بسم الله الرحمن الرحيم

MALDIVES SECURITIES DEPOSITORY COMPANY PVT LTD
6th floor, M. Gold Hill, Chaandhanee Magu, Male'
Phone: 330 6868 Fax: 330 5034
website: www.msd.com.mv

BROKER REGISTRATION FORM (4)

ބްރޯކަރ ރަޖިސްޓްރީ ކުރަން އެދޭ ފޯމު

އެކައުންޓް ހުޅުވަން އެދޭ ފަރާތުގެ ނަމޫނާ ސޮއި

ވާތު ފަރާތުގައި ވާ 2 ގޮޅިގައި ސޮއިކުރުމަށް

Security Code
ސެކިއުރިޓީ ކޯޑް

Particulars of Applicant
އެކައުންޓް ހުޅުވަން އެދޭ ފަރާތުގެ މަޢުލޫމާތު

Full Name: / ފުރިހަމަ ނަން

National ID Card No: / އައިޑީ ކާޑު ނަންބަރު

Date of Birth / އުފަން ތާރީޚް

Broker License No: / ބްރޯކަރ ލައިސަންސް ނަންބަރު

Gender: / ޖިންސު — Male / ފިރިހެން ☐ Female / އަންހެން ☐

Permanent Address / ދާއިމީ އެޑްރެސް

Current Address / މިހާރު އުޅޭ އެޑްރެސް

Contact No. / ފޯނު ނަންބަރުތައް

E-mail / އީ-މެއިލް ....

Bank / ބޭންކު

Bank Acc. No / އެކައުންޓް ނަންބަރު

Dealing Company:

Registraton and License No:

Company Stamp

1 މަތީގައި ބަޔާންކޮށްފައިވާ މަޢުލޫމާތަކީ މޯލްޑިވްސް ސެކިއުރިޓީޒް ޑިޕޮޒިޓަރީ ކޮމްޕެނީ ޕްރައިވެޓް ލިމިޓެޑް (އެމް.އެސް.ޑީ) ގައި އެކައުންޓް ރަޖިސްޓްރީ ކުރުމަށްޓަކައި
ދެއްވާފައިވާ. އެމް.އެސް.ޑީ ގަވާއިދުތަކާ އަރަނިސްނުކޮށް ތިބެ، ކުރަނީ، އެގަވާއިދުތަކަށް އަމަލުކުރުމަށް އެއްބަސްވަމެވެ.

2 އެމް.އެސް.ޑީ ގެ ގަވާއިދު ލިބެން ހުންނާނީ އެމް.އެސް.ޑީ ގެ ވެބްސައިޓުންނެވެ. (www.msd.com.mv)

3 އެކައުންޓް ހުޅުވުމަށް ފޯމު ހުށަހަޅާއިރު ކާޑު، ބްރޯކަރ ލައިސަންސް، އަދި ބްރޯކަރ ރަޖިސްޓްރީ ކޮށްފައިވާ ލިޔުން ކޮންމެހެން ހުށަހަޅަންވާނެއެވެ.

4 މަތީގައި ބަޔާންކޮށްފައިވާ އެއްވެސް މަޢުލޫމާތެއް ބަދަލުވެއްޖެ ނަމަ، ވަގުތުން އެކަން އެމް.އެސް.ޑީއަށް ލިޔުމުން އަންގަންވާނެއެވެ.

..../............/...............

އެކައުންޓް ހުޅުވަން އެދޭ ފަރާތުގެ ސޮއި — ތާރީޚް

FOR MSD USE ONLY

Receiving Officer's ______________________ (Date, Name, Signature and Stamp)

Client's MSD account number: / އެމް.އެސް.ޑީ އެކައުންޓް ނަންބަރު

Form No: ..../............ ....

Requested to MSD ______________________

Confirmation Slip No: ....

Authorised To MSD : ______________________ (Date, Name & Signature)

(e-mailed or collected) .... (Date, Name & Signature)

ހުއްދަ ދިން ފަރާތް