



ස්ථාවර තැන්පතු ගිණුම් විවෘත
කිරීමේ අයදුම්පත
(පුද්ගල නොවන)

කාර්යාලයීය ප්‍රයෝජනය සඳහා

ගිණුම් අංකය

CIF අංකය

කළමණාකරු
SDB බැංකුව

දිනය :

(ශාඛාව)

කරුණාකර පහතින් දී ඇති තොරතුරු වලට අනුව බැංකුවේ නීති රීති රෙගුලාසි වලට යටත්ව ගිණුමක් විවෘත කරන්න.

බලයලත් නිලධාරී

ශාඛා කළමණාකරු

අත්සන

අත්සන

සේවා අංකය

සේවා අංකය

ව්‍යාපාරයේ ස්වභාවය

සමූපකාර සමිති

☐

සමූපකාර නොවන සමිති
(සුභසාධක මරණාධාර /
වෙනත්)

☐

ගිණුම් හිමියාගේ නම හා ලිපිනය

ලියාපදිංචි අංකය

ලියාපදිංචි දිනය

දුරකථන අංකය

විද්‍යුත් තැපෑල ලිපිනය

තැන්පතු මුදල

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

(මුලක්කමෙන්)

අකුරෙන්

කාලය (මාස)

--	--

පොළී අනුපාතය

	%
--	---

පොළිය බැහැර කිරීම

කල්පිරීමෙන් පසු

☐

මාසිකව

☐

ගිණුම් අංකය

තැන්පතුව අළුත් කිරීම

පොළී සහිතව

☐

පොළී රහිතව

☐

01. සමිතිය ලියාපදිංචි කල නම යොදන්න. 1 සමිතිය / සංවිධානය
(සමිතියේ නම)
02. ශාඛාවේ නම යොදන්න.
03. අතුරු ව්‍යවස්ථානුකූලවද කාරක සභාවේ සම්මතයද අනුව මුදල් ආපසු ගැනීමේදී අත්සන් කළයුතු අයගේ තනතුර උදා: සභාපති හෝ උප සභාපති සහ ලේකම් හෝ තාක්ෂණික
- සඳහා SDB බැංකුවේ 2 (ශාඛාවේ නම)
- 3 එක්
- සමිතිය වෙනුවෙන් ලියූ අත්සන් කල භාරගත් හෝ සකස් කල මුදල් ආපසු ගැනීමේ ආකෘති පත්‍ර ගෙවීමේ නියමයන් යන
- මේවාට මුදල් ගෙවීමටත් එක් 1) සමිතියේ යම් ගනුදෙනුවක් සම්බන්ධයෙන් එසේ බලය පවරනු ලබන තැනැත්තන් විසින් දෙනු ලබන උපදෙස් කිසිවක් අනුව ක්‍රියාකිරීමටත් බැංකුව වෙත මෙයින් බලය පවරනු ලැබේ

ස්ථීර තැන්පත් ගිණුම් පිළිබඳ රෙගුලාසි

- බැංකුව විසින් නිකුත් කරනු ලබන ස්ථීර/ කාලීන තැන්පත් කුචිතාංසිය අත්සන කල නොහැකි බවද තැන්පත් කරුවන් විසින් එම කුචිතාංසිය යනා පරිදි නිදහස් කොට බැංකුවට ඩාර දෙන තෙක් බැංකුව විසින් තැන්පතුව මුදා හරිනු නොලබන බවද වටහා ගනු ලැබේ.
- මුදල් තැන්පතුව හෝ ඉන් අනතුරුව කරනු ලබන තැන්පතුවක් සම්බන්ධයෙන් තැන්පතුවේ වාරය හෝ කාල සීමාව ඉකුත්වීම හා ඉහත සඳහන් පරිදි නිදහස් කරන ලද ස්ථීර තැන්පත් කුචිතාංසිය බැංකුවට ඩාරදීම යන කොන්දේසි දෙකම ස්ථීර/ කාලීන තැන්පතුවේ බැරට මුදල් කිසිවක් මුදා හැරීමේ කොන්දේසිය වන්නේය
- තැන්පතුවක් කල් පිරීමේදී ගිණුම් නිමිශයේ වෙනත් උපදෙස් නොලද විට මුල් මුදල හා එකතු වූ පොළීය එවකට පවත්නා පොලී අනුපාතය යටතේ සමාන කාල සීමාවකට අළුත් කරනු ලැබේ
- ඇමුණුම අංක 01 හි උපදෙස් පරිදි කටයුතු කරන්න.

සමිතියේ සංවිධානයේ නිල මුද්‍රාව

දිනය

සම්පූර්ණ නම	තනතුර	අත්සන	හැඳුනුම්පත් අංකය

ගනුදෙනුකරු හඳුනා ගැනීමේ පත්‍රිකාව (KYC FORM)

1. අරමුදල් ලැබෙන මූලාශ්‍රය : තැන්පතු වල අපේක්ෂිත මූලාශ්‍රය සහ ස්වභාවය

සාමාජික/ සාමාජික නොවන තැන්පතු		සාමාජික ගාස්තු/ පරිත්‍යාග	
ණය ලබා ගැනීම්		විකුණුම් සහ ව්‍යාපාරික ආදායම්	
ආයෝජන ආදායම්		ලාභ	
දේපල/ වත්කම් විකුණුම්		වෙනත් (සඳහන් කරන්න)	

