

ใช้สิทธิแปลงสภาพใบสำคัญแสดงสิทธิ "VIBHA-W4" ครั้งสุดท้าย

ปิดสมุดทะเบียน : วันที่ 27 มิ.ย. 2568

อัตราส่วนและราคาจอง

1 VIBHA-W4	:	1 VIBHA	@	3.00 บาทต่อหุ้น
---------------	---	------------	---	--------------------

หมายเหตุ :

ระยะเวลาการใช้สิทธิ

Local	NVDR
วันที่ 3 - 17 ก.ค. 2568	วันที่ 3 - 16 ก.ค. 2568

หมายเหตุ : เฉพาะวันทำการ ระหว่างเวลา 9.00 - 15.00 น., NVDR จงผ่าน TISCO เท่านั้น ยื่นเอกสารภายในเวลาที่ TISCO กำหนด

ทิสโก้ รับเอกสารภายในวันที่

Local		NVDR
ชำระเป็นเช็ค	ชำระเป็นเงินโอน	วันที่ 15 ก.ค. 2568
วันที่ 14 ก.ค. 2568	วันที่ 15 ก.ค. 2568	

วิธีชำระเงิน (ยื่นผ่านทิสโก้)

โอนเงิน : วันที่ 3 - 15 ก.ค. 2568

เช็คบุคคล/เช็คเช็ค/ดราฟท์ : วันที่ 3 - 15 ก.ค. 2568

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

สถานที่ติดต่อใช้สิทธิ

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

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

เอกสารประกอบการจอง

1. คำสั่งเบิกใบหุ้น
2. ใบจองซื้อ ระบุข้อมูลเพื่อเข้าบัญชี "บริษัทหลักทรัพย์ทิสโก้ จำกัด" สมาชิกผู้ฝากเลขที่ "002"
3. ใบรับรองการจอง (ถ้ามี)
4. สำเนาบัตรประชาชน (รับรองสำเนาถูกต้อง) กรณีบัตรตลอดชีพให้แนบสำเนาทะเบียนบ้านเพิ่มเติม (รับรองสำเนาถูกต้อง)
5. หลักฐานการชำระเงินฉบับจริง

หมายเหตุ : กรณีท่านลูกค้าส่งเอกสารการจองซื้อไม่ทันเวลา หรือ เอกสารไม่ถูกต้องครบถ้วนตามที่บริษัทตัวแทนกำหนด บริษัทไม่รับผิดชอบต่อผลเสียหายใดๆ



แบบคำขอถอน / โอนหลักทรัพย์
Request for Securities Withdrawal / Transfer Form

CONFIDENTIAL

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 / โอนระหว่างลูกค้าของบริษัทหลักทรัพย์ทิสโก้ 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.	ราคาโอน ต่อหุ้น Price/Unit
เหตุผลในการถอน / โอนหลักทรัพย์ Reason for the withdrawal / transfer						

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลข้างต้นที่ได้ยื่นขอให้บริษัทหลักทรัพย์ทิสโก้ จำกัด ดำเนินการเป็นจริงทุกประการและเป็นไปตามความประสงค์ของข้าพเจ้า รวมทั้งกรณีที่ข้าพเจ้าขอให้บริษัทฯ ถอนและ/หรือโอนหลักทรัพย์เพื่อโอนให้กับบุคคลอื่นซึ่งมีใช้ข้าพเจ้า หากต่อมาปรากฏว่าบริษัทฯ หรือบุคคลอื่นได้รับความเสียหายจากการดำเนินการตามที่ปรากฏตามรายละเอียดข้างต้น ข้าพเจ้าขอรับผิดชอบค่าใช้จ่ายทั้งปวงให้แก่บริษัทฯ หรือบุคคลอื่นที่โดยปราศจากเงื่อนไขใดๆ ทั้งสิ้น 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 เล่มที่ _____ เลขที่ _____ วันที่ _____
Fee Receipt No. Date

เลขที่ใบจอง / Form No.

แบบฟอร์มแสดงความจำนงการใช้สิทธิที่จะซื้อหุ้นสามัญของ บริษัท โรงพยาบาลวิภาวดี จำกัด (มหาชน) (VIBHA-W4)

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)

บุคคลธรรมดาสัญชาติไทยเลขบัตรประจำตัวประชาชนเลขที่.....

Thai IndividualID Card No.

บุคคลธรรมดาสัญชาติต่างด้าวใบค่างด้าว/หนังสือเดินทาง/เลขบัตรประจำตัวเลขที่.....

Alien IndividualAlien Card/Passport/ID Card No.

