิ

| Local | NVDR |
|-------------------------------------|-------------------------------------|
| วันที่ 30 พ.ค. 2565 - 13 มิ.ย. 2565 | วันที่ 30 พ.ค. 2565 - 10 มิ.ย. 2565 |

หมายเหตุ : เฉพาะวันทำการ ระหว่างเวลา 9.00 - 15.00 น., NVDR จองผ่าน TISCO เท่านั้น ขึ้นเอกสารภายในเวลาที่ TISCO กำหนด

ทิสโก้ รับเอกสารภายในวันที่

| Local | | NVDR |
|--|---|---------------------|
| ชำระเป็นเช็ค ภายในวันที่ 8 มิ.ย. 2565 | ชำระเป็นเงินโอน ภายในวันที่ 9 มิ.ย. 2565 | วันที่ 9 มิ.ย. 2565 |

วิธีชำระเงิน (ยื่นผ่านทิสโก้)

โอนเงิน : วันที่ 30 พ.ค. 2565 - 9 มิ.ย. 2565

เช็คบุคคล/แคชเชียร์เช็ค/ดริวพท์ : วันที่ 30 พ.ค. 2565 - 9 มิ.ย. 2565

ข้อมูลบัญชีธนาคาร "บัญชีของซื้อหุ้นสามัญเพิ่มทุนบริษัท โรงพยาบาลวิภาวดี จำกัด (มหาชน)"
ธนาคารทหารไทยธนชาติ สาขาโรงพยาบาลวิภาวดี เลขที่ 956-1-00009-3สถานที่ติดต่อใช้สิทธิ

บริษัท โรงพยาบาลวิภาวดี จำกัด (มหาชน) เลขที่ 51/3 ถนนงามวงศ์วาน แขวงลาดยาว เขตจตุจักร

ห้องประชุม สำนักงาน ชั้น 4 อาคาร 2 โทร. 02-5611111 ต่อ 2427

เอกสารประกอบการจอง

- คำสั่งเบิกใบหุ้น
- ใบจองซื้อ ระบุข้อมูลเพื่อเข้าบัญชี "บริษัทหลักทรัพย์ทิสโก้ จำกัด" สมาชิกผู้ฝากเลขที่ "002"
- ใบรับรองการจอง กรณีไม่มีใบรับรองการจองสอบถามเลขทะเบียนผู้ถือหุ้นที่เบอร์ 02 009 9999 (TSD)
- สำเนาบัตรประชาชน (รับรองสำเนาถูกต้อง) กรณีบัตรตลอดชีพให้แนบสำเนาทะเบียนบ้านเพิ่มเติม (รับรองสำเนาถูกต้อง)
- หลักฐานการชำระเงินฉบับจริง

หมายเหตุ : กรณีท่านลูกค้าส่งเอกสารการจองซื้อไม่ทันเวลา หรือ เอกสารไม่ถูกต้องครบถ้วนตามที่บริษัทตัวแทนกำหนด บริษัทไม่รับผิดชอบต่อผลเสียหายใดๆ

แบบฟอร์มแสดงความจำนงการใช้สิทธิที่จะซื้อหุ้นสามัญของ บริษัท โรงพยาบาลวิภาวดี จำกัด (มหาชน) (VIBHA-W3)

NOTIFICATION FORM FOR EXERCISE OF RIGHT TO PURCHASE COMMON SHARES OF VIBHAVADI MEDICAL CENTER PUBLIC COMPANY LIMITED

วันที่ยื่นความจำนงการใช้สิทธิ/Date to notify the intention to exercise.....ทะเบียนผู้ถือใบสำคัญแสดงสิทธิเลขที่/Warrant holder registration No.....

เรียน คณะกรรมการ บริษัท โรงพยาบาลวิภาวดี จำกัด (มหาชน)
To The Board of Directors of Vibhavadi Medical Center Public Company Limited

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว/นิติบุคคล).....วัน/เดือน/ปีเกิด.....สัญชาติ.....เพศ.....
I/We(Mr./Mrs./Miss/Juristic Person).....Date of Birth.....Nationality.....Sex.....

อาชีพ.....ที่อยู่เลขที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....แขวง/ตำบล.....เขต/อำเภอ.....
Occupation.....Address No.....Lane/Soi.....Road.....Sub-District.....District.....

จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....ประเทศ.....
Province.....Postal Code.....Telephone No.....Country.....

