

ފޮމް ނަންބަރު / Form No.: IAT/ -
 ދުވަސް / Date: / / 20

INTER ACCOUNT TRANSFER FORM

ދާއިރާތަކުގެ ތެރޭގައި ހިމެނޭ ދަރަވައިތަކުގެ ހަމަހުށާރުކުރުމަށް ބޭނުން ކުރާ ފޮމް

Particulars of Transferor

ފަރާތްތަކުގެ ނަންބަރު / Form No.:

Name: _____ : ނަންމު

Permanent Address: _____ : 永固地址

ID No. / Company Reg. No: _____ : ފަރާތްތަކުގެ / ފަރާތްތަކުގެ ރިޖިސްޓްރިން ނަންބަރު

MSD Account No.: _____ : MSD ހަދުމަތްތަކުގެ ނަންބަރު

Contact No.: _____ : ފޯން ނަންބަރު

Relationship with Transferee: _____ : ފަރާތްތަކުގެ ގުޅިމާލެއިން ކޮން ވަނަ ފަރާތް ތިރި ގޮތުގައި ހުރިވަރު

Particulars of shares to be transferred:

ފަރާތްތަކުގެ ބޭނުންކުރާ ޕްލާން ފޯމްތަކުގެ ނަންބަރު / Form No.:

Name of Company: _____ : ފަރާތްތަކުގެ ނަންމު

No. of shares to be transferred: _____ : ފަރާތްތަކުގެ ބޭނުންކުރާ ޕްލާން ފޯމްތަކުގެ ނަންބަރު

Particulars of Transferee

ފަރާތްތަކުގެ ނަންބަރު / Form No.:

Name: _____ : ނަންމު

Permanent Address: _____ : 永固地址

NIC No. / Company Reg. No: _____ : ފަރާތްތަކުގެ / ފަރާތްތަކުގެ ރިޖިސްޓްރިން ނަންބަރު

MSD Account No.: _____ : MSD ހަދުމަތްތަކުގެ ނަންބަރު

Contact No.: _____ : ފޯން ނަންބަރު

Particulars of Witness

މަތީ ބަޅުގައި ހުރި ފޮމް

I/We hereby agree that the information submitted in this form are true and accurate. Please transfer the above mentioned securities out of my/our MSD account into the transferee's MSD account.

Name: _____ : ނަންމު

Permanent Address: _____ : 永固地址

NIC No.: _____ : ފަރާތްތަކުގެ ނަންބަރު

މި ފޮމް ފުރިހަމަކުރުމަށް ބޭނުންކުރާ ފަރާތްތަކުގެ ބޭނުންކުރާ ޕްލާން ފޯމްތަކުގެ ނަންބަރު / Form No. ފަރާތްތަކުގެ ބޭނުންކުރާ ޕްލާން ފޯމްތަކުގެ ނަންބަރު. ފަރާތްތަކުގެ ބޭނުންކުރާ ޕްލާން ފޯމްތަކުގެ ނަންބަރު / Form No. ފަރާތްތަކުގެ ބޭނުންކުރާ ޕްލާން ފޯމްތަކުގެ ނަންބަރު.

Signature: _____ : ސަފްތަ

Shareholders': _____ : ފަރާތްތަކުގެ ނަންބަރު / Form No.:

Signature: _____ : ސަފްތަ

Note: If this form is filled by in the name of business, club or association, then it shall be signed by an authorized person with the designation and company stamp.



Date: _____ : ދުވަސް

މި ފޮމް ފުރިހަމަކުރުމަށް ބޭނުންކުރާ ފަރާތްތަކުގެ ބޭނުންކުރާ ޕްލާން ފޯމްތަކުގެ ނަންބަރު / Form No. ފަރާތްތަކުގެ ބޭނުންކުރާ ޕްލާން ފޯމްތަކުގެ ނަންބަރު.

Name: _____ : ނަންމު

Designation/Relation: _____ : ޕްލާން ފޯމްތަކުގެ ނަންބަރު / Form No.:

For Capital Market Development Authority use.

ކެޕިޓަލް މާލެއްސުގެ ޖަޔާސާތަކުގެ ތެރޭގައި ހިމެނޭ ފަރާތްތަކުގެ ނަންބަރު / Form No.:

Transfer Approved by CMDA: _____ : ފަރާތްތަކުގެ ނަންބަރު / Form No.:



Signature: _____ : ސަފްތަ

Remarks: _____ : ޕްލާން ފޯމްތަކުގެ ނަންބަރު / Form No.:

Date: _____ : ދުވަސް

Name: _____ : ނަންމު

Designation: _____ : ޕްލާން ފޯމްތަކުގެ ނަންބަރު / Form No.:

For Maldives Securities Depository Pvt Ltd use.

މި ފޮމް ފުރިހަމަކުރުމަށް ބޭނުންކުރާ ފަރާތްތަކުގެ ބޭނުންކުރާ ޕްލާން ފޯމްތަކުގެ ނަންބަރު / Form No.:

Received by: _____ : ފަރާތްތަކުގެ ނަންބަރު / Form No.:

No. of Shares Available: _____

Requested to MSD system: _____ : ފަރާތްތަކުގެ ނަންބަރު / Form No.:

No. of Shares Requested to Transfer: _____

Executed by: _____ : ފަރާތްތަކުގެ ނަންބަރު / Form No.:

Form No.: IAT/ - _____ : ފަރާތްތަކުގެ ނަންބަރު / Form No.:

Received by: _____ : ފަރާތްތަކުގެ ނަންބަރު / Form No.:

No. of shares to be transferred: _____ : ފަރާތްތަކުގެ ބޭނުންކުރާ ޕްލާން ފޯމްތަކުގެ ނަންބަރު / Form No.:

Date: _____ : ދުވަސް