นิติบุคคลสัญชาติไทยเลขทะเบียนบริษัท.....

Thai Juristic EntityCompany Registration No.

นิติบุคคลสัญชาติต่างด้าวเลขทะเบียนบริษัท/เลขประจำตัวผู้เสียภาษี.....

Alien Juristic PersonCompany 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 หุ้นสามัญ ในราคาหุ้นละ 3 บาท หรือราคาการใช้สิทธิตามเงื่อนไขการปรับสิทธิหากมีการปรับราคาการใช้สิทธิและ/หรืออัตราการใช้สิทธิตามที่กำหนดไว้ในหนังสือชี้ชวนส่วนที่ 3 ข้อ 1.3

The exercise ratio is warrant 1 unit(s) : common share 1 share(s) with the exercise price of Baht 3 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 “บัญชีจองซื้อหุ้นสามัญผู้ถือหุ้น 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. ข้าพเจ้าโอนเงินเข้าบัญชีเงินฝากกระแสรวัน ชื่อบัญชี “บัญชีจองซื้อหุ้นสามัญผู้ถือหุ้น บริษัท โรงพยาบาลวิภาวดี จำกัด (มหาชน)” เลขที่บัญชี 956-1-00009-3 ธนาคารทหารไทยธนชาต 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.....หน่วย

Warrant certificate(s) No.amount.....units

เลขที่ใบสำคัญแสดงสิทธิ.....จำนวนหน่วย.....หน่วย

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” และดำเนินการให้กับบริษัท.....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 แต่หากข้าพเจ้าไม่ส่งใบจองซื้อหุ้นสามัญที่ได้กรอกรายละเอียดครบถ้วนเรียบร้อยแล้ว พร้อมเช็ค / ดราฟท์ / แคชเชียร์เช็ค / เงินสด มาถึงบริษัทภายในกำหนดระยะเวลาแจ้งความจำนงการใช้สิทธิ หรือ เช็ค / ดราฟท์ / แคชเชียร์เช็ค ไม่ผ่านการชำระเงินจากธนาคาร ให้ถือว่าข้าพเจ้าเห็นแสดงเจตนาไม่ประสงค์ใช้สิทธิการจองซื้อหุ้น

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/Signatureผู้จองซื้อหุ้นสามัญ(Subscriber)

(.....)

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

วันที่ได้รับใบจอง/Date.....เลขที่ใบจอง/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 3 บาท

รวมเป็นเงินที่ชำระ.....บาท (.....)

Amount of common shares received from the exercise of the right.....shares. At the price of Baht/share 3 Baht. Totaling amount of BahtBaht

เงินโอน/Cash Transferเช็คธนาคาร/Cashier Chequeดราฟท์/ Draftเช็ค/Chequeเลขที่เช็ค/Cheque No.วันที่/Dated.....

ธนาคาร/Bank.....สาขา/Branch.....

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

เจ้าหน้าที่ผู้รับมอบอำนาจ/Authorized Officer.....

(.....)

Application for the Exercise of Warrant of the Non-Voting Depository Receipts in VIBHAVADI MEDICAL CENTER PUBLIC COMPANY LIMITED
(VIBHA-W4-R) to the Non-Voting Depository Receipts in VIBHAVADI MEDICAL CENTER PUBLIC COMPANY LIMITED (VIBHA-R)

Last Exercise and payment period : 3 July 2025 - 16 July 2025(Only business days) between 8:30-17:00 hours.

The last day of subscription period will be closed at 12:00 hours

Subscription Transaction No & Date. 90286 / 07052025

No. _____

Date _____

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

The Registrar of Thai NVDR Company Limited

I/We _____ wish to exercise VIBHA-W4-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-W4-R.....units : VIBHA-R.....units
The exercise price of Baht	per units of NVDRs
Amount of the VIBHA-W4-R to exercise	units of NVDRs
Amount of the VIBHA-R received	units of NVDRs
Amount of payment	Baht

I/we herewith submit payment by money transfer on July 3, 2025 - July 16, 2025 before 12:00 hours which NVDR holders shall made payable to "Vibhavadi Medical Center Public. Co., Ltd, for Shares Subscription" TMBTHANACHART BANK PUBLIC COMPANY LIMITED. Account number 9561000093.

The check, cashier check, and drafts must be specified date and deposited no later than July 16, 2025 before 12:00 hours and collectable through clearing house in Bangkok within 1 business day.

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-W4-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-W4-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-W4-R to VIBHA-R in the amount of Units (.....) by , the holder of the VIBHA-W4-R.

Signature _____ Authorized Officer
(_____)