

Application for the Exercise of Warrant of the Non-Voting Depository Receipts in SABUY TECHNOLOGY PUBLIC COMPANY LIMITED (SABUY-W1-R) to the Non-Voting Depository Receipts in SABUY TECHNOLOGY PUBLIC COMPANY LIMITED (SABUY-R)

Last Exercise and payment period : 25 April 2024 - 8 May 2024(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. 90263 / 22032024

No. _____ Date _____

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

The Registrar of Thai NVDR Company Limited

I/We _____ wish to exercise SABUY-W1-R into SABUY-R according to Rules, Conditions and Procedures for the Exercise of Warrant to Ordinary Shares of SABUY TECHNOLOGY PUBLIC COMPANY LIMITED.

I/We hereby intend to exercise the right to purchase the SABUY-R as follows:

The exercise ratio	SABUY-W1-R.....units : SABUY-R.....units
The exercise price of Bahtper units of NVDRs
Amount of the SABUY-W1-R to exerciseunits of NVDRs
Amount of the SABUY-R receivedunits of NVDRs
Amount of paymentBaht

I/we herewith submit payment by bill payment on April 25, 2024 - May 8, 2024 before 12:00 hours which NVDR holders shall made payable to "Daol Securities (Thailand) Public Company Limited For Share Subscription" SIAM COMMERCIAL BANK PUBLIC COMPANY LTD. Account number 049-3-14389-9.

The check, cashier check, and drafts must be specified date and deposited no later than May 3, 2024 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 SABUY-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 SABUY-W1-R into SABUY-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 SABUY-W1-R to SABUY-R

No. _____ Date _____

Thailand Securities Depository Co., Ltd., the Registrar of The Thai NVDR Company Limited has received the application to exercise SABUY-W1-R to SABUY-R in the amount of Units (.....) by , the holder of the SABUY-W1-R.

Signature _____ Authorized Officer

(_____)

ใบนำฝากชำระเงินค่าสินค้าและบริการ (Bill Payment Pay-In Slip)

ส่วนที่ 1 สำหรับผู้ชำระเงิน / Client's copy

Warrant Exercise

DAOL SEC

บริษัทหลักทรัพย์ ดาโอ (ประเทศไทย) จำกัด (มหาชน)
 87/2 อาคารซีอาร์ซีทาวเวอร์ ชั้น 9,18, 39, 52 ออลซีซีซีเพลส ถนนวิภาวดี
 แขวงจตุรพินี เขตปทุมวัน กรุงเทพฯ 10330
 โทร. 02-351-1801 เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0107561000234
 เพื่อเข้าบัญชี บริษัทหลักทรัพย์ ดาโอ (ประเทศไทย) จำกัด (มหาชน) เพื่อจองซื้อหุ้น
 DAOL Securities (Thailand) Public Company Limited for Share Subscription

ชื่อหุ้น
 วันที่ (DATE).....
 สาขาผู้รับฝาก (BRANCH).....

ชุดแจ้งการชำระเงิน	 บมจ. ธนาคารไทยพาณิชย์ Siam Commercial Bank	Subscriber Name ชื่อผู้จองหุ้น	สำหรับลูกค้า/ For Customer
	เลขที่บัญชี 049-3-14389-9 (Bill Payment) (เพื่อธุรกิจ)	Ref.1 หมายเลขโทรศัพท์ Registration No. <input type="text" value="9"/> <input type="text" value="9"/> <input type="text" value="9"/> <input type="text" value="9"/> <input type="text" value="9"/> <input type="text" value="9"/> <input type="text" value="9"/> <input type="text" value="9"/> <input type="text" value="9"/> <input type="text" value="9"/>	
		Ref.2 เลขบัตรประชาชนหรือ เลขที่หนังสือเดินทาง / ID or Passport Number <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="5"/> <input type="text" value="5"/> <input type="text" value="4"/> <input type="text" value="3"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="9"/> <input type="text" value="3"/> <input type="text" value="3"/> <input type="text" value="4"/> <input type="text" value="8"/>	

