

ทะเบียนผู้ถือใบสำคัญแสดงสิทธิ/ Warrant Holder Registration No.....						เลขที่ใบแจ้งความจำนง/ Warrant Exercise Intention Notification Form No.....					
ใบแจ้งความจำนงการใช้สิทธิของใบสำคัญแสดงสิทธิที่จะซื้อหุ้นสามัญของ บริษัท โรงพยาบาลอินเตอร์เมดิคัล แคร่ แอนด์ เล็บ จำกัด (มหาชน) ครั้งที่ 1 (IMH-WV1)											
Warrant Exercise Intention Notification Form of the Warrants to Purchase Ordinary Shares of Intermedical Care and Lab Hospital Public Company Limited No. 1 (IMH-WV1)											
วันที่ยื่นความจำนงในการใช้สิทธิ / Date of Notice of Intention to Exercise.....											
เรียน คณะกรรมการ บริษัท โรงพยาบาลอินเตอร์เมดิคัล แคร่ แอนด์ เล็บ จำกัด (มหาชน) (“บริษัท”) / To the Board of Directors of Intermedical Care and Lab Hospital Public Company Limited (“Company”)											
ข้อมูลผู้ถือใบสำคัญแสดงสิทธิ (โปรดกรอกข้อความในช่องด้านล่างนี้ให้ครบถ้วน และชัดเจน)/ Details of Warrant Holder (please, completely and clearly, fill in the spaces below)											
ข้าพเจ้าชื่อ ☐ นาย ☐ นาง ☐ นางสาว ☐ อื่นๆ.....								เพศ ☐ ชาย ☐ หญิง			
Name Mr. Mrs. Miss Others.....								Gender Male Female			
☐ บุคคลธรรมดาสัญชาติไทย		เลขประจำตัวประชาชน.....		☐ บุคคลธรรมดาสัญชาติต่างดาว		เลขที่ไม่ต่างดาว/หนังสือเดินทาง.....					
Natural Person of Thai Nationality		ID Card No.		Natural Person of Alien Nationality		Alien Card No./ Passport No.					
☐ นิติบุคคลสัญชาติไทย		เลขทะเบียนนิติบุคคล.....		☐ นิติบุคคลสัญชาติต่างดาว		เลขทะเบียนนิติบุคคล.....					
Juristic Person of Thai Nationality		Company Registration No.		Juristic Person of Alien Nationality		Company Registration No.					
บ้านเลขที่.....			หน้าที่.....ตรอก/ซอย.....			ถนน.....			แขวง/ตำบล.....เขต/อำเภอ.....		
Address			Section Lane/ Soi			Road			Sub-District District		
จังหวัด.....			รหัสไปรษณีย์.....			โทรศัพท์.....			อีเมล.....สัญชาติ.....		
Province			Postal Code			Telephone No.			E-mail Nationality		
อาชีพ.....			วันเดือนปี เกิด.....			เลขประจำตัวผู้เสียภาษี.....ประเภทของการหักภาษี ณ ที่จ่าย ☐ ไม่หักภาษี ณ ที่จ่าย ☐ หักภาษี ณ ที่จ่าย			Non- Withholding Tax Withholding Tax		
Occupation			Date of Birth (DD/MM/YY)			Tax ID. No.			Type of Tax Payment		
มีความประสงค์ที่จะใช้สิทธิซื้อหุ้นสามัญเพิ่มทุนตามใบสำคัญแสดงสิทธิที่จะซื้อหุ้นสามัญของบริษัท ครั้งที่ 1 (IMH – WV1) (“ใบสำคัญแสดงสิทธิ IMH-WV1”) จำนวน.....หน่วย โดยมีรายละเอียดตามด้านล่างนี้											
Intend to exercise the right to purchase newly issued ordinary shares under the warrants to purchase ordinary shares of the Company No.1 (the “IMH-WV1 Warrants”) in the amount of unit(s) as details below.											
จำนวนหน่วยของใบสำคัญแสดงสิทธิ IMH-WV1 ที่ขอใช้สิทธิ (หน่วย)			จำนวนหุ้นสามัญเพิ่มทุนที่ได้จากการขอใช้สิทธิ (หุ้น)			ราคาใช้สิทธิ (บาทต่อหุ้น)			รวมเป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น (บาท)		
Number of the IMH-WV1 Warrants to be exercised (Units)			Number of the newly issued ordinary shares to be received from the exercise (Shares)			Exercise Price (Baht/share)			Total Payment (Baht)		
