Deposit Reimbursement Request Form
ޑިޕޮސިޓްގެ ގޮތުގައި ބެހެއްޓިފައިވާ ފައިސާ އަނބުރާ ހޯދުމަށް ހުށަހަޅާ ފޯމް
Project Details: Facility Number:
ފެސިލީޓީ ނަންބަރު ޕްރޮޖެކްޓްގެ ތަފްސީލް
1 - ފެ ސިލީޓީ ނެގި ފަރާތުގެ މަޢުލޫމާތު Customer Details - 1
Full Name ofApplicant
ފެސިލީޓީނެގި ފަރާތުގެ ފުރިހަމަ ނަން
National ID Card No.
ދ.ރ.އ ކާޑު ނަންބަރ
CurrentAddress: House Name: Island &Atoll:
ރަށާއި އަތޮޅު ގޭގެ ނަން މިހާރު ދިރިއުޅޭ އެޑްރެސް
E-mailAddress: Contact No.:
ގުޅޭނެ ނަންބަރު އީމެއިލް އެޑްރެސް
2 - ބޭ ންކް އެކައު ންޓް މަޢުލޫމާތު Bank Account Details - 2
Account Name:
އެކައުންޓް ނަން
Account Number:
އެކައުންޓް ނަންބަރު
Bank Name:
ބޭންކުގެ ނަން
ނޯޓް
ފޯމާއިއެކު އައިޑީ.ކާޑުގެ ކޮޕީއެއް ހުށަހަޅަން ޖެހޭނެއެވެ
އިޤުރާރު
މިފޯމުގައި ބަޔާންކޮށްފައިވާ މަޢުލޫމާތަކީ ތެދު އަދި ޞައްޙަ މަޢުލޫމާތުކަން ޔަގީންކޮށްދެމެވެ. އަދި މި ފައިސާ އަނބުރާ ހޯދުމަށް މިއެދެނީ މި ފެސިލިޓީނެގި ހުރިހާ
ފަރާތެއްގެ އިޒުނައާއި އެކުގައިކަން ކަށަވަރު ކޮށްދެމެވެ. އަދި އެއިން ފަރާތަކުން މިފައިސާ ހޯދުމަށް އެޗްޑީއެފްސީއާ ދެކޮޅަށް ކޮށްފާނެ އެންމެހައި ދައުވާއަކުން އެޗްޑީއެފްސީއަށް
ހިމާޔަތްދީ އެދައުވާގެ ދަށުން އެޗްޑީއެފްސީއިން ނަގަންޖެހިއްޖެ ކޮންމެ ޒިންމާއެއް ނެގުމަށް އެއްބަސްވަމެވެ
Declaration
I further undertake to indemnify and hold HDFC harmless from any and all claims, demands, actions, or proceedings that may
be brought bysuch party against HDFC in relation to the recoveryofthesefunds, and I agree to assume full responsibilityfor any
liability arising therefrom.
I agree to indemnify HDFC Maldives PLC against any claims that may be brought by any party in relation to the recoveryofthese
funds and to assume any liability arising therefrom.
Name: Signature:
ސޮއި ނަން
Date:
ތާރީޚް
HousingDevelopent FinanceCorporation Plc.,4th Floor, H. Mialani, Sosun Magu, Male’, RepublicofMaldives
Tel: 3334666 Fax: 331 5138 Email: applications@hdfc.com.mv
www.hdfc.com.mv