

ප්ලැටිනම් කෙඩිවි කාඩ්පත් අයදුම් පත්‍රය

HSBC කෙඩිවි කාඩ්පත

එතෙරවත් මෙතෙරවත් එකම කාඩ්පතක්



HSBC

අයදුම්පතෙහි ස්වභාවය

ව්‍යවර සංකේතය :-.....

සුදුසුකම් ලැබීම සඳහා අවශ්‍ය අවම වාර්ෂික ආදායම :-

ප්ලැටිනම් කුඩා කාචිපත සඳහා :- රු.600,000/- (ඉදෑ)

ප්‍රමාදයකින් තොරව ඔබගේ අයදුම්පත ක්‍රියාත්මක කිරීම අපට පහසුවේම සඳහා කරුණාකර මෙම අයදුම්පතය (පැහැදිලි ත්‍ය අකුරෙන්) සම්පූර්ණයෙන් පූරවන්න.

*ලකුණීන් සඳහන් සියලු කොටස් සම්පූර්ණ කිරීම අනිවාර්ය වේ.

පුද්ගලික තොරතුරු

ඔබ වර්තමාන HSBC ගනුදෙනුකරුවෙකු ද?

ඔවුන් නැත

පිළිතුරු , ඔවුන්, නම්,

ගනුදෙනුකරුගේ අංකය :.....

ඔබගේ තත්ත්වය*: මහතා මහත්මිය මෙනෙවිය ආවාර්ය

වෙනත්, කරුණාකර සඳහන් කරන්න :.....

ඔබගේ සම්පූර්ණ නම :

(ඔබගේ වාසගම යටින් ඉරක් අදින්න)

ඔබගේ පෙර නම*:

(පෙර දරන ලද නෙතික නම. ඔබගේ බැංකු කටයුතුවලදී පෙර දරන ලද නම භාවිත කිරීමට අවශ්‍ය නම්, කරුණාකර ප්‍රවත්පන් දැන්වීමේ/විවාහ සහතිකයේ පිටපතක් අමුණන්න)

ඔබගේ වෙනත් නම*:.....

(දැනට පවත්නා වෙනත් යම් නෙතික නම්)

උපන් දිනය*: ස්ත්‍රී පුරුෂ භාවය*: පුරුෂ/ස්ත්‍රී

ද ද ම ම ව ව ව

ජාතිකත්වය*: උපන් රට

බහුවිධ ජාතිකත්ව*: ඔවුන් නැත ඔවුන් නම්,

ජාතිකත්ව 01

ජාතිකත්ව 02

ජාතිකත්ව 03

මල බදු ගෙවන්නේක් ද?

ඔව් නම්, බදු නේවාසික රට(රටවල්) සහ බදු ගොනු අංක(ය)

01

02

03

අධ්‍යාපන මට්ටම*:

ප්‍රාථමික ද්විතීය තාතීය

උපාධිකාරී පැස්වාත් උපාධිකාරී

විවාහක අවිවාහක බව*:

අවිවාහක විවාහක වැන්දු හෝ දික්කසාද

යැපෙන්නන් සංඛ්‍යාව*:.....

මවගේ විවාහයට පෙර නම*:.....

(මල දුරකථනයෙන් අප ඇමතිමේදී මෙවත හඳුනාගැනීම සඳහා අපට මෙය අවශ්‍ය වේ.)

(මවගේ විවාහයට පෙර වාසගම)

නිවසේ අයිතිය*:

පොද්ගලික අයිතිකරුවකුට අයත් කුලී නිවස

සම්පූර්ණ අයිතිය

රජයේ නිවසක කුලියට සිටීම

උකස් දේපල

දෙමාපියන් සමග ජීවත්වීම

නිල නිවස

HSBC අධ්‍යක්ෂවරයකු හෝ සේවකයකු වන මවගේ සම්පතම පවුලේ සාමාජිකයකු හෝ
දානීයකු සිටීද?* ඔව් නැත

සේවකයාගේ නම*:.....

කාචිපත ලබාගැනීමේ අරමුණ*

කරුණාකර කොටුව තුළ අදාළ පිළිතුර සලකුණු කරන්න (එක් පිළිතුරකට වඩා සලකුණු කළ හැකිය).

මූලික හෝ පවත්නා දනය හෝ ආදායම ලබන මාර්ග	<input type="checkbox"/> රැකියාව මගින් සිදුකරන ඉපයීම්	<input type="checkbox"/> වත්කම් අලෙවිය (උදා: මෝටර් රථ)
	<input type="checkbox"/> ව්‍යාපාර පොලී ඉපයීම්	<input type="checkbox"/> උරුම දේපල
	<input type="checkbox"/> ලොතරයි දිනුම්/ත්‍යාග මුදල්	<input type="checkbox"/> පොද්ගලික ඉතුරුම්
	<input type="checkbox"/> ආයෝජන ආදායම/කළේපිරැණු ආයෝජන	<input type="checkbox"/> කළා කෘති
	<input type="checkbox"/> වෙනත් (කරුණාකර සඳහන් කරන්න)	අලෙවිය

බැංකු සම්බන්ධතා	<input type="checkbox"/> මුදල් තැන්පතු
පවත්වා ගැනීම සඳහා	<input type="checkbox"/> වෙක්පත් තැන්පතු
අරමුදල් සපයා	<input type="checkbox"/> වෙනත් ගිණුම්වලින් මාරු කරනු ලැබූ
ගන්නා මාර්ග සහ ප්‍රහවයන්	<input type="checkbox"/> වෙනත් බැංකුවලින් දුරකථන මාර්ගයෙන් කරනු ලබන පැවරීම්
	<input type="checkbox"/> වෙනත් (කරුණාකර සඳහන් කරන්න)

භාවිත කරනු ලබන සේවා වර්ග (සේවයේ ස්වභාවය)	<input type="checkbox"/> සාමාන්‍ය බැංකු සේවා (උදා: මුදල්, වෙක්පත් පොද්ගලික අන්තර්ජාල බැංකු සේවා ආදිය)
	<input type="checkbox"/> ආයෝජන
	<input type="checkbox"/> ගාය ලබාදීමේ සේවා (භාය, කෙශ්චිත කාචිපත් ආදිය)
	<input type="checkbox"/> ප්‍රේෂණය කිරීමේ සේවා (උදා: දුරකථන මගින් කරනු ලබන පැවරීම්, ඉල්පුම් අණකර)
	<input type="checkbox"/> වෙනත් (කරුණාකර සඳහන් කරන්න)

