M - 01S

ජංගම ගිණුම

COMMERCIAL BANK

කාර්යාලීය ප්‍රයෝජනය සඳහා පමණයි

දිනය (දිනය/මාසය/වර්ෂය) : ☐☐/☐☐/☐☐☐☐

ගිණුම් අංකය : ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

මුදල් වර්ගය :

ශාඛා අංකය :

නිලධාරි අංකය :

කළමණාකරුගේ කෙටි අත්සන:

කළමණාකරු,
කොමර්ෂල් බැන්ක් ඔෆ් සිලෝන් පී.එල්.සී.

(ශාඛාවේ නම)

තනි පුද්ගල ගිණුමක් විවෘත කිරීමේ අයැදුම්පත

කරුණාකර මගේ නමින් ජංගම ගිණුමක් ආරම්භ කරනු මැනවි. මෙම ගිණුම සම්බන්ධව මා විසින් දෙනු ලබන උපදෙස් අනුව ක්‍රියා කිරීමට මම මෙයින් ඔබ වෙත බලය පවරමි. යම් හෙයකින් ගිණුම අයිරා වුවහොත් එම අයිරාව, පියවා දැමීමේ වගකීමට මා මෙයින් බැඳී සිටිමි. ගිණුමට අදාල බැංකුව විසින් පනවා ඇති නීති රීති හා උපදෙස් වලට මම බැඳී ඇති බව පිළිගනිමි.

(CIF අංකය ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ කාර්යාලීය ප්‍රයෝජනය සඳහා පමණයි)

1.

සම්පූර්ණ නම
(වාසගම යටින් ඉරක් අඳින්න)

මහතා/මෙනවිය/මිය/.....

ලිපිනය

උපන් දිනය (දිනය/මාසය/වර්ෂය) ☐☐/☐☐/☐☐☐☐

ජා.හැ.අ./වි.ග.බ අංකය

දුරකථන අංකය (නිවස)

දුරකථන අංකය (ජංගම)

ජාතිය

විද්‍යුත් තැපැල

සේවායෝජකයා

ලිපිනය

දුරකථන අංකය (කාර්යාලය)

ෆැක්ස් අංකය (කාර්යාලය)

වෘත්තිය (විස්තර කරන්න)

දැනට ඇති ගිණුම් අංක (තිබේනම්)

විවාහක/අවිවාහක භාවය

විවාහක නම්,
භාර්යාවගේ/ ස්වාමිපුරුෂයාගේ නම

භාර්යාවගේ/ ස්වාමිපුරුෂයාගේ
සේවාදායකයා

අත්සන

(CIF අංකය ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ කාර්යාලීය ප්‍රයෝජනය සඳහා පමණයි)

හඳුන්වාදීම

ඉහත අත්සන් කරන

පූජක/මහතා/මෙනවිය/මිය/.....

මම හොඳින් දන්නා බවත් හඳුනන බවත් සහතික කරමි. තවද ඔහු/ඇය කොමර්ෂල් බැන්ක් ඔෆ් සිලෝන් පී.එල්.සී. හි ජංගම ගිණුමක් විවෘත කොට පවත්වාගෙන යාමට සුදුසු බවද සහතික කරමි.

නම

ලිපිනය

වෘත්තිය (විස්තර කරන්න)

ජංගම ගිණුම් අංකය

ශාඛාව

දිනය (දිනය/මාසය/වර්ෂය) : ☐☐/☐☐/☐☐☐☐

අත්සන

කාර්යාලීය ප්‍රයෝජනය සඳහා පමණයි

KYC ලිපි ලේඛන ලබා ගතිමි

	කෙටි අත්සන	EMP No.		කෙටි අත්සන	EMP No.		කෙටි අත්සන	EMP No.
යෙදවුම (Input by)			පරීක්ෂාව (Checked by)			පරිලෝකනය (Scanned by)		