Vichaivej International Hospital Group

# เรียน ท่านผู้ถือ Warrant ของบริษัท ศรีวิชัยเวชวิวัฒน์ จำกัด (มหาชน)

บริษัทฯ ขอแจ้งกำหนดการเกี่ยวกับการใช้สิทธิตามใบสำคัญแสดงสิทธิ ครั้งที่ 1 ดังนี้:

## 1 ระยะเวลาแจ้งความจำนงในการใช้สิทธิ

- วันที่เริ่มต้น: 23 ธันวาคม 2567
- วันที่สิ้นสุด: 27 ธันวาคม 2567
- เวลาทำการ: 09:00 - 16:00 น

## 2 กำหนดการใช้สิทธิ

- วันที่ใช้สิทธิ: 30 ธันวาคม 2567
- อัตราการใช้สิทธิ: 1 Warrant ต่อ 1 หุ้นสามัญ
- ราคาการใช้สิทธิ: 8.00 บาทต่อหุ้น

## 3 สถานที่รับแบบแสดงความจำนงการใช้สิทธิ

- สำนักงานเลขานุการ บริษัท ศรีวิชัยเวชวิวัฒน์ จำกัด (มหาชน)
- ที่อยู่ 74/5 หมู่ 4 ตำบลอ้อมน้อย อำเภอกระทุ่มแบน จังหวัดสมุทรสาคร 74130
- ช่องทางติดต่อ: 02 4417899 , 1792
- ผู้ถือหุ้นสามารถนำส่งเอกสารได้ที่บริษัทฯ ด้วยตนเอง หรือ ช่องทางไปรษณีย์ลงทะเบียน หรือ Emali : shares@vichaivej.com

## 4 เอกสารที่ต้องนำมา/ส่ง ในวันแจ้งความจำนงในการใช้สิทธิ

- ใบสำคัญแสดงสิทธิ (Warrant)
- แบบฟอร์มคำขอใช้สิทธิ (สามารถดาวน์โหลดได้ที่ QR Code ข้อมูลสำหรับผู้ถือใบสำคัญแสดงสิทธิ นักลงทุนสัมพันธ์ - กลุ่มโรงพยาบาลวิชัยเวช อินเตอร์เนชั่นแนล)
- สำเนาบัตรประชาชน หรือเอกสารระบุตัวตนอื่น ๆ
- กรณีนิติบุคล ต้องแนบหนังสือรับรองบริษัทอายุไม่เกิน 6 เดือน พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง และสำเนาบัตรประชาชนของผู้มีอำนาจลงลายมือชื่อ
- หลักฐานการชำระเงิน :
  - แบบโอน ภายในวันกำหนดการใช้สิทธิ
  - แบบเช็ค แคชเชียร์เช็ค ดร๊าฟท์ ตั๋วแลกเงินธนาคาร หรือคำสั่งจ่ายเงินธนาคาร ลงวันที่ก่อนวันที่ใช้สิทธิ 2 วัน

## 5 หมายเหตุ

- ผู้ถือ Warrant ที่ประสงค์จะใช้สิทธิ กรุณาตรวจสอบข้อกำหนดว่าด้วยสิทธิและหน้าที่ของผู้ออกใบสำคัญแสดงสิทธิ และผู้ถือใบสำคัญแสดงสิทธิที่จะซื้อหุ้นสามัญของ บริษัท ศรีวิชัยเวชวิวัฒน์ จำกัด (มหาชน) ครั้งที่ 1 (VIH-W1)
- ผู้ถือ Warrant ที่ประสงค์จะใช้สิทธิ กรุณาตรวจสอบข้อมูลส่วนตัวให้ถูกต้องก่อนการจองสิทธิ

**หากมีข้อสงสัยเพิ่มเติม**
**กรุณาติดต่อ: สำนักงานเลขานุการ บริษัท ศรีวิชัยเวชวิวัฒน์ จำกัด (มหาชน)**
**โทร: 02 4417899 อีเมล: shares@vichaivej.com**