

กำหนดการใช้สิทธิหุ้นเพิ่มทุน "HEALTH"

ปิดสมุดทะเบียน : วันที่ 25 พ.ย. 2567

อัตราส่วนและราคาจอง

1 หุ้นเดิม	:	2 หุ้นใหม่	@	2.00 บาทต่อหุ้น
---------------	---	---------------	---	--------------------

หมายเหตุ : จองเกินสิทธิได้ (ชื่อผู้ชำระเงินและชื่อผู้ใช้สิทธิต้องเป็นชื่อเดียวกัน)

ระยะเวลาการจอง

Local	NVDR
วันที่ 11 - 17 ธ.ค. 2567	วันที่ 11 - 16 ธ.ค. 2567

หมายเหตุ : เฉพาะวันทำการ ระหว่างเวลา 9.30 - 15.30 น., NVDR จองผ่าน TISCO เท่านั้น ยื่นเอกสารภายในเวลาที่ TISCO กำหนด

ทิสโก้ รับเอกสารภายในวันที่

Local		NVDR
ชำระเป็นเช็ค งดรับเช็ค	ชำระเป็นเงินโอน วันที่ 13 ธ.ค. 2567	วันที่ 13 ธ.ค. 2567

วิธีชำระเงิน (ยื่นผ่านทิสโก้)

โอนเงิน : วันที่ 11 - 13 ธ.ค. 2567

เช็ค/แคชเชียร์เช็ค/ดราฟท์ : PAY IN วันที่ 11 - 13 ธ.ค. 2567

ข้อมูลบัญชีธนาคาร "บัญชีเพื่อการจองซื้อหุ้นสามัญเพิ่มทุนของ บมจ. เฮลท์ เอ็มไพร์ คอร์ปอเรชั่น"
ธนาคารกสิกรไทย สาขาลาดพร้าว 67 เลขที่บัญชี 633-2-12329-5

ตัวแทนในการรับจอง และสถานที่ติดต่อ

บมจ.เฮลท์ เอ็มไพร์ คอร์ปอเรชั่น เลขที่ 51 อาคารเมเจอร์ ทาวเวอร์ พระราม 9-รามคำแหง ชั้น 20 ห้องเลขที่ OFFICE2

ถ.พระราม 9 แขวงหัวหมาก เขตบางกะปิ ติดต่อสำนักเลขานุการบริษัท คุณไพรัชญา วงศ์สกุลเพชร โทร. 02-1148251, 02-5145000

เอกสารประกอบการจอง

- ใบจองซื้อ ระบุข้อมูลเพื่อเข้าบัญชี "บริษัทหลักทรัพย์ทิสโก้ จำกัด" สมาชิกผู้ฝากเลขที่ "002"
- ใบรับรองการจอง กรณีไม่มีใบรับรองการจองสอบถามเลขทะเบียนผู้ถือหุ้นที่เบอร์ 02 009 9999 (TSD)
- หนังสือมอบอำนาจ+อากร 30 บาท
- สำเนาบัตรประชาชน (รับรองสำเนาถูกต้อง) 2 ชุด (ใช้ประกอบใบจองหุ้น และใช้ประกอบหนังสือมอบอำนาจ)
กรณีบัตรตลอดชีพให้แนบสำเนาทะเบียนบ้านเพิ่มเติม (รับรองสำเนาถูกต้อง) 2 ชุด
- หลักฐานการชำระเงินฉบับจริง โดยระบุชื่อ นามสกุล หมายเลขโทรศัพท์ เลขทะเบียนผู้ถือหุ้น
- กรณีจองเกินสิทธิ แนบสำเนานำธนาคาร (รับรองสำเนาถูกต้อง)

หมายเหตุ : กรณีท่านลูกค้าส่งเอกสารการจองซื้อไม่ทันเวลา หรือ เอกสารไม่ถูกต้องครบถ้วนตามที่บริษัทตัวแทนกำหนด บริษัทไม่รับผิดชอบต่อผลเสียหายใดๆ



ใบจองซื้อหุ้นสามัญเพิ่มทุนของ บริษัท เฮลท์ เอ็มไพร์ คอร์ปอเรชั่น จำกัด (มหาชน)

เลขที่ใบจอง.....