ආපසු ගෙවීමේ මාර්ග*	<input type="checkbox"/> රැකියාව මගින් සිදුකරන ඉපයීම්	<input type="checkbox"/> වත්කම් අලෙවිය (උදා : මෝටර් රථ)
	<input type="checkbox"/> ව්‍යාපාර පොලී ඉපයීම්	<input type="checkbox"/> උරුම දේපල
	<input type="checkbox"/> ලොතරයි දිනුම්/ත්‍යාග මුදල්	<input type="checkbox"/> පොද්ගලික ඉතුරුම්
	<input type="checkbox"/> ආයෝජන ආදායම/කළේපිරැණු ආයෝජන	
	<input type="checkbox"/> වෙනත් (කරුණාකර සඳහන් කරන්න)	

හඳුනාගැනීමේ විස්තර

හඳුනාගැනීමේ ස්වභාවය*: ජා.හැ.පත විදේශ ගමන් බලපත්‍රය

හඳුනාගැනීමේ ලේඛනයේ අංකය*:

(මූල්‍ය ලාංකිකයන් සඳහා ජා.හැ.පතෙහි පිටපතක් අනිවාර්ය වේ)

විජාතිකයින් සඳහා අදාළ වේ :

විදේශ ගමන් බලපත්‍රය නම්, කරුණාකර අවසන්වන දිනය සඳහන් කරන්න.

ද ද ම ම ව ව ව

විසා අංකය :.....

විසා වර්ගය :.....

විසා අවසන්වන දිනය : _____

ද ද ම ම ව ව ව

ලිපිනය පිළිබඳ විස්තර (ස්ථීර ලිපිනය)

ලිපිනය/විදියේ නම* :

.....

නගරය/පුරවරය* :

.....

..... දින සිට*

පදිංචි ලිපිනය

පදිංචි ලිපිනය ස්ථීර ලිපිනයෙන් වෙනස් නම්, කරුණාකර පදිංචි ලිපිනය සඳහන් කරන්න

ලිපිනය/විදියේ නම* :

.....

නගරය/පුරවරය* :

..... දින සිට*

කළුන් ලිපිනය පිළිබඳ විස්තර - (පදිංචි ලිපිනය)

(වර්තමාන ලිපිනයේ පදිංචි කාලය වසර 3 ක ට අඩු නම්, පසුගිය ලිපිනය පිළිබඳ විස්තර සම්පූර්ණ කළ යුතුය.)

ලිපිනය/විදියේ නම* :

.....

..... දින සිට*

සම්බන්ධවිය හැකි විස්තර

නිවසේ දුරකථන අංකය*:.....
විදේශීය දුරකථන අංකය*:.....
කාර්යාලයේ දුරකථන අංකය*:..... දිගුව:.....
ඡාලය දුරකථන අංකය*:

ප්‍රදේශලික විද්‍යුත් තැපැල් ලිපිනය*:.....

සම්බන්ධවිය හැකි ලිපිනය

කරුණාකර සියලු ලිපි යොමුකරන්න*:

මාගේ නිවසේ ලිපිනය

මාගේ රාජකාරී ලිපිනය

(HSBC බැංකුව සමග පවත්වාගෙන යනු ලබන සියලු කෙශීටි කාචිපත් සම්බන්ධයෙන් වූ ලිපි ගනුදෙනු කරන ලිපිනය වශයෙන් ඉහත සඳහන් ලිපිනය හාවිත කරනු ඇත.)

කෙශීටි කාචිපත් ප්‍රකාශන

විද්‍යුත්-ප්‍රකාශන

මෙට පහසු, පරිසරයට හිතකාම් ක්‍රමවේදයකි

විද්‍යුත් ප්‍රකාශන ප්‍රමාදයෙන් තොරයි, ආරක්ෂිතයි, පිවිසීමට පහසුයි! මෙට ප්‍රකාශනය ප්‍රමාදයකින් තොරව ලැබෙන බවට මෙට සහතික විය හැකි අතර, මෙට අවශ්‍ය ඕනෑම වේලාවක එය දැක-බලා ගැනීමේ හැකියාව ද ඇත.

- මෙම අයදුම්පතෙහි මෙට සඳහන් කර ඇති විද්‍යුත්-තැපැල් ලිපිනය වෙත මෙට කෙශීටි කාචිපත් ප්‍රකාශන අප විසින් යවනු ඇත.
හෝ,
- කඩදාසි ප්‍රකාශන ලබාගැනීමට මෙට කැමති නම්, පහත කොටුවෙහි සලකුණු කරන්න.

□ කඩදාසි ප්‍රකාශන ලබාගැනීමට කැමතුත්තෙමි. කරුණාකර, මාගේ කෙශීටි කාචිපත් ප්‍රකාශන මාගේ ලිපි ගනුදෙනු කරන ලිපිනය වෙත යොමුකරන්න.

සේවා ස්ථානයේ විස්තර

<input type="checkbox"/> පුරුණකාලීන	<input type="checkbox"/> අර්ධකාලීන	<input type="checkbox"/> පරිවාස
සේවානියුක්තියේ තත්ත්වය*: <input type="checkbox"/> ස්වයං රැකියා	<input type="checkbox"/> සේවා විදුක්ත	<input type="checkbox"/> විශ්‍රාමික
<input type="checkbox"/> ගැහණිය	<input type="checkbox"/> ගිහු	

රැකියාව*:

කර්මාන්තයේ ස්වභාවය/ව්‍යාපාරයේ ස්වභාවය*:

සන්නද්ධ සේවා	<input type="checkbox"/>	ගමනාගමන	<input type="checkbox"/>	ගුවන් සේවා	<input type="checkbox"/>
බැංකු/මුල්‍ය	<input type="checkbox"/>	වෙළඳ	<input type="checkbox"/>	වෘත්තීය සේවා	<input type="checkbox"/>
ඇගලුම් කමිහල්	<input type="checkbox"/>	තොරතුරු තාක්ෂණය	<input type="checkbox"/>	හවුල් ව්‍යාපාර	<input type="checkbox"/>
රාජ්‍ය	<input type="checkbox"/>	සන්නිවේදන	<input type="checkbox"/>	වැවිලි	<input type="checkbox"/>
හෝටල්	<input type="checkbox"/>	මෙවදා	<input type="checkbox"/>	භාණ්ඩ ප්‍රවාහන/FWD	<input type="checkbox"/>
				නාවික	
රක්ෂණ	<input type="checkbox"/>	ඉදිකිරීම්	<input type="checkbox"/>	NGO/NPO/පුණුස	<input type="checkbox"/>
ආනයන/අපනයන	<input type="checkbox"/>	මහජන උපයෝගීතා	<input type="checkbox"/>	නිෂ්පාදන	<input type="checkbox"/>
ප්‍රවාරක	<input type="checkbox"/>	වෙනත්	<input type="checkbox"/>		

