

சேவநாடு பதிவுப் படிவம் (தனிப்பட்ட வாடிக்கையாளர்களுக்கானது)

இரண்டாந்தரச் சந்தைக் கொடுக்கல்வாங்கலகள்



தேசிய சேமிப்பு வங்கிக்கு முழுமையாக உரித்தான துணைநிறுவனம்
இலங்கை மத்திய வங்கியினால் நியமிக்கப்பட்ட ஒப்புதலளிக்கப்பட்ட
இல. 400, காலி வீதி, பொகழும்பு 03
தொ.போ: 011 242 5010 | தொலைநகல்: 011 257 4387

அலுவலக உபயோகத்திற்கு மாத்திரம்

திகதி					
சேவநாடுயின் குறியீடு					
வாடிக்கையாளர் தொடர்பு இல.					
வாடிக்கையாளர் இடர் நேர்வு வீதம்	குறை வான து		நடுத்தரமா னது		உயர்வா னது
அறிமுகப்படுத்தியவர்					
அலுவலரின் கையொப்பம்					
முகாமையாளரின் கையொப்பம்					

பிரிவு அ - தனிப்பட்ட வாடிக்கையாளரின் அடிப்படைத் தகவல்கள்(கட்டாயமானது)

முழுப் பெயர்: (பெரிய எழுத்துக்களில்)	திரு. / திருமதி / செல்வி / வண. / கலாந்தி				
வதிவிட முகவரி					
தேஅஅ இல. / கடவுச்சீட்டு இல.:					
தேசியம்					
தொலைபேசி					
மின்னஞ்சல்					
வதியாதவராயின், அரிவுறுத்தல்களை வழங்குவதற்கு அதிகாரமளிக்கப்பட்ட ஆள்					
பெயர்					
முகவரி					
தொலைபேசி			தேஅஅ இல.		

பிரிவு ஆ - தொழில் விபரங்கள்

தொழில்					
கம்பனியின் பெயரும் முகவரியும்					
தொலைபேசி					
வியாபாரத்தின் தன்மை					

பிரிவு இ - இணைந்த உடமையாளரின் விபங்கள்

இணைந்த உடமையாளர் (i)

முழுப் பெயர்: (பெரிய எழுத்துக்களில்)	திரு. / திருமதி / செல்வி				
வதிவிட முகவரி					
தேஅஅ இல. / கடவுச்சீட்டு இல.:					
தொலைபேசி					

மொபைல்			
மின்னஞ்சல்			
வேலை/தொழில்		தொழில்தருந்தின்/ கம்பனியின் / வியாபாரத்தின் முகவரி	
பிரிவு ஈ – இணைந்த உடமையாளரின் விபங்கள்			
இணைந்த உடமையாளர் (ii)			
முழுப் பெயர்: (பெரிய எழுத்துக்களில்)	திரு. / திருமதி / செல்வி		
வதிவிட முகவரி			
தேஅஹ இல. / கடவுச்சீட்டு இல.:		தேசியம்	
தொலைபேசி		பிறந்த திகதி (திதி-மாமா-ஆகூ))	
மொபைல்			
மின்னஞ்சல்			
வேலை/தொழில்		தொழில்தருந்தின்/ கம்பனியின் / வியாபாரத்தின் முகவரி	
பிரிவு உ – ஏனைய விபரங்கள்			
நீங்கள் என்னஸ்பி பன்ட் மெனேஜ்மென்ட் கம்பனி விமிடெடின் பணிப்பாளரோராநுவரா அல்லது அலுவலரோராநுவரா?	<input type="checkbox"/> ஆம் <input type="checkbox"/> இல்லை		
நீங்கள் என்னஸ்பி பன்ட் மெனேஜ்மென்ட் கம்பனி விமிடெடின் எவ்ரேனும் பணிப்பாளின் அல்லது அலுவலரின் உறவினரா?	<input type="checkbox"/> ஆம் <input type="checkbox"/> இல்லை		
நீங்கள் தேசிய சேமிப்பு வங்கியின் பணிப்பாளரோராநுவரா அல்லது அலுவலரோராநுவரா?	<input type="checkbox"/> ஆம் <input type="checkbox"/> இல்லை		
ஆம் எனில், உறவினைக் குறிப்பிடுக			
நீங்கள் வேறொரு முதன்மை வணிகரின்/உரித்துக் கமபனியின்/அல்லது முதன்மை வணிகரின் இணைக்கம்பனியொன்றின் பணிப்பாளரோராநுவரா அல்லது ஊழியரோராநுவரா?	<input type="checkbox"/> ஆம் <input type="checkbox"/> இல்லை		
ஆம் எனில், முன்கூட்டிய எழுத்திலான சம்மதத்ததைக் குறிப்பிடுக.			
பிரிவு ஊ – பிரகடனம்			
எனது/எங்களுக்கு அறிவுக்கு எட்டிய வரையில் இத்தாடன் வழங்கப்பட்ட தகவல்கள் உண்மையானவையெனவும் சரியானவையெனவும் நான்/நாங்கள் இத்தால் உறுதிப்படுத்துபடுத்துகின்றோம்.			
20 ஆம் ஆண்டு மாதம் நாளன்று			
<small>SIGN HERE  PLEASE!</small>			
பிரதான உடமையாளரின் கையொப்பம்	இணைந்த உடமையாளரின் கையொப்பம் (i)	இணைந்த உடமையாளரின் கையொப்பம் (ii)	

அலுவலக உடப்போகத்திற்கு மாத்திரம்

Activity	Signature	Document Check List(for Client Registration)
Documents completed		Investment Application (T Bill / Bond)
Risk assessment done		Customer Registration
Customer Created – System		KYC
Customer Created – CDS		Customer Agreement
Documents filed		Standard Service Agreement
		Fax / E-mail Indemnity
		Real Time Notification
		MRA
		NIC
		Billing Proof (if required)
		Form A / B
		Bank Copy
		Other