

بِسْمِ اللّٰهِ الرَّحْمٰنِ الرَّحِیْمِ



Maldives Monetary Authority,  
Boduthakurufaanu Magu,  
Malé 20182,  
Republic of Maldives.

Form No:

**Dormant Account Claim Form**

ދިވެހިރާއްޖޭގެ ސަރުކާރުގެ ނަމުގައި ދިވެހިރާއްޖޭގެ ސަރުކާރުގެ ނަމުގައި

**1. Account Holder Information**

ދިވެހިރާއްޖޭގެ ސަރުކާރުގެ ނަމުގައި

Full Name: \_\_\_\_\_  
 ފުލުހުގެ ނަންމު

Permanent address: \_\_\_\_\_  
 ފުރިހަމަ ހައުސް ނަންބަރު

Atoll & Island \_\_\_\_\_  
 ރައްޖޭގެ ސަރުކާރު

Current Address: \_\_\_\_\_  
 ވަޑައިގެން ހައުސް ނަންބަރު

Atoll & Island \_\_\_\_\_  
 ރައްޖޭގެ ސަރުކާރު

Nationality: \_\_\_\_\_  
 ސަރުކާރުގެ ނަމުގައި

ID card /Passport No: \_\_\_\_\_ Phone Number: \_\_\_\_\_ Fax Number: \_\_\_\_\_  
 ހައުސް ނަންބަރު / ފޮޓޯ ޕާސްޕޯޓް ނަންބަރު ފޯން ނަންބަރު ފެކްސް ނަންބަރު

Email : \_\_\_\_\_ Mobile Number: \_\_\_\_\_  
 ފެކްސް ނަންބަރު ޕްލާން ނަންބަރު

**2. Proxy Holder's Information** - authorised by claimant's signature in part 5 of this form

އަދި ފަތްވާރުގެ ނަމުގައި ސަރުކާރުގެ ނަމުގައި ( 5 ވަނަ ބައިގައި ފަތްވާރުގެ ނަމުގައި ސަރުކާރުގެ ނަމުގައި )

Full Name: \_\_\_\_\_  
 ފުލުހުގެ ނަންމު

Permanent address: \_\_\_\_\_  
 ފުރިހަމަ ހައުސް ނަންބަރު

Atoll & Island \_\_\_\_\_  
 ރައްޖޭގެ ސަރުކާރު

Current Address: \_\_\_\_\_  
 ވަޑައިގެން ހައުސް ނަންބަރު

Atoll & Island \_\_\_\_\_  
 ރައްޖޭގެ ސަރުކާރު

Nationality: \_\_\_\_\_  
 ސަރުކާރުގެ ނަމުގައި

ID card /Passport No: \_\_\_\_\_  
 ހައުސް ނަންބަރު / ފޮޓޯ ޕާސްޕޯޓް ނަންބަރު

Email address : \_\_\_\_\_ Mobile Number: \_\_\_\_\_  
 ފެކްސް ނަންބަރު ޕްލާން ނަންބަރު

Signature : \_\_\_\_\_  
 ސަފްދާ

3. Dormant Account Details

3. ځواب نه درلودل شوي حسابون

Account Number: Currency Bank & branch Account Name

4. Method of funds withdrawal (choose one)

4. ځواب ترسره کولو لپاره وټه

1. Cash (eligible only if less than or equal to MVR 8,000 or USD 500)

Input box for 1

Note: For U.S. dollar cash payments involving cents, the cents will be paid in equivalent MVR, at MMA's purchase rate on that day.

ښه: په امریکا کې د ډالرو په بڼه کې د ځواب ترسره کولو لپاره د ځواب ترسره کولو لپاره د ځواب ترسره کولو لپاره د ځواب ترسره کولو لپاره...

