

เรียน ท่านลูกค้า

เรื่อง การใช้สิทธิใบสำคัญแสดงสิทธิครั้งสุดท้าย DCORP-W1

(ทางตัวแทนผู้รับจองรับเฉพาะ Bill Payment เท่านั้น)

บริษัทขอแจ้งรายละเอียดการใช้สิทธิใบสำคัญแสดงสิทธิครั้งสุดท้าย

: บริษัท ดีมีเตอร์ คอร์ปอเรชั่น จำกัด (มหาชน) [DCORP-W1]

ลูกค้าที่ได้สิทธิในการจองซื้อ ตามรายชื่อปิดสมุดทะเบียนในวันที่

: 17 เมษายน 2560

อัตราส่วนและราคาจอง

: 1 : 1.60274 ราคาใช้สิทธิ 1.871 บาท

ระยะเวลาการจองซื้อและใช้สิทธิ

: วันที่ 19 เมษายน 2560 - 4 พฤษภาคม 2560

ระยะเวลาการจองซื้อและใช้สิทธิ_NVDR

: วันที่ 19 เมษายน 2560 - 28 เมษายน 2560

เฉพาะวันทำการ ระหว่างเวลา 9.00 น. ถึง เวลา 16.00 น.

กรณีท่านลูกค้าประสงค์ให้ทิสโก้ดำเนินการยื่นเอกสารการใช้สิทธิใบสำคัญแสดงสิทธิครั้งสุดท้าย

ขอให้ส่งเอกสารประกอบการจองซื้อฉบับจริง ที่กรอกข้อมูลครบถ้วนถูกต้องมายัง บล.ทิสโก้ ภายในเวลาที่กำหนด ดังนี้

กรณีชำระค่าจองซื้อด้วยการโอนเงิน โดย Bill Payment เท่านั้น

: ส่งกลับถึงบล. ทิสโก้ ภายใน วันที่ 2 พฤษภาคม 2560

กรณีลูกค้าได้รับสิทธิจาก NVDR

: ส่งกลับถึงบล. ทิสโก้ ภายใน วันที่ 26 เมษายน 2560

วิธีชำระเงิน

โอนเงิน โดย Bill Payment เท่านั้น

: วันที่ 19 เมษายน 2560 - 2 พฤษภาคม 2560

รายละเอียดของบัญชีธนาคารที่รับชำระค่าจองซื้อ (ส่งจ่าย)

“บมจ.หลักทรัพย์ ยูโอบี เคย์เสียน(ประเทศไทย)เพื่อจองซื้อหลักทรัพย์”
โอนเงินโดย Bill Payment ของธ.ไทยพาณิชย์ ทุกสาขา

วิธีชำระเงิน_NVDR

โอนเงิน โดย Bill Payment เท่านั้น

วันที่ 19 เมษายน 2560 - 26 เมษายน 2560

รายละเอียดของบัญชีธนาคารที่รับชำระค่าจองซื้อ (ส่งจ่าย)

“UOB Kay Hian Securities (Thailand) Public Company Limited
for Securities Subscription”
Bill Payment by SIAM COMMERCIAL BANK Public Company LTD.,

เอกสารประกอบการจองซื้อ

1. ใบเบิกหุ้น (ตามแนบ)
2. ใบแจ้งความจำนงใช้สิทธิ ระบุข้อมูลเพื่อเข้าบัญชี “บริษัทหลักทรัพย์ ทิสโก้ จำกัด” สมาชิกผู้ฝากเลขที่ “002”
3. ใบรับรองการจอง กรณีไม่มีใบรับรองการจอง ลูกค้าต้องโทร.สอบถามเลขทะเบียนผู้ถือหุ้นที่เบอร์ 02-009-9999 (TSD)
4. สำเนาบัตรประชาชน(รับรองสำเนาถูกต้อง) กรณีบัตรประชาชนตลอดชีพกรุณาแนบสำเนาทะเบียนบ้าน(รับรองสำเนาถูกต้อง)
5. หลักฐานการชำระเงินใบ Bill Payment ฉบับจริงเท่านั้น