වෙනත්, කරුණාකර සඳහන් කරන්න:

සමාගමේ නම*:

සේවා කාලය*:අවුරුදුමාස

තත්ත්වය/රැකියා නාමය*:

වාර්ශික ආදායම*:

(මුළු වැටුප සහ ස්ථාවර දීමනා)

වෙනස් විය හැකි දීමනා (වාර්ශික):

(දිනදිමනා සහ අලෙවි කොමිස් මුදල්)

වෙනත් ආදායම*:

(බැංග්‍රෑ වැටුපට අමතරව වෙනත් ආදායම)

වෙනත් ආදායම මාර්ග*:

රැකියාවෙන් ඉපයෝගීම් ව්‍යාපාර පොලී ඉපයෝගීම්

ආයෝගන ආදායම තැන්පත පොලී ආදායම

වෙනත් (කරුණාකර සඳහන් කරන්න):

පෙර සේවායෝග්‍රක්‍යාගේ නම*:

(වර්තමාන සේවායෝග්‍රක්‍යා සමග සේවා කාලය අවුරුදු 2 ක ට අඩු නම, කළින් සේවායෝග්‍රක්‍යාගේ නම සඳහන් කළ යුතුය.)

සේවා කාලය (කළින් සේවායෝග්‍රක්‍යා)*:

(වර්තමාන සේවායෝග්‍රක්‍යා සමග සේවා කාලය අවුරුදු 2 ක ට අඩු නම, කළින් සේවායෝග්‍රක්‍යා සමග සේවා කාලය සඳහන් කළ යුතුය.)

කාර්යාලයේ ලිපිනය

ලිපිනය/විදියේ නම*:.....

නගරය/පුරවරය*:.....

..... දින සිට*

වර්ගිකරණය

මම හෝ මගේ පවුලේ සාමාජිකයකු/ව්‍යාපාරයට සම්බන්ධ අයෙකු/හවුල්කරුවකු රජයේ ජේත්‍යාල් දුරන්තේද යන වග?* (රාජ්‍ය, අධිකරණ, පොලිස් හෝ සන්නද්ධ හමුදා)

ඔවුන් තැනෑම්

පිළිතුර ඔවුන් නම්, කරුණාකර ඇෂානී සම්බන්ධතාවයේ ස්වභාවය විස්තර කරන්න*:.....

විමසීම් සඳහා

අයදුම්කරු සමග ජීවත් නොවන නැදුයකු/මිතුරෙකු:

විමසීම්කරුගේ නම*:.....

විමසීම්කරුට ඇති සඛුදතාවය*:.....

විමසීම්කරුගේ දුරකථන අංකය*:.....

විමසීම්කරුගේ ලිපිනය*:.....

මූල්‍ය සඳහන් කිරීම්

ඔබට වෙනත් බැංකු ගිණුම්/ණය පහසුකම්/කෙශ්‍යිට් කාචිපත් තිබේද?* ඔවුන්

තැනෑම්

මූල්‍ය සඳහන් කිරීම් - ජ්‍යෙගම/ඉතුරුම්/ස්ථාවර තැන්පතු

බැංකුවේ නම	ගිණුම් අංකය	ගිණුම් වර්ගය	ගිණුම් ආරම්භක දිනය

මූල්‍ය සඳහන් කිරීම්- ඣය පහසුකම්

මූල්‍ය ආයතනය	පහසුකමේ ස්වභාවය	මාසික ගෙවීම

මූල්‍ය සඳහන් කිරීම - දරන ලද වෙනත් තොවීට කාචිපත්/බෙලිට කාචිපත්

නිකුත් කළ ආයතනයේ නම	කාචිපත් අංකය	ණය සීමාව	සාමාජිකත්වය ආරම්භ කළ දිනය

අතිරේක කාචිපත් ඉල්ලුම්පතුය

අතිරේක කාචිපතක් ඉල්ලා සිටින තැනැත්තන් යටත් පිරිසේයින් වයස අවුරුදු 18ක් වන මූලික කාචිපත ආයත් තැනැත්තාගේ සම්පතම පවුලේ සාමාජිකයකු විය යුතුය.

ඔබට අතිරේක තොවීට කාචිපතක් අවශ්‍යද?*

ඔවුන් නැත

අතිරේක කාචිපත - පුද්ගලික විස්තර

ඔබ වර්තමාන HSBC ගනුදෙනුකරුවකුද?

ඔවුන් නැත

පිළිතුර ඔවුන් නම,

ගනුදෙනුකාර අංකය :.....

තත්ත්වය* : මහතා මහත්මිය මෙතෙවිය ආචාර්ය

වෙනත් :.....

ඔබගේ සම්පූර්ණ නම:.....

(ඔබගේ වාසගම යටින් ඉරක් අදින්න)

ඔබගේ පෙර නම*:

(පෙර දරන ලද නෙතික නම. බැංකු කටයුතුවල දී භාවිත කිරීම සඳහා කරුණාකර ඔබගේ පෙර නමක් ඇත්තාම්, එහි පුවත්පත් දැන්වීමේ/විවාහ සහතිකයේ පිටපතක් අමුණන්න)

ඔබගේ වෙනත් නම*:.....

(දැනට පවත්නා වෙනත් යම් නෙතික නම)

අතිරේක කාචිපතේ සඳහන් කළ යුතු නම*:

(හිස්තැන් ද සමග උපරිම අකුරු 19කි.)

මූලික ඉල්ලුම්කරු සමග ඇති සම්බන්ධතාවය*:

උපන් දිනය*: ස්ත්‍රී පුරුෂ භාවය*: පුරුෂ/ස්ත්‍රී
ද ද ම ම ව ව ව

ජාතිකත්වය*: උපනී රට

බහුවිධ ජාතිකත්ව*: ඔව් නැත ඔව් නම,

ජාතිකත්ව 01

ජාතිකත්ව 02

ජාතිකත්ව 03

ඔබ බදු ගෙවන්නෙක් දී?

ඔව් නම, බදු නේවාසික රට(රටවල්) සහ බදු ගොනු අංක(ය)

01

02

03

මවගේ විවාහයට පෙර නම*:

(මබ දුරකථනයෙන් අප ඇමතිමේදී ඔබව හඳුනාගැනීම සඳහා අපට මෙය අවශ්‍ය වේ.)

