ހިއް ސާ ގަ ން ނަ ން އެ ދޭ ފޯ މް / UBuyOrder Form
Order No
Client No
ގަ ން ނަފަރާތާއިބެހޭ މަ ޢު ލޫމާތު / 1. Buyer’s Information
އައި.ޑީ ކާޑޫ ނަ ން ބަ ރު/ NIC ނަ ން / Name
އެ މް.އެ ސް.ޑީ އެ ކަ އު ން ޓް ނަ ން ބަ ރު/ MSD A/C No މިހާރު އު ޅޭ އެޑްރެ ސް / Current Address
ތާރީޚް / Date ގު ޅޭ ނެ ނަ ން ބަ ރު / Contact No
ޙިއް ސާ އާއިބެހޭ މަ ޢު ލޫމާތު / 2. Share Information
ލިމިޓް އޯޑަރ / Limit Order
ޕީ. އެ ފް. އާރ .ސީ / PFRC ޕީ. އެ ފް. އާރ . ކޭ / PFRK އެ ފް.އޯ.ކޭ / FOK މާކެ ޓް އޯޑަރ/ Market Order
ބޮ ރޯ ކަ ރ ކޮ މިޝަ ން / Broker Commission ޖު މް ލަ އަ ގު Total Value/ ހު ށަ ހަޅާ އަ ގު / Price ޙިއް ސާ ގެ ޢަ ދަ ދު / Qty ކު ން ފު ނި / Company
އިޤްރާރު / 3. Declaration
I declare that the information given herewith is true and valid and I agree to trade these shares according to the Rules of MSE &MSD
މަތީ ގަ އި ބަ ޔާ ން ކޮ ށް ފައިވާ މަ ޢު ލޫމާތަ ކީ ތެ ދު މަ ޢު ލޫމާތެ ވެ. އަ ދި އެ މް.އެ ސް.އީ އާ އި އެ މް.އެ ސް.ޑީ ގެ ޤަވާއިދާ އި އެ އް ގޮ ތަ ށް މި ޙި އް ސާ ގެ މު އާ މަ ލާ ތް ކު ރަ ން އެ އް ބަ ސް ވަ މެ ވެ.
އެ މް. އެ ސް. އީ އި ން އޮ ތަ ރަ އިޒް ކޮ ށް ފައި / UAuthorized by MSE ޑީލިން ގް ކު ން ފުނީ ގެ ފަ ރާ ތު ން / UOn behalf of the Dealing Company
/ Name
.... : ……………………………………………………………………. : BrokerName
ނަ ން
ބް ރޯ ކަރ ނަ ން
…………………………………………………………… : Broker License No
ބް ރޯ ކަރ ލަ އިސަ ން ސް ނަ ން ބަ ރު
/ Sign
.... : . :…………………………………………………………………… ސޮ އި / Sign
ސޮ އި
އެ މް.އެ ސް.އީ ގެ ބޭނު މަ ށް / MSE OFFICE USE ONLY
/ Trade Total ޢަ ދަ ދު / Quantity ޓް ރޭޑް / Trade No
ސޮ އި / Sign ތާރީޚް / Date
ޓް ރޭޑްގެ ޖު މް ލަ ބާކީ / Balance ގަ ތް/ Bought ހު ށަ އެޅި / Boughtin ނަ ން ބަ ރު
3rd Floor, STO Trade Center Building, Orchid Magu, Male’, Maldives, Tel: 333 4451, Fax: 333 4453,
E-mail: stockbrokersmaldives@simdi.com, Website: www.stockbrokersmaldives.com