ตัวแทนในการรับจอง และสถานที่ติดต่อ

บมจ.หลักทรัพย์ ยูโอบี เคย์เสียน(ประเทศไทย) เลขที่ 130-132 อาคารสินธรทาวเวอร์ 1 ชั้น 3 ถนนวิฑู แขวงลุมพินี เขตปทุมวัน กรุงเทพฯ 10330

ติดต่อ ฝ่ายปฏิบัติการหลักทรัพย์ Tel. 0-2659-8000 ต่อ 8263, 8248, 8264, 8036 Fax. 0-2263-2805

(สำหรับผู้ถือหุ้น NVDR ติดต่อยื่นเอกสารได้ที่ บ.ศูนย์รับฝากหลักทรัพย์ฯ ชั้น 4 โทร. 02 009 9433-43 ระยะเวลาในการรับจองเป็นไปตามที่ NVDR กำหนด)

หมายเหตุ ** กรณีท่านลูกค้าส่งเอกสารการจองซื้อไม่ทันเวลาที่บริษัทกำหนด หรือเอกสารไม่ถูกต้องครบถ้วนตามที่บริษัทตัวแทนกำหนด บริษัทไม่รับผิดชอบต่อผลเสียหายใด ๆ ที่อาจจะเกิดขึ้น ข้อมูลข้างต้นใช้สำหรับลูกค้าทิสโก้ เท่านั้น



เลขที่.....

แบบแสดงความจำนงการใช้สิทธิของใบสำคัญแสดงสิทธิที่จะซื้อหุ้นสามัญบริษัท ดีมีเตอร์ คอร์ปอเรชั่น จำกัด (มหาชน) ครั้งที่ 1 หรือ "DCORP-W1"

วันที่ยื่นความจำนงการใช้สิทธิ.....
ทะเบียนผู้ถือใบสำคัญแสดงสิทธิเลขที่.....

เรียน คณะกรรมการบริษัท ดีมีเตอร์ คอร์ปอเรชั่น จำกัด (มหาชน)

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว/นิติบุคคล).....ทะเบียนผู้ถือหุ้นเลขที่.....

โปรดระบุประเภทผู้จองซื้อหุ้น

 บุคคลธรรมดาสัญชาติไทย เลขประจำตัวประชาชน..... บุคคลธรรมดาสัญชาติต่างดาว เลขที่ใบต่างดาว/หนังสือเดินทาง..... นิติบุคคลสัญชาติไทย เลขทะเบียนนิติบุคคล..... นิติบุคคลสัญชาติต่างดาว เลขทะเบียนนิติบุคคล.....

ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้ บ้านเลขที่..... ตรอก/ซอย..... ถนน.....

แขวง/ตำบล..... เขต/อำเภอ..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....

โทรศัพท์..... โทรศัพท์เคลื่อนที่..... อีเมล..... สัญชาติ.....

อาชีพ..... วันเกิด/วันจดทะเบียนนิติบุคคล (ว/ด/ป)..... /..... /..... เลขประจำตัวผู้เสียภาษี.....

ประเภทของการหักภาษี ณ ที่จ่าย ไม่หักภาษี ณ ที่จ่าย หักภาษี ณ ที่จ่าย

ในฐานะผู้ถือใบสำคัญแสดงสิทธิที่จะซื้อหุ้นสามัญของบริษัท ดีมีเตอร์ คอร์ปอเรชั่น จำกัด (มหาชน) ข้าพเจ้ามีความประสงค์ที่จะใช้สิทธิในการจองซื้อหุ้นสามัญของบริษัท ดีมีเตอร์ คอร์ปอเรชั่น จำกัด (มหาชน)

1. จำนวนหน่วยของใบสำคัญแสดงสิทธิที่ขอใช้สิทธิ..... หน่วย จำนวนหุ้นสามัญที่ได้จากการขอใช้สิทธิ..... หุ้น

2. อัตราการใช้สิทธิเท่ากับใบสำคัญแสดงสิทธิ 1 หน่วย ต่อ 1.60274 หุ้น ในราคาหุ้นละ 1.871 บาท