(මවගේ විවාහයට පෙර වාසගම)

HSBC අධ්‍යක්ෂවරයකු හෝ සේවකයකු වන ඔබගේ සම්පතම පවුලේ සාමාර්කයකු හෝ
යුතියකු සිටියු?* ඔව් නැත

සේවකයාගේ නම*:

මම හෝ මගේ පවුලේ සාමාර්කයකු/ව්‍යාපාරයට සම්බන්ධ අයෙකු/හවුල්කරුවකු රජයේ
ເශේෂ්‍ය දුරයක් දරන්නේද යන වග?* (රාජ්‍ය, අධිකරණ, පොලිස් හෝ සන්නද්ධ හමුදා)

ඔව් නැත

පිළිතුර ඔව් නම, කරුණාකර යුති සම්බන්ධතාවයේ ස්වභාවය විස්තර කරන්න*:

අතිරේක කාචිපත් හිමියාගේ අනන්‍යතාව පිළිබඳ විස්තර

හඳුනාගැනීමේ ස්වභාවය*: ජා.හැ.පත විදේශ ගමන් බලපත්‍රය

හඳුනාගැනීමේ ලේඛනයේ අංකය*:

(ශ්‍රී ලාංකිකයන් සඳහා ජා.හැ.පතෙහි පිටපතක් අනිවාර්ය වේ)

විජාතිකයින් සඳහා අදාළ වේ :

විදේශ ගමන් බලපත්‍රය නම්, කරුණාකර අවසන්වන දිනය සඳහන් කරන්න.

ද ද ම ම ව ව ව

විසා අංකය :.....

විසා වර්ගය :.....

විසා අවසන්වන දිනය :

ද ද ම ම ව ව ව

ලිපිනය පිළිබඳ විස්තර (ස්ථීර ලිපිනය)

අතිරේක කාචිපතේ සඳහන් ස්ථීර ලිපිනය මූලික ඉල්ලුම්කරුගේ ස්ථීර ලිපිනයට සමාන වේ.*:

ඔවුන් නැත

පිළිතුර නැත යන්න තම්;

ලිපිනය/විදියේ නම* :

.....
නගරය/පුරවරය*:

.....
.....
..... දින සිට*

අතිරේක කාචිපත් හිමියාගේ පදිංචි ලිපිනය පිළිබඳ විස්තර

අතිරේක කාචිපතේ සඳහන් පදිංචි ලිපිනය මූලික කාචිපත් පදිංචි ලිපිනයට සමාන වේ.*:

ඔවුන් නැත

අතිරේක කාචිපත් හිමියාගේ පදිංචි ලිපිනය අතිරේක කාචිපත් හිමියාගේ ස්ථීර ලිපිනයට සමාන වේ.*: ඔවුන් නැත

පිළිතුර නැත යන්න තම්;

නගරය/පුරවරය*:

ලිපිනය*:

.....
.....
..... දින සිට*

අතිරේක කාචිපත් හිමියාගේ සම්බන්ධවීමේ විස්තර

නිවසේ දුරකථන අංකය*:.....

විදේශීය දුරකථන අංකය*:.....

කාර්යාලයේ දුරකථන අංකය*:..... දිගුව:.....

ජාගම දුරකථන අංකය*:

පුද්ගලික විද්‍යුත් තැපැල් ලිපිනය* :

අතිරේක කාඩ්පත් හිමියාගේ සේවානියුක්තිය පිළිබඳ විස්තර

සේවානියුක්තියේ ස්වභාවය*:

- | | | |
|-------------------------------------|---------------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> පරිවාස | <input type="checkbox"/> පුරුණකාලීන | <input type="checkbox"/> අර්ධකාලීන |
| <input type="checkbox"/> විග්‍රාමික | <input type="checkbox"/> ස්වයං රැකියා | <input type="checkbox"/> සේවා වියුක්ත |
| | <input type="checkbox"/> ගැහණිය | <input type="checkbox"/> දිජ්‍යාප්‍රනාලීය |

රැකියාව*:

සමාගමේ නම*:.....

මූලික ඉල්ලුම්කරුගේ වෙනත් අදාළ තොරතුරු

මාසික ගනුදෙනුවල ආසන්න වටිනාකම*:.....

මූලික කාඩ්පත් සඳහන් කළ යුතු නම*:

<input type="checkbox"/>															
--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

(හිස්තැන් ද ඇතුළුව උපරිම අක්ෂර 19යි)

HSBC සමග ඇති ඔබේ ගිණුමට ATM ප්‍රවේශය

මාගේ පහත සඳහන් ගිණුම සම්බන්ධයෙන් ATM යන්තු වෙතදී මාගේ කාඩ්පත භාවිත කිරීමට
මම කැමැත්තෙමි.* (උපරිම ගිණුම් 2ක්)

ගිණුම වර්ගය	මූලික
ඡංගම ගිණුම අංකය	
ඉතුරුම ගිණුම අංකය	

කෙච්ච කාඩ්පත් ගෙවීම් කිරීමේ ක්‍රම

පහත දැක්වෙන පරිදි මාගේ කාඩ්පත් ගෙවීම් මාසිකව මාගේ HSBC ගිණුමෙන් අය කරන්න

- ඔව්‍ය නැත

HSBC ගිණුම අංකය :

ගෙවා නිම කිරීම මසකට% (5% - 100%)

HSBC මගින් තොම්ලේ ඔබගේ කෙච්ච කාඩ්පත් ගේපය SMS (කෙටි පැනීවුව සේවය) මගින් දැනගැනීමට ඔබට අවශ්‍ය වේ ද?

(HSBC CC)

- ඔව්‍ය නැත

ඡංගම දුරකථන අංකය (අංක) :.....

තෙශ්චිටි කාඩ්පත් ගේෂය පැවරීම

ඔබගේ වෙනත් බැංකු තෙශ්චිටි කාඩ්පත් (OBC) ගේෂයන් HSBC තෙශ්චිටි කාඩ්පතට පැවරීමට
මෙම කැමතිද? මට් නැත්

හිණුමේ නම :.....

(තෙශ්චිටි කාඩ්පතේ සඳහන් නම)

පැවරිය යුතු මුදල :.....

අනෙක් බැංකුවේ නම :.....

අනෙක් බැංකු තෙශ්චිටි කාඩ්පත් අංකය :.....

1 වන විකල්පය : මාස 3ක් සඳහා 0%

2 වන විකල්පය : මාස 6ක් සඳහා 1%

සටහන :- තෙශ්චිටි කාඩ්පත් අවසාන ප්‍රකාශනයේ පිටපතක් සැපයිය යුතුය.

