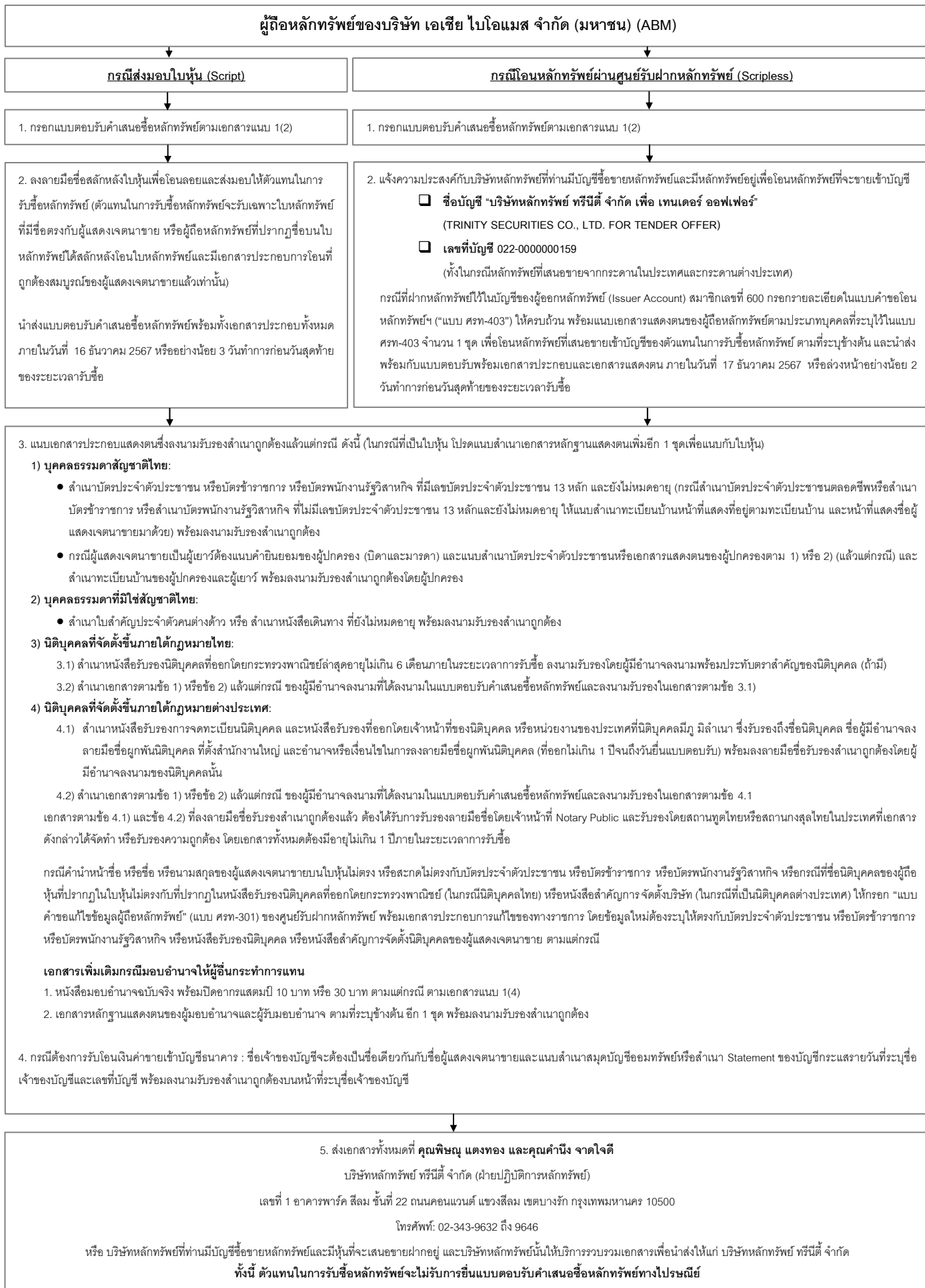


Tender Offer : ABM

บริษัท เอเชีย โบไอแมส จำกัด (มหาชน)