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี.....ประเภทการเสียภาษี หักภาษี ไม่หักภาษี
Tax ID No.....Type of Tax Planning Tax to be deducted Tax not to be deducted

โปรดระบุประเภทผู้ซื้อหุ้นพร้อมแนบสำเนาหลักฐานที่ลงนามรับรองสำเนาถูกต้อง (Please specify type of subscriber and attach the evidence with certified true copy)

บุคคลธรรมดาสัญชาติไทย เลขบัตรประจำตัวประชาชนเลขที่.....
Thai Individual ID Card No.

บุคคลธรรมดาสัญชาติต่างดาว ใบต่างดาว/หนังสือเดินทาง/เลขบัตรประจำตัวเลขที่.....
Alien Individual Alien Card/Passport/ID Card No.

นิติบุคคลสัญชาติไทย เลขทะเบียนบริษัท.....
Thai Juristic Entity Company Registration No.

นิติบุคคลสัญชาติต่างดาว เลขทะเบียนบริษัท/เลขประจำตัวผู้เสียภาษี.....
Alien Juristic Person Company Registration No./Tax ID No.

ในฐานะผู้ถือใบสำคัญแสดงสิทธิที่จะซื้อหุ้นสามัญของบริษัท โรงพยาบาลวิภาวดี จำกัด (มหาชน) ข้าพเจ้ามีความประสงค์ที่จะใช้สิทธิในการจองซื้อหุ้นสามัญของบริษัทฯ ตามรายละเอียด ดังต่อไปนี้
As a warrant holder of Vibhavadi Medical Center Public Company Limited. I/we, hereby, intend to exercise the right to purchase the common shares of VIBHA as stated below :

1. จำนวนหน่วยของใบสำคัญแสดงสิทธิที่จะใช้สิทธิ.....หน่วย
Amount of the warrants to exercise.....unit(s)

2. อัตราการใช้สิทธิเท่ากับใบสำคัญแสดงสิทธิ 1 หน่วย : 1.00230 หุ้นสามัญ ในราคาหุ้นละ 2.993 บาท หรือราคาการใช้สิทธิเดิมเมื่อมีการปรับสิทธิหากมีการปรับราคาการใช้สิทธิและ/หรืออัตราการใช้สิทธิตามที่กำหนดไว้ในหนังสือชี้ชวนส่วนที่ 3 ข้อ 1.3
The exercise ratio is warrant 1 unit(s) : common share 1.00230 share(s) with the exercise price of Baht 2.993 per share or adjusted price in the prospectus part 3 clause 1.3

3. รวมเป็นเงินที่ต้องชำระในการจองซื้อหุ้นสามัญ.....บาท (.....) และค่าอากร.....บาท (.....)
Totaling of payment.....Baht.....and duty stamps.....Baht.....

4. ข้าพเจ้าขอส่งเงินค่าจองซื้อหุ้นสามัญดังกล่าวที่สามารถเรียกเก็บเงินในเขตกรุงเทพมหานครเท่านั้น โดยเช็ค/เช็คธนาคาร.....ดราฟท์.....
I/We herewith submit for payment of the common shares that could be cashed in Bangkok only : by Cheque/Cashier Cheque.....Draft.....

ส่งจ่าย “บัญชีของซื้อหุ้นสามัญเพิ่มทุน บริษัท โรงพยาบาลวิภาวดี จำกัด (มหาชน)”
Payable to “Vibhavadi Medical Center Public. Co., Ltd. for Shares Subscription”

เลขที่เช็ค/Cheque No.วันที่/Dated.....ธนาคาร/Bank.....สาขา/Branch.....

5. ข้าพเจ้าโอนเงินเข้าบัญชีเงินฝากกระแสรายวัน ชื่อบัญชี “บัญชีของซื้อหุ้นสามัญเพิ่มทุน บริษัท โรงพยาบาลวิภาวดี จำกัด (มหาชน)” เลขที่บัญชี 956-1-00009-3 ธนาคารทหารไทยชนชาติ สาขาโรงพยาบาลวิภาวดี พร้อมแนบสำเนาใบรับฝากเงินโอนมาพร้อมนี้ด้วย
I/We, hereby, have transferred to current account name “Vibhavadi Medical Center Public. Co., Ltd. for Shares Subscription” No. 956-1-00009-3, TMBThanachart Bank, Vibhavadi Hospital Branch with a copy of pay-in slip enclosed.

