

HSBC වීසා සිග්නේචර් ක්‍රෙඩිට් කාඩ්පත් අයදුම් පත්‍රය

HSBC	සිග්නේචර්
	VISA සිග්නේචර්

HSBC

අයදුම්පතෙහි ස්වභාවය

වවුචර් සංකේතය :-.....

සුදුසුකම් ලැබීම සඳහා අවශ්‍ය අවම වාර්ෂික ආදායම :-

විසා සිග්නේචර් ක්‍රෙඩිට් කාඩ්පත සඳහා :- රු.2,400,000/-

ප්‍රමාදයකින් තොරව ඔබගේ අයදුම්පත ක්‍රියාත්මක කිරීම අපට පහසුවීම සඳහා කරුණාකර මෙම අයදුම්පත්‍රය (පැහැදිලි තද අකුරෙන්) සම්පූර්ණයෙන් පුරවන්න.

***ලකුණින් සඳහන් සියලු කොටස් සම්පූර්ණ කිරීම අනිවාර්ය වේ.**

පුද්ගලික තොරතුරු

ඔබ වර්තමාන HSBC ගනුදෙනුකරුවෙකු ද?

ඔව් නැත

පිළිතුරු ,ඔව්, නම්,

ගනුදෙනුකරුගේ අංකය :.....

ඔබගේ තත්වය*: මහතා මහත්මිය මෙනෙවිය ආචාර්ය

වෙනත්, කරුණාකර සඳහන් කරන්න :.....

ඔබගේ සම්පූර්ණ නම :

.....

(ඔබගේ වාසගම යටින් ඉරක් අදින්න)

ඔබගේ පෙර නම*:

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

ඔබගේ වෙනත් නම*:.....

(දැනට පවත්නා වෙනත් යම් නෛතික නම)

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

දි දි මා මා ව ව ව ව

ජාතිකත්වය*: උපන් රට

බහුවිධ ජාතිකත්ව*: ඔව් නැත ඔව් නම්,

ජාතිකත්ව 01
ජාතිකත්ව 02
ජාතිකත්ව 03

ඔබ බදු ගෙවන්නෙක් ද?
ඔව් නම්, බදු නේවාසික රට(රටවල්) සහ බදු ගොනු අංක(ය)
01
02
03

අධ්‍යාපන මට්ටම*:

- ප්‍රාථමික ද්විතීය තෘතීය
 උපාධ්‍යධාරී පශ්චාත් උපාධ්‍යධාරී

විවාහක අවිවාහක බව*:

- අවිවාහක විවාහක වැන්දඹු දික්කසාද

යැපෙන්නන් සංඛ්‍යාව*:.....

මවගේ විවාහයට පෙර නම*:.....

(ඔබ දුරකථනයෙන් අප ඇමතීමේදී ඔබව හඳුනාගැනීම සඳහා අපට මෙය අවශ්‍ය වේ.)

(මවගේ විවාහයට පෙර වාසගම)

නිවසේ අයිතිය*:

- පෞද්ගලික අයිතිකරුවකුට අයත් කුලී නිවස සම්පූර්ණ අයිතිය
 රජයේ නිවසක කුලියට සිටීම උකස් දේපල
 දෙමාපියන් සමග ජීවත්වීම නිල නිවස

HSBC අධ්‍යක්ෂවරයකු හෝ සේවකයකු වන ඔබගේ සමීපතම පවුලේ සාමාජිකයකු හෝ

ඥාතියකු සිටීද?* ඔව් නැත

සේවකයාගේ නම*:.....

