

Merchant Information Form - Internet Payment Gateway

වෙළඳ ව්‍යාපාර තොරතුරු පත්‍රය
වාර්තාකරු තகவல் படிவம்

COMMERCIAL BANK



VISA



Chinese QR



Business Information / ව්‍යාපාරික තොරතුරු / වාර්තාකරු තகவல்

Merchant Legal Name :
නෛතික වෙළඳ නාමය
සட்டපූර්වமான වාර්තාකරු பெயர்

Trading Name :
වෙළඳ නාමය
වාර්තාකරු பெயர்

Type of Ownership :
අයිතිගැනීමේ ස්වභාවය
சொத்துடைமை வகை

☐ Sole Proprietorship
තනි පුද්ගල ව්‍යාපාරය
தனியுடைமை

☐ Partnership
හවුල් ව්‍යාපාරය
பங்குடைமை

☐ Limited Liability
සීමිත වගකීම් ව්‍යාපාරය
பொறுப்புக்கள்
வரையறுக்கப்பட்டது

☐ Other (Specify)
වෙනත් (විස්තර කරන්න)
ஏனையவை (விபரமாகக் குறிப்பிடவும்)

Business Reg/ Certi. of Incorporation No. : Date :
ව්‍යාපාර ලියාපදිංචි කිරීමේ / සංස්ථාපනය කිරීමේ අංකය
வர்த்தக பதிவு கூட்டிணைப்பு சான்றிதழ் இல
දිනය
திகதி

Number of years in Business :
ව්‍යාපාරික කාලසීමාව
வியாபாரத்தில் ஈடுபட்டுள்ள வருடங்கள்

Business Address :
ව්‍යාපාර ලිපිනය
வர்த்தக நிலைய முகவரி

Telephone : Fax :
දුරකථන අංක
தொலைபேசி
ෆැක්ස්
தொலைநகல்

E-mail Address :
ඊ-මේල් ලිපිනය
மின்னஞ்சல் முகவரி

Business Contact / ව්‍යාපාරික සහය / වාර්තාකරු தொடர்புக்கு

Contact Number/s : Phone : Mobile :
දුරකථන අංක
சேர்ப்பு இலக்கங்கள்
சேர்ப்பு இலக்கம்
தொலைபேசி
செல் தொலைபேசி

E-mail Address :
ඊ-මේල් ලිපිනය
மின்னஞ்சல் முகவரி

Finance Contact / මූල්‍ය සහය / நிதி தொடர்புக்கு

Contact Number/s : Phone : Mobile :
දුරකථන අංක
சேர்ப்பு இலக்கங்கள்
சேர்ப்பு இலக்கம்
தொலைபேசி
செல் தொலைபேசி

E-mail Address :
ඊ-මේල් ලිපිනය
மின்னஞ்சல் முகவரி

Technical Contact / තාක්ෂණික සහය / தொழில்நுட்ப தொடர்புக்கு

Contact Number/s : Phone : Mobile :
දුරකථන අංක
சேர்ப்பு இலக்கங்கள்
சேர்ப்பு இலக்கம்
தொலைபேசி
செல் தொலைபேசி

E-mail Address :
ඊ-මේල් ලිපිනය
மின்னஞ்சல் முகவரி

Transaction Details / இலாபத்திற்கு / பரிவர்த்தனை விபரங்கள்

Are you using an "Internet Payment Gateway" present?

இலாபத்திற்கு "Internet Payment Gateway" பயன்படுத்தி வருமா? / இல்லையா?

Yes

ஆம்

No

இல்லை

If "Yes" to the above / ஆம் எனில் / இல்லை எனில்

Acquiring Bank

பயன்படுத்தும் இலாபத்திற்கு பெற்றுக் கொள்ளும் வங்கி

:

Since

பயன்படுத்தும் இலாபத்திற்கு எப்போது தொடங்கியது

:

Last 12 month's turnover

பயன்படுத்தும் இலாபத்திற்கு 12 மாத கால விற்பனைப் புள்ளி

:

Highest

அதிகபட்சம்

Lowest

அதிகபட்சம் குறைந்தபட்சம்

Chargeback details-last 12 months

பயன்படுத்தும் இலாபத்திற்கு 12 மாத கால விற்பனைப் புள்ளி பரிவர்த்தனைகளின் விபரம்

No

இல்லை

Value

அளவு

If "No" to the above / இல்லை எனில் / இல்லை எனில்

Projected monthly sales over web

பயன்படுத்தும் இலாபத்திற்கு 12 மாத கால விற்பனைப் புள்ளி

:

Projected average transaction value

பயன்படுத்தும் இலாபத்திற்கு 12 மாத கால விற்பனைப் புள்ளி

:

Expected disputes

பயன்படுத்தும் இலாபத்திற்கு 12 மாத கால விற்பனைப் புள்ளி

No

இல்லை

Value

அளவு

or %

அளவு

Number of users allowed

பயன்படுத்தும் இலாபத்திற்கு 12 மாத கால விற்பனைப் புள்ளி

:

user 1 (name) :

user 1 (name) :

user 1 (name) :

Currencies Required :

☐

LKR

☐

USD

☐

GBP

☐

EUR

Easy Settlement Plan Required - Yes / No :

(A separate agreement to be signed)

பயன்படுத்தும் இலாபத்திற்கு 12 மாத கால விற்பனைப் புள்ளி

(பயன்படுத்தும் இலாபத்திற்கு 12 மாத கால விற்பனைப் புள்ளி)

இலாபத்திற்கு 12 மாத கால விற்பனைப் புள்ளி

(பயன்படுத்தும் இலாபத்திற்கு 12 மாத கால விற்பனைப் புள்ளி)

☐

3 months

3 மாதங்கள்

☐

03

மாதங்கள்

☐

6 months

6 மாதங்கள்

☐

06

மாதங்கள்

☐

9 months

9 மாதங்கள்

☐

09

மாதங்கள்

☐

12 months

12 மாதங்கள்

☐

12

மாதங்கள்

☐

18 months

18 மாதங்கள்

☐

18

மாதங்கள்

☐

24 months

24 மாதங்கள்

☐

24

மாதங்கள்

Extended settlement plan required (specify)

பயன்படுத்தும் இலாபத்திற்கு 12 மாத கால விற்பனைப் புள்ளி

நீடிக்கப்பட்ட மீளச் செலுத்தும் திட்டம் (குறிப்பிடவும்)

Proceeds should be credited to / අනිකුත් බැංකු සමඟ ඇති ගිණුම් විස්තර / ஏனைய வாங்கிகளிலுள்ள கணக்குகளின் விபரங்கள்

	Bank, Branch Name බැංකුව හා ශාඛාවේ නම வங்கி,வங்கிக் கிளையின் பெயர்	Bank, Branch Code බැංකු ශාඛා අංකය வங்கிக் கிளையின் குறியீட்டு இலக்கம்	Account Number ගිණුම් අංකය கணக்கிலக்கம்
LKR			
USD			

*Should be under business name / ව්‍යාපාර නාමය යටතේ විය යුතුය / வர்த்தக பெயரில் இருக்கவேண்டும்

Details of Accounts with Commercial Bank / කොමර්ෂල් බැංකුවේ ගිණුම් විස්තර / கொமர்ஷல் வாங்கியிலுள்ள கணக்குகளின் விபரங்கள்

Bank, Branch Name බැංකුව හා ශාඛාවේ නම வங்கி,வங்கிக் கிளையின் பெயர்	Bank, Branch Code බැංකු ශාඛා අංකය வங்கிக் கிளையின் குறியீட்டு இலக்கம்	Account Number ගිණුම් අංකය கணக்கிலக்கம்

Details of Accounts with Commercial Bank / අනිකුත් බැංකු සමඟ ඇති ගිණුම් විස්තර / ஏனைய வாங்கிகளிலுள்ள கணக்குகளின் விபரங்கள்

Bank, Branch Name බැංකුව හා ශාඛාවේ නම வங்கி,வங்கிக் கிளையின் பெயர்	Bank, Branch Code බැංකු ශාඛා අංකය வங்கிக் கிளையின் குறியீட்டு இலக்கம்	Account Number ගිණුම් අංකය கணக்கிலக்கம்

Details of Proprietor, Partners, or Directors / තනිපුද්ගල, හවුල්කරුවන් හෝ අධ්‍යක්ෂවරුන්ගේ තොරතුරු / உரிமையாளர், பங்குதாரர்கள் அல்லது பணிப்பாளர்களின் விபரங்கள்

1) Name / නම / பெயர் :

Address / ලිපිනය / முகவரி :

Position / තනතුර / பதவி :

Telephone No. : Office Residence Mobile
දුරකථන අංකය කාර්යාලය නිවස ජංගම
தொலைபேசி இல. அலுவலகம் வதிவிடம் மொபைல்

E-Mail Address / ඊ-මේල් ලිපිනය / மின்னஞ்சல் முகவரி :

NIC No. / ජා.නැ.ප. අංකය / தே.அ.அ.இல :

