MALDIVES SECURITIES DEPOSITORY COMPANY PVT LTD
5th floor, H.Sunleet, Boduthakurufaanu Magu, Male'
Phone: 330 6868 Fax: 330 5034
website: www.msd.com.mv

SECURITIES DEPOSIT SLIP
ސެކިއުރިޓީސް ޑިޕޮޒިޓް ސްލިޕް

Slip No: ……………….....………

Name: ………………………………………………………………………………………………
ނަން

Address: ………………………………………………………………………………………………
އެޑްރެސް

ID Card No: ………………………………………………………………………………………………
އައިޑީ ކާޑު ނަންބަރު

MSD account no. ………………………………………………………………………………………………
އެމް.އެސް.ޑީ އެކައުންޓް ނަންބަރު

Name of company: ………………………………………………………………………………………………
ކުންފުނީގެ ނަން

Securities Certificate No. ……………………………………………………………………………
ސެކިއުރިޓީސްގެ ސެޓްފިކެޓް ނަންބަރު

Securities Registery No.. ……………………………………………………………………………
ސެކިއުރިޓީސްގެ ރަޖިސްޓްރީ ނަންބަރު

Number of shares in the certificate
ސެޓްފިކެޓްގައިވާ ހިއްސާގެ އަދަދު ……………………………………………………………………………

Number of shares I / we want to deposit into MSD account (in figures & words)
އަހަރެން އެމް.އެސް.ޑީ އެކައުންޓަށް ޑިޕޮޒިޓްކުރަން އެދޭ ހިއްސާގެ އަދަދު (ބަރުންނާއި އަކުރުން)

……

> އެމް.އެސް.ޑީއަށް ހިއްސާ ޑިޕޮޒިޓްކުރުމުގެ ކުރިން ކުންފުނިން ދޫކޮށްފައިވާ ފައިދާ ނަންބަރަކަށްވާންވާނެއެވެ. އަދި ތިޔަފަރާތުން ބަންދުނަމަ
> ތިރީގައިވާބައި ފުރިހަމަކުރައްވާށެވެ.
> އަޅުގަނޑުގެ ހިއްސާއަކީ ލިބޭ ފައިދާ އަޅުގަނޑުގެ ބޭންކް އެކައުންޓަށް (ބޭންކް …………………………… ބޭންކު އެކައުންޓްނަންބަރު:
> ……………………………………………………) ކުންފުނިން ޖަމާކުރުމަށް އެދެމެވެ.

Signature …………………..……………………
ސެޓްފިކެޓްގެ ވެރިފަރާތުގެ ސޮއި

Date: …………………..……………………
ތާރީޚް

Broker License No: [ ]
ބްރޯކަރ ލައިސަންސް ނަންބަރު

Authorised Signature & Stamp of Dealing Co.

ނޯޓް: މިފޯމާއެކު ހިއްސާ ބަދަލުކުރަން އެދޭ ފޯމު (ޓްރާންސްފަރ ފޯމު 8) އާއި ހިއްސާ ސެޓްފިކެޓްގެ އަސްލު ހުށަހަޅަންވާނެއެވެ.

For MSD use | އެމް.އެސް.ޑީ ބޭނުމަށް

Received by: ……………………………………… Date ,Name & Signature
ބަލައިގަތް ފަރާތް

Sent to Company: ……………………………………… Date, Name & Signature

Requested to MSD: ………………………………………

Authorised to MSD: ……………………………………… Date, Name & Signature

Maldives Securities Depository (MSD)

✂……………………………………………………………………………………………

Slip no [ ]
ސްލިޕް ނަންބަރު

Share certificate [ ]
ސެޓްފިކެޓް ނަންބަރު

Received by : ……………………………… Date, Name Stamp & Signature
ބަލައިގަތް ފަރާތް

Date: ………………………………
ތާރީޚް

ހިއްސާގެ ސެޓްފިކެޓް ކޮޕީއެއް މިސްލިޕްއާއިއެކު ރައްދުކުރެވޭނެއެވެ. އަދި ހިއްސާގެ ސެޓްފިކެޓްގެ ސްޓޭޓްމަންޓް ކުންފުނިން
އެންމެފަހުން ތިފަރާތުގެ އެމް.އެސް.ޑީ އެކައުންޓަށް މިހިއްސާ ޑިޕޮޒިޓްވާނެއެވެ.

MSD Contact No: **330 6868** ގުޅާނެ ނަންބަރު