

เรื่อง การใช้สิทธิไปสำคัญแสดงสิทธิครั้งสุดท้าย XO-W1

บริษัทขอแจ้งรายละเอียดการใช้สิทธิไปสำคัญแสดงสิทธิครั้งสุดท้าย XO-W1
ลูกค้าที่ได้สิทธิในการจองซื้อ ตามรายชื่อบีบสมุดทะเบียนในวันที่
อัตราส่วนและราคาของ
ระยะเวลาการจองซื้อและใช้สิทธิ
ระยะเวลาการจองซื้อและใช้สิทธิ_NVDR

: บริษัท เอ็กซ์ตริค ฟูด จำกัด (มหาชน) (XO-W1)
: 30 เมษายน 2562
: ไปสำคัญแสดงสิทธิ 1 หน่วย : หุนสามัญ 1.024 หุน ราคาหุนละ 3.907 บาท
: วันที่ 7 พฤษภาคม 2562 - 21 พฤษภาคม 2562
: -

เฉพาะวันทำการ ระหว่างเวลา 9.00 น. ถึง เวลา 15.30 น.

กรณีท่านลูกค้าประสงค์ให้สิทธิ์ดำเนินการยื่นเอกสารการใช้สิทธิไปสำคัญแสดงสิทธิครั้งสุดท้าย

ขอให้ส่งเอกสารประกอบการจองซื้อบัญจิริ ที่กรอกข้อมูลครบถ้วนถูกต้อง mayoría บล.ทิสโก้ ภายในเวลาที่กำหนด ดังนี้

กรณีชำระค่าจองซื้อด้วยเช็คบุคคล, แคชเชียร์เช็ค, ดราฟท์
กรณีชำระค่าจองซื้อด้วยการโอนเงิน ผ่าน Bill payment
กรณีลูกค้าได้รับสิทธิจาก NVDR

- งดรับเช็ค รับผ่าน Bill payment เท่านั้น

: ส่งกลับถึงบล. ทิสโก้ ภายใน วันที่ 16 พฤษภาคม 2562 Bill payment เท่านั้น

: -

วิธีชำระเงิน

โอนเงิน ได้ดังนี้
เช็คบุคคล ลงวันที่
แคชเชียร์เช็ค, ดราฟท์
รายละเอียดของบัญชีธนาคารที่ใช้รับชำระค่าจองซื้อ (สั่งจ่าย)

: วันที่ 7 พฤษภาคม 2562 - 16 พฤษภาคม 2562
: - งดรับเช็ค รับผ่าน Bill payment เท่านั้น
: - งดรับเช็ค รับผ่าน Bill payment เท่านั้น
: “ บริษัทหลักทรัพย์โกลเบล็ก จำกัด เพื่อการจองซื้อ ”
โอนเงินได้ที่ ธนาคารไทยพาณิชย์ สาขาอลชีชั่นส์เพลส
เลขที่ 155-300030-1 ชำระผ่าน Bill payment เท่านั้น

วิธีชำระเงิน_NVDR

เช็คบุคคล ลงวันที่
แคชเชียร์เช็ค, ดราฟท์
โอนเงิน ได้ดังนี้
รายละเอียดของบัญชีธนาคารที่ใช้รับชำระค่าจองซื้อ (สั่งจ่าย)

: -
: -
: -
: -

เอกสารประกอบการจองซื้อ

1. ใบเบิกหุน (ตามแบบ)
2. ใบแจ้งความจำนงใช้สิทธิ ระบุข้อมูลเพื่อเข้าบัญชี “บริษัทหลักทรัพย์ ทิสโก้ จำกัด” สมาชิกผู้ฝากเลขที่ “002”)
3. ใบรับรองการจอง กรณีไม่ได้รับรองการจอง ลูกค้าต้องโทร.สอบถามเลขทะเบียนผู้ถือหุนที่เบอร์ 02-009-9999 (TSD)
4. สำเนาบัญชีประชาชน(รับรองสำเนาถูกต้อง) กรณีบัตรประชาชนตลอดชีพกู้ณาแบบสำเนาทะเบียนบ้าน(รับรองสำเนาถูกต้อง)
5. หลักฐานการชำระเงิน ฉบับจริง Bill payment