2) Name / නම / பெயர் :
 Address / ලිපිනය / முகவரி :
 Position/ තනතුර / பதவி :
 Telephone No. : Office Residence Mobile
 දුරකථන අංක කාර්යාලය නිවස
 தொலைபேசி இல. அலுவலகம் வதிவிடம் மொபைல்
 E-Mail Address / ඊ-මේල් ලිපිනය / மின்னஞ்சல் முகவரி :
 NIC No. / ජා.නැ.ප. අංකය / தே.அ.அ.இல :

3) Name / නම / பெயர் :
 Address / ලිපිනය / முகவரி :
 Position/ තනතුර / பதவி :
 Telephone No. : Office Residence Mobile
 දුරකථන අංක කාර්යාලය නිවස
 தொலைபேசி இல. அலுவலகம் வதிவிடம் மொபைல்
 E-Mail Address / ඊ-මේල් ලිපිනය / மின்னஞ்சல் முகவரி :
 NIC No. / ජා.නැ.ප. අංකය / தே.அ.அ.இல :

4) Name / නම / பெயர் :
 Address / ලිපිනය / முகவரி :
 Position/ තනතුර / பதவி :
 Telephone No. : Office Residence Mobile
 දුරකථන අංක කාර්යාලය නිවස
 தொலைபேசி இல. அலுவலகம் வதிவிடம் மொபைல்
 E-Mail Address / ඊ-මේල් ලිපිනය / மின்னஞ்சல் முகவரி :
 NIC No. / ජා.නැ.ප. අංකය / தே.அ.அ.இல :

5) Name / නම / பெயர் :
 Address / ලිපිනය / முகவரி :
 Position/ තනතුර / பதவி :
 Telephone No. : Office Residence Mobile
 දුරකථන අංක කාර්යාලය නිවස
 தொலைபேசி இல. அலுவலகம் வதிவிடம் மொபைல்
 E-Mail Address / ඊ-මේල් ලිපිනය / மின்னஞ்சல் முகவரி :
 NIC No. / ජා.නැ.ප. අංකය / தே.அ.அ.இல :

I / We certify that all information herein furnished are true and correct in all respects.
 මම / අපි මෙහි දක්වා ඇති සියලු තොරතුරු සෑම අතකින්ම නිවැරදි සහ සත්‍ය බව සහතික කරමි / කරමු.
 மேலே தரப்பட்டுள்ள தகவல்கள் யாவும் சகல அம்சங்களிலும் உண்மையானதும்,
 சரியானதும் என நான் / நாங்கள் உறுதிப்படுத்துகின்றேன் / நோம்

Signature / අත්සන/கையொப்பம்
 (on the rubber stamp / රබර් මුද්‍රාව මත/
 றபர் முத்திரையின் மேல்)

Designation / තනතුර/
 பதவி

Date / දිනය/
 திகதி

1.
 2.
 3.
 4.
 5.

Important / ஓதா படிதல் / மிக முக்கியமானது

Please read the following instructions before signing the merchant agreement and attach required documents

வேலுடி கிவிசும அன்சன் கிரீமெ செர் கர்ணகர் சதத டுன்லா ஈகி ஸசெசீ கிடவித. ஈவிசு டிரகிடலிடு தே சமத ஈஇசுதன் வர்த்தகர் உடன்படிக்கையில் கையெழுத்திடுவதற்கு முன், கீழுள்ள அறிவுறுத்தல்களைக் கவனமாக வாசித்த பின், தேவையான ஆவணங்களை இணைக்கவும்.

- In case of Limited Liability Companies, agreement to be signed in accordance with the Articles of Association of the company and the directors must sign on the rubber stamp with the Company embossed seal. Signatures relating to Proprietorships & Partnerships to be placed on relevant rubber stamps.

சிலித சமாதமின் வேலுடி கிவிசுமெகி அன்சன் டேசில கடு டுன்லே வகாசர் டிரகிடலிடு டிரலி / டிரமூலி மத வகாசர் வகவிசீராவிரேகி கடுதன் ஸசெசீ வடு ஈதுகடுவட. ஈதேகடு வகாசர் (கிவிசுதடு கல கிவிடு வகாசர்) ரெர் டிரலி மத அன்சன் கடு டுதுலே.

கம்பனியின் எம்போஸ்ட் சீலுடன் றபர் முத்திரையின் மேல் பணிப்பாளர்கள் கையொப்பமிடுதல் வேண்டும். உரிமையாளர்கள் மற்றும் பங்காளர்களின் கையொப்பங்கள் அவரவர்களுக்குரிய றபர் முத்திரைகளின் மேல் இடப்படுதல் வேண்டும்

- Full signature/s should be placed at the bottom of each page

சும சிடுவகடு ஈத சாதகெகி சமீசுரீசு அன்சன்/அன்சன் டேசிட டுது.