การเสนอขายหุ้นสามัญเพิ่มทุน จำนวนไม่เกิน 845,361,044 หุ้น มูลค่าที่ตราไว้หุ้นละ 1 บาท

เสนอขายให้แก่ผู้ถือหุ้นเดิม ในอัตราส่วน 1 หุ้นเดิมต่อ 2 หุ้นใหม่ ในราคาเสนอขายหุ้นละ 2.00 บาท

ใบจองซื้อ 1 ใบ ต่อ 1 เลขทะเบียนผู้ถือหุ้นเท่านั้น

วันที่จองซื้อ 11 ธันวาคม 2567 12 ธันวาคม 2567 13 ธันวาคม 2567 16 ธันวาคม 2567 17 ธันวาคม 2567

สิ่งที่ส่งมาด้วย 5

ข้อมูลผู้จองซื้อหุ้นสามัญเพิ่มทุน โปรดกรอกข้อความในช่องด้านล่างนี้ให้ครบถ้วน ชัดเจน ตัวบรรจง

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว/นิติบุคคล).....เลขทะเบียนผู้ถือหุ้น เลขที่ (10หลัก)
บัตรประชาชน..... หรือ **ใบต่างด้าว** **หนังสือเดินทาง** **เลขทะเบียนนิติบุคคล** เลขที่
ที่อยู่ให้เป็นไปตามที่ปรากฏในสมุดทะเบียนผู้ถือหุ้น ณ กำหนดรายชื่อผู้ถือหุ้นที่มีสิทธิซื้อหุ้นสามัญเพิ่มทุนของบริษัท (Record Date) วันที่ 22 พฤศจิกายน 2567 จากบริษัท ศูนย์ฝากหลักทรัพย์ (ประเทศไทย) จำกัด ("ฐานข้อมูลผู้ถือหุ้นของบริษัท")
โทรศัพท์ที่ติดต่อได้ สัญชาติ..... เลขประจำตัวผู้เสียภาษี ประเภทของการหักภาษี ณ ที่จ่าย ไม่หักภาษี ณ ที่จ่าย หักภาษี ณ ที่จ่าย
มีความประสงค์ขอจองซื้อและขอให้จัดสรรหุ้นสามัญเพิ่มทุนของบริษัท ดังนี้

Table with 4 columns: ราคาเสนอขาย (บาทต่อหุ้น), จำนวนหุ้นที่จองซื้อ (หุ้น), จำนวนเงินที่ชำระ (บาท), จำนวนเงินที่ชำระ (ตัวอักษร)

พร้อมกันนี้ ข้าพเจ้าขอส่งเงินค่าจองซื้อหุ้นสามัญเพิ่มทุนดังกล่าวโดย
 เงินโอนเข้าบัญชีธนาคาร กสิกรไทย เลขที่บัญชี 633-2-12329-5 ชื่อ "บัญชีเพื่อการจองซื้อหุ้นสามัญเพิ่มทุนของ บมจ. เฮลท์ เอ็มไพร์ คอร์ปอเรชั่น"
 เช็ค แคชเชียร์เช็ค ตราสารฯ เลขที่เช็ค/แคชเชียร์เช็ค/ตราสารฯ..... ลงวันที่..... ธนาคาร..... สาขา.....
โดยสั่งจ่าย "บัญชีเพื่อการจองซื้อหุ้นสามัญเพิ่มทุนของ บมจ. เฮลท์ เอ็มไพร์ คอร์ปอเรชั่น" ลงวันที่ไม่เกิน 13 ธันวาคม 2567 และต้องสามารถเรียกเก็บเงินได้จากสำนักหักบัญชีในเขตเดียวกัน ภายในวันที่ทำการถัดไป กรณีที่ชำระเงินด้วยเช็ค/ แคชเชียร์เช็ค/ ตราสารฯ สามารถทำได้ถึงวันที่ไม่เกิน 13 ธันวาคม 2567 เท่านั้น