6. ข้าพเจ้าได้ส่งมอบใบสำคัญแสดงสิทธิที่จะซื้อหุ้นสามัญและขอรับทอนใบสำคัญแสดงสิทธิ (ถ้ามี) ดังนี้
I/We, hereby, have delivered the warrant certificates and received the less warrants, which are not exercised (if any) as follows :

ส่งมอบใบสำคัญแสดงสิทธิจำนวน.....ใบ ตามรายละเอียด ดังนี้ Amount of delivered warrants.....certificate(s) with the following details :
เลขที่ใบสำคัญแสดงสิทธิ.....จำนวนหน่วย..... Warrant certificate(s) No.amount.....units
เลขที่ใบสำคัญแสดงสิทธิ.....จำนวนหน่วย..... Warrant certificate(s) No.amount.....units
รวมจำนวนหน่วยใบสำคัญแสดงสิทธิที่ส่งมา.....หน่วย The total number of delivered warrants.....units
จำนวนหน่วยของใบสำคัญแสดงสิทธิที่ขอรับทอน (ถ้ามี).....หน่วย Amount of the less warrants which are not exercised (if any).....units

7. หากข้าพเจ้าได้รับการจัดสรรหุ้นสามัญดังกล่าวแล้ว ข้าพเจ้าตกลงให้ดำเนินการดังต่อไปนี้ (ผู้จองซื้อหุ้นเลือกข้อใดข้อหนึ่ง)
If the common shares are allotted to me/us, I/we hereby agree to have either one of the following executed (Subscriber must choose one)

ให้ออกหุ้นสามัญที่ได้รับจัดสรรนั้นไว้ในชื่อ “บริษัท ศูนย์รับฝากหลักทรัพย์ (ประเทศไทย) จำกัด เพื่อผู้ฝาก” และดำเนินการให้บริษัท.....สมาชิกผู้ฝากเลขที่.....
นำหุ้นนั้นเข้าฝากไว้กับ บริษัท ศูนย์รับฝากหลักทรัพย์ (ประเทศไทย) จำกัด เพื่อผู้ฝาก เพื่อเข้าบัญชีซื้อขายหุ้นเลขที่.....ซึ่งข้าพเจ้ามีอยู่ร่วมกับบริษัทนั้น

Issue the common shares in the name of “Thailand Securities Depository Company Limited for Depositors” and proceed for participant No.to deposit those common shares with Thailand Securities Depository Company Limited for securities trading account No. that I/we have with the said Company.

ให้ออกใบหุ้นสามัญที่ได้รับการจัดสรรนั้นไว้ในชื่อของข้าพเจ้า โดยข้าพเจ้ายินดีที่จะมอบหมายให้บริษัทดำเนินการใดๆ เพื่อทำให้การจัดทำใบหุ้นสามัญและการส่งมอบใบหุ้นสามัญมาให้ข้าพเจ้าภายใน 15 วันทำการ นับจากวันที่ใช้สิทธิซื้อหุ้น
Issue the common share certificates in my name for the allotted amount of common shares. I/We, hereby, agree to assign the company to proceed in any manner to have the common share certificates made and delivered to me within 15 business days after the exercise date.

ข้าพเจ้าขอรับรองและตกลงว่าจะซื้อหุ้นสามัญจำนวนดังกล่าว หรือในจำนวนที่ท่านจัดให้ และจะไม่ยกเลิกการจองซื้อหุ้นสามัญนี้ แต่หากข้าพเจ้าไม่ส่งใบจองซื้อหุ้นสามัญที่ได้กรอรายละเอียดครบถ้วนเรียบร้อยแล้ว พร้อมเช็ค / ดราฟท์ / แคชเชียร์เช็ค / เงินสด มาถึงบริษัทภายในกำหนดระยะเวลาแจ้งความจำนงการใช้สิทธิ หรือ เช็ค / ดราฟท์ / แคชเชียร์เช็ค ไม่ผ่านการชำระเงินจากธนาคาร ให้ถือว่าข้าพเจ้าแสดงเจตนาไม่ประสงค์จะใช้สิทธิการจองซื้อหุ้น

I/We, hereby, undertake to purchase the above amount of common shares or any amount as allotted to me/us. I shall not cancel my subscription. If I/we do not deliver this subscription form which has been completely filled in and cheque / draft / cashier cheque / cash to the company within notification period or cheque / draft / cashier cheque be refused from the bank, I/we shall not intend to exercise the warrants.