කාඩ්පත ලබාගැනීමේ අරමුණ*

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

මූලික හෝ පවත්නා ධනය හෝ ආදායම් ලබන මාර්ග	<input type="checkbox"/>	රැකියාව මගින් සිදුකරන ඉපයීම්	<input type="checkbox"/>	වත්කම් අලෙවිය (උදා: මෝටර් රථ)
	<input type="checkbox"/>	ව්‍යාපාර පොළී ඉපයීම්	<input type="checkbox"/>	උරුම දේපළ
	<input type="checkbox"/>	ලොතරැයි දිනුම්/ත්‍යාග මුදල්	<input type="checkbox"/>	පෞද්ගලික ඉතුරුම්
	<input type="checkbox"/>	ආයෝජන ආදායම/කල්පිරුණු ආයෝජන	<input type="checkbox"/>	කලා කෘති
	<input type="checkbox"/>	වෙනත් (කරුණාකර සඳහන් කරන්න)		අලෙවිය

බැංකු සම්බන්ධතා පවත්වා ගැනීම සඳහා අරමුදල් සපයා ගන්නා මාර්ග සහ ප්‍රභවයන්	<input type="checkbox"/>	මුදල් තැන්පතු
	<input type="checkbox"/>	වෙක්පත් තැන්පතු
	<input type="checkbox"/>	වෙනත් ගිණුම්වලින් මාරු කරනු ලැබූ
	<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 පෞද්ගලික අන්තර්ජාල බැංකු සේවා ආදිය)
	<input type="checkbox"/>	ආයෝජන
	<input type="checkbox"/>	ණය ලබාදීමේ සේවා (ණය, ක්‍රෙඩිට් කාඩ්පත් ආදිය)
	<input type="checkbox"/>	ප්‍රේෂණය කිරීමේ සේවා (උදා: දුරකථන මගින් කරනු ලබන පැවරීම්, ඉල්ලුම් 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 පොළී ඉපයීම්	<input type="checkbox"/>	උරුම දේපළ
	<input type="checkbox"/>	ලොතරැයි දිනුම්/ත්‍යාග මුදල්	<input type="checkbox"/>	පෞද්ගලික ඉතුරුම්
	<input type="checkbox"/>	ආයෝජන ආදායම/කල්පිරුණු ආයෝජන		
	<input type="checkbox"/>	වෙනත් (කරුණාකර සඳහන් කරන්න)		

හඳුනාගැනීමේ 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.

□□ □□ □□□□
දි දි මා මා ව ව ව ව

විසා අංකය :.....

විසා වර්ගය :.....

විසා අවසන්වන දිනය : □□ □□ □□□□
දි දි මා මා ව 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*

කලින් 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* :.....

නගරය/පුරවරය* :.....
..... දින සිට*

සම්බන්ධවිය හැකි විස්තර

නිවසේ දුරකථන අංකය*:
විදේශීය දුරකථන අංකය*:
කාර්යාලයේ දුරකථන අංකය*..... දිගුව:.....
ජංගම දුරකථන අංකය* :
පුද්ගලික විද්‍යුත් තැපැල් ලිපිනය*:

සම්බන්ධවිය හැකි ලිපිනය

කරුණාකර සියලු ලිපි යොමුකරන්න*:

- මාගේ නිවසේ ලිපිනය
- මාගේ රාජකාරී ලිපිනය

(HSBC බැංකුව සමඟ පවත්වාගෙන යනු ලබන සියලු ක්‍රෙඩිට් කාඩ්පත් සම්බන්ධයෙන් වූ ලිපි ගනුදෙනු කරන ලිපිනය වශයෙන් ඉහත සඳහන් ලිපිනය භාවිත කරනු ඇත.)

ක්‍රෙඩිට් කාඩ්පත් ප්‍රකාශන

විද්‍යුත්-ප්‍රකාශන

ඔබට පහසු, පරිසරයට හිතකාමී ක්‍රමවේදයකි

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

- මෙම අයදුම්පතෙහි ඔබ සඳහන් කර ඇති විද්‍යුත්-තැපැල් ලිපිනය වෙත ඔබේ ක්‍රෙඩිට් කාඩ්පත් ප්‍රකාශන අප විසින් යවනු ඇත.
හෝ,
- කඩදාසි ප්‍රකාශන ලබාගැනීමට ඔබ කැමති නම්, පහත කොටුවෙහි සලකුණු කරන්න.