ผู้ถูกทำคำเสนอซื้อ	บริษัท เอเชีย โบไอแมส จำกัด (มหาชน) (ABM)
ผู้ทำคำเสนอซื้อ	บริษัท เอเชีย กรีน เอนเนอจี จำกัด (มหาชน)
ตัวแทนการรับซื้อ	บริษัทหลักทรัพย์ ทรินิตี้ จำกัด
การทำคำเสนอซื้อ	ไม่ใช่เพื่อการเพิกถอน
ราคาเสนอซื้อ	1.30 บาท ราคาสุทธิ 1.296522 บาท
วันชำระราคา	23 ธันวาคม 2567
ระยะเวลารับซื้อ	13 พฤศจิกายน – 19 ธันวาคม 2567 (09:00 - 16:00 น.) ส่งเอกสารมาถึง LIB ภายใน 16 ธันวาคม 2567
เอกสารในทำ:	1.แบบคำขอโอนหลักทรัพย์ LIB 2.แบบตอบรับคำเสนอซื้อ ABM 3.สำเนาหน้า Book Bank (BAY, BBL, KBANK, KTB, LH, SCB, TTB และ UOB เท่านั้น) 4.สำเนาบัตรประชาชน 2 ใบ (หากใช้แบบตลอดชีพ แบบสำเนาทะเบียนบ้าน เพิ่ม) <u>***ค่าธรรมเนียมโอนหลักทรัพย์ 200 บาท ฝากเข้าบัญชีซื้อขายหลักทรัพย์เท่านั้น ไม่รับชำระเป็นเงินสด***</u>
ที่อยู่จัดส่งเอกสาร	บริษัทหลักทรัพย์ ลิเบอเรเตอร์ จำกัด (สำนักงานใหญ่) เลขที่ 944 โครงการสามย่านมิตรทาวน์ ชั้น 17 ถนนพระราม 4 แขวงวังใหม่ เขตปทุมวัน กรุงเทพมหานคร 10330 Tel.02-028-7441 (วงเล็บมุมของ Tender Offer : ABM)

ขั้นตอนการตอบรับคำเสนอซื้อหลักทรัพย์



หลักฐานการรับแบบตอบรับข้อเสนอซื้อหลักทรัพย์

วันที่.....

เลขที่ใบรับ.....

บริษัทหลักทรัพย์ ทีринิตี้ จำกัด (มหาชน) ในฐานะตัวแทนในการรับซื้อหลักทรัพย์ ได้รับแบบตอบรับข้อเสนอซื้อหลักทรัพย์ของ บริษัท เอเซีย ไบโอแมส จำกัด (มหาชน) (ABM)

และใบหุ้น และ/หรือ หลักฐานการโอนหุ้นผ่านศูนย์รับฝากหลักทรัพย์ เลขที่..... จำนวน..... หุ้น

จาก..... ไว้เรียบร้อยแล้ว

ทั้งนี้ ผู้แสดงเจตนาขายได้แจ้งความประสงค์ขอรับเงินโดย

รับโอนเงินเข้าบัญชีของผู้แสดงเจตนาขายที่มีอยู่กับธนาคาร

ธ.กรุงศรีอยุธยา ธ.กรุงเทพ ธ.กสิกรไทย ธ.กรุงไทย ธ.แลนด์ แอนด์ เฮาส์ ธ.ไทยพาณิชย์ ธ.ทหารไทยธนชาติ ธ.ยูโอบี

ประเภทบัญชี : ออมทรัพย์ กระแสรายวัน สาขา..... เลขที่บัญชี.....

รับเช็คด้วยตัวเอง ที่สำนักงานของตัวแทนในการรับซื้อหลักทรัพย์

จัดส่งเช็คชำระค่าหุ้นสามัญ ให้ผู้แสดงเจตนาขายทางไปรษณีย์ลงทะเบียนตามที่ติดต่อได้ข้างต้น

ลงชื่อ..... ผู้รับ

✕



แบบคำขอลถอน - โอนหลักทรัพย์
Securities Withdrawal/Transfer Request form

Tender Offer : ABM

** โปรดเตรียมค่าธรรมเนียมการโอนหลักทรัพย์ 200 บาท ไว้ใน Port ให้เรียบร้อยด้วยคะ **

บริษัทหลักทรัพย์ ลิเบอร์เตอริ จำกัด
(สำนักงานใหญ่)

944 โครงการสามย่านมิตรทาวน์ ชั้น 17,
ห้องเลขที่ 1702-1705 และ 1710
ถนนพระราม 4 แขวงวังใหม่ เขตปทุมวัน
กทม. 10330

โทร 02 . 028 . 7441
อีเมล info@liberator.co.th
เลขผู้เสียภาษี 0105564058690

LIBERATOR SECURITIES CO., LTD.
(HEAD OFFICE)

944 Samyan Mitrtown Office Tower,
17th Fl., Unit 1702-1705 and 1710,
Rama 4 Road, Wangmai,
Pathumwan, Bangkok, 10330

Tel +66 . 2 . 028 . 7441
E-mail info@liberator.co.th
TAX ID 0105564058690

ชื่อลูกค้า _____
(Customer Name)

เลขที่บัญชี _____
(A/C No.)

ข้าพเจ้ามีความประสงค์ขอให้บริษัทฯ ดำเนินการเบิก-โอนหุ้นของข้าพเจ้าดังนี้ (Please withdraw/transfer my securities as follows) :

ถอน-โอน เพื่อ "บัญชีของข้าพเจ้าเอง"
(Withdrawal/Transfer to "My Own Account")

ถอน-โอน เพื่อ "บัญชีบุคคลอื่น"
(Withdraw/Transfer to Other Person's Account)

ถอนเป็นใบหุ้น
(Securities Certificate Withdrawal)

ชื่อผู้รับโอน _____
(Name of Transferee)

โอนไปบัญชีเลขที่ _____
(Transfer to A/C No.)

