

ගනුදෙනුකරු ලියාපදිංචි කිරීමේ අයදුම්පත (පුද්ගලික ගනුදෙනුකරුවන් සඳහා)
ද්විතියික වෙළඳපොළ ගනුදෙනු

 ශ්‍රී ලංකා මහ බැංකුවේ බලයලත් ජාතික ඉතිරි කිරීමේ බැංකුවේ පුර්ණ අයිතිය ඇති අනුබද්ධ සමාගමකි. අංක: 400, ගාලු පාර, කොළඹ 03 Tel: 011 242 5010 Fax: 011 257 4387	කාර්යාලීය ප්‍රයෝජනය සඳහා පමණි.						
	දිනය						
	ගනුදෙනුකරුගේ අංකය						
	ගනුදෙනුකරුගේ යොමු අංකය						
	ගනුදෙනුකරුගේ අවදානම් ශ්‍රේණිය		අඩු		මධ්‍යම		ඉහළ
	හඳුන්වා දෙන ලද්දේ						
	නිලධාරියාගේ අත්සන						
කළමනාකරුගේ අත්සන							

ඒ කොටස - ගනුදෙනුකරුගේ මූලික තොරතුරු (අනිවාර්යයි)

සම්පූර්ණ නම	මයා / මිය / මෙනවිය / පුජා / වෛද්‍ය		
පදිංචි ලිපිනය			
ජා.හැ.අංකය/විදේශ ගමන් බලපත්‍ර අංකය			
ජාතිය		උපන් දිනය	
දුරකථන අංකය		ජංගම දුරකථන අංකය	
රී-මේල්			

පදිංචිය නොමැති නම් , උපදෙස් දීමට බලය ඇති පුද්ගලයා

නම			
ලිපිනය			
දු/අංකය		ජා.හැ.අංකය	

බී කොටස - රැකියා විස්තර

රැකියාව			
සමාගමේ නම හා ලිපිනය			
දුරකථන අංකය		ෆැක්ස්	
ව්‍යාපාරයේ ස්වභාවය			

සී කොටස - බද්ධ ගිණුම් හිමිකරුගේ විස්තර

බද්ධ ගිණුම්හිමිකරු (i)

සම්පූර්ණ නම			
පදිංචි ලිපිනය			
ජා.හැ.අංකය / විදේශ ගමන් බලපත් අංකය			
ජාතිය		උපන් දිනය	
දුරකථන අංකය		ජංගම දුරකථන අංකය	

රි-මේල්

සී කොටස - බද්ධ ගිණුම් හිමිකරුගේ විස්තර

බද්ධ ගිණුම්හිමිකරු (ii)

සම්පූර්ණ නම			
පදිංචි ලිපිනය			
ජා.හැ.අංකය / විදේශ ගමන් බලපත් අංකය			
ජාතිය		උපන් දිනය	
දුරකථන අංකය		ජංගම දුරකථන අංකය	
රි-මේල්			

ඩී කොටස - බැංකු තොරතුරු

බැංකුවේ නම	ශාඛාව	ගිණුම් වර්ගය	ගිණුම් අංකය
විශේෂ බැංකු උපදෙස් :			

ඊ කොටස - වෙනත් තොරතුරු

එන්.එස්.බී.ආර්.ඩී මැනේජ්මන්ට් කමිටුවේ ලිමිටඩ්හි අධ්‍යක්ෂක හෝ කාර්ය මණ්ඩල සේවකයෙකු නම්	☐ ඔව් ☐ නැත
එන්.එස්.බී.ආර්.ඩී මැනේජ්මන්ට් කමිටුවේ ලිමිටඩ්හි අධ්‍යක්ෂක හෝ කාර්ය මණ්ඩල සේවකයෙකුගේ සම්බන්ධතාවයක් ඇත්නම්	☐ ඔව් ☐ නැත
ඔබ ජාතික ඉතිරි කිරීමේ බැංකුවේ අධ්‍යක්ෂක හෝ කාර්ය මණ්ඩල සේවකයකු නම්	☐ ඔව් ☐ නැත
“ඔව්” නම් එහි සම්බන්ධතාවය ලියන්න	
ඔබ වෙනත් බලයලත් ප්‍රාථමික තැරැව්කාර සමාගමක හෝ බලයලත් ප්‍රාථමික තැරැව්කාර ආශ්‍රිත සමාගමක අධ්‍යක්ෂවරයෙක්ද? නැතිනම් සේවකයෙක්ද?	☐ ඔව් ☐ නැත
“ඔව්” නම් එහි සම්බන්ධතාවය ලියන්න	

එල් කොටස - ප්‍රකාශය

මම/අපි පුද්ගල ලියාපදිංචි කිරීමේ දෙපාර්තමේන්තුව හෝ වෙනත් බලයලත් අධිකාරීන් විසින් මාගේ/අපගේ ජාතික හැඳුනුම්පත සත්‍යාපනය කිරීම සඳහා මාගේ/අපගේ කැමැත්ත මෙයින් එන්.එස්.බී.ආර්.ඩී මැනේජ්මන්ට් කමිටුවේ ලිමිටඩ් හට ලබා දෙන්නෙමි/දෙන්නෙමු.

මම/අපි විසින් මෙහි සඳහන් තොරතුරු මාගේ /අපගේ දැනුමේ අයුරින් සත්‍ය හා නිවැරදි බව සහතික කරමි.

වර්ෂ 20වනමස.....දින

..... ඉල්ලුම්කරුගේ අත්සන	 බද්ධ ගිණුම් හිමිකරුගේ අත්සන(i)	 බද්ධ ගිණුම් හිමිකරුගේ අත්සන(ii)
-----------------------------	---	--

