

# එක පුද්ගල ව්‍යාපාර



කාර්යාලීය ප්‍රයෝජනය සඳහා පමණයි

දිනය (දින/මාසය/වර්ෂය) :

ගිණුම් අංකය :

මුදල් වර්ගය :

ශාඛා අංකය :

නිලධාරී අංකය :

කළමනාකරුගේ හෙට් අත්සන:

කළමනාකරු,  
කොමර්ෂල් බැංකු සිලෝන් පී.එල්.සී.

(ශාඛාවේ නම)

## එක පුද්ගල ව්‍යාපාර ගිණුමක් විවෘත කිරීමේ අයදුම්පත

පහත දැක්වෙන නම යටතේ තනි අයිතිකරු ලෙස වෙළඳාම කරගෙන යන මම එම එක පුද්ගල ව්‍යාපාරය නමින් ඉතිරිකිරීමේ/ ස්ථාවර/ කැඳවීමේ තැන්පත්/ ජංගම ගිණුමක් ආරම්භ කරන මෙන් ඔබගෙන් ඉල්ලා සිටිමි.

මෙම ගිණුම සම්බන්ධව මා විසින් දෙනු ලබන උපදෙස් මත ක්‍රියා කිරීම සඳහා මම මෙයින් ඔබට බලය පවරා දෙමි. මගේ උපදෙස් මත ක්‍රියා කිරීමේදී ගිණුම අයිරා ගතවුවහොත් හෝ වෙනත් ආකාරයක ණයගැනීම් භාවයක් ඇති වුවහොත් හෝ එහි වගකීම මම භාර ගනිමි.

ගිණුම් සඳහා බලපාන ලෙස බැංකුව පනවා ඇති නීතිරීති සහ උපදෙස් පිළිපදින බවටත් එවායින් මම බැඳී සිටින බවටත් එකඟ වෙමි. ව්‍යාපාර නාම ආඥා පනත (පේද 149) යටතේ තිබුණු කරන ලද ව්‍යාපාර ලියාපදිංචි කිරීමේ සහතිකය මේ සමඟ බාර දෙමි.

(CIF අංකය  කාර්යාලීය ප්‍රයෝජනය සඳහා පමණයි)

ව්‍යාපාරයේ නම

ලිපිනය

දුරකථන අංකය (සාර්ථකය)  විද්‍යුත් තැපෑල

ව්‍යාපාර ලි.ප. අංකය  ව්‍යාපාරයේ ස්වභාවය (විස්තර කරන්න)

ව්‍යාපාර ලි.ප. කල දිනය (දින/මාසය/වර්ෂය)  දැනට ඇති ගිණුම් අංක (හිඟිනම්)

ව්‍යාපාර අයිතිකරුගේ විස්තර (CIF අංකය  කාර්යාලීය ප්‍රයෝජනය සඳහා පමණයි)

සම්පූර්ණ නම (වාසගම යටින් ඉරක් අදින්න)

මහතා/මෙතවිය/මිය/.....

ලිපිනය

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

දුරකථන අංකය (හිඟිනම්)  දුරකථන අංකය (ජංගම)

ජාතිය  විද්‍යුත් තැපෑල

දැනට ඇති ගිණුම් අංක (හිඟිනම්)

විවාහක/අවිවාහක භාවය

විවාහක නම්, භාරුවාගේ/ ස්වාමිපුරුෂයාගේ නම

භාරුවාගේ/ ස්වාමිපුරුෂයාගේ සේවාදායකයා

අත්සන

ස්ථාවර / කැඳවීම් තැන්පතු සඳහා පමණි

(අ) මුදල (දළකකමෙන්)  (අකුරින්)

(ආ) කාලසීමාව  මාස/අවුරුදු (ඇ) අරමුදල ඉදිරිපත් කරන ආකාරය මුදල / වෙත්පත් / ගිණුම් අංක

(ඈ) කරුණාකර නැවත දන්වන තුරු පොලිය සහිතව / රහිතව සමාන කාලසීමාවන් සඳහා තැන්පතුව අලුත් කරන්න.

(ඉ) කරුණාකර කල්පිරණු පසු / මාසික පොලිය ගි: අ:  ට බැර / ප්‍රේමණය කරන්න.

සහතිකපත් අංකය  භාර ගනිමි

අත්සන