සැලකිය යුතුයි

ඔබගේ ආදායම සහ ආපසු ගෙවීමේ හැකියාව අධික්ෂණය කර බැලීම සඳහාත් ඉන් පසුව
බැංකුවේ පරම අහිමතය පරිදි ඔබ වෙත සුදුසු තෙශ්චිටි කාඩ්පතක් පිරිනැමීම සඳහාත් බැංකුව
විසින් අයිතිය තබාගනු ලැබේ.

කරුණාකර මෙම අයදුම්පත සම්පූර්ණයෙන් ම පුරවන්න. සපයන ලද තොරතුරු ප්‍රමාණවන්
තොවීම අයදුම්පත ක්‍රියාත්මක කිරීමේ ප්‍රමාදයට හේතු විය හැක. ඉක්මනින් ක්‍රියාත්මක කිරීම
සඳහා පහත දක්වා ඇති ලිඛිත සාක්ෂි කරුණාකර අමුණන්න.

වැටුප් ලබා ගන්නාකු නම,

- ❖ ජා.හැ. පත්‍රයේ හෝ විදේශ ගමන් බලපත්‍රයේ හෝ රියදුරු බලපත්‍රයේ පිටපතක්
- ❖ සමාගමේ මුදාව/බලයලත් අත්සන සහිත (මැත කාලීන) වැටුප් පත්‍රිකාව
- ❖ වැටුප සහතික කරනු ලබන සේවායෝජකගේ ලිපිය (වෙන් වෙන් වශයෙන් විස්තර සහ
අඩුකිරීම සහිත)
- ❖ බිල්පත් සඳහා සාධකයක් වශයෙන් ගනුදෙනුකරුගේ නමින් පවතින, මැත කාලීන (මාස
තුනකට වඩා පැරණි තොවන) උපයෝගික බිල්පතක (නිවෙස්) පිටපතක්

අයදුම්පත ප්‍රතික්ෂේප ව්‍යවහාර් ලේඛන විනාග කරනු ලබන බැවින් ලේඛනවල මූල්‍යීයපත්/වටිනා ලේඛන ඉදිරිපත් නොකරන්න.

විදේශීකයක නම්:

- ❖ වලංගු තේවාසික විසා බලපත්‍රයේ පිටපතක්
- ❖ විදේශ ගමන් බලපත්‍රයේ පිටපතක්
- ❖ ආදායම පෙන්නුම් කරමින් සේවායෝජකයාගෙන් ලබාගත් ලිපියක් මෙන්ම ඉල්ලුම්කරු රටින් පිටත්ව යයි නම්/ගිවිසුම අවසන් වේ නම්, මාසයකට පෙරාතුව ඒ පිළිබඳව දැනුම්දීම සඳහා වූ පොරොන්දුවක්
- ❖ කොන්ත්‍රාත්තු ලිපියේ පිටපතක් (අනිවාර්ය නොවේ)

මාස 12ක් සඳහා වූ ස්ථීර තැන්පතුවක් (අවම වශයෙන් රු.25,000/-ක් වූ) ඔබ විසින් විවෘත කරනු ලැබිය යුතු බවත්, ඔබගේ ණය සීමාව වශයෙන් එම මුදලින් 90%ක් ප්‍රදානය කරනු ලබන බවත් කරුණාවෙන් බව සැලකිය යුතුය. තැන්පතු මුදල් ලබාගැනීමේ දී ස්ථීර තැන්පතුවට එරෙහිව හිතව පවතින කෙශීරි කාචිපත් ගේජය හිලවී කරනු ලැබේ.

වාර්ෂික සහ සම්බන්ධවීමේ ගාස්තුව ඔබගේ කෙශීරි කාචිපත් ගිණුමෙන් හරකරනු ලැබේ.

අයදුම්පත ක්‍රියාත්මක කිරීම

ඔබගේ අයදුම්පත (බැංකුවට ලැබුණු පසුව) සියලු නියමිත ලේඛන නියමිත ආකාරයට තිබේ නම්, සාමාන්‍යයෙන් වැඩිකරන දින 10ක් ඇතුළත ක්‍රියාත්මක කරනු ලැබේ.

- අපට යම් අතිරේක ලේඛනයක් අවශ්‍ය වේ නම්, අප ඔබට ඒ පිළිබඳව දැනුම් දෙනු ඇත.
- ඔබගේ කෙශීරි කාචිපත අනුමතකර ඉදිරිපත්කර ඇති අවස්ථාවක දී, සඳහන් කර ඇති ලිපි ගනුදෙනු කෙරෙන ලිපිනයට එය එවතු ලැබේ.
- ලබා දුන් ලිපිනයට කාචිපත භාරදිය නොහැකි නම්, ඔබගෙන් විමසීමෙන් පසුව අප විසින් කාචිපත වෙනත් ලිපිනයකට එවතු ලැබේ.

ඉහතින් ලබා දී ඇති තොරතුරු සත්‍ය හා නිවැරදි බවත් එකී යන අය වෙත මම/අප විසින් ලබාදෙන ලද තොරතුරු අනුව මාගේ/අපගේ ප්‍රකාශිත ඉල්ලීම මත මාගේ/අපගේ පූර්ණ දැනුම, අවබෝධය සහ කැමැත්ත මත පෝරමය සම්පූර්ණ කරන ලද බවත් මම/අප තහවුරු කරමි/කරමු. එකී විසින් මා/අප වෙනුවෙන් පෝරමය සම්පූර්ණ කරන ලද්දේ මාගේ/අපගේ ප්‍රකාශිත කැමැත්ත මත බවත්, එකී අයදුම්පතෙහි සඳහන් තොරතුරු සම්බන්ධයෙන් පැන නැගෙන කිසියම් වගකීමක් වේ නම්, ඒ සඳහා ඔහු/අය හෝ බැංකුව මම/අප විසින් වගකීමට ලක් නොකරන බවත් මම/අප වැඩිදුරටත් ප්‍රකාශකර, තහවුරු කරමි/කරමු. මම/අප විසින් එකී අයදුම් පතෙහි අඩංගු දැ කියවා

තේරුම්ගත් බවත්, පූර්ණ දැනුම හා අවබෝධය ඇතිව මම/අප විසින් මාගේ/අපගේ ස්ථෙව්ජාවෙන් අයදුම්පතට අත්සන් තැබූ බවත් මම/අප වැඩිදුරටත් ප්‍රකාශ කරමි/කරමු.