หากข้าพเจ้าได้รับการจัดสรรหุ้นสามัญดังกล่าวแล้วข้าพเจ้าตกลงให้ดำเนินการดังต่อไปนี้ (ผู้จองซื้อหุ้นสามัญโปรดเลือกวิธีใดวิธีหนึ่งเท่านั้น) / If the shares are allotted to me, I hereby agree to the following procedure: (Please select only one choice)											
☐ กรณีที่มีบัญชีซื้อขายหลักทรัพย์/ In event that there is a securities trading account ให้ฝากหุ้นตามจำนวนที่ได้รับการจัดสรรนั้นไว้ในนามของ “บริษัท ศูนย์รับฝากหลักทรัพย์ (ประเทศไทย) จำกัด เพื่อผู้ฝาก” และดำเนินการให้											
Deposit the allotted shares in the name of “Thailand Securities Depository Company Limited for Depositors” and then arrange for participant											
บริษัท.....สมาชิกผู้ฝากเลขที่.....นำหุ้นสามัญเข้าฝากไว้กับ บริษัท ศูนย์รับฝากหลักทรัพย์ (ประเทศไทย) จำกัด เพื่อเข้าบัญชีซื้อขายหลักทรัพย์ชื่อ.....เลขที่.....											
Name Participant No. to deposit those shares with Thailand Securities Depository Company Limited for Securities trading account Name No.											
ซึ่งข้าพเจ้ามีอยู่กับบริษัทนั้น (ชื่อผู้ถือใบสำคัญแสดงสิทธิต้องตรงกับชื่อบัญชีซื้อขายหลักทรัพย์ มิฉะนั้น จะดำเนินการออกใบหุ้นตามจำนวนที่ได้รับการจัดสรรตามการใช้สิทธิไว้ในนามของผู้ถือใบสำคัญแสดงสิทธิและจัดส่งใบหุ้นดังกล่าวทางไปรษณีย์ลงทะเบียนตามที่อยู่ของผู้ถือใบสำคัญแสดงสิทธิที่จะระบุไว้ในสมุดทะเบียนใบสำคัญแสดงสิทธิ IMH-WV1 / which I/we have with the said Company (The name of Warrant Holder must correspond with the name of the securities trading account. Otherwise, a share certificate in the name of the Warrant Holder will be issued and delivered to the address of the Warrant Holder as indicated in the IMH-WV1 Warrant register book by registered mail)											
☐ กรณีที่ไม่มีบัญชีซื้อขายหลักทรัพย์/ In event that there is no securities trading account											
☐ ให้ออกใบหุ้นตามจำนวนที่ได้รับการจัดสรรตามการใช้สิทธิไว้ในนาม “บริษัท ศูนย์รับฝากหลักทรัพย์ (ประเทศไทย) จำกัด” (“ศูนย์รับฝากหลักทรัพย์ฯ”) และนำหุ้นสามัญเข้าฝากไว้กับศูนย์รับฝากหลักทรัพย์ฯ โดยนำเข้าบัญชีของบริษัทผู้ออกหลักทรัพย์ สมาชิกเลขที่ 600 เพื่อข้าพเจ้า (กรณีเลือกรับหุ้นเข้าบัญชี 600 ในข้อนี้ กรุณากรอก “เอกสารเพิ่มเติมประกอบการจองหลักทรัพย์เฉพาะผู้ที่นำหลักทรัพย์ฝากเข้าบัญชีบริษัทผู้ออกหลักทรัพย์ (Issuer Account) เท่านั้น” เพื่อนำส่งให้แก่ศูนย์รับฝากหลักทรัพย์ฯ ด้วย ในกรณีที่ไม่ได้ทำเอกสารตามที่ศูนย์รับฝากหลักทรัพย์ฯ กำหนด บริษัทของลงหนังสือไม่ฝากหุ้นในบัญชีสมาชิกเลขที่ 600 โดยจะดำเนินการออกใบหุ้นในนามของผู้ถือใบสำคัญแสดงสิทธิและจัดส่งทางไปรษณีย์ลงทะเบียนตามที่อยู่ของผู้ถือใบสำคัญแสดงสิทธิที่จะระบุไว้ในสมุดทะเบียนใบสำคัญแสดงสิทธิ IMH-WV1 แทน) /Issue a shares certificate in the name of “Thailand Securities Depository Company Limited” (“TSD”) and deposit those shares with the TSD under Issuer's account for my/our name - Account No. 600 (If selecting Account No. 600, please also fill in the form “Additional Subscription Documents only for those who wish to deposit the securities into the Issuer Account” to be delivered to TSD. If TSD form is not submitted, the Company reserves the right not to deposit shares under Account No. 600. A share certificate in the name of Warrant Holder will be issued and delivered to the address of the Warrant Holder as indicated in the IMH-WV1 Warrant register book by registered mail)											
