

# “උදාර” වැඩිහිටි ගිණුම



කළමනාකරු,  
කොමර්ෂල් බැංකු ඔෆ් ශ්‍රී ලංකා පී.එල්.සී.

(ශාඛාවේ නම)

කාර්යාලීය ප්‍රයෝජනය සඳහා පමණයි  
 දිනය (දින/මාසය/වර්ෂය) : / /   
 ගිණුම් අංකය :   
 කළමනාකරුගේ කෙටි අත්සන:

## “උදාර” වැඩිහිටි ඉතිරි කිරීමේ ගිණුමක් විවෘත කිරීම සඳහා වූ අයදුම්පත

කාර්යාලකර “උදාර” වැඩිහිටි ඉතිරි කිරීමේ ගිණුමක් මගේ / අපගේ නමින් විවෘත කරන්න. එම ගිණුම් ක්‍රියාත්මක කිරීම සම්බන්ධයෙන් වූ නීති හා රෙගුලාසිවලට අනුකූලවීමටත්, බැඳී සිටීමටත් මම/ අපි එකඟ වෙමි/ වෙමු. ගිණුම ක්‍රියාත්මක කරනු ලබන්නේ මම/ අපි/ අප දෙදෙනාගෙන් කෙනෙකු විසිනි.

1. (CIF අංකය  කාර්යාලීය ප්‍රයෝජනය සඳහා පමණයි)

සම්පූර්ණ නම (වාසගම් යටින් ඉරුක අදහන්න)

ලිපිනය

ලිපිනය

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

දුරකථන අංකය (ස්වභව)  දුරකථන අංකය (ජංගම)

70වන උපන් දිනය (දින/මාසය/වර්ෂය)  විද්‍යුත් තැපෑල

මම ආදායම් බදු ගෙවන්නෙක් නොවෙමි  වෙමි  ආදායම් බදු ලිපිගොනු අංකය

වෘත්තීය (ලිපිගත කරන්න)  දැනට පවතින ගිණුම් අංකය (බැංකු නම්)

විශ්‍රාම හැඳුනුම්පත් අංකය (බැංකු නම්)

අත්සන

2. බද්ධ ගිණුමක් නම් - වෙනත් තැන්පත්කරු පිළිබඳ විස්තර (CIF අංකය  කාර්යාලීය ප්‍රයෝජනය සඳහා පමණයි)

සම්පූර්ණ නම (වාසගම් යටින් ඉරුක අදහන්න)

ලිපිනය

ලිපිනය

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

දුරකථන අංකය (ස්වභව)  දුරකථන අංකය (ජංගම)

70වන උපන් දිනය (දින/මාසය/වර්ෂය)  විද්‍යුත් තැපෑල

මම ආදායම් බදු ගෙවන්නෙක් නොවෙමි  වෙමි  ආදායම් බදු ලිපිගොනු අංකය

වෘත්තීය (ලිපිගත කරන්න)  දැනට පවතින ගිණුම් අංකය (බැංකු නම්)

විශ්‍රාම හැඳුනුම්පත් අංකය (බැංකු නම්)

අත්සන

සටහන

1. ගනුදෙනුකරුවන් වෙත පුරව දැනුම් දීමකින් තොරව බැංකුවේ අභිමතය පරිදි තීරණය කරනු ලබන පොලී අනුපාතයකට අනුව ගණනය කරනු ලද පොලිය මාසිකව ගිණුමට බැර කරනු ලැබේ.

2. බැංකුව විසින් නියම කරනු ලද අවම ශේෂයට වඩා ගිණුමේ ශේෂය අඩුවූ විට ගිණුමට පොලිය බැර කරනු නොලැබේ.

1.  අත්සන

2.  අත්සන

<b>කාර්යාලීය ප්‍රයෝජනය සඳහා පමණයි</b>				KYC ලිපි ලේඛන ලබා ගනිමි <input type="text"/>			
කෙටි අත්සන	EMP No.	කෙටි අත්සන	EMP No.	කෙටි අත්සන	EMP No.		
ගෙදවුම (Input by)		පරීක්ෂාව (Checked by)		පරිලෝකනය (Scanned by)			