ความสัมพันธ์ _____
(Relationship)

โอนไปบริษัทหลักทรัพย์อื่น ชื่อ บล.ทรีนิตี้ จำกัด
(Transfer to other Broker)

เลขที่บัตรประชาชน _____
(Citizen ID/Passport No. of the Transferee)

เลขสมาชิก 022
(Participant No.)

ถอนเป็นใบหุ้น
(Securities Certificate Withdrawal)

เลขที่บัญชี 022-0000000159
(A/C No.) บล.ทรีนิตี้ จำกัด เพื่อ เทนเดอร์ ออฟเฟอร์

โอนไปบัญชีเลขที่ _____
(Transfer to A/C No.)

โอนหลักทรัพย์เพื่อแปลงสถานะ
(Foreign to Local)

โอนไปบริษัทหลักทรัพย์อื่น ชื่อ _____
(Transfer to other Broker)

ฝากใบหลักทรัพย์
(Securities Depository)

เลขสมาชิก _____
(Participant No.)

เลขที่บัญชี _____
(A/C No.)

ชื่อหลักทรัพย์ที่ขอลถอน-โอน มีดังต่อไปนี้ (Details of Securities)

ลำดับ No.	ชื่อหลักทรัพย์ Securities	จำนวน Quantity	ราคาต่อหน่วย Unit Price
1	ABM		
2			
3			
4			
5			

ลำดับ No.	ชื่อหลักทรัพย์ Securities	จำนวน Quantity	ราคาต่อหน่วย Unit Price
6			
7			
8			
9			
10			

คำเตือน : โปรดขีดฆ่าช่องว่างในบรรทัดที่ท่านไม่ได้ระบุชื่อหุ้น

ข้าพเจ้าขอรับรองและยืนยันว่าข้อมูลที่ปรากฏในเอกสารนี้เป็นข้อมูลที่ข้าพเจ้าได้ตรวจสอบแล้ว เห็นว่าถูกต้องและเป็นไปตามความประสงค์ของข้าพเจ้าทุกประการ กรณีที่ข้าพเจ้าดำเนินการ โอนหลักทรัพย์ที่ไม่เข้าเงื่อนไขการยกเว้นภาษีเงินได้ไม่ว่ากรณีใดๆ ซึ่งรวมถึงการขายหลักทรัพย์ นอกตลาดหลักทรัพย์แห่งประเทศไทย ข้าพเจ้ารับทราบว่าจะอาจมีภาระภาษีอันเนื่องจากการ กระทำ ดังกล่าว ทั้งนี้ เป็นไปตามหลักเกณฑ์ที่กรมสรรพากรกำหนด นอกจากนี้ ข้าพเจ้ารับทราบ ว่ากรณีที่กรมสรรพากรหรือหน่วยงานอื่นที่มีอำนาจตามกฎหมาย ขอเรียกดูข้อมูลตามที่แสดงใน เอกสาร ฉบับนี้ บริษัทมีหน้าที่จะต้องเปิดเผยข้อมูลให้แก่หน่วยงานดังกล่าว

Warning : Please cross out the available rows.

I hereby certify and confirm that all information contained within this document have been checked for their accuracy and they are consistent and according to my intentions in all respects. In case I proceed to transfer securities that which do not meet conditions for income tax exemption under any circumstances, including the sale of shares in over-the-counter market place, I am aware and acknowledge that there might be tax obligation resulting from my course of action, whereby it is in accordance with the rules set by the Revenue Department. In addition, I am aware that if the Revenue Department or other agencies under local laws request to review the information as contained within this said document, the Company shall be responsible to disclose such informaton to the said agencies.

ลงนาม (Sign) _____ (ผู้โอน) วันที่ (Date) _____ เบอร์โทร (Tel.) _____

หมายเหตุ กรุณาลงลายมือชื่อให้เหมือนตัวอย่างที่ให้ไว้กับบริษัทฯ (Please sign as same as the signature card)

สำหรับเจ้าหน้าที่บริษัทฯ (For Officer Only)

ส่วนเจ้าหน้าที่บริษัทฯ

ตรวจสอบรายชื่อ

ผู้อนุมัติ / ฝ่ายปฏิบัติการ

บันทึกในระบบ SBA

ยืนยันการทำรายการกับลูกค้า

ผู้บันทึก _____

ลูกค้าติดต่อด้วยตนเอง ยืนยันกับลูกค้าทางโทร _____

เวลา _____ ผู้ดำเนินการ _____

บันทึกในระบบ PTI

ตรวจสอบการชำระราคา

ผู้บันทึก _____

ถอน/โอน ได้ทั้งหมด ถอน/โอน ได้ยกเว้น _____

ผู้ตรวจสอบ _____

ผู้ตรวจสอบ _____