ลงชื่อ/Signature ผู้จองซื้อหุ้นสามัญ(Subscriber)
(.....)

หลักฐานการรับฝากการจองซื้อหุ้นสามัญ/Subscription Receipt (ผู้จองซื้อโปรดกรอกข้อความในส่วนนี้ด้วย/ Subscribers please also fill in this section)

วันที่ได้รับใบของ/Date.....เลขที่ใบของ/Form No.

บริษัท โรงพยาบาลวิภาวดี จำกัด (มหาชน) ได้รับเงินจาก.....เพื่อจองซื้อหุ้นสามัญของบริษัท โรงพยาบาลวิภาวดี จำกัด (มหาชน)
Vibhavadi Medical Center Public Company Limited has received the money from.....for a subscription of common shares of Vibhavadi Medical Center Public Company Limited

จำนวนหุ้นสามัญที่ได้จากการขอใช้สิทธิ.....หุ้น ในราคาหุ้นละ 2.993 บาท
รวมเป็นเงินที่ชำระ.....บาท (.....)

Amount of common shares received from the exercise of the right.....shares. At the price of Baht/share 2.993 Baht. Totaling amount of Baht.....Baht

เงินโอน/Cash Transfer เช็คธนาคาร/Cashier Cheque ดราฟท์ / Draft เช็ค/Cheque เลขที่เช็ค/Cheque No.วันที่/Dated.....
ธนาคาร/Bank.....สาขา/Branch.....

จำนวนใบสำคัญแสดงสิทธิที่ขอรับทอน (ถ้ามี) / Amount of the less warrants which are not exercised (if any).....หน่วย/units.
เจ้าหน้าที่ที่รับมอบอำนาจ/Authorized Officer.....
(.....)



แบบคำขอลถอน / โอนหลักทรัพย์
Request for Securities Withdrawal / Transfer Form

วันที่ / Date _____

ข้าพเจ้า I/We _____ เลขที่บัญชี / Account No. _____

มีความประสงค์ขอให้บริษัทหลักทรัพย์ทิสโก้ จำกัด ดำเนินการดังนี้

hereby request TISCO Securities Company Limited to proceed per the instructions as follows :

- โอนหลักทรัพย์ผ่านระบบศูนย์รับฝากหลักทรัพย์ : ชื่อสมาชิก _____ เลขที่สมาชิก _____
Transfer securities via the TSD System : Participant Name Participant No.
- โอนหลักทรัพย์ภายในบัญชี บล.ทิสโก้
Transfer securities to other accounts in TISCO Securities
- ถอนเป็นใบหลักทรัพย์
Withdraw securities in the form of a certificate
- อื่นๆ / Other _____

ในวันที่ / on _____

| ชื่อหลักทรัพย์ Securities Name | จำนวน หลักทรัพย์ Number of Shares | ต้นทุน ต่อหุ้น Cost/ Unit | ข้อมูลผู้รับโอนหลักทรัพย์ / Transferee Information | | | |
|--|--|---------------------------------|---|--------------------------------|----------------------------|--|
| | | | โอนผ่านศูนย์รับฝากหลักทรัพย์ / โอนระหว่างลูกค้ำของบริษัทหลักทรัพย์ทิสโก้ จำกัด / ถอนเป็นใบหลักทรัพย์ Transfer via the TSD / Transfer to other accounts within TISCO Securities / Withdraw in form of a Certificate | ชื่อ - นามสกุล Account Name | เลขที่บัญชี Account No. | เลขที่บัตรประชาชน ID / Passport No. |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| เหตุผลในการถอน / โอนหลักทรัพย์ Reason for the withdrawal / transfer | | | | | | |

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความข้างต้นที่ได้ยื่นขอให้บริษัทหลักทรัพย์ทิสโก้ จำกัด ดำเนินการเป็นจริงทุกประการและเป็นไปตามความประสงค์ของข้าพเจ้า รวมทั้งกรณีที่ข้าพเจ้าขอให้บริษัทฯ ถอนและ/หรือโอนหลักทรัพย์เพื่อโอนให้กับบุคคลอื่นซึ่งมีข้าพเจ้า หากต่อมาปรากฏว่าบริษัทฯ หรือบุคคลอื่นได้รับความเสียหายจากการดำเนินการตามที่ปรากฏตามรายละเอียดข้างต้น ข้าพเจ้าขอรับผิดชอบค่าใช้จ่ายที่ปวงให้แก่บริษัทฯ หรือบุคคลอื่นทันทีโดยปราศจากเงื่อนไขใดๆทั้งสิ้น ทั้งนี้ข้าพเจ้ายินยอมให้บริษัทฯ เปิดเผยข้อมูลการถอนและ/หรือโอนหลักทรัพย์ข้างต้นให้กับกรมสรรพากรหรือหน่วยงานอื่นใดที่มีอำนาจ