ตัวแทนในการรับจอง และสถานที่ติดต่อ

ฝ่ายปฏิบัติการหลักทรัพย์ บริษัทหลักทรัพย์โกลเบล็ก จำกัด เลขที่ 87/2 ชั้น 12 อาคารชีวารี ออลชีชั่นส์เพลส แขวงลุมพินี เขตปทุมวัน กรุง. 10330

ติดต่อ Tel. 0-2672-5999 ต่อ 2521, 2525

(สำหรับผู้ถือหุน NVDR ติดต่อขึ้นเอกสารได้ที่ บล.ทิสโก้ จำกัด สำนักงานใหญ่ ชั้น 4 โทร. 02-6336441-5 ระยะเวลาในการรับจองเป็นไปตามที่ NVDR กำหนด)

หมายเหตุ ** กรณีท่านลูกค้าส่งเอกสารการจองซื้อไม่ทันเวลาที่บริษัทกำหนด หรือเอกสารไม่ถูกต้องครบถ้วนตามที่บริษัทตัวแทนกำหนด บริษัทไม่รับผิดชอบต่อผลเสียหายใดๆ ที่อาจจะเกิดขึ้น ข้อมูลข้างต้นใช้สำหรับลูกค้าทิสโก้ เท่านั้น



แบบแสดงความจำนงในการใช้สิทธิชื่อหุ้นสามัญของ บริษัท เอ็กซ์ตริค ฟู้ด จำกัด (มหาชน) (XO-W1)

ครั้งที่ _____

วันที่ยื่นความจำนงการใช้สิทธิ _____

วันกำหนดการใช้สิทธิ _____

เลขที่.....

เรียน คณะกรรมการ บริษัท เอ็กซ์ตริค ฟู้ด จำกัด (มหาชน) ("บริษัท")

ข้าพเจ้า (โปรดระบุประเภทหุ้นของชื่อหุ้น)

 บุคคลธรรมดาสัญชาติไทย เลขประจำตัวประชาชน _____

_____ - _____ - _____ - _____ - _____ - _____ - _____

 บุคคลธรรมดาสัญชาติต่างด้าว เลขที่บัตรต่างด้าว/หนังสือเดินทาง _____ นิติบุคคลสัญชาติไทย เลขทะเบียนนิติบุคคล _____ นิติบุคคลสัญชาติต่างด้าว เลขทะเบียนนิติบุคคล _____ชื่อ นาย นาง นางสาว นิติบุคคล

นามสกุล _____

วันเดือนปีเกิด _____

เพศ _____

สัญชาติ _____

อาชีพ _____

บ้านเลขที่ _____

หมู่ที่ _____

ตระกูล/ชื่อยา

ถนน _____

แขวง/ตำบล _____

เขต/อำเภอ _____

จังหวัด _____

รหัสไปรษณีย์ _____

โทรศัพท์ (บ้าน) _____

โทรศัพท์ (มือถือ) _____

ในฐานะผู้ดูแลสำนักงานบัญชีที่จะขอหุ้นสามัญของบริษัท ข้าพเจ้ามีความประ拯救ที่จะขอใช้สิทธิในการจองชื่อหุ้นสามัญของบริษัท เอ็กซ์ตริค ฟู้ด จำกัด (มหาชน) ตามรายละเอียดดังไปนี้

จำนวนหน่วยของใบสำคัญแสดงสิทธิที่ขอหุ้นสามัญของบริษัท	จำนวนหุ้นสามัญที่ได้จากการขอใช้สิทธิ (หุ้น)	อัตราการใช้สิทธิ	ราคายield (บาทต่อหุ้น)	รวมเป็นเงินทั้งสิ้น (บาท)	จำนวนเงิน (ตัวอักษร)
		ใบสำคัญแสดงสิทธิ 1 หน่วย ต่อ หุ้นสามัญ 1.024 หุ้น	3.907		

ข้าพเจ้าได้ส่งมอบใบสำคัญแสดงสิทธิที่จะขอหุ้นสามัญ หรือใบแทนใบสำคัญแสดงสิทธิฯ และขอรับถอนใบสำคัญแสดงสิทธิ(ถ้ามี) ดังนี้

ใบสำคัญแสดงสิทธิ หรือใบแทนใบสำคัญแสดงสิทธิฯ ที่ส่งมอบ		จำนวนหน่วยของใบสำคัญแสดงสิทธิที่ขอรับถอน (ถ้ามี) (หน่วย)
เลขที่	จำนวน (หน่วย)	