2. ගිණුම විවෘත කිරීමේ හා භාවිතයේ අරමුණ

සමාජීය/ ආගමික කටයුතු		
සේවා සැපයීම		
වෙනත් (සඳහන් කරන්න)		

3. මාසික තැන්පතු වටිනාකම (මාසිකව තැන්පත් කිරීමට අපේක්ෂිත සාමාන්‍ය තැන්පතු වටිනාකම රුපියල්, ස්ථාවර තැන්පතුවක් නම් මූලික මුදල)

100,000 ට අඩු		
100,000 සිට 500,000 දක්වා		
500,001 සිට 1,000,000 දක්වා		
1,000,001 සිට 5,000,000 දක්වා		
5,000,001 ට වැඩි		

4. මැන්ඩේට් පත්‍රිකාව සමඟ තිබිය යුතු ලේඛන ලැයිස්තුව

ලියාපදිංචි සහතිකය	
ගිණුම විවෘත කිරීමට අවශ්‍ය අනුමැතිය අධ්‍යක්ෂ මණ්ඩල වාර්තා උපුටනය	
ගනුදෙනු කිරීමට බලතල ඇති නිලධාරී ලැයිස්තුව සහ ඔවුන්ට	
ගනුදෙනු කිරීම සඳහා බලය ලබාදුන් අධ්‍යක්ෂ මණ්ඩල වාර්තා උපුටනය	

5. පාරිභෝගික කාණ්ඩය

සමුපකාර	
මරණාධාර	
සුභසාධක/වෙනත්	

6. ගනුදෙනු කිරීමට අපේක්ෂිත ක්‍රමය (Mode of Transaction)

මුදල්		අන්තර් බැංකු ගෙවීම්/ආර්.ටී.පී.පීස්	
වෙබ්පත්		විදේශ ප්‍රේශණ	
ස්ථාවර නියෝග		පොස් ගනුදෙනු UPos	

සම්භවය / සංවිධානයට සම්බන්ධව කාරක සහිත / අධ්‍යක්ෂක මණ්ඩල / නිලධාරී මණ්ඩල ආදී සියළුම පුද්ගලයන්ගේ සම්භාධක පරීක්ෂණය (Sanction check) කල බවට සහතික කරමි.

සීමා සහිත/ සීමා රහිත සභා සමිතිය / විවිධ සේවා
සමුපකාර සමිතිය / සංගමය / සංවිධානය / සමිතිය

ଚିଚିତାୟ :

ලියාපදිංචි අං. : ලියාපදිංචි දිනය:

හිලඳාර් මණ්ඩලය පත් වූ මහ සභා වාර්තා උපුටනය

20/...../..... දින පවත්වන ලද අප සමිතියේ / සංගමයේ / සංවිධානයේ මහ සභා රැස්වීමේදී එම මහ සභාවේ යෝජනා සම්මතයෙන් පහත නිලධාරීන් හිසි පරිදි තේරීපත් වූ බව සහතික කරමු.

කතෘතුර	නම
01.	
02.	
03.	
04.	

කාරක සභික / අධ්‍යක්ෂ මණ්ඩල චාරිකා උපුටාය

20/...../..... දින පවත්වන ලද අප සමිතියේ / සංගමයේ / සංවිධානයේ අධ්‍යක්ෂ මණ්ඩලයේ / කාරක සභාවේ යෝජනා සම්මතයෙන් සමිතියේ අතිරික්ත මුදල් සභාස සංවර්ධන බැංකුවේ ශාඛාවේ අප සමිතිය නමින් ඉතුරුම් හෝ ස්ථාවර තැන්පත් ගිණුමක් ලෙස තැන්පත් කිරීමට තීරණය කළ බව සහතික කරමි.

සමිතියේ අතුරු ව්‍යවස්ථාවට අනුව අප සමිතිය නමින් පවත්වාගෙන යනු ලබන ගිණුම්වලින් මුදල් ආපසු ගැනීමේ පෝරම්වල අත්සන් කිරීමට පහත තනතුරු දරණ නිලධාරීන් සුදුසුකම් ලබන බව මෙයින් සහතික කරමු.

නම	තනතුර	අත්සන
01.		
02.		
03.		
04.		

අප සමිතියේ මුදල් තැන්පත් කිරීමේ බලතල ඇති නිලධාරීන් සමිතියේ පහත සඳහන් කාර්ය මණ්ඩල සාමාජිකයන් බව සහතික කරමු.

စာမျက်နှာ	အကြောင်းအရာ
01.	
02.	
03.	
04.	

(සමිතියේ ස්ථිර සේවකයන් වෙත මුදල් බලතල පැවරී ඇත්නම් ඉහත දැක්වෙන මහ සභාවක දී නිලධාරීන් පත්කර ගැනීමේ අදාල උපව්‍යය අවශ්‍ය නොවේ.)

ඉහත තොරතුරු සත්‍ය හා නිවැරදි බවට සහතික කරමි.

9 0 6 9 4 8 3 0 2 0 0 5 0

ගරු සභාපති

ଶିଳ୍ପ ପ୍ରଦର୍ଶନ

* * * * *

ගරු ලේකම්

සැ.ය. : මෙම වාර්තාව සමීක්‍ෂණයට නව නිලධාරී මණ්ඩලය පත්කර දින 07 ක් ඇතුළත ආබාවට භාජනය වූයේ,