ஒவ்வொரு பக்கத்தின் அடிப்பாகத்திலும் முழுமையாக கையெழுத்து / கள் இடப்படல் வேண்டும்.

- Please initial the spaces left for completion

மது சமீசுரீசு கிரீம கடுதல வகி ஈகி தன் வடு கெரி அன்சன்/அன்சன் டேசிட டுது./முடிவுறுத்துவதற்காக விடப்படும்

இடங்களில் தயவுசெய்து சுருக்கக் கையெழுத்திடவும்

Individuals

சுடிதடு வகாசர்ன் கல

தனிப்பட்டவர்கள்

- NIC copies of all parties / சிடடு சார்வெதன்லே சாதித கடுதுமீசன் சிசன் / சகல பகுதியினரதும் தே. அ. அ. பிரதிகள்
- Billing Proof / டிரிதத கவிர்டு கிரீமே கிடு சதன் / முகவரியை உறுதிப்படுத்தக்கூடிய கட்டண பட்டியல்கள்
- Any relevant document to certify your profession / வாதீகி கவிர்டு கர்சு ஈடுத லீதல சதகிடகன் / உங்கள் தொழிலை உறுதிப்படுத்தக்கூடிய எந்தவொரு பொருத்தமான ஆவணம்

Proprietorship & Partnership

கிவிசிட / கிவிடு அகிடகி கல

தனியுடைமை மற்றும் பங்குடைமை

Certified copies of / சதகிட கர்த டு / கீழே குறிப்பிடப்படுள்ளவற்றின் உறுதிப்படுத்தப்பட்ட பிரதிகள்

- Business registration/ வகாசர் டிரகிடலிடு சதகிடகெ சாச சிசன் / வர்த்தக பதிவுச் சான்றிதழ்
- NIC copies of all parties / சிடடு சார்வெதன்லே சாதித கடுதுமீசன் சிசன் / சகல பகுதியினரினதும் தே. அ. அ. பிரதிகள்
- Last 3 month's statements of other bank accounts / சதுகிட மாக 3க வகாசர் கிதுமீ வர்ர (வெதன் டெகடுவக கல சமீசுடன்) / ஏனைய வங்கிக் கணக்குகளின் கடைசி 3 மாத நிதிக்கூற்றுகள்

Limited Liability Company

சிலித வககிலி வகாசர்ன் கல

பொறுப்புகள் வரையறுக்கப்பட்ட கம்பனி

Certified copies of / சதகிட கர்த டு / கீழே குறிப்பிடப்படுள்ளவற்றின் உறுதிப்படுத்தப்பட்ட பிரதிகள்

- Certificate of Incorporation. (C65 / Form 2a)/ சகீர்பத சதகிடகெ சாச சிசன் / கூட்டிணைக்கப்பட்ட சான்றிதழ் (C65 / படிவம் 29)
- Memorandum of Association / சாதலித சகீர்பதகெ சாச சிசன் / பொதுநிலை அறிக்கை
- Articles of Association / சாதலித வகவிசீராவிரேகெ சாச சிசன் / கம்பனி அமைப்பு விதிகள்
- The board resolution/ ஈடுதகெவரன்லே டேசல சுகாடு / கம்பனி நிர்வாக சபையின் தீர்மானம்
- NIC copies of all directors / சாதித கடுதுமீ சன்லடு சாச சிசன் / சகல பணிப்பாளர்களினதும் தே. அ. அ. யின் பிரதிகள்
- Form 48 or Form 20 / 48 கல் 20 வகவிதன்லே சாச சிசன் / படிவம் 48 அல்லது படிவம் 20
- Recent Financial Statements / மசுத கககி கடு மூல சுகாடுதன்லே சிசன் / அண்மைக்கால நிதி அறிக்கைகள்
- Last 3 month's statements of other bank accounts / சதுகிட மாக 3க வகாசர் கிதுமீ வர்ர (வெதன் டெகடுவக கல சமீசுடன்) / ஏனைய வங்கிக் கணக்குகளின் கடைசி 3 மாத நிதிக்கூற்றுகள்

Societies, Clubs and Associations

சிலித வககிலி வகாசர்ன் கல

சன சமுகநிலையங்கள், கழகங்கள் மற்றும் சங்கங்கள்

Certified copies of / சதகிட கர்த டு / கீழே குறிப்பிடப்படுள்ளவற்றின் உறுதிப்படுத்தப்பட்ட பிரதிகள்