หากข้าพเจ้าได้รับการจัดสรรหุ้นสามัญดังกล่าวแล้ว ข้าพเจ้าตกลงให้ดำเนินการดังต่อไปนี้ (ผู้จองซื้อหุ้นโปรดเลือกวิธีใดวิธีหนึ่งเท่านั้น หากไม่เลือก บริษัทขอสงวนสิทธิ์ที่จะออกไปให้ผู้จองซื้อ)
ในกรณีที่ไม่มีบัญชีซื้อขายหลักทรัพย์:
 ให้ฝากใบหุ้นสามัญตามจำนวนที่ได้รับการจัดสรรไว้ในชื่อ "บริษัท ศูนย์รับฝากหลักทรัพย์ (ประเทศไทย) จำกัด เพื่อผู้ฝาก" และดำเนินการให้ บริษัท สมาชิกผู้ฝากเลขที่..... นำหุ้นสามัญเข้าฝากไว้กับบริษัท ศูนย์รับฝากหลักทรัพย์ (ประเทศไทย) จำกัด ("TSD") เพื่อเข้าบัญชีซื้อขายหลักทรัพย์ ชื่อ..... บัญชีเลขที่..... ซึ่งข้าพเจ้ามีอยู่กับบริษัทนั้น ชื่อผู้จองซื้อต้องตรงกับชื่อบัญชีซื้อขายหลักทรัพย์ ในกรณีที่ระบุชื่อผู้จองซื้อไม่ตรงกับชื่อบัญชีซื้อขายหลักทรัพย์ หรือกรอกชื่อบริษัทหลักทรัพย์และรหัสสมาชิกผู้ฝากไม่ชัดเจนหรือไม่สัมพันธ์กัน บริษัทขอสงวนสิทธิ์ที่จะดำเนินการออกไปหุ้นในชื่อของผู้จองซื้อแทน)
ในกรณีที่ไม่มีบัญชีซื้อขายหลักทรัพย์:

เข้าบัญชี 600: ให้ฝากใบหุ้นสามัญตามจำนวนที่ได้รับการจัดสรรไว้ในชื่อ "บริษัท ศูนย์รับฝากหลักทรัพย์ (ประเทศไทย) จำกัด" และนำหุ้นเข้าฝากไว้กับ TSD โดยนำบัญชีของบริษัทผู้ออกหลักทรัพย์สมาชิกเลขที่ 600 เพื่อข้าพเจ้า กรณีเลือกรับหลักทรัพย์เข้าบัญชี 600 ในชื่อนี้ กรุณากรอก "เอกสารเพิ่มเติมประกอบการจองซื้อหลักทรัพย์(เฉพาะผู้ที่ประสงค์นำหลักทรัพย์ฝากเข้าบัญชีผู้ออกหลักทรัพย์ (Issuer Account) เท่านั้น" และกรอกแบบฟอร์มตามข้อกำหนดของ FATCA เพื่อนำส่งให้แก่ TSD มิฉะนั้นบริษัทขอสงวนสิทธิ์ที่จะดำเนินการออกไปหุ้นในชื่อของผู้จองซื้อแทน
 ขอรับใบหุ้นสามัญ: ให้ออกไปหุ้นสามัญตามจำนวนที่ได้รับการจัดสรรไว้ในชื่อของข้าพเจ้าและจัดส่งใบหุ้นให้ข้าพเจ้าตามชื่อที่อยู่ในฐานข้อมูลผู้ถือหุ้นของบริษัททางไปรษณีย์ลงทะเบียน โดยข้าพเจ้ายินดีมอบหมายให้บริษัทดำเนินการใดๆ เพื่อให้การจัดทำใบหุ้นและส่งมอบใบหุ้นให้แก่ข้าพเจ้าตามชื่อที่อยู่ในฐานข้อมูลของบริษัทภายใน 15 วันทำการนับจากวันปิดการจองซื้อหุ้น ซึ่งบริษัทจะไม่รับผิดชอบในกรณีที่ผู้ถือหุ้นไม่สามารถขายหุ้นที่ได้รับจัดสรรได้ในวันทำการแรกของการซื้อขายหุ้น