วิธีการรับใบสำคัญแสดงสิทธิสำหรับหุ้นสามัญ

 ให้ออกใบสำคัญแสดงสิทธิตามจำนวนที่ขอรับถอนไว้ในชื่อ "บริษัท ศูนย์รับฝากหลักทรัพย์ (ประเทศไทย) จำกัด เพื่อสู่ฝาก" และดำเนินการให้บริษัทสมาร์ทโฟนเลขที่ นำใบสำคัญแสดงสิทธิเข้าฝากไว้กับ บริษัท ศูนย์รับฝากหลักทรัพย์ (ประเทศไทย) จำกัด เพื่อเข้าบัญชีชื่อขายหลักทรัพย์ เลขที่ ชื่อข้าพเจ้ามือถือบันทึกนั้น ให้ออกใบสำคัญแสดงสิทธิที่ขอรับถอนไว้ในชื่อ "บริษัท ศูนย์รับฝากหลักทรัพย์ (ประเทศไทย) จำกัด" และนำใบสำคัญฝากไว้กับ บริษัท ศูนย์รับฝากหลักทรัพย์ (ประเทศไทย) จำกัด โดยนำเข้าบัญชีของบริษัทผู้ออกหลักทรัพย์ สมาร์ทโฟนเลขที่ 600 (การถอนเงินในหลักทรัพย์ในภายหลัง ผู้ขอซื้อจะต้องเสียค่าธรรมเนียมตามที่ บริษัท ศูนย์รับฝากหลักทรัพย์ (ประเทศไทย) จำกัด กำหนดได้) ให้ออกใบสำคัญแสดงสิทธิตามจำนวนที่ขอรับถอนไว้ในชื่อของข้าพเจ้า และจัดส่งใบสำคัญแสดงสิทธิให้ข้าพเจ้าตามชื่อที่อยู่ที่ระบุไว้รับต้นทางไปรษณีย์ลงลงทะเบียน

หากข้าพเจ้าได้รับการจัดสรรหุ้นดังกล่าว เข้าพเจ้าตกลงให้ดำเนินการดังต่อไปนี้

 นำหุ้นเข้าบัญชีชื่อขายหลักทรัพย์ของตนเอง : ให้ออกใบหุ้นตามจำนวนที่ได้รับการจัดสรรไว้ในชื่อ "บริษัท ศูนย์รับฝากหลักทรัพย์ (ประเทศไทย) จำกัด เพื่อสู่ฝาก" และดำเนินการให้บริษัทสมาร์ทโฟนเลขที่ นำหุ้นเข้าฝากไว้กับ บริษัท ศูนย์รับฝากหลักทรัพย์ (ประเทศไทย) จำกัด เพื่อเข้าบัญชีชื่อขายหลักทรัพย์ เลขที่ (ชื่อของหุ้นที่ออกหลักทรัพย์) นำหุ้นเข้าบัญชีของบริษัทผู้ออกหลักทรัพย์ สมาร์ทโฟนเลขที่ 600 (การถอนเงินในหลักทรัพย์ในภายหลัง ผู้ขอซื้อจะต้องเสียค่าธรรมเนียมตามที่ บริษัท ศูนย์รับฝากหลักทรัพย์ (ประเทศไทย) จำกัด กำหนดได้) รับเงินใบหุ้น : ให้ออกใบหุ้นตามจำนวนที่ได้รับการจัดสรรนี้ให้เข้าบัญชีของข้าพเจ้า และจัดส่งใบหุ้นให้เข้าบัญชีของข้าพเจ้าตามชื่อที่อยู่ที่ระบุไว้รับต้นทางไปรษณีย์ลงลงทะเบียน โดยข้าพเจ้ายินยอมหมายให้บริษัทดำเนินการใดๆ เพื่อทำให้สามารถจดทำใบหุ้น และส่งมอบใบหุ้นแก่ข้าพเจ้าโดยเร็ว แต่ไม่เกิน 15 วันทำการ นับจากวันดำเนินการให้สิทธิ ชื่อข้าพเจ้าอาจได้รับใบหุ้นหลังจากที่ตลาดหลักทรัพย์แห่งประเทศไทยรับหลักทรัพย์ของบริษัท เป็นหลักทรัพย์จดทะเบียนและอนุญาตให้ทำการซื้อขายได้ในตลาดหลักทรัพย์แห่งประเทศไทย ผ่อนโอนเข้าบัญชีโดยใช้บัตรกดเงินสด Bill Payment "บริษัทหลักทรัพย์ โกลเบล็ก จำกัด เพื่อการจ่ายเงิน" เลขที่บัญชี 155-3-00030-1 ประเทศไทย บัญชีประจำวัน ธนาคารไทยพาณิชย์ จำกัด (มหาชน) สาขาคลองชั่นнес เพลส