- The Rules certified by the President & Secretary / சகாசலி கல டேகிலி சதகிட கர்த டு வகவிசீராவே சாச சிசன் / தலைவர் மற்றும் செயலாளரினால் உறுதிப்படுத்தப்பட்ட சட்ட விதிகள்
- A Resolution of the committee (format given overleaf) / சமீகிடே டேசல (ஈகாசிட சது சிலே டுதத டுலே). / குழுவின் தீர்மானமொன்று (மாதிரி அடுத்த பக்கத்தில் தரப்பட்டுள்ளது)
- The Minutes of the meeting at which the present office bearers were selected / வர்வமாத கிடெர்ன் சன் கெர்சு சமீகி வர்ர. / தற்போதைய அலுவலக நிர்வாகிகளைத் தெரிவு செய்த கூட்டத்தின் நிகழ்ச்சிக் குறிப்புகள்
- Last 3 month's statements of other bank accounts/ சதுகிட மாக 3க கிதுமீ வர்ர (வெதன் டெகடுவக கல சமீசுடன்)/ ஏனைய வங்கிக் கணக்குகளின் கடந்த 3 மாத நிதிக்கூற்றுகள்
- NIC copies of the Office Bearers / வர்வமாத கிடெர்ன்லே சாதித கடுதுமீசன்லடு சாச சிசன் / அலுவலக நிர்வாகிகளின் தே. அ. அ. பிரதிகள்

- Above documents should be certified as true copies by authorized signatories /ஓதத சும டிரவிரேகன்லே சதத சிசன் டுச டுடுதன் கிடெர்ன்லே சதகிட கடு டுது.மேற்படி ஆவணங்கள் உண்மையான பிரதிகள் என்பதை அதிகாரம் பெற்றவர்கள் கையொப்பமிட்டு உறுதிப்படுத்த வேண்டும்.

DRAFT

DRAFT OF THE RESOLUTION TO BE ADOPTED BY THE DIRECTORS OF A LIMITED LIABILITY COMPANY ENTERING INTO A MERCHANT AGREEMENT TO OBTAIN AN INTERNET PAYMENT GATEWAY FACILITY.

CERTIFIED COPY/EXTRACT OF RESOLUTION PASSED ON (date) BY THE BOARD OF DIRECTORS OF LIMITED.

The Company resolves to enter into a Merchant Agreement to obtain an Internet Payment Gateway facility with Commercial Bank of Ceylon PLC (Company No; PQ 116) and having its registered office at No. 21, Sir Razik Fareed Mawatha, Colombo 01, and its Card Centre at 01, Union Place, Colombo 02 to accept card payments, quick reference (QR) payments, also offer easy payment plan facility exclusively for Commercial Bank of Ceylon PLC Credit Card holders, at a discounted rate which is to be specified in the Merchant Agreement.

The Company resolves that in terms of the Memorandum and Articles of Association of the Company, the Directors are duly authorized to enter into this Merchant Agreement and have not thereby exceeded their powers and are acting intra vires in obtaining the said merchant status.

The Company further Resolves to execute the necessary writings and documents in this connection and that the common seal of the Company be affixed to the Merchant Agreement and such other writings and documents (if any) in the presence of any two Directors of the Company or any one Director and the Secretary of the Company.**

Certified as a true copy

.....
CHAIRMAN/ DIRECTOR

.....
DIRECTOR/ SECRETARY

.....
DATE

* Delete whichever is inapplicable

** Change if necessary

Please type in Company's letterhead and place the emboss seal & the rubber stamp.

කරුණාකර සමාගමේ ලිපි ශීර්ෂයේ මුද්‍රණය කර මුද්‍රණ (emboss) මුද්‍රාව හා රබර් මුද්‍රාව තබන්න

நிறுவனத்தின் முகவரியடங்கிய கடிதத்தாளில் (letterhead) மேற்குறிப்பிட்ட விடயங்களை அச்சிட்டு, அத்தாளில் புடைப்பு முத்திரை (Emboss Seal) மற்றும் நிறுவனத்தின் றப்பர் முத்திரையையும் பதிவு செய்யவும்.