ในกรณีที่ข้าพเจ้าไม่ได้รับการจัดสรรหุ้นสามัญ หรือได้รับการจัดสรรหุ้นสามัญไม่ครบตามจำนวนหุ้นสามัญที่จองซื้อ ข้าพเจ้าตกลงให้ดำเนินการคืนเงินค่าจองซื้อหุ้นสามัญ โดยไม่มีดอกเบี้ยหรือการชดเชยใดๆ โดยจ่ายเป็นเช็คขีดคร่อมสั่งจ่ายเฉพาะในนามของผู้จองซื้อ และส่งทางไปรษณีย์ลงทะเบียนตามที่ระบุไว้ในฐานข้อมูลผู้ถือหุ้นของบริษัท

คำรับรองและข้อตกลงของผู้จองซื้อ
ข้าพเจ้าขอรับรองและตกลงว่าจะจองซื้อหุ้นสามัญเพิ่มทุนจำนวนดังกล่าว และจะไม่ยกเลิกรายการจองซื้อหุ้นสามัญเพิ่มทุนนี้ หากข้าพเจ้า ไม่ส่งใบจองซื้อหุ้นสามัญเพิ่มทุนที่ได้กรอกรายละเอียดครบถ้วน และเอกสารประกอบการจองซื้อที่ถูกต้องเรียบร้อยพร้อมชำระเงินค่าจองซื้อ มาถึงบริษัทภายในระยะเวลาที่จองซื้อ หรือ หากเช็ค/แคชเชียร์เช็ค/ตราสารฯ ที่สั่งจ่ายแล้วนั้น ไม่สามารถเรียกเก็บเงินได้ภายในเวลาที่กำหนด ให้ถือว่าข้าพเจ้าสละสิทธิในการจองซื้อหุ้นสามัญเพิ่มทุนดังกล่าว
ข้าพเจ้าได้อ่านหนังสือแจ้งการจัดสรรหุ้นสามัญเพิ่มทุนและสารสนเทศของบริษัทรวมทั้งเอกสารแนบ (รวมเรียกว่า "หนังสือแจ้งการจัดสรรหุ้น") และยินยอมผูกพันตามเงื่อนไขที่ระบุในเอกสารดังกล่าว รวมทั้งวิธีการจองซื้อหุ้นสามัญเพิ่มทุนทั้งหมดที่ข้างต้นด้วย และที่จะได้มีการแก้ไขเพิ่มเติมในภายหลัง
ข้าพเจ้าในฐานะผู้ถือหุ้นเดิมและได้รับจัดสรรการจองซื้อหุ้นสามัญเพิ่มทุนตามสัดส่วนการถือหุ้นของข้าพเจ้า เป็นผู้รับผลประโยชน์ที่แท้จริงในการถือหุ้นดังกล่าว

ลงชื่อผู้จองซื้อ
(.....)

การลงทุนในหลักทรัพย์ย่อมมีความเสี่ยง และก่อนตัดสินใจจองซื้อหลักทรัพย์ ควรศึกษาข้อมูลอย่างรอบคอบ

วันที่จองซื้อ 11 ธันวาคม 2567 12 ธันวาคม 2567 13 ธันวาคม 2567 16 ธันวาคม 2567 17 ธันวาคม 2567 เลขที่ใบจอง.....
บริษัท เฮลท์ เอ็มไพร์ คอร์ปอเรชั่น จำกัด (มหาชน) ได้รับเงินจาก (ชื่อตามใบจอง)..... เพื่อจองซื้อหุ้นสามัญเพิ่มทุนของบริษัท ดังนี้

Table with 4 columns: ราคาเสนอขาย (บาทต่อหุ้น), จำนวนหุ้นที่จองซื้อ (หุ้น), จำนวนเงินที่ชำระ (บาท), จำนวนเงินที่ชำระ (ตัวอักษร)