3. รวมเป็นเงินที่ต้องชำระในการจองซื้อหุ้นสามัญ..... บาท

4. ข้าพเจ้าได้ส่งมอบใบสำคัญแสดงสิทธิที่จะซื้อหุ้นสามัญหรือใบแทนใบสำคัญแสดงสิทธิและขอรับทอนใบสำคัญแสดงสิทธิ (ถ้ามี) ดังนี้

ส่งมอบใบสำคัญแสดงสิทธิ จำนวน..... ใบ ตามรายละเอียดดังนี้

เลขที่ใบสำคัญแสดงสิทธิ..... จำนวน..... หน่วย จำนวนใบสำคัญแสดงสิทธิที่ขอรับทอน (ถ้ามี)..... หน่วย

5. ข้าพเจ้าขอส่งเงินค่าจองซื้อหุ้นสามัญดังกล่าวโดย เงินโอน แคชเชียร์เช็ค เช็ค ดราฟท์

เลขที่เช็ค..... วันที่..... ธนาคาร..... สาขา.....

โดยสั่งจ่าย "บมจ.หลักทรัพย์ ยูโอบี เคย์เสียน (ประเทศไทย) เพื่อจองซื้อหลักทรัพย์" หรือโอนเงินเข้าบัญชีธนาคารไทยพาณิชย์ สาขานนทบุรี ประเภท บัญชีออมทรัพย์บัญชีเลขที่ 049-4-36481-2

6. หากข้าพเจ้าได้รับการจัดสรรหุ้นดังกล่าวแล้ว ข้าพเจ้าตกลงให้ดำเนินการดังต่อไปนี้: (ผู้จองซื้อหุ้นโปรดเลือกวิธีใดวิธีหนึ่งเท่านั้น)

 ให้ออกหุ้นสำหรับหุ้นที่ได้รับการจัดสรรไว้ในชื่อ "บริษัท ศูนย์รับฝากหลักทรัพย์ (ประเทศไทย) จำกัด เพื่อผู้ฝาก" และดำเนินการให้บริษัทหลักทรัพย์..... สมาชิกผู้ฝากเลขที่.....

..... (โปรดระบุ ชื่อและหมายเลขสมาชิกผู้ฝากตามที่มีรายชื่อปรากฏด้านหลังใบจอง) นำหุ้นเข้าฝากไว้กับบริษัท ศูนย์รับฝากหลักทรัพย์ (ประเทศไทย) จำกัด เพื่อบัญชีซื้อขายหลักทรัพย์ ซึ่ง

ข้าพเจ้ามีอยู่ กับบริษัทนั้น บัญชีเลขที่..... (ชื่อผู้จองซื้อต้องตรงกับชื่อบัญชีซื้อขายหลักทรัพย์ มิฉะนั้นจะดำเนินการออกใบหุ้นในชื่อของผู้ใช้สิทธิแทน)

 ให้ออกหุ้นสำหรับหุ้นที่ได้รับการจัดสรรไว้ในชื่อ "บริษัท ศูนย์รับฝากหลักทรัพย์ (ประเทศไทย) จำกัด เพื่อผู้ฝาก" และนำหุ้นเข้าฝากไว้กับ บริษัท ศูนย์รับฝากหลักทรัพย์ (ประเทศไทย) จำกัด โดยเข้าบัญชีของ

บริษัทผู้ออกหลักทรัพย์ สมาชิกผู้ฝากเลขที่ 600 เพื่อข้าพเจ้า ทั้งนี้ผู้จองซื้อต้องกรอกเอกสารเพิ่มเติมประกอบการจองหลักทรัพย์เฉพาะผู้ประสงค์นำหลักทรัพย์เข้าบัญชีบริษัทผู้ออกหลักทรัพย์ (Issuer

Account) และเอกสารตรวจสอบสถานะ FATCA ให้ครบถ้วนและยื่นพร้อมใบจองซื้อหุ้นฉบับนี้ในการถอนเป็นใบหุ้นในภายหลัง ผู้จองซื้อต้องเสียดำเนินการตามที่ บริษัท ศูนย์รับฝากหลักทรัพย์ (ประเทศไทย)

จำกัด กำหนด)