Merchant Name/ வேலூர் வணிகர் பெயர் Date / தேதி/ திகதி

Details of the user / පරිශීලකයාගේ විස්තර / பாவனையாளர் பெயர்		IP Address / IP ලිපිනය / IP முகவரி :	
Full Name / නම / பெயர்	:		
Department / දෙපාර්තමේන්තුව / திணைக்களம்	:		
Address / ලිපිනය / முகவரி	:		
City / Postal Code / නගරය / තැපෑලේ කේතය / நகரம் / தபால் பெட்டி இல.	:		
Date of Birth / උපන් දිනය / பிறந்த திகதி	:		
Phone Number / දුරකථන අංක / தொலைபேசி இல.	:		
Fax Number / ෆැක්ස් අංක / தொலை நகல் இலக்கம்	:		
User's e-mail / ඊ-මේල් ලිපිනය / மின்னஞ்சல் முகவரி	:		

Details of the authorized officer (should be the Proprietor, Partners or Director) / ஹெல்டர் கிளெய்ன்ஸ் லீடர் (அதிகாரம், ஹெல்டர்ஸ் லீட் அபரவகாஸ்கல் லீடர் / அங்கீகரிக்கப்பட்ட அதிகாரியின் விபரங்கள் (அவர் தனியுடைமையாளர்/பங்காளர்/ பணிப்பாளராக இருக்க வேண்டும்)

Full Name/ නම / பெயர்	:	
Contact Number / දුරකථන අංක / தொலைபேசி இல.	:	
Fax Number / ෆැක්ස් අංක / தொலை நகல் இலக்கம்	:	
E-Mail Address / ඊ-මේල් ලිපිනය / மின்னஞ்சல் முகவரி	:	

..... Limited undertakes to inform the Commercial Bank of Ceylon PLC in the event of the above user's resignation or transfer to cancel the User ID and access.

පරිශීලකයාගේ ස්ථාන මාරුවකදී හෝ රැකියා මාරුවකදී පරිශීලක හඳුනාගන්නා සහ ප්‍රවේශය අවලංගු කිරීම සඳහා ආයතනය වන අප විසින් කොමර්ෂල් බැංකුව දැනුවත් කිරීමට කටයුතු කරයි.

..... ஆனது பயனாளர் பதவி விலகும் பட்சத்தில் அல்லது அவர் மாற்றமுறும்போது அவரது பயனாளர் அடையாளத்தையும் பாவனையையும் இரத்துச் செய்வதற்கு கொமர்ஷல் வங்கிக்கு அறியத் தருவதாக உறுதி கோருகின்றது.

User /பிரதீபன் / பாவனையாளர்

Proprietor/ Partners/ Director

அதிகார/ இயக்கு/ அமைச்சகத்தினர்
தனியுடையமையாளர்/பங்காளர்/பணிப்பாளர்

(For CBC use Only)		
User ID	:	
Account Created by	:	
Date	:	
Services	:	

.....

(Account Created By) (Audited By)

Internet Payment Gateway (IPG) User Entrollment Format



Merchant Name/ வெළுட விசார னாமெ /வர்த்தகர் பெயர் Date / தேதெ/ திகதி

Details of the user / பரிகேடகரே பீசர் / பாவனையாளர் பெயர்		IP Address / IP தேதெ / IP முகவரி :	
Full Name / நெ / பெயர்	:		
Department / தேபார்தமேந்தெ / திணைக்களம்	:		
Address / தேதெ / முகவரி	:		
City / Postal Code / நகரெ/ ரெசுடே தேதெ / நகரம் / தபால் பெட்டி இல.	:		
Date of Birth / பரீதேதெ / பிறந்த திகதி	:		
Phone Number / பூர்வதெ அனெ / தொலைபேசி இல.	:		
Fax Number / ரெக்சீ அனெ / தொலை நகல் இலக்கம்	:		
User's e-mail / ரீ-மேதே தேதெ / மின்னஞ்சல் முகவரி	:		

Merchant ID :

MIGS User ID	Reconciliation Portal User ID
<u>User Level</u> View Only ☐ Manual Capturing ☐ Refunds ☐	

Details of the authorized officer (should be the Proprietor, Partners or Director) / துருடரே துருடரே பீசர் (அதிகார, நதிரேதரே நே அருகைதரே பீசர் / அங்கீகரிக்கப்பட்ட அதிகாரியின் விபரங்கள் (அவர் தனியுடைமையாளர்/பங்காளர்/பணிப்பாளராக இருக்க வேண்டும்)

Full Name/ நெ / பெயர்	:	
Contact Number / பூர்வதெ அனெ / தொலைபேசி இல.	:	
Fax Number / ரெக்சீ அனெ / தொலை நகல் இலக்கம்	:	
E-Mail Address / ரீ-மேதே தேதெ / மின்னஞ்சல் முகவரி	:	

..... Limited undertakes to inform the Commercial Bank of Ceylon PLC in the event of the above user's resignation or transfer to cancel the User ID and access.