โดยชำระเป็น เงินโอนเข้าบัญชีธนาคาร กสิกรไทย เลขที่บัญชี 633-2-12329-5 ชื่อ "บัญชีเพื่อการจองซื้อหุ้นสามัญเพิ่มทุนของ บมจ. เฮลท์ เอ็มไพร์ คอร์ปอเรชั่น"
 เช็ค แคชเชียร์เช็ค ตราสารฯ เลขที่เช็ค/แคชเชียร์เช็ค/ตราสารฯ..... ลงวันที่..... ธนาคาร..... สาขา.....
โดยหากได้รับการจัดสรรหุ้นสามัญ ให้ดำเนินการดังต่อไปนี้
 ฝากใบหุ้น ในนาม "บริษัท ศูนย์รับฝากหลักทรัพย์ (ประเทศไทย) จำกัด เพื่อผู้ฝาก" สมาชิกผู้ฝากเลขที่..... บัญชีซื้อขายหลักทรัพย์เลขที่.....
 ฝากใบหุ้น ในนาม "บริษัท ศูนย์รับฝากหลักทรัพย์ (ประเทศไทย) จำกัด เพื่อผู้ฝาก" โดยเข้าบัญชีของบริษัทผู้ออกหลักทรัพย์ สมาชิกเลขที่ 600 เพื่อข้าพเจ้า
 ออกใบหุ้น ในนามผู้จองซื้อ
เจ้าหน้าที่ผู้รับจองซื้อ

สิ่งที่ส่งมาด้วย 3

**แบบฟอร์มหนังสือมอบอำนาจสำหรับการจองซื้อหุ้นสามัญเพิ่มทุน
ของ บริษัท เฮลท์ เอ็มไพร์ คอร์ปอเรชั่น จำกัด (มหาชน)**

ทำที่.....

วันที่.....

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว/บริษัท) (“ผู้มอบอำนาจ”)

เลขทะเบียนผู้ถือหุ้นเลขที่.....

เลขประจำตัวประชาชน / เลขที่หนังสือเดินทาง.....

เลขทะเบียนนิติบุคคล.....

อยู่บ้านเลขที่ ตรอก/ซอย ถนน แขวง/ตำบล

เขต/อำเภอ จังหวัด ประเทศ

รหัสไปรษณีย์..... เป็นผู้ถือหุ้นของ บริษัท เฮลท์ เอ็มไพร์ คอร์ปอเรชั่น จำกัด (มหาชน) (“บริษัทฯ”) ตามทะเบียน

ผู้ถือหุ้น ณ วันกำหนดรายชื่อผู้ถือหุ้น (Record date) ที่ 22 พฤศจิกายน 2567 จำนวน หุ้น มีสิทธิในการ

จองซื้อหุ้นสามัญเพิ่มทุนจำนวน..... หุ้น โดยมีรายละเอียดปรากฏตามใบรับรองสิทธิการจองซื้อหุ้นสามัญ

เพิ่มทุนที่ออกโดยบริษัท ศูนย์รับฝากหลักทรัพย์ (ประเทศไทย) จำกัด ในฐานะนายทะเบียนของบริษัทฯ

ข้าพเจ้าขอมอบอำนาจให้ (นาย/นาง/นางสาว) บัตรประจำตัวประชาชน / เลขที่

หนังสือเดินทาง อยู่บ้านเลขที่ ตรอก/ซอย

ถนน..... แขวง/ตำบล เขต/อำเภอ..... จังหวัด

..... ประเทศ รหัสไปรษณีย์

เป็นผู้รับมอบอำนาจโดยชอบด้วยกฎหมายของข้าพเจ้า (“ผู้รับมอบอำนาจ”) ในการจองซื้อหุ้นสามัญเพิ่มทุน จำนวน

หุ้น แทนหรือในนามของข้าพเจ้า ตลอดจนการลงนาม ทำการแก้ไข หรือเพิ่มเติมข้อความใดๆ ในใบจองซื้อหุ้นสามัญเพิ่มทุน และชำระ

เงินค่าจองซื้อหุ้นสามัญเพิ่มทุนดังกล่าว รวมถึงการกระทำอื่นใดอันจำเป็นเพื่อให้การจองซื้อหุ้นสามัญเพิ่มทุนดังกล่าวลุล่วงจนเสร็จการ

หนังสือมอบอำนาจฉบับนี้มีผลบังคับใช้ตามวัตถุประสงค์ดังกล่าวข้างต้น

การกระทำใดๆ ที่ผู้รับมอบอำนาจได้กระทำภายใต้หนังสือมอบอำนาจฉบับนี้จะมีผลผูกพันข้าพเจ้าเสมือนว่าข้าพเจ้าได้กระทำ

การดังกล่าวด้วยตนเอง

ลงชื่อ.....ผู้มอบอำนาจ

(.....)