කඩදාසි ප්‍රකාශන ලබාගැනීමට කැමැත්තෙමි. කරුණාකර, මාගේ ක්‍රෙඩිට් කාඩ්පත් ප්‍රකාශන මාගේ ලිපි ගනුදෙනු කරන ලිපිනය වෙත යොමුකරන්න.

සේවා ස්ථානයේ විස්තර

- පූර්ණකාලීන අර්ධකාලීන පරිවාස
- සේවනියුක්තියේ තත්ත්වය*:
 ස්වයං රැකියා සේවා විසුකිත විශ්‍රාමික
- ගෘහණිය ශිෂ්‍ය

රැකියාව*:

කර්මාන්තයේ ස්වභාවය/ව්‍යාපාරයේ ස්වභාවය*:

සන්නද්ධ සේවා	<input type="checkbox"/>	ගමනාගමන	<input type="checkbox"/>	ගුවන් සේවා	<input type="checkbox"/>
බැංකු/මූල්‍ය	<input type="checkbox"/>	වෙළඳ	<input type="checkbox"/>	වෘත්තීය සේවා	<input type="checkbox"/>
ඇඟලුම් කම්හල්	<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"/>	වෛද්‍ය	<input type="checkbox"/>	භාණ්ඩ ප්‍රවාහන/FWD නාවික	<input type="checkbox"/>
රක්ෂණ	<input type="checkbox"/>	ඉදිකිරීම්	<input type="checkbox"/>	NGO/NPO/ප්‍රණය	<input type="checkbox"/>
ආනයන/අපනයන	<input type="checkbox"/>	මහජන උපයෝගීතා	<input type="checkbox"/>	නිෂ්පාදන	<input type="checkbox"/>
ප්‍රචාරක	<input type="checkbox"/>	වෙනත්	<input type="checkbox"/>		

වෙනත්, කරුණාකර සඳහන් කරන්න:.....

සමාගමේ නම*:.....

සේවා කාලය*:.....අවුරුදු.....මාස.....

තත්ත්වය/රැකියා නාමය*:.....

වාර්ෂික ආදායම*:.....

(මූලික වැටුප සහ ස්ථාවර දීමනා)

වෙනස් විය හැකි දීමනා (වාර්ෂික):.....

(දිරිදීමනා සහ අලෙවි කොමිස් මුදල්)

වෙනත් අදායම්:.....

(ඔබගේ වැටුපට අමතරව වෙනත් ආදායම්)

වෙනත් ආදායම් මාර්ග*:

රැකියාවෙන් ඉපයීම්	<input type="checkbox"/>	ව්‍යාපාර පොලී ඉපයීම්	<input type="checkbox"/>
ආයෝජන ආදායම	<input type="checkbox"/>	තැන්පතු පොලී ආදායම	<input type="checkbox"/>

වෙනත් (කරුණාකර සඳහන් කරන්න).....

පෙර සේව්‍යෝජකයාගේ නම*:.....

(වර්තමාන සේව්‍යෝජකයා සමඟ සේවා කාලය අවුරුදු 2 ක ට අඩු නම්, කලින් සේව්‍යෝජකයාගේ නම සඳහන් කළ යුතුය.)

සේවා කාලය (කලින් සේව්‍යෝජකයා)*:.....

(වර්තමාන සේව්‍යෝජකයා සමඟ සේවා කාලය අවුරුදු 2 ක ට අඩු නම්, කලින් සේව්‍යෝජකයා සමඟ සේවා කාලය සඳහන් කළ යුතුය.)

කාර්යාලය ලිපිනය

ලිපිනය/විදියේ නම*:.....

නගරය/පුරවරය*:.....

..... දින සිට*

වර්ගීකරණය

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

ඔව් නැත

පිළිතුර ඔව් නම්, කරුණාකර ඥාති සම්බන්ධතාවයේ ස්වභාවය විස්තර කරන්න*:

.....

