

ජංගම ගිණුම



කළමනාකරු,
කොමර්ෂල් බැංකු සිලෝන් පී.එල්.සී.

(ශාඛාවේ නම)

කාර්යාලීය ප්‍රයෝජනය සඳහා පමණයි

දිනය (දිනය/මාසය/වර්ෂය) :

ගිණුම් අංකය :

මුදල් වර්ගය :

ශාඛා අංකය :

නිලධාරී අංකය :

කළමනාකරුගේ කෙටි අත්සන:

තනි පුද්ගල ගිණුමක් විවෘත කිරීමේ අයදුම්පත

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 අසිරා වුවහොත් එම අසිරාව, 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 ඉරික් අදින්න)

මහතා/මෙනවිය/මිය/.....

ලිපිනය

උපන් දිනය (දිනය/මාසය/වර්ෂය) ජා.ත.අ./වි.ග.බ අංකය

දුරකථන අංකය (නිවෙ) දුරකථන අංකය (ජංගම)

ජාතිය විද්‍යුත් තැපෑල

සේවායෝජකයා

ලිපිනය

දුරකථන අංකය (සාරකලය) ෆැක්ස් අංකය (සාරකලය) විෂය (විෂය කරන්න)

දැනට ඇති ගිණුම් අංක (නිවෙ)

විවාහක/අවිවාහක භාවය

විවාහක නම්,
භාරතවගේ/ ස්වාමීපුරුෂයාගේ නම

භාරතවගේ/ ස්වාමීපුරුෂයාගේ සේවාදායකයා

අත්සන

තදන්වාදීම (CIF අංකය කාර්යාලීය ප්‍රයෝජනය සඳහා පමණයි)

ඉහත අත්සන් කරන පුරක/මහතා/මෙනවිය/මිය/.....

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

නම

ලිපිනය

වෘත්තිය (විෂය කරන්න) ජංගම ගිණුම් අංකය

ශාඛාව දිනය (දිනය/මාසය/වර්ෂය) :

අත්සන

කාර්යාලීය ප්‍රයෝජනය සඳහා පමණයි KYC ලිපි ලේඛන ලබා ගනිමි

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