பரிகேடகரே பீசர் லாரேதெ நே ருதெ லாரேதெ பரிகேடக நதெதெபத ஈத ப்ரேதெ அருடெ திரே ஈதெ னாதெதெ வத அப பீசீ நே நேதெதெ தருதெ தருதெ திரேதெ தருதெ தருதெ.

..... ஆனது பயனாளர் பதவி விலகும் பட்சத்தில் அல்லது அவர் மாற்றமுறும்போது அவரது பயனாளர் அடையாள-ததையும் பாவனையையும் இரத்துச் செய்வதற்கு கொமர்ஷல் வங்கிக்கு அறியத் தருவதாக உறுதி கோருகின்றது.

User/பரிகேடக / பாவனையாளர்

Proprietor/ Partners/ Director அதிகார/ நதிரேதர/ அருகைதர
தனியுடைமையாளர்/பங்காளர்/பணிப்பாளர்

		(For CBC use Only)
User ID	:	
Account Created by	:	
Date	:	
Services	:	

(Account Created By)

(Audited By)

APPENDIX I – Beneficial Ownership Form

Declaration of Beneficial Ownership	
<i>This form has been issued under the Customer Due Diligence Rule No 1 of 2016 issued in terms of the Section 2(3) of the Financial Transactions Reporting Act of 2006. This form, or an approved equivalent, is required to be completed by all customers of financial institutions designated under the Acts to the best of their knowledge. The original completed and signed and witnessed version of this form must be retained by the financial institution and available to the competent authorities upon request.</i>	
Customer Identification:	
Name and Designation of Natural Person Opening Account	
Name, Reg. No. and Address of Legal person for Which the Account is Being Opened	
Name, Deed No., Trustee and Address of Legal arrangement for Which the Account is Being Opened	
I declare that I:	
☐	am the beneficial owner ² of the customer for this account.
☐	am not the beneficial owner* of the customer of this account. Complete identifying information for all beneficial owners that own or control 10% or more of the customer's equity, beneficial owners on whose behalf the account is being operated, and at least one person who exercises effective control of the legal entity regardless of whether such person is already listed.

² beneficial owner as “a natural person who ultimately owns or controls a customer or the person on whose behalf a transaction is being conducted and includes the person who exercises ultimate effective control over a person or a legal arrangement.”

Name	NIC or Passport # /Country of Issue/Country of Citizenship	DOB	Current Address	Source of Beneficial Ownership (1=Equity (indicate %), 2=Effective Control, 3=Person on Whose Behalf Account is Operated)	Check if Politically Exposed Person (PEP) ³

Details of the Customer Authorized to Act on Behalf of Entity

Name :

NIC/Passport :

Date of Birth :

Signature :

(By signing you attest to the veracity of all information contained herein and you acknowledge and understand the above warning)

Verification of Beneficial Ownership

Authorized Financial Institution Official

Name :

Title :

Date :

Signature and Seal:

(by signing, you attest that you have identified the Customer whose signature is on this form and have witnessed said signature)

politically exposed person" means an individual who is entrusted with prominent public functions either domestically or by a foreign country, or in an international organization and includes a Head of a State or a Government, a politician, a senior government officer, judicial officer or military officer, a senior executive of a State owned Corporation, Government or autonomous body but does not include middle rank or junior rank individuals

(Requirement in terms of the Financial Transaction Reporting Act No. 6 of 2006/ any other Foreign or Local Law)



DATE	:	
ACCOUNT NO	:	
CIF NO	:	
BRANCH NO	:	MANAGER'S INTL :

✓ Tick the appropriate boxes

2. Nature & Purpose of Business /Organization:

4. Countries involved in the Business :

☐ Business ☐ Social & Charity ☐
☐ Investment ☐ Trust

☐ Sales and Business Turnover	☐ Contract Proceeds	☐ Investment Proceeds
☐ Commission Income	☐ Donations/Charities (Local/Foreign)	☐ Membership Contributions
☐ Export Proceeds	☐ Profit/Professional Income	☐

☐ Less than 1,000,000 (or equivalent FC value)
 ☐ 5,000,000 to 25,000,000 (or equivalent FC value)

☐ 1,000,000 to 5,000,000 (or equivalent FC value)
 ☐ Over 25,000,000 (or equivalent FC value)

☐ Cash
☐ Cheque
☐ Fund Transfers

(Indicate in brief :, Major Customers/Suppliers and Other Connected Parties) (if applicable).