ลงชื่อ.....ผู้รับมอบอำนาจ

(.....)

หมายเหตุ: โปรดแนบสำเนาบัตรประชาชนของผู้มอบอำนาจ และ/หรือ หนังสือรับรองการจดทะเบียนนิติบุคคลของผู้มอบอำนาจและ

สำเนาบัตรประชาชนของผู้มีอำนาจลงนาม พร้อมสำเนาบัตรประชาชนของผู้รับมอบอำนาจซึ่งลงลายมือชื่อรับรองสำเนาถูกต้อง

บริษัท ไทยเอ็นวีดีอาร์ จำกัด
THAI NVDR COMPANY LIMITED

93 อาคารตลาดหลักทรัพย์แห่งประเทศไทย ถนนรัชดาภิเษก แขวงดินแดง เขตดินแดง
กรุงเทพมหานคร 10400 โทรศัพท์ 0-2009-9433-9443 โทรสาร 0-2009-9476
93 The Stock Exchange of Thailand Building, Ratchadaphisek Road, Dindaeng,
Dindaeng, Bangkok 10400 Tel. (66) 2009 9433-9443 Fax. (66) 2009 9476

TNVDR 39 / 2024

27 November 2024

Subject : Notice on the Rights to Subscribe for Additional NVDRs

Dear NVDR holders,

On behalf of the Thai NVDR Company Limited(Thai NVDR), we would like to inform you of your right to purchase additional NVDRs, as follows:

Underlying Securities	: HEALTH EMPIRE CORPORATION PUBLIC COMPANY LIMITED(HEALTH)
Total amount of Offering (NVDR)	: 6,716,376 Unit(s)
Par Value	: 1.00 Baht
Subscription Price	: 2.00 Baht
Subscription Ratio	: 1 unit(s) of existing NVDR(s) to 2 unit(s) of additional NVDR(s). Any fraction is disregarded.
Date of closing the register book	: 25 November 2024
Remark	: Existing NVDR holders can subscribe for extra NVDRs in excess of their rights at the same subscription price of 2.00 Baht by stating this the subscription form, with payment in full.

Subscription and Payment Procedure

- 1. Subscription and payment period** : December 11, 2024 - December 16, 2024 between 8:30-17:00 hours (only business Day).
The last day of subscription period will be closed at 12:00 hours
- 2. Subscription place** : at the office of your brokers or custodians which are Thailand Securities Depository Co.,Ltd. (TSD) member.
N.B. The Thai NVDR will not accept subscriptions by mail.
- 3. Required documentation**
 - 3.1 Subscription form, duly filled out and signed.
 - 3.2 Subscription certificate, to be submitted together with :
 - 3.2.1 For a subscription of the same amount as allocated, no filling is necessary.
 - 3.2.1 For a subscription of more or less than existing rights, state the total units in the respective column.

4. Payment

- **Subscription for full entitlement or less than or excess than the entitlement**, please make payment by money transfer on December 11, 2024 - December 16, 2024 before 12:00 hours. which NVDR holders shall made payable to "HEALTH EMPIRE CORPORATION PUBLIC COMPANY LIMITED FOR SHARES SUBSCRIPTION" KASIKORNBANK PUBLIC COMPANY LIMITED. Account number 633-2-12329-5.
 - The check, cashier check, and drafts must be specified date and deposited no later than December 13, 2024 before 12:00 hours and collectable through clearing house in Bangkok within 1 business day.
5. If NVDR holders fail to exercise their rights or make a payment within the allotted time schedule, or the check or cashier check is not honored, it shall be deemed that such NVDR holders do not wish to exercise their subscription rights. Thai NVDR shall thus regard the subscription as being void.
6. Refund for unallotted NVDRs.
If the excess rights NVDRs were not allotted in full because the number of NVDRs subscribed for were more than the number or remaining units of NVDRs, the Thai NVDR will make a refund (without interest) to the NVDR holders by check for the unallotted NVDRs and send it by registered mail to the address that appears on the Share Register Book on the date of closing the book, within 7 business days after the Thai NVDR has received the refund from the underlying company.