විමසීම් සඳහා

අයදුම්කරු සමඟ ජීවත් නොවන නෑදෑයකු/මිතුරෙකු:

විමසීම්කරුගේ නම*:.....

විමසීම්කරුට ඇති සබඳතාවය*:.....

විමසීම්කරුගේ දුරකථන අංකය*:.....

විමසීම්කරුගේ ලිපිනය*:.....

මූල්‍ය සඳහන් කිරීම්

ඔබට වෙනත් බැංකු ගිණුම්/ණය පහසුකම්/ක්‍රෙඩිට් කාඩ්පත් තිබේද? ඔව් නැත

මූල්‍ය සඳහන් කිරීම් - ජංගම/ඉතුරුම්/ස්ථාවර තැන්පතු

බැංකුවේ නම	ගිණුම් අංකය	ගිණුම් වර්ගය	ගිණුම් ආරම්භක දිනය

මූල්‍ය සඳහන් කිරීම්- ණය පහසුකම්

මූල්‍ය ආයතනය	පහසුකමේ ස්වභාවය	මාසික ගෙවීම්

උපන් දිනය*: ස්ත්‍රී පුරුෂ භාවය*: පුරුෂ/ස්ත්‍රී
දි දි මා මා ව ව ව ව

ජාතිකත්වය*: උපන් රට

බහුවිධ ජාතිකත්ව*: ඔව් නැත ඔව් නම්,

ජාතිකත්ව 01

ජාතිකත්ව 02

ජාතිකත්ව 03

ඔබ බදු ගෙවන්නෙක් ද?

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

01

02

03

මවගේ විවාහයට පෙර නම*:.....

(ඔබ දුරකථනයෙන් අප ඇමතීමේදී ඔබව හඳුනාගැනීම සඳහා අපට මෙය අවශ්‍ය වේ.)

(මවගේ විවාහයට පෙර වාසගම)

HSBC අධ්‍යක්ෂවරයකු හෝ සේවකයකු වන ඔබගේ සම්පතම පවුලේ සාමාජිකයකු හෝ
ඥාතියකු සිටීද?* ඔව් නැත

සේවකයාගේ නම:.....

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

ඔව් නැත

පිළිතුර ඔව් නම්, කරුණාකර ඥාති සම්බන්ධතාවයේ ස්වභාවය විස්තර කරන්න*:

.....

අතිරේක කාඩ්පත් හිමියාගේ අනන්‍යතාව පිළිබඳ විස්තර

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

හඳුනාගැනීමේ ලේඛනයේ අංකය*:

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

විජාතිකයින් සඳහා අදාළ වේ :

විදේශ ගමන් බලපත්‍රය නම්, කරුණාකර අවසන්වන දිනය සඳහන් කරන්න.

දි දි මා මා ව ව ව ව

විසා අංකය :.....

විසා වර්ගය :.....

විසා අවසන්වන දිනය :
දි දි මා මා ව ව ව ව

ලිපිනය පිළිබඳ විස්තර (ස්ථීර ලිපිනය)

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

ඔව් නැත

පිළිතුර නැත යන්න නම්;

ලිපිනය/විදියේ නම* :

.....

නගරය/පුරවරය* :.....

.....

..... දින සිට*

අතිරේක කාඩ්පත් හිමියාගේ පදිංචි ලිපිනය පිළිබඳ විස්තර

අතිරේක කාඩ්පතේ සඳහන් පදිංචි ලිපිනය මූලික කාඩ්පත් පදිංචි ලිපිනයට සමාන වේ.*:

ඔව් නැත

අතිරේක කාඩ්පත් හිමියාගේ පදිංචි ලිපිනය අතිරේක කාඩ්පත් හිමියාගේ ස්ථීර ලිපිනයට සමාන වේ.*: ඔව් නැත

පිළිතුර නැත යන්න නම්;

නගරය/පුරවරය :.....