 ให้ออกใบหุ้นสามัญที่ได้รับการจัดสรรไว้ในชื่อของข้าพเจ้า และจัดส่งใบหุ้นให้กับข้าพเจ้าตามชื่อและที่อยู่ ที่ระบุไว้ในทะเบียนผู้ถือหุ้นทางไปรษณีย์ลงทะเบียน โดยข้าพเจ้าอาจได้รับใบหุ้นภายหลังจากการที่ตลาด

หลักทรัพย์แห่งประเทศไทยรับหุ้นสามัญเพิ่มทุนดังกล่าวเข้าเป็นหลักทรัพย์จดทะเบียนและขออนุญาตให้ทำการซื้อขายได้ในตลาดหลักทรัพย์แห่งประเทศไทย

7. หากข้าพเจ้าชำระเงินในการใช้สิทธิไม่ครบถ้วน ข้าพเจ้าตกลงให้บริษัทดำเนินการดังต่อไปนี้ (เลือกข้อใดข้อหนึ่ง)

 ถือว่าการแจ้งความจำนงในการใช้สิทธินี้สิ้นสุดสภาพลงโดยไม่มีการใช้สิทธิ ถือว่าจำนวนหุ้นสามัญที่จองซื้อจำนวนเท่ากับจำนวนที่จะได้รับตามจำนวนเงินในการใช้สิทธิ ซึ่งบริษัทได้รับชำระไว้จริงตามราคาการใช้สิทธิในขณะนั้น หรือ ให้ผู้ถือใบสำคัญแสดงสิทธิชำระเพิ่มเติมตามจำนวนที่ประสงค์จะใช้สิทธิให้ครบถ้วนภายในระยะเวลาแจ้งความจำนงในการใช้สิทธิในครั้งนั้น หากบริษัทไม่ได้รับเงินครบตามจำนวนในการใช้สิทธิภายใน

ระยะเวลาดังกล่าว บริษัทจะถือว่าการแจ้งความจำนงในการใช้สิทธิในครั้งนั้นสิ้นสุดสภาพลงโดยไม่มีการใช้สิทธิ

ข้าพเจ้าขอรับรองและตกลงว่าจะรับซื้อหุ้นสามัญจำนวนดังกล่าว หรือในจำนวนที่ท่านจัดสรรไว้ และจะไม่ยกเลิกการจองซื้อหุ้นสามัญนี้ แต่หากข้าพเจ้าไม่ส่งมอบใบจองซื้อหุ้นสามัญที่ได้กรอกรายละเอียดครบถ้วนเรียบร้อยแล้ว

พร้อมเช็ค / ดราฟท์ / มาถึงบริษัทภายในกำหนดระยะเวลาแจ้งความจำนงในการใช้สิทธิ หรือเช็ค / ดราฟท์ ไม่ผ่านการชำระเงินจากธนาคารให้ถือว่าข้าพเจ้าแสดงเจตนา ไม่ประสงค์ใช้สิทธิการจองซื้อหุ้น

ลงชื่อ..... ผู้ใช้สิทธิซื้อหุ้น

(.....)



หลักฐานการรับแบบฟอร์มแสดงความจำนงการใช้สิทธิของ DCORP-W1 (ผู้ใช้สิทธิจองซื้อหุ้นโปรดกรอกข้อความในส่วนนี้ด้วย)

เลขที่.....

วันที่.....

ตัวแทนการรับจองซื้อหุ้นเพิ่มทุนของบริษัท ดีมีเตอร์ คอร์ปอเรชั่น จำกัด (มหาชน) ได้รับเงินจาก (ชื่อตามใบจอง).....

เพื่อจองซื้อหุ้นสามัญเพิ่มทุนของบริษัท ในราคาหุ้นละ 1.871 บาท จำนวน..... หุ้น รวมเป็นเงิน.....บาท

โดยชำระเป็น เงินโอน แคชเชียร์เช็ค เช็ค ดราฟท์

เลขที่เช็ค..... ลงวันที่..... ธนาคาร.....

สาขา.....

