

## ใช้สิทธิแปลงสภาพใบสำคัญแสดงสิทธิ "VIBHA-W2" ครั้งสุดท้าย

ปิดสมุดทะเบียน : วันที่ 22 พ.ค. 2563

### อัตราส่วนและราคากอง

1 VIBHA-W2	:	1.00086 VIBHA	@ 0.999 บาทต่อหุน
---------------	---	------------------	-------------------------

หมายเหตุ :

### ระยะเวลาการใช้สิทธิ

Local	NVDR
วันที่ 28 พ.ค. 2563 - 11 มิ.ย. 2563	-

หมายเหตุ : เอกสารนี้มีผลบังคับใช้ตั้งแต่วันที่ 28 พฤษภาคม 2563 ถึง 11 มิถุนายน 2563 สำหรับ NVDR ของผู้ให้บริการ TISCO ที่ตั้งอยู่ในประเทศไทย สำหรับ NVDR ของผู้ให้บริการ TISCO ที่ตั้งอยู่ต่างประเทศ ให้ดูรายละเอียดเพิ่มเติมในเอกสารรายละเอียดของแต่ละประเทศ

### ทิสโก้ รับเอกสารรายในวันที่

Local	NVDR
สำหรับเป็นเช็ค รับภายในวันที่ 8 มิ.ย. 2563	สำหรับเป็นเงินโอน รับภายในวันที่ 9 มิ.ย. 2563

### วิธีชำระเงิน (ยื่นผ่านทิสโก้)

โอนเงิน : วันที่ 28 พ.ค. 2563 - 9 มิ.ย. 2563

เช็คบุคคล/แคชเชียร์เช็ค/ดรีฟท์ : วันที่ 28 พ.ค. 2563 - 9 มิ.ย. 2563

ข้อมูลบัญชีธนาคาร  
 "บัญชีของซื้อหุ้นสามัญเพิ่มทุนบริษัท โรงพยาบาลวิภาวดี จำกัด (มหาชน)"  
 ธนาคารธนชาต สาขาโรงพยาบาลวิภาวดี กระแสรายวัน เลขที่บัญชี 195-3-00067-6

### สถานที่ติดต่อใช้สิทธิ

บมจ.โรงพยาบาลวิภาวดี ห้องประชุม สำนักงานชั้น 4 อาคาร 2 เลขที่ 51/3 ถนนรามคำแหง แขวงลาดยาว เขตจตุจักร

ติดต่อ โทร. 02-5611111 ต่อ 2427

### เอกสารประกอบการจอง

1. คำสั่งเบิกใบหนุน
2. ใบจองซื้อ ระบุข้อมูลเพื่อเข้าบัญชี "บริษัทหลักทรัพย์ทิสโก้ จำกัด" สมาคมผู้ฝึกอบรมเลขที่ "002"
3. ใบรับรองการจอง กรณีไม่มีใบรับรองการจองสอบถามเลขที่เบียนผู้ถือหุ้นที่เบอร์ 02 009 9999 (TSD)
4. สำเนาบัตรประชาชน (รับรองสำเนาถูกต้อง) กรณีบัตรตลอดชีพให้แนบทะเบียนบ้านเพิ่มเติม (รับรองสำเนาถูกต้อง)
5. หลักฐานการชำระเงินฉบับจริง

หมายเหตุ : กรณีท่านลูกค้าสั่งเอกสารการจองซื้อไม่ทันเวลา หรือ เอกสารไม่ถูกต้องครบถ้วนตามที่บริษัทตัวแทนกำหนด บริษัทไม่รับผิดชอบต่อผลเสียหายใดๆ





แบบคำขอถอน / 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.
- โอนหลักทรัพย์ภายใต้บัญชี 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			
			ชื่อ – นามสกุล Account Name	เลขที่บัญชี Account No.	เลขที่บัตรประชาชน ID / Passport No.	ราคาโอน ต่อหุ้น Price/Unit
เหตุผลในการถอน / โอนหลักทรัพย์ Reason for the withdrawal / transfer	.....					

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลข้างต้นที่ได้ยื่นขอให้บริษัทหลักทรัพย์ทิสโก้ จำกัด ดำเนินการเป็นจริงทุกประการและเป็นไปตามความประสงค์ของข้าพเจ้า รวมทั้งกรณีที่ข้าพเจ้าขอให้บริษัทฯ ถอนและ/or โอนหลักทรัพย์เพื่อโอนให้กับบุคคลอื่นซึ่งไม่ใช่ข้าพเจ้า หากต่อมาปรากฏว่าบริษัทฯ หรือบุคคลอื่นได้รับความเสียหายจากการดำเนินการตามที่ปรากฏตามรายละเอียดข้างต้น ข้าพเจ้าขอรับผิดชอบด้วยเงินที่ได้รับเดียวทั้งปวงให้แก่บริษัทฯ หรือบุคคลอื่นทันทีโดยปราจາกเจื่อนใจได้ พั้นถ้าทั้งนี้ข้าพเจ้ายินยอมให้บริษัทฯ เปิดเผยข้อมูลการถอนและ/or โอนหลักทรัพย์ข้างต้นให้กับกรมสรรพากรหรือหน่วยงานอื่นใดที่มีอำนาจ

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 เล่มที่ _____	เลขที่ _____	วันที่ _____
Fee	Receipt No.		Date