

කොමිඛැනක් මොබිටෙල් ඩේටා+ ක්ලේඩ් කාඩ්පත් අයදුම් පත්‍රය

COMMERCIAL BANK

Sri Lanka Insurance
MOTORPLUS
Insured for Reality

SUC
Sri Lanka Insurance
Like a father - Like a mother

කළමනාකරු,
කොමර්ෂල් බැංකු සිලෝන් පී.එල්.සී.

(ගෘහිණී නම)

මොබිටෙල් අංකය (ජංගම) :

බිබගේ පෞද්ගලික තොරතුරු:

☐ මග ☐ මිය ☐ මෙතෙව්ස ☐ ආචාර්ය වෙනත් (සඳහන් කරන්න) :

සම්පූර්ණ නම (තැදුනුම්පතේ පරිදි) :

කාඩ්පතෙහි නම සඳහන් විය යුතු පිළිවෙල (දුරකථන අංකය)
ව්‍යවහාරික අයදුම් විය යුතු අතර, සිසුවා සමග අයදුම් 19 කට සීමා විය යුතුය.

☐ පුරුෂ ☐ ස්ත්‍රී උපන් දිනය දිනය/මාසය/වර්ෂය

ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය : විදේශ ගමන් බලපත්‍ර අංකය : (සැ.ද. කරුණාකර ජාත්‍යන්තර අමුදුන්ගෙන්)

අධ්‍යාපන සුදුසුකම් :

විවාහක අවිවාහක බව : ☐ විවාහක ☐ අවිවාහක වෙනත් : පුරවැසිභාවය :

විවාහයට පෙර මවගේ නම (සදහනැතිම සහ ආරක්ෂක හේතූන් මත) :

නිවසේ තොරතුරු:

නිවසේ ලිපිනය : දුරකථනය (නිවස) :

දුරකථනය (ජංගම) :

* ඉහත ජංගම දුරකථනයට නොමිලේ SMS දැනුම්දීම් ලබාගැනීම ☐ කැමතියි ☐ අකමැතියි

බිරි කාඩ්පත් ප්‍රකාශනය මුද්‍රිත ප්‍රකාශනයක් ලෙස අවශ්‍ය නම්, කරුණාකර ✓ ලකුණ ගොදුරු. (සම්මත භාවිතයක් ලෙස බිරි ප්‍රකාශය ආරක්ෂිත විද්‍යුත් ප්‍රකාශයක් ලෙස බිබට ලැබෙනු ඇත)

ඉහත ලිපිනයේ පදිංචි කාලය : අවුරුදු : මාස :

ලිපි හුවමාරුවේ දී භාවිත කළ යුතු ලිපිනය* : දුරකථන අංකය :

ඊ-මේල් ලිපිනය :

* සැ.ද. සියලු ලිපි හා PIN අංක ඉහත ලිපිනයට එවනු ලැබේ.

බිබ සමග වාසය නොකරන අදාහිතයකුගේ විස්තර

(කාඩ්පත් මධ්‍යස්ථානය දත්ත තහවුරු කර ගැනීමේ ක්‍රියාවලියේ දී බිබ/ඇය අමතනු ඇත.)

නම :

අදාහිතය :

නිවසේ ලිපිනය :

දුරකථනය (නිවස) :

කාර්යාලීය නම සහ ලිපිනය :

දුරකථනය (කාර්යාලය) :

බිබගේ රැකියාව පිළිබඳ තොරතුරු:

රැකියාවේ ස්වභාවය : ☐ වැටුප් ලබන ☐ ස්වයං රැකියා මූලික මාසික වැටුප :

සේව්‍යෝජකයාගේ / ව්‍යාපාරයේ නම :

කාර්යාලීය ලිපිනය :

තනතුර : දුරකථනය (කාර්යාලය) :

සේවා ආයතනයේ / ව්‍යාපාරයේ බිබ ක්ෂේත්‍රයේ නියැලී කාලය : අවුරුදු : මාස : සේවා කාලය : අවුරුදු : මාස :

ව්‍යාපාරයේ ස්වභාවය :

බිබගේ වත්මන් සේවා කාලය සහ මසකට වඩා අඩුනම් පෙර සේව්‍යෝජකයාගේ විස්තර :

පෙර සේව්‍යෝජකයාගේ / ව්‍යාපාරයේ නම :

සේවා කාලය : අවුරුදු : මාස : දුරකථනය (කාර්යාලය) :

ව්‍යාපාරයේ ස්වභාවය :

බිබ ස්වයං රැකියාවක නියුක්ත වුවේ නම් :

ආයෝජන ප්‍රාග්ධනය : වාර්ෂික පිරවැටුම :

බිබගේ සහකරු/සහකාරිය

සම්පූර්ණ නම :

ජා.කැ./වි.ග.බ :

සේව්‍යෝජකයාගේ / ව්‍යාපාරයේ නම :

කාර්යාලීය ලිපිනය :

දුරකථන අංකය :

තනතුර : වාර්ෂික ආදායම :

ව්‍යාපාරයේ ස්වභාවය :