 ออกใบหุ้นในนาม "บริษัท ศูนย์รับฝากหลักทรัพย์ (ประเทศไทย) จำกัด เพื่อผู้ฝาก" เลขที่สมาชิกผู้ฝาก..... บัญชีซื้อขายหลักทรัพย์เลขที่..... ออกใบหุ้นในนาม "บริษัท ศูนย์รับฝากหลักทรัพย์ (ประเทศไทย) จำกัด เพื่อผู้ฝาก" และนำหุ้นเข้าบัญชีของบริษัทผู้ออกหลักทรัพย์ สมาชิกเลขที่ 600 ออกใบหุ้นในนามผู้จองซื้อ

เจ้าหน้าที่ผู้รับมอบอำนาจ/ Authorized Officer

Application for the Exercise of Warrant of the Non-Voting Depository Receipts in Demeter Corporation Public Company Limited (DCORP-W1-R) to the Non-Voting Depository Receipts in Demeter Corporation Public Company Limited (DCORP-R)

Last exercise and payment period : 19 April – 28 April 2017 (only business days) between 8.30-17.00 hours

No. _____

Date _____

To: Thailand Securities Deposit Co., Ltd. ("TSD")
The Registrar of Thai NVDR Company Limited

I/We _____ wish to exercise DCORP-W1-R into DCORP-R according to Rules, Conditions, and Procedures for the Exercise of Warrant to Ordinary Shares of Demeter Corporation Public Company Limited.

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

The exercise ratio	DCORP-W1-R..... units : DCORP-R..... units
The exercise price of Baht per units of NVDRs
Amount of the DCORP-W1-R to exercise units of NVDRs
Amount of the DCORP-R received units of NVDRs
Amount of payment Baht

I/we herewith submit payment to "UOB Kay Hian Securities (Thailand) Public Company Limited for Securities Subscription". by Bill Payment. (Bill Payment form is in the attached document) via all Siam Commercial Bank's branches countrywide. The form should be filled completely while Registration **Ref.1 : 9999999999 and Ref.2 : 0105543093348**

Securities subscription investor shall bear cost and fee (Bill payment) with the bank which is 10 Bath for Bangkok and perimeter, 25 Baht for provincial (the cost/fee payment shall be made in cash at bank counter).

amount ofBaht (.....)

I/We hereby agree that Thailand Securities Depository Company Limited may proceed with the followings.

To issue DCORP-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 DCORP-W1-R into DCORP-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 DCORP-W1-R to DCORP-R

No. _____

Date _____

Thailand Securities Depository Co., Ltd., the Registrar of The Thai NVDR Company Limited has received the application to exercise DCORP-W1-R to DCORP-R in the amount of _____ Units (_____) by _____, the holder of the DCORP-W1-R.

Signature _____ Authorized Officer

(_____)

ใบนำฝากชำระเงินค่าสินค้าและบริการ (Bill Payment Pay-in Slip)

UOB Kay Hian

Your trusted financial partner

130 - 132 อาคารสินธรทาวเวอร์ 1 ชั้น 2,3 ถนนวิเทศ แขวงลุมพินี เขตปทุมวัน กรุงเทพฯ 10330

เพื่อเข้าบัญชี บริษัท หลักทรัพย์ ยูโอบี เคย์ฮิอัน (ประเทศไทย) จำกัด (มหาชน) เพื่อจองซื้อหลักทรัพย์

For A/C **UOB Kay Hian Securities (Thailand) Public Co.,Ltd. For Securities Subscriptions**

สำหรับจองซื้อหุ้นสามัญเพิ่มทุน

บมจ. ดีมีเตอร์ คอร์ปอเรชั่น
ตามใบสำคัญแสดงสิทธิ DCORP-W1

* โปรดเรียกเก็บค่าธรรมเนียมจากผู้ชำระเงิน *

วันที่ (DATE).....

สาขาผู้รับฝาก (BRANCE).....