กรณีที่จำนวนเงินที่จะได้ในการรับชำระค่าหุ้น ตั้งแต่ 700,000 บาท ขึ้นไป โปรดระบุ ผู้ได้รับผลประโยชน์ที่แท้จริง ตามประเภทของผู้จองชื่อ

ในการนี้ผู้จองชื่อเป็นบุคคลธรรมด้า ตนเอง บุคคลอื่น โปรดระบุ ในกรณีผู้จองชื่อเป็นบุคคล โปรดระบุ

ข้าพเจ้าขอรับรองและตกลงว่าจะซื้อหุ้นสามัญจำนวนดังล่าง และจะไม่ยกเลิกรายการที่ได้แสดงไว้ข้างต้นนี้ แต่หากข้าพเจ้าไม่ส่งแบบแสดงความจำนงการใช้สิทธิชื่อหุ้นสามัญของบริษัทที่ได้กรอกรายละเอียดครบถ้วนเรียบร้อย พึงประเมินค่าหุ้นตามชื่อหุ้นมาตรฐานบริษัทภายในระยะเวลาการแจ้งความจำนงในการใช้สิทธิ หรือ เช็ค/แคชเชียร์เช็ค/ธราฟ์ ที่ไม่ผ่านการเช็คเก็บเงินจากธนาคาร ให้อธิบายข้าพเจ้าจะแสดงเจตนาไม่ประ拯救ที่ใช้สิทธิในการจองชื่อหุ้นสามัญของบริษัท

ลงชื่อ _____

ผู้ขอรับการจองชื่อ _____

ลงชื่อ _____

ผู้จองชื่อหุ้นสามัญ _____

หลักฐานการใช้สิทธิจองชื่อหุ้นสามัญ บริษัท เอ็กซ์ตริค ฟู้ด จำกัด (มหาชน) ("บริษัท") - โปรดกรอกข้อมูลในส่วนนี้ด้วย

วันที่ _____

เลขที่ _____

บริษัทหลักทรัพย์โกลเบล็ก จำกัด ได้รับเงินจาก

(ชื่อตามใบจอง)

ที่บัญชีของผู้จองชื่อเป็นบุคคล

ในการจองชื่อหุ้นสามัญเพิ่มทุนจำนวน

หุ้น _____

ราคาหุ้นละ _____

บาท _____

เป็นจำนวนเงินรวม _____ บาท

และมีใบสำคัญแสดงสิทธิที่ขอรับถอน (ถ้ามี)

จำนวน _____

หน่วย _____

โดยชำระเป็น เงินโอน ลงวันที่ ธนาคารไทยพาณิชย์ จำกัด (มหาชน)

ผู้จองชื่อต้องการให้ดำเนินการส่งมอบหุ้นสามัญดังนี้

 นำหุ้นเข้าฝากบัญชีชื่อขายหลักทรัพย์ของผู้จองชื่อ ที่มีอยู่กับบริษัทชื่อเมืองที่สมาร์ทโฟนเลขที่ _____

บัญชีชื่อขายหลักทรัพย์เลขที่ _____

 ออกใบหุ้นในนาม "บริษัท ศูนย์รับฝากหลักทรัพย์ (ประเทศไทย) จำกัด" โดยเข้าบัญชีของบริษัทผู้ออกหลักทรัพย์ สมาร์ทโฟนเลขที่ 600" ออกใบหุ้นในนามผู้จองชื่อ

เจ้าหน้าที่ผู้รับมอบอำนาจ



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

ใบนำฝากชำระเงินค่าสินค้าและบริการ (Bill Payment Pay-In Slip)