.....
මූලික කාචිපත් අයදුම්කරු

.....
අතිරේක කාචිපත් අයදුම්කරු

ප්‍රකාශනය

මෙම ප්‍රකාශය මෙහි (මෙහි මින් මතුවට "බැංකුව", යනුවෙන් හඳුන්වනු ලබන) ද හොංකොං අන්ධි ජැංඡායි බැංකින් කෝපරේෂන් ලිමිටඩ් වෙත කරනු ලබන අතර, ශ්‍රී ලංකාවේ නිකුත් කරන ලද හොංකොං අන්ධි ජැංඡායි බැංකින් කෝපරේෂන් ලිමිටඩ් හි සියලුම HSBC තෙව්වී කාචිපත/කාචිපත් (තෙව්වී කාචිපත) එමගින් පාලනය වේ. මෙහි පහත දැක්වෙන අත්සන් කිරීමෙන්, මෙම අයදුම්පතේ දැක්වෙන තොරතුරු සත්‍ය හා නිවැරදි බම මම/අපි ප්‍රකාශ කරමි/කරමු. මෙම අයදුම්පතේ දක්වා ඇති තොරතුරු ඔබට සුදුසු යැයි හැගෙන ඕනෑම ප්‍රහවයකින් සනාථ කිරීමට ඔබට බලය පවරමි/පවරමු. කළුන් කළට ඔබට අවශ්‍ය වය හැකි ඕනෑම තොරතුරක් මා/අප වෙත යොමු තොකර ඔබට හෝ ඔබේ නියෝජිතයන්ට මුදාහැරීමට මම/අපි මගේ/අපගේ බැංකුකරුවන්ට හෝ වෙනත් යම් ප්‍රහවයන්ට බලය පවරමි/පවරමු. සියලු ගිණුම් සම්බන්ධයෙන් අතිශයින්ම වර්තමාන හා යාචිත්කාලීන තොරතුරු බැංකුව සතු වනු පිළිස තෙව්වී කාචිපත් අයදුම්පතේ දැනට සපයා ඇති තොරතුරු වෙනස් වූ වහාම බැංකුවට උපදෙස් දීමට මම/අපි හාර ගනිම්/හාර ගනිමු. මා වඩාත් මනාප ස්ථානයට හාරදීම කළ තොහැකි නම්, මගේ පුවමාරු ලිපිනය බැංකුව විසින් වෙනස් කළ හැකි බව මම/අපි දනිම්/දනිමු. මා/අප ඉල්ලා සිටින පරිදි මා/අප වෙනුවෙන් ගිණුමක් විවෘතකර තෙව්වී කාචිපත/කාචිපත් නිකුත් කරන ලෙස මම/අපි ඉල්ලා සිටින අතර, තෙව්වී කාචිපත/පත්වල ආකර්ෂණ ගක්තිය සහිත තීරුව හරහා දෙකට කපා, එම අර්ධ දෙකම ඔබ වෙත ආපසු එවිමෙන් තෙව්වී කාචිපත/කාචිපත් හාචිත කිරීමට මගේ/අපගේ අයිතිය මා/අප විසින් ඔබට හාරකරන තුරු ඔබ විසින් එය/එවා අලුත්කර ඒ වෙනුවට වෙනත් කාචිපත් නිකුත්කළ හැකි බවත් මම/අප පිළිගෙන සිටිම්/සිටිමු. තෙව්වී කාචිපත් හිමියන්ගේ ගිවිසුමේ නියමයන්ට හා කොන්දේසිවලට හා ස්වයංක්‍රීය වෙළරු යන්තුය (ATM), ස්වයංක්‍රීය දුරකථන බැංකු සේවය (ATB), පුද්ගල අන්තර්ජාල බැංකු සේවය (PIB) හා බැංකුව නිකුත් කරන වෙනත් අදාළ ගිණුම් නියමයන්ට හා කොන්දේසිවලට යටත් ව පමණක් මාගේ/අපගේ තෙව්වී කාචිපත/කාචිපත් හාචිත කළ හැකි බවට මම/අපි එකග වන අතර, මෙම අයදුම්පත අනුමත වූ විට මාගේ/අපගේ තෙව්වී කාචිපත/කාචිපත් සමග බැංකුවෙන් මා/අප වෙත එවනු ලබන පිටපතහේ සඳහන් බැංකුව විසින් නිකුත් කරනු ලබන තෙව්වී කාචිපත් හිමියන්ගේ ගිවිසුමේ නියමයන් හා කොන්දේසි පිළිගැනීමට හා එවායින් බැඳී සිටිමට මම/අපි තවදුරටත් එකග වෙමි/එකග වෙමු. නව තෙව්වී කාචිපත්

භාවිතය මගින් මෙම කොන්දේසි හා නියමයන් පිළිගැනීම පෙන්නුම් කරන බවට මම/අපි එකග වෙමි/එකග වෙමු. අභ්‍යන්තර තේ පිළිබඳ සහතික කරගැනීම හා සීමාවන් සහ පවතින කාච්පත් හාවිතයට යටත්ව තෙවිටි කාච්පත නිකුත් කරනු ලබන බවට මම/අපි එකග වෙමි/වෙමු. මාගේ/අපගේ තෙවිටි කාච්පත් ගිණුමට කෙරෙන තැන්පතු හෝ පැවරුම් හෝ තාවකාලික සීමාවන් වැඩිකිරීම මගින් මගේ/අපගේ මුදල් අත්තිකාරම් සීමාව ඉහළ යන බව මම/අපි දැන සිටිම්/දැනුසිටිමු. මගේ/අපගේ ඉල්ලීම මත නිකුත් කරනු ලබන මූලික සහ අතිරේක කාච්පත (කාච්පත්වල) සියලු ගාස්තු සඳහා එක්ව හෝ වෙන් වෙන්ව වගකීමට බැඳී සිටිමට මම/අපි එකග වෙමි/එකග වෙමු. කාච්පතට අදාළ ප්‍රකාශයන් හෝ වෙනත් නිවේදනයන් ලැබුණු විට ඒවා සමාලෝචනය කිරීමේ වගකීම මා/අපි සතු බව මම/අපි සහතික වී ඒ බවට එකග වන අතර, එසේ කිරීමට මම/අප අපොහොසත් ව්‍යවහාර් අදාළ එවැනි තොරතුරු අනාවරණය විය යුතුව තිබූ කාලය ඉකුත්වීමෙන් පසු සිදුවන යම් අලාභ වෙනුවෙන් බැංකුව මට/අපට බැඳී නොසිටිනු ඇත. වාණිජ පරිමාණයන්ගෙන් හාණ්ඩ මිළදී ගැනීමට විදේශයන් හි දී තෙවිටි කාච්පත හාවිත නොකිරීමටත්, ශ්‍රී ලංකාවෙන් පිටතට ප්‍රාග්ධනය ගෙනයාම සඳහා එය හාවිත නොකිරීමටත් මම/අපි එකග වෙමි/එකග වෙමු. මාගේ/අපගේ තෙවිටි කාච්පත (කාච්පත්) ශ්‍රී ලංකාවේ සහ විදේශයන්හි දී හාවිතා කිරීම සඳහා ඇතැම ATM යන්තු/බැංකු/කටුන්ටර් සීමා කිරීම අදාළ විය හැකි බව මම/අපි දැන සිටිම්/දැන සිටිමු. මම/අප විසින් ශ්‍රී ලංකාව අතහැර වෙනත් රටකට පදිංචියට යාමේදී හෝ විදේශ රකියාවකට යාමේදී තෙවිටි කාච්පත(කාච්පත්) බැංකුවට හාරදී ඒ සඳහා කළ යුතු ගෙවීම සම්පූර්ණයෙන් ගෙවා නිමකරන බව මම/අපි සහතික වශයෙන් කියා සිටිම්/කියා සිටිමු. අවශ්‍ය ව්‍යවහාර්, ලබාදී ඇති මූල්‍ය තේ සීමාව දක්වා යම් අරමුදල් රඳවා තබා ගැනීමට බලය බැංකුව සතු වනු ඇති බවට මම/අපි එකග වෙමි/එකග වෙමු.