จุดแจ้งการชำระเงิน	 บมจ. ธนาคารไทยพาณิชย์ Siam Commercial Bank	NAME ชื่อลูกค้า	สำหรับลูกค้า / For Customer
		Ref.1 เลขทะเบียนผู้ถือหุ้น / Registration No. <input type="text" value="9"/> <input type="text" value="9"/> <input type="text" value="9"/> <input type="text" value="9"/> <input type="text" value="9"/> <input type="text" value="9"/> <input type="text" value="9"/> <input type="text" value="9"/> <input type="text" value="9"/>	
		Ref.2 เลขบัตรประชาชนหรือ เลขที่หนังสือเดินทาง / ID or Passport Number <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="5"/> <input type="text" value="5"/> <input type="text" value="4"/> <input type="text" value="3"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="9"/> <input type="text" value="3"/> <input type="text" value="3"/> <input type="text" value="4"/> <input type="text" value="8"/>	
เลขที่บัญชี 049-3-14404-9 Account No.	(Bill Payment) (10.- / 25.-)		

<input type="checkbox"/> เงินสด / CASH	เลขที่เช็ค / CHEQUE NO.	ชื่อธนาคาร (DRAWEE BANK) / สาขา (BRANCH)	เช็คลงวันที่ / DATE	จำนวนเงิน / AMOUNT	สำหรับเจ้าหน้าที่ธนาคาร ผู้รับเงิน
<input type="checkbox"/> เช็ค / CHEQUE					
จำนวนเงินเป็นตัวเลข (บาท) AMOUNT IN WORDS (BAHT)					ผู้รับมอบอำนาจ

กรุณาชำระธนาคาร กรุณาแนบหลักฐานใบชำระเงินได้ที่ธนาคารที่ระบุข้างต้นได้ทุกสาขาทั่วประเทศ และโปรดระบุธนาคารที่ท่านชำระ โดยผู้ชำระเป็นผู้รับภาระค่าธรรมเนียม

Please bring along this document and make a payment at all SCB branches and additional fee charged

หมายเหตุ : เลขทะเบียนผู้ถือหุ้น/Ref.1 เป็นตัวเลข 10 หลักเท่านั้น โปรดตรวจสอบจากใบรับรองการจองซื้อหุ้นที่แนบมาพร้อมใบรับรองสิทธิการจองซื้อหุ้นสามัญเพิ่มทุน

Remarks : Registration Number/Ref.1, Comprising of 10 digit numbers, is verified by subscription certificate enclosed with Information Memorandum.

ชื่อผู้ฝาก โทร

โทร

ใบนำฝากชำระเงินค่าสินค้าและบริการ (Bill Payment Pay-in Slip)

UOB Kay Hian

Your trusted financial partner

130 - 132 อาคารสินธรทาวเวอร์ 1 ชั้น 2,3 ถนนวิเทศ แขวงลุมพินี เขตปทุมวัน กรุงเทพฯ 10330

เพื่อเข้าบัญชี บริษัท หลักทรัพย์ ยูโอบี เคย์ฮิอัน (ประเทศไทย) จำกัด (มหาชน) เพื่อจองซื้อหลักทรัพย์

For A/C **UOB Kay Hian Securities (Thailand) Public Co.,Ltd. For Securities Subscriptions**

สำหรับจองซื้อหุ้นสามัญเพิ่มทุน

บมจ. ดีมีเตอร์ คอร์ปอเรชั่น
ตามใบสำคัญแสดงสิทธิ DCORP-W1

* โปรดเรียกเก็บค่าธรรมเนียมจากผู้ชำระเงิน *

วันที่ (DATE).....

สาขาผู้รับฝาก (BRANCE).....

จุดแจ้งการชำระเงิน	 บมจ. ธนาคารไทยพาณิชย์ Siam Commercial Bank	NAME ชื่อลูกค้า	สำหรับลูกค้า / For Customer
		Ref.1 เลขทะเบียนผู้ถือหุ้น / Registration No. <input type="text" value="9"/> <input type="text" value="9"/> <input type="text" value="9"/> <input type="text" value="9"/> <input type="text" value="9"/> <input type="text" value="9"/> <input type="text" value="9"/> <input type="text" value="9"/> <input type="text" value="9"/>	
		Ref.2 เลขบัตรประชาชนหรือ เลขที่หนังสือเดินทาง / ID or Passport Number <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="5"/> <input type="text" value="5"/> <input type="text" value="4"/> <input type="text" value="3"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="9"/> <input type="text" value="3"/> <input type="text" value="3"/> <input type="text" value="4"/> <input type="text" value="8"/>	
เลขที่บัญชี 049-3-14404-9 Account No.	(Bill Payment) (10.- / 25.-)		