Should you need any further information, please do not hesitate to contact Thai NVDR Company Limited at Tel: +66(0)2009 9000 Ext.9433-9443

Sincerely yours,

Thai NVDR Company Limited



Miss Praphaphan Tharapiwattananon
Vice President-Head of Central Securities Depository Department
The Stock Exchange of Thailand

Enclosure : 1. Subscription Form for NVDR Right Issues
2. Subscription Certificate

**SUBSCRIPTION FORM FOR NON-VOTING DEPOSITORY RECEIPTS
IN HEALTH EMPIRE CORPORATION PUBLIC COMPANY LIMITED(HEALTH)**

Thai NVDR Company Limited ("Thai NVDR") is pleased to offer the total of 6,716,376 additional Non-Voting Depository Receipts "NVDRs" in a ratio of 1 unit(s) of existing NVDR(s) to 2 unit(s) of additional NVDR(s). (Any fraction is disregarded.)

Date.....

To: The Board of Directors of the Thai NVDR Company Limited (Thai NVDR)

Name.....Last Name.....

No. of Registration NVDR holder.....Nationality.....

Tel.....E- mail address (if any).....

Full address.....

Please specify type of subscriber.

- Natural Person of Thai Nationality ID No.....
- Juristic Person of Thai Nationality Company Registration No./Tax ID No.....
- Natural Person of Alien Nationality Alien Card/Passport/ID No.....
- Juristic Person of Alien Nationality Company Registration No./Tax ID No.....

I/We currently own.....units of NVDRs and have the right to subscribe for

.....units of additional NVDRs. I/We wish to subscribe for the additional NVDRs as follows:

	No. of NVDRs subscribed	Offering price per NVDRs	Amount (Baht)
Subscription for less than the entitlement		2 Baht	
Subscription for full entitlement		2 Baht	
Subscription for excess of entitlement		2 Baht	
Total Subscription			

- **Subscription for full entitlement or less than or excess than the entitlement.**, I/we herewith submit payment by money transfer on December 11, 2024 - December 16, 2024 before 12:00 hours. which NVDR holders shall made payable to "HEALTH EMPIRE CORPORATION PUBLIC COMPANY LIMITED FOR SHARES SUBSCRIPTION" KASIKORNBANK PUBLIC COMPANY LIMITED. Account number 633-2-12329-5.
- The check, cashier check, and drafts must be specified date and deposited no later than December 13, 2024 before 12:00 hours and collectable through clearing house in Bangkok within 1 business day.

Check No.....Date.....Bank.....Branch.....
amount of.....Baht (.....)

When the NVDRs as allotted to me/us, I/we hereby agree the allotted NVDRs be issued to me/us through participant no.....for securities trading no..... that I/we have maintained with the Participant. (The name of the subscriber must be similar to the name of the share trading account). I/We also agree not to sell or trade these NVDRs before they are listed and permitted to trade on the Stock Exchange of Thailand.

I/We hereby undertake to subscribe for the said additional NVDRs and agree to waive my/our right to cancel this subscription. If the subscription form is not duly completed with the payment (check or cashier check) within the subscription period or the check or cashier check is not honored, it shall be deemed that I/we do not wish to exercise my/our subscription rights.

Signed (.....) NVDR holder

HEALTH-R

Subscription No.....

Subscription Receipt (Subscriber: Please also fill in the details requested below.)

Date

The Thai NVDR Company Limited hereby acknowledges receipt from (Name of subscriber).....
.....for the subscription of additional NVDRs and money transfer as follows;

Subscription for full entitlement or less than or excess than the entitlement

Check No.....Date.....Bank.....Branch.....
amount of.....Baht (.....)

Authorized Officer.....