BANK OF CEYLON
BOC
Bankers to the Nation

අයදුම්පත්‍රය
කාලීන තැන්පතු
(දේශීය/විදේශීය මුදල්)

කාර්යාල ප්‍රයෝජනය සඳහා පමණි

ශාඛා සංකේතය .....
ගිණුම් අංකය .....
ලදුපත් අංකය .....
ගණුදෙනුකාර ලිපිගොනු අංකය 1 .....
ගණුදෙනුකාර ලිපිගොනු අංකය 2 .....
දත්ත ඇතුලත් කළේ .....
අනුමත කළේ .....

කළමනාකරු
ලංකා බැංකුව

.....
පහත සපයා ඇති විස්තර ප්‍රකාර කරුණාකර තනි පුද්ගල/බද්ධ / කාලීන තැන්පතු ගිණුමක් අරඹන්න.

....
කළමනාකරුගේ අත්සන දිනය

ගිණුම් ප්‍රභේද

☐ ස්ථාවර තැන්පතු ☐ 7 දින ඒක්ෂණ තැන්පතු ☐ විදෙස් මුදල් (මුදල් වර්ගය නිශ්චිතව දක්වන්න) ..... ☐ වෙනත් (නිශ්චිතව දක්වන්න).....

පෞද්ගලික තොරතුරු

ගෞරව නාමය	☐ මයා ☐ මිය ☐ මෙනවිය ☐ වෛද්‍ය ☐ පූජ්‍ය	☐ මයා ☐ මිය ☐ මෙනවිය ☐ වෛද්‍ය ☐ පූජ්‍ය
මුලකුරු සමග නම		
ජා.හැ.අංකය	☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐	☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐
තැන්පතු මුදල(ඉලක්කමෙන්)		
තැන්පතු මුදල (අකුරෙන්)		
ස්වයංක්‍රීයව නැවත අලුත් වන කාලසීමාව	☐ මාස 1 ☐ මාස 3 ☐ මාස 6 ☐ මාස 12 ☐ වෙනත් (නිශ්චිතව දක්වන්න)	
ආරම්භක දිනය	D D M M Y Y Y Y	පොලී අනුපාතිකය .....%
පොලී ගෙවීම් උපදෙස්	1. පොලිය සමග අලුත් කිරීම 2. පොලිය ගිණුමකට පවරන්න පොලිය ගිණුමකට පැවරිය යුතු නම් කරුණාකර පොලී ගෙවීම් මාසිකව හෝ කල්පිරීමේදී සිදු කළ යුතු දැයි දක්වන්න ☐ මාසිකව ☐ කල්පිරීමේදී ගිණුම් අංකය..... (ඉතිරි කිරීමේ/ජංගම/අනේ.වි. මු.ගිණුම්) නම ..... බැංකුව ..... ශාඛාව	

ඔබ ඇමරිකා එක්සත් ජනපදයේ විදෙස් ගිණුම් බදු අනුකූලතා පනතට (FATCA) යටත් ඇමරිකා එක්සත් ජනපද පුද්ගලයෙක් ද? අයදුම්කරු 1.ඔව්/නැත අයදුම්කරු 2. ඔව්/නැත

1. නව ගනුදෙනුකරුවෙකු නම් ජංගම / ඉතිරි කිරීම් ගිණුම ඇරඹීම මැන්ඩේට් පත්‍රය සඳහා වූ අයදුම් පත්‍රයෙහි පෞද්ගලික විස්තර සඳහන් කරන්න.
2. එසේ නම් අයදුම්පත සමග (FATCA) ප්‍රකාශය ඉදිරිපත් කළ යුතුය.

Shan Printers

නාමනය (නාමනය කිරීමට බලාපොරොත්තු නොවේ නම් මෙම කොටස රේඛනය කර අවලංගු කරන්න)

	1	2	3
නාමිකයාගේ සම්පූර්ණ නම			
නාමිකයාගේ ලිපිනය			
ජා හැ අංකය/විදෙස් ගමන් බලපත්‍ර අංකය(තිබේ නම්)			
ගෙවීම්%			

BOC/SUPP/S192294

ලංකා බැංකු ආඥා පනතේ 14 වෙනි වගන්තියේ ප්‍රතිපාදනයට යටතේ මාගේ / අපගේ ගිණුමෙහි ඇති සියලුම මුදල් මාගේ / අපගේ මරණින් පසු ගෙවීම් සඳහා ඉහත නම් සඳහන් අය නාමනය කරමි/කරමු. බද්ධ ගිණුම්කරුවන්ගේ ඕනෑම අයෙකුගේ අභාවයකදී මෙම නාමනය බල රහිත වන බව අපි දන්නා බැව් මෙයින් ප්‍රකාශ කරමු.

සාක්ෂි
නාමනය සහ ලිපිනය .....
.....
.....

අත්සන 1 ..... දිනය .....

අත්සන 1 ..... දිනය .....

අත්සන .....

Form No. 70193S

කරුණාකර අනෙක් පිට බලන්න

මෙහෙයුම් උපදෙස්

මම/අපි මෙම ගිණුම මෙහෙයවීමට අදාල බැංකුවේ නීතිරීති වලින් බැඳී සිටීමට එකඟ වෙමි/වෙමු. තනි පුද්ගල/බද්ධ ගිණුමකට අදාල නීති සහ නියමයන් ඇතුළත් පිටපතක් ලැබුණු අතර සහ එය කියවා තේරුම් ගත් බවට මින් දන්වමි/දන්වමු.

මා/අප ඇමරිකා එක්සත් ජනපදයේ විදෙස් ගිණුම් අනුකූලතා පනතට FATCA යටතේ ඇමරිකානු පුද්ගලයෙකු වන අවස්ථාවකදී එම කරුණ බැංකුවට දැන්වීමට මම/අප මෙයින් පොරොන්දු වෙමි/වෙමු.

බද්ධ ගිණුම් සඳහා

අප අතරින් කිසිවකු මියගියහොත් ගිණුමෙහි බැරට පවත්නා ශේෂය මියගිය තැනැත්තාගේ නියෝජිතයා/නියෝජිතයින් වෙත යොමු නොකර ජීවත්ව සිටින බද්ධ ගිණුම් හිමියාට ගෙවනු ලැබේ.

මම/අපි මෙම ගිණුම මෙහෙයවීමට අදාළ බැංකුවේ නීතිරීති වලට සහ විනිමය පාලන නීති රීති වලට එකඟවීමට මින් පොරොන්දු වෙමි/වෙමු.

අත්සන 1

දිනය : .....

අත්සන 2

දිනය : .....

සහතික පත් අංකය .....

සහතිකය ලබා ගතිමි.

.....

.....