<input type="checkbox"/> เงินสด / CASH	เลขที่เช็ค / CHEQUE NO.	ชื่อธนาคาร (DRAWEE BANK) / สาขา (BRANCH)	เช็คลงวันที่ / DATE	จำนวนเงิน / AMOUNT	สำหรับเจ้าหน้าที่ธนาคาร ผู้รับเงิน
<input type="checkbox"/> เช็ค / CHEQUE					
จำนวนเงินเป็นตัวเลข (บาท) AMOUNT IN WORDS (BAHT)					ผู้รับมอบอำนาจ

กรุณาชำระผ่านธนาคาร กรุณาแนบหลักฐานใบชำระเงินได้ที่ธนาคารที่ระบุข้างต้นได้ทุกสาขาทั่วประเทศ และโปรดระบุธนาคารที่ท่านชำระ โดยผู้ชำระเป็นผู้รับภาระค่าธรรมเนียม

Please bring along this document and make a payment at all SCB branches and additional fee charged

หมายเหตุ : เลขทะเบียนผู้ถือหุ้น/Ref.1 เป็นตัวเลข 10 หลักเท่านั้น โปรดตรวจสอบจากใบรับรองการจองซื้อหุ้นที่แนบมาพร้อมใบรับรองสิทธิการจองซื้อหุ้นสามัญเพิ่มทุน

Remarks : Registration Number/Ref.1, Comprising of 10 digit numbers, is verified by subscription certificate enclosed with Information Memorandum.

ชื่อผู้ฝาก โทร

โทร

ใบนำฝากชำระเงินค่าสินค้าและบริการ (Bill Payment Pay-in Slip)

UOB KayHian

Your trusted financial partner

130 - 132 อาคารสินธรทาวเวอร์ 1 ชั้น 2,3 ถนนวิฑูญ แขวงลุมพินี เขตปทุมวัน กรุงเทพฯ 10330

เพื่อเข้าบัญชี บริษัท หลักทรัพย์ ยูโอบี เคเอ็มเสียน (ประเทศไทย) จำกัด (มหาชน) เพื่อจองซื้อหลักทรัพย์

For A/C **UOB Kay Hian Securities (Thailand) Public Co.,Ltd. For Securities Subscriptions**

สำหรับจองซื้อหุ้นสามัญเพิ่มทุน

บมจ. ดีมีเตอร์ คอร์ปอเรชั่น
ตามใบสำคัญแสดงสิทธิ DCORP-W1

* โปรดเรียกเก็บค่าธรรมเนียมจากผู้ชำระเงิน *

วันที่ (DATE).....

สาขาผู้รับฝาก (BRANCE).....

ชุดแจ้งการชำระเงิน	 บมจ. ธนาคารไทยพาณิชย์ Siam Commercial Bank	NAME ชื่อลูกค้า	สำหรับลูกค้า / For Customer
	เลขที่บัญชี 049-3-14404-9 Account No.	Ref.1 เลขทะเบียนผู้ถือหุ้น / Registration No. <input type="text"/>	
	(Bill Payment) (10.- / 25.-)	Ref.2 เลขบัตรประชาชนหรือ เลขที่หนังสือเดินทาง / ID or Passport Number <input type="text"/>	

<input type="checkbox"/>	เงินสด / CASH	เลขที่เช็ค / CHEQUE NO.	ชื่อธนาคาร (DRAWEE BANK) / สาขา (BRANCH)	เช็คลงวันที่ / DATE	จำนวนเงิน / AMOUNT	สำหรับเจ้าหน้าที่ธนาคาร ผู้รับเงิน
<input type="checkbox"/>	เช็ค / CHEQUE					
จำนวนเงินเป็นตัวอักษร (บาท) AMOUNT IN WORDS (BAHT)						ผู้รับมอบอำนาจ

กรณีชำระผ่านธนาคาร กรุณานำเอกสารฉบับนี้ไปชำระเงินได้ที่ธนาคารที่ระบุข้างต้นได้ทุกสาขาทั่วประเทศ และโปรดระบุธนาคารที่ท่านชำระ โดยผู้ชำระเป็นผู้รับภาระค่าธรรมเนียม

