

SECURITIES ACCOUNT OPENING FORM 1 (Individuals)

ސެކިއުލިޓީ އެކައުންޓު ފޯމް 1 (އިންޑިވިޑްއުއަލް) (އެންޓްރީ ފޯމް)

Particulars of Applicant

އިންޑިވިޑްއުއަލްގެ ސެކިއުލިޓީ އެކައުންޓު ފޯމް 1 ގެ ބަޔާން

Full Name: ފުލް ނަންމް
National ID Card No. (For Maldivians): ނޭޝަނަލް އިޑްކާޑް ނަންބަރު
Passport No. (For foreigners): ޕާސަޕޯޓް ނަންބަރު
Additional Identification Provided (For foreigners): ތަނީ ހިލާފުކުރެވިފައިވާ ހިލާފުކުރު (އިންޑިވިޑްއުއަލް ނުވަތަ ފޯރިންގަރު ޖެނެރޭޝަން ޕާސަޕޯޓް)
Nationality: ނޭޝަނަލިޓީ
Birth Certificate No. (If a foreigner is a minor): ޖެނިޓަރީ ސެރްޓިފިކެޓް ނަންބަރު
Gender: ޖެނެރެޝަން
Date of Birth: ޖެނިއުއަރީ ޖެނިއުއަރީ
Permanent Address: ފަސަތް ހައުސް ބަޔާން
Atoll / Island: ޅަންދުވާލު / ޅަންދުވާލު
Current Address: ހާލީ ހައުސް ބަޔާން
Atoll / Island: ޅަންދުވާލު / ޅަންދުވާލު
Contact No.: ޕްލިއު ނަންބަރު
E-mail: ީމެއިލް ޕްލިއު ނަންބަރު
Bank Account No. in Maldives: ބޭންކް އެކައުންޓް ނަންބަރު
Bank Account Name: ބޭންކް އެކައުންޓް ނަންބަރު
Bank Name: ބޭންކް ނަންބަރު

DECLARATION
1- I hereby request to open and maintain a Securities Account in the MSD with the particulars given above.
2- I have received and read the rules of MSD and hereby agree to comply those rules of MSD.
3- If there is any change to the information provided above, I hereby agree to inform MSD within 7 working days.
Applicant's Signature
Date

FOR DEALING COMPANY USE ONLY
Broker License No:
Authorized Signature & Stamp of Dealing Company.

FOR MSD USE ONLY
Form No: A C /-
Client's MSD account number:
Entered by:
Authorised by:
Remarks:
Date, Name & Signature