2. Transfer to bank account

Input box for 2

2. بانک ته وپورته کول

2.1 Details of account to which funds should be transferred

ځواب ترسره کولو لپاره د وېشېدونکي حسابونو ځواب ترسره کولو لپاره

Account Number: Currency Bank & branch Account Name

5. Name and signature of Claimant(s) \*

\* ځواب ترسره کولو لپاره د وېشېدونکي حسابونو ځواب ترسره کولو لپاره

\* د وېشېدونکي حسابونو ځواب ترسره کولو لپاره د وېشېدونکي حسابونو ځواب ترسره کولو لپاره...

Name of Claimant Signature of Claimant Date

\* The funds of the dormant accounts can only be claimed by persons authorised to claim such funds as per the account operating instructions. By signing this form, the claimant is authorising the payment to be made to the proxy detailed in part (2) of this form,

6. For bank use only

6. د بانک لپاره یوازې

Information verified by: Name: Signature & bank stamp: Date:

**7. For MMA use only**

بۆلۈم ۷. پەقەت MMA ئۈچۈن

**Banking Supervision Division**

بۆلۈم ۷. پەقەت MMA ئۈچۈن

**Received by**

بۆلۈم ۷. پەقەت MMA ئۈچۈن

Name: \_\_\_\_\_  
 سىمى

Signature: \_\_\_\_\_  
 سىمى

Date : \_\_\_\_\_  
 كۈنى

**Details of Account to be debited:**

بۆلۈم ۷. پەقەت MMA ئۈچۈن

**Details for payment:**

بۆلۈم ۷. پەقەت MMA ئۈچۈن

Account Number: \_\_\_\_\_  
 ھېساب قىلىش نومۇرى

In cash   
 نەقد

Account Number: \_\_\_\_\_  
 ھېساب قىلىش نومۇرى

Amount : \_\_\_\_\_  
 مىقدار

Amount : \_\_\_\_\_  
 مىقدار

Currency : \_\_\_\_\_  
 پارىسى

Currency : \_\_\_\_\_  
 پارىسى

Account Name: \_\_\_\_\_  
 ھېساب قىلىش نامى

Bank & branch : \_\_\_\_\_  
 بانكا ۋە شاخىسى

Account Name: \_\_\_\_\_  
 ھېساب قىلىش نامى

**Verified by**

بۆلۈم ۷. پەقەت MMA ئۈچۈن

Name/Position : \_\_\_\_\_  
 ئىسمى/مەكانى

Signature: \_\_\_\_\_  
 سىمى

Date : \_\_\_\_\_  
 كۈنى

**Approved by**

بۆلۈم ۷. پەقەت MMA ئۈچۈن

Name/Position : \_\_\_\_\_  
 ئىسمى/مەكانى

Signature: \_\_\_\_\_  
 سىمى

Date : \_\_\_\_\_  
 كۈنى

**Banking Operation Section**

بۆلۈم ۷. پەقەت MMA ئۈچۈن

**Payment Approved by**

بۆلۈم ۷. پەقەت MMA ئۈچۈن

Name/Position : \_\_\_\_\_  
 ئىسمى/مەكانى

Signature: \_\_\_\_\_  
 سىمى

Date : \_\_\_\_\_  
 كۈنى

**Payment Details**

بۆلۈم ۷. پەقەت MMA ئۈچۈن

Date of payment / transfer: \_\_\_\_\_  
 تۆلۈش/ئۆتكۈزۈش كۈنى

Amount Paid/Transferred: \_\_\_\_\_  
 تۆلۈش/ئۆتكۈزۈش مىقدارى

Reference No: \_\_\_\_\_  
 سىمى

**8. Cash Received by**

بۆلۈم ۸. نەقد قوبۇل قىلىش

Name : \_\_\_\_\_  
 ئىسمى

Address : \_\_\_\_\_  
 ئىلمەن

ID card no.: \_\_\_\_\_  
 ئىدىنتىفىكاتسىيە كارتىسى نومۇرى

Signature: \_\_\_\_\_  
 سىمى

Amount received in MVR: \_\_\_\_\_  
 مەبلەغ قوبۇل قىلىش مىقدارى (MVR)

Amount received in USD \_\_\_\_\_  
 مەبلەغ قوبۇل قىلىش مىقدارى (USD)