☐ ให้ออกใบหุ้นตามจำนวนที่ได้รับการจัดสรรตามการใช้สิทธิไว้ในนามของข้าพเจ้าและจัดส่งใบหุ้นดังกล่าวให้แก่ข้าพเจ้าทางไปรษณีย์ลงทะเบียนที่อยู่ระบุไว้ในสมุดทะเบียนใบสำคัญแสดงสิทธิ IMH-WV1 โดยข้าพเจ้าอาจได้รับใบหมายหลังจากที่ตลาดหลักทรัพย์แห่งประเทศไทยรับหุ้นดังกล่าวเป็นหลักทรัพย์จดทะเบียนและอนุญาตให้ทำการซื้อขายได้ในตลาดตลาดหลักทรัพย์แห่งประเทศไทยแล้ว/ Issue a shares certificate in my/our name and deliver such shares certificate to me/us to the address as indicated in the IMH-WV1 Warrant register book by registered mail. To this regard, I/we may receive the share certificate after the ordinary shares issued from the exercise are listed and granted approval to trade on the Stock Exchange of Thailand.											
พร้อมกันนี้ ข้าพเจ้าขอส่งเงินตามจำนวนที่ใช้สิทธิซื้อหุ้นสามัญเพิ่มทุนตามใบสำคัญแสดงสิทธิ IMH-WV1 ดังกล่าว โดยชำระเป็น/ I/we herewith submit my/our payment for the exercise of the IMH-WV1 Warrants to purchase the said shares by											
☐ เงินโอนเข้าบัญชี “บมจ. โรงพยาบาลอินเตอร์เมดิคัล แคร่ แอนด์ เล็บ” บัญชีออมทรัพย์ เลขที่ 142-2-30110-9 ธนาคารทหารไทยธนชาต จำกัด (มหาชน) สาขา จรัลสนิทวงศ์ 35											
Money is transferred to account name “Intermedical Care and Lab Hospital Public Company Limited” Saving account No. 142-2-30110-9 TMBThanachart Bank Public Company Limited Branch Charan Sanit Wong 35											
☐ เช็คเงินสด/ Cashier’s Cheque ☐ เช็คบุคคล / Personal Cheque ☐ ดราฟท์ /Draft เลขที่เช็ค/Cheque No.....วันที่/Date.....ธนาคาร/Bank.....สาขา/Branch.....											
ที่สามารถเรียกเก็บได้ในเขตกรุงเทพมหานคร ภายใน 1 วันทำการนับจากวันที่แจ้งความจำนงการใช้สิทธิ ในกรณีที่ชำระเป็นเช็คบุคคล แคชเชียร์เช็ค หรือดราฟท์ ต้องส่งวันที่ก่อนวันกำหนดการใช้สิทธิ 3 วันทำการ และขีดคร่อมเฉพาะสั่งจ่าย “บริษัท โรงพยาบาลอินเตอร์เมดิคัล แคร่ แอนด์ เล็บ จำกัด (มหาชน)” พร้อมระบุชื่อ-นามสกุล และเบอร์โทรศัพท์ที่สามารถติดต่อได้ด้านหลังด้วย/ which can be available to call for collection in Bangkok within 1 business day from the date of notice of the intention to exercise. In case that the payment by personal cheque, cashier’s cheque, and draft must be dated 3 business day prior the Exercise Date and shall be is crossed and made payable to “INTERMEDICAL CARE AND LAB HOSPITAL PUBLIC COMPANY LIMITED” and specify name-surname and telephone number on back of those forms.											
ข้าพเจ้าขอรับรองและตกลงว่าจะใช้สิทธิซื้อหุ้นสามัญเพิ่มทุนจำนวนดังกล่าว และจะไม่ยกเลิกการใช้สิทธิซื้อหุ้นสามัญเพิ่มทุนนี้ หากข้าพเจ้าไม่ส่งเอกสารหลักฐานประกอบการใช้สิทธิ หรือไม่กรอกรายละเอียดในแบบฟอร์มนี้ให้ครบถ้วน หรือไม่เปิดโอกาสตนมิ (ถ้ามี) หรือไม่ชำระเงินตามจำนวนการใช้สิทธิดังกล่าวให้ครบถ้วน หรือเช็ค/แคชเชียร์เช็ค/ดราฟท์ ที่ได้ส่งจ่ายไม่ผ่านการเรียกเก็บ ข้าพเจ้ายินยอมให้บริษัทดำเนินการตามวิธีการและเงื่อนไขที่ระบุไว้ในข้อกำหนดสิทธิของใบสำคัญแสดงสิทธิ IMH-WV1											