Please bring along this document and make a payment at all SCB branches and additional fee charged

หมายเหตุ : เลขทะเบียนผู้ถือหุ้น/Ref.1 เป็นตัวเลข 10 หลักเท่านั้น โดยตรวจสอบจากใบรับรองการจองซื้อหุ้นที่แนบมาพร้อมใบรับรองสิทธิการจองซื้อหุ้นสามัญเพิ่มทุน

Remarks : Registration Number/Ref.1, Comprising of 10 digit numbers, is verified by subscription certificate enclosed with Information Memorandum.

ชื่อผู้นำฝาก

โทร

ใบนำฝากชำระเงินค่าสินค้าและบริการ (Bill Payment Pay-in Slip)

UOB KayHian

Your trusted financial partner

130 - 132 อาคารสินธรทาวเวอร์ 1 ชั้น 2,3 ถนนวิฑูญ แขวงลุมพินี เขตปทุมวัน กรุงเทพฯ 10330

เพื่อเข้าบัญชี บริษัท หลักทรัพย์ ยูโอบี เคเอ็มเสียน (ประเทศไทย) จำกัด (มหาชน) เพื่อจองซื้อหลักทรัพย์

For A/C **UOB Kay Hian Securities (Thailand) Public Co.,Ltd. For Securities Subscriptions**

สำหรับจองซื้อหุ้นสามัญเพิ่มทุน

บมจ. ดีมีเตอร์ คอร์ปอเรชั่น
ตามใบสำคัญแสดงสิทธิ DCORP-W1

* โปรดเรียกเก็บค่าธรรมเนียมจากผู้ชำระเงิน *

วันที่ (DATE).....

สาขาผู้รับฝาก (BRANCE).....

ชุดแจ้งการชำระเงิน	 บมจ. ธนาคารไทยพาณิชย์ Siam Commercial Bank	NAME ชื่อลูกค้า	สำหรับลูกค้า / For Customer
	เลขที่บัญชี 049-3-14404-9 Account No.	Ref.1 เลขทะเบียนผู้ถือหุ้น / Registration No. <input type="text"/>	
	(Bill Payment) (10.- / 25.-)	Ref.2 เลขบัตรประชาชนหรือ เลขที่หนังสือเดินทาง / ID or Passport Number <input type="text"/>	

<input type="checkbox"/>	เงินสด / CASH	เลขที่เช็ค / CHEQUE NO.	ชื่อธนาคาร (DRAWEE BANK) / สาขา (BRANCH)	เช็คลงวันที่ / DATE	จำนวนเงิน / AMOUNT	สำหรับเจ้าหน้าที่ธนาคาร ผู้รับเงิน
<input type="checkbox"/>	เช็ค / CHEQUE					
จำนวนเงินเป็นตัวอักษร (บาท) AMOUNT IN WORDS (BAHT)						ผู้รับมอบอำนาจ

กรณีชำระผ่านธนาคาร กรุณานำเอกสารฉบับนี้ไปชำระเงินได้ที่ธนาคารที่ระบุข้างต้นได้ทุกสาขาทั่วประเทศ และโปรดระบุธนาคารที่ท่านชำระ โดยผู้ชำระเป็นผู้รับภาระค่าธรรมเนียม

Please bring along this document and make a payment at all SCB branches and additional fee charged

หมายเหตุ : เลขทะเบียนผู้ถือหุ้น/Ref.1 เป็นตัวเลข 10 หลักเท่านั้น โดยตรวจสอบจากใบรับรองการจองซื้อหุ้นที่แนบมาพร้อมใบรับรองสิทธิการจองซื้อหุ้นสามัญเพิ่มทุน

Remarks : Registration Number/Ref.1, Comprising of 10 digit numbers, is verified by subscription certificate enclosed with Information Memorandum.

ชื่อผู้นำฝาก

โทร



แบบคำขอถอน / โอนหลักทรัพย์
Request for Securities Withdrawal / Transfer Form

วันที่ / Date _____

ข้าพเจ้า / 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