මෙම ප්‍රකාශය ශ්‍රී ලංකාවේ විනිමය පාලක වෙත කරනු ලැබේ. මෙම ආකෘතියෙහි මා/අප විසින් දෙන ලද සියලු විස්තර සත්‍ය හා නිවැරදි බව මා/අප ප්‍රකාශ කරන අතර, කාච්පත නිකුත් කරන වෙළෙන්දා (බැංකුව) විසින් ලබාදී ඇති අවසරලත් සීමාව තුළ පමණක් මගේ/අපගේ ජාත්‍යන්තර විදුත් මුදල් පැවරුම් කාච්පත/තෙවිටි කාච්පත/තෙවිටි කාච්පත් හාවිත කිරීම සඳහා පොරොන්දු වෙමි/වෙමු. එසේම, ගමන් වියදම්/හෝටල් ගාස්තු/අනියම් වියදම්/වෛද්‍ය වියදම් හා පොදුගලික හාවිතයට හාණ්ඩ මිළදී ගැනීම ආදියට පමණක් කාච්පත/කාච්පත් විදේශයන්හි දී හාවිත කරන බව ද සහතික වශයෙන් කියා සිටිම්/සිටිමු. ප්‍රාග්ධන ගනුදෙනු සඳහා ගෙවීම කිරීම පිළිස ද, වාණිජ ප්‍රමාණයන්ගෙන් හාණ්ඩ මිළදී ගැනීම සඳහා ද තෙවිටි කාච්පත හාවිත නොකිරීමට මම/අප එකග වෙමි/එකග වෙමු. තුන්වන පාර්ශ්වයන් වෙනුවෙන් විදේශ මුදල් ගනුදෙනු කටයුතු සිදුකිරීම සඳහා මම/අපි තෙවිටි කාච්පත හාවිත නොකරම්/නොකරමු. මම/අප විසින් ශ්‍රී ලංකාව අතහැර වෙනත් රටකට පදිංචියට යාමේදී හෝ විදේශ රකියාවකට යාමේදී ජාත්‍යන්තර ඉලෙක්ට්‍රොනික මූල්‍ය පැවරුම්

කාචිපත/තෙක්ඩ් කාචිපත/බෙලිට් කාචිපත අදාළ නිකුත් කිරීමේ නියෝජිතයාට හාරදීමට මම/අඡ පොරොන්දු වෙමි/පොරොන්දු වෙමු.

ගාස්තු	සම්බන්ධවීමේ ගාස්තු	වාර්ෂික ගාස්තු
ප්ලැටිනම් මූලික	රු.1,500/-	රු.4,250/-
ප්ලැටිනම් අතිරේක	රු. 500/-	රු.1,500/-

ඉහත කි ප්‍රකාශය මා/අප විසින් කියවා අවබෝධකරගත් බවත් එම ප්‍රකාශ පිළිගැනීම සඳහා එකත්වන බවත් ප්‍රකාශකර සිටිනු ලැබේ.

මෙම අයදුම්පත පිළියෙළ කරන අවස්ථාවේ දී බැංකුව විසින් නිකුත් කරනු ලබන තෙක්ඩ් කාචිපත් හිමියාගේ ගිවිසුමේ නියමයන් හා කොන්දේසි මට/අපට පැහැදිලි කළ බවත්, එකී නියමයන් හා කොන්දේසිවල සඳහන් විධිවිධානයන් මම/අප සම්පූර්ණයෙන්ම තේරුමිගත් බවත්, එකී නියමයන් හා කොන්දේසි HSBC වෙති අඩවිය වන www.hsbc.lk වෙතින් ලබාගත හැකි බවත් සහ/හෝ එහි පිටපතක් බැංකුවෙහි ඔහුම ගාබාවකින් මට/අපට ලබාගත හැකි බව මම/අප දන්නා බවත් මම/අප වැඩිදුරටත් සහතික කර සිටිම්/සිටිමු. මෙම ඉල්ලීම අනුමතවීමෙන් පසුව මා වෙත/අප වෙත එවනු ලබන තෙක්ඩ් කාචිපත සමග පිටපතක් ලබාදෙන්නා වූ එකී නියමයන් සහ කොන්දේසි පිළිගැනීමට සහ ඒවා මගින් බැඳී සිටීමට මම/අඡ තවදුරටත් එකත වෙමි/එකත වෙමු.

කුඩා පොත/පත්‍රිකා සහ සැලසුම්/සේවාවල විස්තරය/ස්වභාවය මා වෙත/අප වෙත ලැබුණු බවත් මෙම ඉල්ලීම කිරීමේදී එ පිළිබඳව මා වෙත/අප වෙත පැහැදිලිකර දුන් බවත් එහි සඳහන් විස්තර සහ පිරිනමන ලද සැලසුම්/සේවාවල ස්වභාවය මා/අප විසින් සම්පූර්ණයෙන් අවබෝධකරගත් බවත් මා/අප විසින් සහතික කර සිටිම්/සිටිමු.

මා/අප විසින් හෝ මාගේ/අපගේ ඉල්ලීම පරිදි වෙනත් පාර්ශ්වයක් විසින් මා/අප ඉදිරිපිට දී හෝ/එසේ තොමැතිව මෙම ඉල්ලීමෙහි සඳහන්කර ඇති තොරතුරු මා/අප විසින් කියවා අවබෝධකරගත් බවත්, සම්පූර්ණ තොකළ සියලු/යම් කොටස මා/අප විසින් අත්සන් කිරීමට පෙරාතුව කපා හරින ලද බවත් මා/අප විසින් ප්‍රකාශකර සිටිම්/සිටිමු.