I/We hereby confirm that the information herein is correct and in accordance with my intentions. These also include the case that I/we request TISCO Securities to withdraw and/or transfer securities to other accounts. I/We would be responsible for any liabilities, which may cause from the above transactions to TISCO Securities or any other person, without any conditions. I/We acknowledge that, upon request from the Revenue Department or any other authorities, TISCO Securities shall disclose the information herein.

ข้าพเจ้าขอชำระค่าธรรมเนียมเป็นจำนวนเงิน / I/We would like to pay the fee amounting to _____ บาทโดย / Baht by

เงินสด / เช็ค / เงินโอน (Cash / Cheque / Money Transfer) ถอนจากบัญชีเงินฝากของข้าพเจ้า (Withdraw from my cash deposit account)

ลายมือชื่อผู้ขอถอน (เจ้าของบัญชี/ผู้รับมอบอำนาจ) / Authorized Signature _____

ค่าธรรมเนียม _____ บาท ใบเสร็จรับเงิน เลขที่ _____ วันที่ _____
Fee Receipt No. Date

Application for the Exercise of Warrant of the Non-Voting Depository Receipts in VIBHAVADI MEDICAL CENTER PUBLIC COMPANY LIMITED (VIBHA-W3-R) to the Non-Voting Depository Receipts in VIBHAVADI MEDICAL CENTER PUBLIC COMPANY LIMITED (VIBHA-R)

Last Exercise and payment period : 30 May 2022 - 10 June 2022(Only business days) between 8.30-17.00 hours

Subscription Transaction No & Date. 90335 / 19042022

No. _____ Date _____

To: Thailand Securities Depository Co., Ltd. ("TSD")

The Registrar of Thai NVDR Company Limited

I/We _____ wish to exercise VIBHA-W3-R into VIBHA-R according to Rules, Conditions and Procedures for the Exercise of Warrant to Ordinary Shares of VIBHAVADI MEDICAL CENTER PUBLIC COMPANY LIMITED.

I/We hereby intend to exercise the right to purchase the VIBHA-R as follows:

| | |
|--------------------------------------|--|
| The exercise ratio | VIBHA-W3-R.....units : VIBHA-R.....units |
| The exercise price of Baht |per units of NVDRs |
| Amount of the VIBHA-W3-R to exercise |units of NVDRs |
| Amount of the VIBHA-R received |units of NVDRs |
| Amount of payment |Baht |

I/we herewith submit payment with Check Cashier Check which is collectable through clearing house in Bangkok. Indicate the exercise date and make it payable to "Vibhavadi Medical Center Public. Co., Ltd, for Shares Subscription"

Check No.....Date.....Bank.....Branch.....

I/We hereby agree that Thailand Securities Depository Company Limited may proceed with the followings. To issue VIBHA-R in the name of "Thailand Securities Depository Co., Ltd. for Depositors" and to have TSD Member No. _____ namely _____ deposit such NVDRs with "Thailand Securities Depository Company Limited" in accordance with The Stock Exchange of Thailand's regulations for my/our Stock Trading Account No. _____ that I/We have with the said TSD Member.

I/We agree not to proceed with anything in connection with such NVDRs, until and unless those NVDRs are listed and traded in the Stock Exchange of Thailand. Additionally, I/We are well aware that the application to exercise VIBHA-W3-R into VIBHA-R hereafter may not be revoked or canceled for whatever reason. I/We noted that the Registrar of Thai NVDR Company Limited will not accept the application for exercise warrant by mail.

Signature _____ Warrant holder
(_____)



Receipt of Application to Exercise VIBHA-W3-R to VIBHA-R

No. _____ Date _____

Thailand Securities Depository Co., Ltd., the Registrar of The Thai NVDR Company Limited has received the application to exercise VIBHA-W3-R to VIBHA-R in the amount of Units (.....) by _____, the holder of the VIBHA-W3-R.

Signature _____ Authorized Officer
(_____)