สำหรับลูกค้า / For Customer

โปรดเรียกเก็บค่าธรรมเนียมจากผู้ชำระเงิน*



บริษัทหลักทรัพย์โกลเบล็กจำกัด
87/2 ชั้น 8, 12 อาคารชีวาร์ชี ออลซีชั่นเพลส
ถนนวิทยุ แขวงลุมพินี เขตปทุมวัน กรุงเทพฯ
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี : 0105545078214

เพื่อเข้าบัญชีบริษัทหลักทรัพย์โกลเบล็ก จำกัด เพื่อการจ่องซื้อ
บมจ. ธนาคารไทยพาณิชย์ / Siam Commercial Bank
เลขที่บัญชี 155-3-00030-1 (Bill Payment) (10/25)* (ธรก.)

สาขา/ Branch.....วันที่/ Date.....

ชื่อ/ Name.....

เลขทะเบียนผู้ถือหุ้น / Registration No.(Ref.1)

□	□	□	□	□	□	□	□	□	□
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

เลขบัตรประชาชนหรือเลขหนังสือเดินทาง / ID or Passport Number(Ref.2)

□	□	□	□	□	□	□	□	□	□
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

<input type="checkbox"/> เช็ค/ CHEQUE	<input type="checkbox"/> เงินสด/ CASH	จำนวนเงิน/ Amount ==>	
ชื่อธนาคาร-สาขา/ Bank-Branch	หมายเลขเช็ค/ Cheque No.	จำนวนเงิน (บาท) / Amount (Baht)	
จำนวนเงินเป็นตัวอักษร/ Amount in Words			

ชื่อผู้นำฝาก/ Deposit by.....

สำหรับเจ้าหน้าที่ธนาคาร/ For Bank's Use

โทรศัพท์/ Telephone.....

ผู้รับเงิน/ ผู้รับมอบอำนาจ.....

โปรดนำไปนำฝากนี้ไปชำระเงินได้ที่ บมจ.ธนาคารไทยพาณิชย์ ทุกสาขาทั่วประเทศ หรือผ่านช่องทางอิเล็กทรอนิกส์ของธนาคาร

ใบนำฝากชำระเงินค่าสินค้าและบริการ (Bill Payment Pay-In Slip)

สำหรับธนาคาร/ For Bank

โปรดเรียกเก็บค่าธรรมเนียมจากผู้ชำระเงิน*



บริษัทหลักทรัพย์โกลเบล็กจำกัด
87/2 ชั้น 8, 12 อาคารชีวาร์ชี ออลซีชั่นเพลส
ถนนวิทยุ แขวงลุมพินี เขตปทุมวัน กรุงเทพฯ
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี : 0105545078214

เพื่อเข้าบัญชีบริษัทหลักทรัพย์โกลเบล็ก จำกัด เพื่อการจ่องซื้อ
บมจ. ธนาคารไทยพาณิชย์ / Siam Commercial Bank
เลขที่บัญชี 155-3-00030-1 (Bill Payment) (10/25)* (ธรก.)

สาขา/ Branch.....วันที่/ Date.....

ชื่อ/ Name.....

เลขทะเบียนผู้ถือหุ้น / Registration No.(Ref.1)

□	□	□	□	□	□	□	□	□	□
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

เลขบัตรประชาชนหรือเลขหนังสือเดินทาง / ID or Passport Number(Ref.2)

□	□	□	□	□	□	□	□	□	□
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

<input type="checkbox"/> เช็ค/ CHEQUE	<input type="checkbox"/> เงินสด/ CASH	จำนวนเงิน/ Amount ==>	
ชื่อธนาคาร-สาขา/ Bank-Branch	หมายเลขเช็ค/ Cheque No.	จำนวนเงิน (บาท) / Amount (Baht)	
จำนวนเงินเป็นตัวอักษร/ Amount in Words			

ชื่อผู้นำฝาก/ Deposit by.....

สำหรับเจ้าหน้าที่ธนาคาร/ For Bank's Use

โทรศัพท์/ Telephone.....

ผู้รับเงิน/ ผู้รับมอบอำนาจ.....

โปรดนำไปนำฝากนี้ไปชำระเงินได้ที่ บมจ.ธนาคารไทยพาณิชย์ ทุกสาขาทั่วประเทศ หรือผ่านช่องทางอิเล็กทรอนิกส์ของธนาคาร