.....
මූලික කාචිපත් හිමියාගේ අත්සන

දිනය

.....
අතිරේක කාචිපත හිමියාගේ අත්සන

දිනය

ශ්‍රී ලංකා මහ බැංකුව

ඉලෙක්ට්‍රොනික් අරමුදල් පැවරුම් කාචිපත් (E.F.T.C.) ඉල්ලම් කරන
ඉල්ලමිකරු/ඉල්ලමිකරුවන් විසින් කරනු ලැබිය යුතු ප්‍රකාශනය.

විනිමය පාලක වෙතවයි :-

(ඉලෙක්ට්‍රොනික අරමුදල් පැවරුම් කාචිපතකට එරෙහිව විදේශ විනිමය ලබාගැනීම සඳහා
ඉල්ලමිකරුවන් විසින් සම්පූර්ණ කළ යුතුය.)

මා/අප විසින් ඉහත පෝරමයේ සඳහන්කර ඇති තොරතුරු සත්‍ය සහ නිවැරදි බවට (මූලික
කාචිපත් හිමියා) කාචිපත් හිමියා/අතිරේක කාචිපත් හිමියා වන මම/අප සහ (මූලික
කාචිපත් හිමියා) කාචිපත් හිමියා/අතිරේක කාචිපත් හිමියා වන මම/අප
විසින් ප්‍රකාශකර සිටිම්/සිටිමු.

විදේශ විනිමය වලින් ගනුදෙනුකිරීම සඳහා නිකුත්කර ඇති කාචිපත යටත් වන්නා වූ ද 2016
ඡනවාරි මස 20 වන දින අංක 1950/40 දරන ගැසට පත්‍රයේ පළකර ඇත්තා වූ ද විනිමය පාලන
පනත යටතේ පනවා ඇති නිවේදනයේ සඳහන් කොන්දේසි මම/අපි විසින් දැනුවත්ව සිටින
බවත් මම/අපි විසින් එකි කොන්දේසිවලින් මෙයින් බැඳී සිටින බවත් සහතික වෙමි/සහතික
වෙමු.

විනිමය පාලන පනතේ කාර්ය සඳහා ද හොංකොං ඇන්ඩ් ජැන්කින් කේපරේෂන්
ලිමිටඩ් විසින් නියම කරනු ලැබිය නැකි මා වෙත/අප වෙත නිකුත් කරන ලද කාචිපත/කාචිපත්
සම්බන්ධයෙන් වූ මම/අපි විසින් විදේශ විනිමය මගින් පවත්වාගෙන යනු ලබන ගනුදෙනු
පිළිබඳ ඕනෑම තොරතුරක් ලබාදීමට මම/අපි තවදුරටත් එකත වෙමි/එකත වෙමු. මම/අපි ශ්‍රී
ලංකාවෙන් සංක්‍රමණය ව්‍යවහාර් හෝ රැකියාවක් සඳහා ශ්‍රී ලංකාවෙන් බැහැරව ගියහොත්,
එවිට මම/අපි විසින් EFTC කාචිපත/කාචිපත්, ද හොංකොං ඇන්ඩ් ජැන්කින්
කේපරේෂන් ලිමිටඩ් වෙත භාර දෙන බවටද මම/අපි සහතික වී පොරොන්ද වෙමි/පොරොන්ද
වෙමු.

මා වෙත/අප වෙත නිකුත් කරන ලද EFTC කාචිපත/කාචිපත් සම්බන්ධව බලය නොලත් විදේශ
විනිමය ගනුදෙනු සිදුවේ ඇති බවට සැක කිරීම සඳහා ප්‍රමාණවත් හේතු ඇති අවස්ථාවක දී
EFTC කාචිපත මත පවතින අරමුදල් අත්හිටුවීම සඳහා බලයලත් වෙළෙන්දාට නියම කරනු
ලබන බවට මම/අපි දැනුවත්ව සිටිම්/සිටිමු.

.....
.....
.....

බඳකුවේ ප්‍රයෝගනය සඳහා පමණි.

..... වන (කාචිපත් හිමියා) විසින් සපයන ලද අදාළ ලේඛන ද සමග සියලු තොරතුරු..... වන මා විසින් (නිලධාරයාගේ නම) උත්ත්ස්වන් පරීක්ෂා කළ බවත්, එම විස්තර සහ ලේඛන විනිමය පාලන නියමයන් සහ බඳකුවේ අභ්‍යන්තර ප්‍රතිපත්තිවලට අනුකූල බවට මා විසින් සැහීමට පත්වන බවත් ප්‍රකාශ කර සිටිමි.

කාචිපත් හිමියා විසින් ඔහුගේ/ඇයගේ විදේශ විනිමයෙන් EFTC කාචිපත මගින් පවත්වාගෙන යනු ලබන ගනුදෙනු පිළිබඳව නිසි උද්යෝගයක් ක්‍රියාත්මක කරන බවත්, කාචිපත් හිමියා/කාචිපත් හිමියන් විසින් ලබාදුන් පොරොන්දුව උල්ලංසනය කරමින් EFTC මත අවසර නොලත් විදේශ විනිමය ගනුදෙනු සිදුකරනු ලබන බවට සැක කිරීමට සාධාරණ හේතු ඇත්තෙම් EFTC මත පවතින විදේශ විනිමය අත්හිටුවනු ලබන බවත්, එම කරුණ විනිමය පාලක වෙත දැනුම් දෙනු ලබන බවත් බඳකුව පොරොන්දු වී සිටියි.

.....
දිදි මාමා වව
බඳකුව වෙනුවෙන් බලයලත්
නිලධාරයාගේ අත්සන

යොමු කිරීමේ අන්තර්ජාල අංකය*

.....
(DSA සහ වෙළු අලෙවි නියෝජිතයන් සඳහා පමණි)

“මෙම ලේඛනයේ ඉංග්‍රීසි හෝ දුම්ල භාෂා පරිවර්තනයේ පිටපතක් ඔබට අවශ්‍ය නම්, කරුණාකර www.hsbc.lk වෙබ් අඩවියට පිවිසෙන්න. නැතිනම් අපගේ ඕනෑම ගාබාවකින් ඉල්ලා සිටින්න.”

CDP/CVG/ APP/SIN/V-2017.1

ද හොංකොං ඇන්ඩ් මැංහායි බැන්කිං කෝපරේෂන් ලිමිටඩ් - ශ්‍රී ලංකා විසින් තිකුත් කරන ලදී.