<input type="checkbox"/> เงินสด / CASH	เลขที่เช็ค/ CHEQUE NO.	ชื่อธนาคาร (DRAWEE BANK) / สาขา(BRANCH)	เช็คลงวันที่ /Date	จำนวนเงิน / AMOUNT	สำหรับเจ้าหน้าที่ธนาคาร ผู้รับเงิน
<input type="checkbox"/> เช็ค / CHEQUE					
จำนวนเงินเป็นตัวอักษร (บาท) AMOUNT IN WORDS (BAHT)					ผู้รับมอบอำนาจ

กรณีชำระผ่านธนาคาร กรุณานำเอกสารฉบับนี้ไปชำระเงินได้ที่ธนาคารที่ระบุข้างต้นได้ทุกสาขาทั่วประเทศ

ชื่อผู้นำฝาก..... โทร.....

ใบนำฝากชำระเงินค่าสินค้าและบริการ (Bill Payment Pay-In Slip)

ส่วนที่ 2 สำหรับธนาคาร / Bank's copy

Warrant Exercise

สำหรับเจ้าหน้าที่ธนาคารโปรดทำรายการทันที

DAOL SEC

บริษัทหลักทรัพย์ ดาโอ (ประเทศไทย) จำกัด (มหาชน)
 87/2 อาคารซีอาร์ซีทาวเวอร์ ชั้น 9,18, 39, 52 ออลซีซีซีเพลส ถนนวิภาวดี
 แขวงจตุรพินี เขตปทุมวัน กรุงเทพฯ 10330
 โทร. 02-351-1801 เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0107561000234
 เพื่อเข้าบัญชี บริษัทหลักทรัพย์ ดาโอ (ประเทศไทย) จำกัด (มหาชน) เพื่อจองซื้อหุ้น
 DAOL Securities (Thailand) Public Company Limited for Share Subscription

ชื่อหุ้น
 วันที่ (DATE).....
 สาขาผู้รับฝาก (BRANCH).....

ชุดแจ้งการชำระเงิน	 บมจ. ธนาคารไทยพาณิชย์ Siam Commercial Bank	Subscriber Name ชื่อผู้จองหุ้น	สำหรับลูกค้า/ For Customer
	เลขที่บัญชี 049-3-14389-9 (Bill Payment) (เพื่อธุรกิจ)	Ref.1 หมายเลขโทรศัพท์ Registration No. <input type="text" value="9"/> <input type="text" value="9"/> <input type="text" value="9"/> <input type="text" value="9"/> <input type="text" value="9"/> <input type="text" value="9"/> <input type="text" value="9"/> <input type="text" value="9"/> <input type="text" value="9"/> <input type="text" value="9"/>	
		Ref.2 เลขบัตรประชาชนหรือ เลขที่หนังสือเดินทาง / ID or Passport Number <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="5"/> <input type="text" value="5"/> <input type="text" value="4"/> <input type="text" value="3"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="9"/> <input type="text" value="3"/> <input type="text" value="3"/> <input type="text" value="4"/> <input type="text" value="8"/>	

<input type="checkbox"/> เงินสด / CASH	เลขที่เช็ค/ CHEQUE NO.	ชื่อธนาคาร (DRAWEE BANK) / สาขา(BRANCH)	เช็คลงวันที่ /Date	จำนวนเงิน / AMOUNT	สำหรับเจ้าหน้าที่ธนาคาร ผู้รับเงิน
<input type="checkbox"/> เช็ค / CHEQUE					
จำนวนเงินเป็นตัวอักษร (บาท) AMOUNT IN WORDS (BAHT)					ผู้รับมอบอำนาจ

กรณีชำระผ่านธนาคาร กรุณานำเอกสารฉบับนี้ไปชำระเงินได้ที่ธนาคารที่ระบุข้างต้นได้ทุกสาขาทั่วประเทศ

ชื่อผู้นำฝาก..... โทร.....