I/we hereby represent and agree that I/we will exercise the right under the IMH-WV1 Warrants to purchase the newly issued ordinary shares as stated above and will not cancel such transaction. In case I/we do not submit the supporting documents required for the exercise of the warrants or do not return this completed notification form or do not affix duty stamp (if any) or do not full payment of the exercise price according to the amount specified above or the personal cheque/cashier cheque/draft could not collect the payment of the exercise price. I/we consent to allow the Company to proceed in accordance with the Terms and Conditions of IMH-WV1 Warrant.											
ลงชื่อ/Signed.....ผู้ถือใบสำคัญแสดงสิทธิ/ Warrant Holder)											
หลักฐานการรับแบบฟอร์มใบแจ้งความจำนงการใช้สิทธิของใบสำคัญแสดงสิทธิ IMH-WV1 (ผู้ถือใบแสดงสิทธิ โปรดกรอกข้อความในส่วนนี้ ให้ครบถ้วนและชัดเจน) Receipt of Warrant Exercise Intention Notification Form of the IMH-WV1 Warrants (The Warrant Holder to please, completely and clearly, fills in this part)											
วันที่/Date.....											
ข้าพเจ้า.....ประสงค์ที่จะใช้สิทธิซื้อหุ้นสามัญเพิ่มทุนของบริษัท โรงพยาบาลอินเตอร์เมดิคัล แคร่ แอนด์ เล็บ จำกัด (มหาชน) ตามใบสำคัญแสดงสิทธิ IMH-WV1 จำนวน.....หุ้น ในราคาหุ้นละ 6.00 บาท											
I/We.....hereby intend to exercise the rights to purchase the newly issued ordinary share of Intermedical Care and Lab Hospital Public Company Limited under the IMH-WV1 Watrants in the number of shares at Baht 6.00 per share											
รวมเป็นเงินทั้งหมด/ With total payment ofบาท/ Baht โดยชำระเป็น / made payable by ☐ เงินโอน / Money Transfer ☐ แคชเชียร์เช็ค / Cashier’s Cheque ☐ เช็คบุคคล / Personal Cheque ☐ ดราฟท์ /Draft											
เลขที่เช็ค/Cheque No.....วันที่/Date.....ธนาคาร/Bank.....สาขา/Branch.....											
โดยหากผู้ถือใบสำคัญแสดงสิทธิได้รับการจัดสรรหุ้นดังกล่าว ให้ดำเนินการ / If the Warrant Holder receives the allocation of the aforesaid shares, the Warrant Holder requests as follow:											
☐ ฝากหุ้นในนามของ “บริษัท ศูนย์รับฝากหลักทรัพย์ (ประเทศไทย) จำกัด เพื่อผู้ฝาก” สมาชิกผู้ฝากเลขที่.....บัญชีซื้อขายหลักทรัพย์เลขที่..... Deposit the allotted shares in the name of “Thailand Securities Depository Company Limited for Depositors” Participant No. Securities Trading Account No.											
☐ ออกใบหุ้นในนาม “บริษัท ศูนย์รับฝากหลักทรัพย์ (ประเทศไทย) จำกัด” โดยนำเข้าบัญชีของบริษัทผู้ออกหลักทรัพย์ สมาชิกเลขที่ 600 เพื่อข้าพเจ้า Issue a shares certificate in the name of “Thailand Securities Depository Company Limited” and deposit those shares with Thailand Securities Depository Company Limited under Issuer's account for my/our name - Account No. 600											
☐ ออกเป็นใบหุ้นในนามผู้ถือใบสำคัญแสดงสิทธิ / Issue a share certificate in the name of Warrant Holder											
เจ้าหน้าที่ผู้รับมอบอำนาจ/ Authorized Officer.....											

วิธีชำระเงิน

ชำระโดยเงินโอนเข้าบัญชีผ่าน

ธนาคารทหารไทยธนชาติ จำกัด (มหาชน) สาขาเจริญสุขนิทวงศ์ 35

ประเภทบัญชี ออมทรัพย์

ชื่อบัญชี “บมจ. โรงพยาบาลอินเตอร์เมดิคัล แคร่ แอนด์ แล็บ”

เลขที่บัญชี 142-2-30110-9