☐ Yes	If “Yes” , please state i) The Country : ii)Percentage of Investment:
☐ No	

✓ Tick the appropriate boxes

☐ Proprietorship
 ☐ Company
 ☐ Trust

☐ Partnership
 ☐ Clubs/ Societies/Charities/Associations
 ☐ NGOs/NPOs

☐ Copy of the business registration ☐ Proprietor's /Partners' information (KYC Form)

☐ Certificate of Incorporation	☐ Lists of subsidiaries and affiliates;
☐ List of major shareholders with equity interest of more than 10%	☐ Details of names of the signatories;
☐ Bank references (if applicable)	☐ Beneficial ownership (In the case of companies listed on the CSE)

☐ Copy of the Constitution /Charter etc	☐ Other connected institutions/associates/organizations
☐ Committee or Board Resolution authorizing the account opening	☐ Trust Deed (For Trust Accounts Only)
☐ The source and level of income/funding	

☐ Yes ☐ No

☐ Yes ☐ Not Applicable

Authorized Signature **Emp No.....** **Date.....**

Customer Profile Form (KYC)- For Personal Customers

(Requirement in terms of the Financial Transaction Reporting Act No.6 of 2006/ any other Foreign or Local Law)



For Bank Use Only

DATE	:
ACCOUNT NO	:
CIF NO	:
BRANCH NO	MANAGER'S INTL :

Section A – Basic information of the Individual including of those holding power of attorney.

✓ Tick the appropriate boxes

1. Customer Name:			
2. Nature of Business :		3. Occupation/Employment/ Position Held :	
4. Name & Address of Employer :			
5. Status of the Residential Address:			
Ownership of premises		☐ Owner (A)	☐ Lease/Rent (C)
		☐ Parent's (B)	☐ Friends/Relatives (E)
		☐ Official (D)	☐ Board/Lodging (F)
Permanent Address : [In case of (C) to (F)]		Foreign Address (if any) :	
6. Citizenship :			
☐ Sri Lankan	☐ Resident in Sri Lanka	☐ Non Resident - Country of Residence :	
	Country	Country of Birth	
☐ Sri Lankan with dual citizenship		Nationality	
☐ Foreign National with dual citizenship		Type of Visa	☐ Permanent Residence
			☐ Temporary Residence
☐ Foreign national		Expiry Date	☐(Specify)
7. Any Tax liability in USA		☐ Yes ☐ No	
8. In case of Foreign Passport Holders, give the purpose of opening the account in the foreign jurisdiction :			
9. Purpose of Opening the Account :			
☐ Business transactions		☐ Bill payment/ Loan repayment	
☐ Employment/Professional income		☐ Share transactions / Investment purposes	
☐ Savings		☐ Social & Charity work	
☐ Remittances		☐	
10. Source of Funds : [Expected source and nature of credits into the account]			
☐ Salary/Profit/Professional Income		☐ Export Proceeds	
☐ Sales and Business Turnover		☐ Donations/Charities (Local/Foreign)	
☐ Rent Income		☐ Investment Proceeds	
		☐ Sale of Property/Assets	
		☐ Gifts	
		☐	
11. Anticipated Volumes : [Expected/Usual average volumes of deposits into the account in Rs per month]		12. Expected Mode of Transactions/ Delivery Channels:	
☐ Less than 200,000 (or equivalent FC value)		☐ Cash	
☐ 200,000 to 1,000,000 (or equivalent FC value)		☐ Cheque	
☐ 1,000,000 to 3,000,000 (or equivalent FC value)		☐ Fund Transfers	
☐ Over 3,000,000 (or equivalent FC value)			
13. Other Connected Businesses /Professional Activities (if applicable).			

Section B -Mandatory checks (For Bank Use Only)

1.Name, Date of birth and Nationality verification: To be supported by one of the following accepted documents.		
☐ National Identity Card	☐ Driving License	
☐ Passport	☐ Birth Certificate for Minors	
2.Address verification: Residential address to be supported by one of the following accepted documents.(N.B.- Mobile phone bills are not accepted)		
☐ National Identity Card	☐ Statement of other Banks	☐ Letter from a public Authority
☐ Tenancy Agreement	☐ Utility Bill (Specify)	☐ Income Tax Receipt/ Assessment Notice
☐ Driving License	☐ Employment Contract	☐
3.Obtained FATCA declaration [If 'Yes' in (7) above]		☐ Yes ☐ Not Applicable
4.Copy of the valid Visa/Permit [In case of accounts for non-national customers]		☐ Attached ☐ Not Attached
5.Customer falls in to the category of Politically Exposed Persons (PEPs).		☐ Yes ☐ No

Authorized Signature

Emp No.....

Date.....