ලිපිනය :.....

.....

..... දින සිට*

අතිරේක කාඩ්පත් හිමියාගේ සම්බන්ධවීමේ විස්තර

නිවසේ දුරකථන අංකය* :.....

විදේශීය දුරකථන අංකය* :.....

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

ජංගම දුරකථන අංකය* :

පුද්ගලික විද්‍යුත් තැපැල් ලිපිනය* :

අතිරේක කාඩ්පත් හිමියාගේ සේවානියුක්තිය පිළිබඳ විස්තර

සේවානියුක්තියේ ස්වභාවය*:

- | | | |
|-------------------------------------|---------------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> පරිවාස | <input type="checkbox"/> පූර්ණකාලීන | <input type="checkbox"/> අර්ධකාලීන |
| <input type="checkbox"/> විශ්‍රාමික | <input type="checkbox"/> ස්වයං රැකියා | <input type="checkbox"/> සේවා විද්‍යාත්මක |
| | <input type="checkbox"/> ගෘහණිය | <input type="checkbox"/> ශිෂ්‍ය |

රැකියාව*:

සමාගමේ නම*:.....

මූලික ඉල්ලුම්කරුගේ වෙනත් අදාළ තොරතුරු

මාසික ගනුදෙනුවල ආසන්න වටිනාකම*:.....

මූලික කාඩ්පතේ සඳහන් කළ යුතු නම*:

(හිස්තැන් ද ඇතුළුව උපරිම අක්ෂර 19යි)

HSBC සමග ඇති ඔබේ ගිණුමට ATM ප්‍රවේශය

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

ගිණුම් වර්ගය	මූලික
ජංගම ගිණුම් අංකය	
ඉතුරුම් ගිණුම් අංකය	

ක්‍රෙඩිට් කාඩ්පත් ගෙවීම් කිරීමේ ක්‍රම

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

- ඔව් නැත

HSBC ගිණුම් අංකය :

ගෙවා නිම කිරීම මසකට% (5% - 100%)

HSBC මගින් නොමිලේ ඔබගේ ක්‍රෙඩිට් කාඩ්පත් ශේෂය SMS (කෙටි පණිවුඩ සේවය) මගින් දැනගැනීමට ඔබට අවශ්‍ය වේ ද?

(HSBC CC)

- ඔව් නැත

ජංගම දුරකථන අංකය (අංක) :.....

ක්‍රෙඩිට් කාඩ්පත් ශේෂය පැවරීම

ඔබගේ වෙනත් බැංකු ක්‍රෙඩිට් කාඩ්පත් (OBC) ශේෂයන් HSBC ක්‍රෙඩිට් කාඩ්පතට පැවරීමට ඔබ කැමතිද? ඔව් නැත

ගිණුමේ නම :.....
(ක්‍රෙඩිට් කාඩ්පතේ සඳහන් නම)

පැවරිය යුතු මුදල :.....

අනෙක් බැංකුවේ නම :.....

අනෙක් බැංකු ක්‍රෙඩිට් කාඩ්පත් අංකය :.....

අවසන්වන දිනය :-
 දි දි මා මා මා මා ව ව ව ව

- 1 වන විකල්පය :මාස 3ක් සඳහා 0%
- 2 වන විකල්පය :මාස 6ක් සඳහා 1%

සටහන :- අවසාන ක්‍රෙඩිට් කාඩ්පත් ගෙවීම් ප්‍රකාශනයේ පිටපතක් සැපයිය යුතුය.

Asia Miles Cathay Pacific Airways	Qater Airways	Kingfisher Singapore Air Lines	Flysmiles Srilankan Airlines
--------------------------------------	---------------	-----------------------------------	---------------------------------

නොමිලේ මයිලේජ් ප්‍රතිලාභ සඳහා ඇතුළත්වී නොමිලේ ගුවන් ටිකට්ටුවක්, ශ්‍රේණි ඉහළ දැමීම්, හවුල් ටිකට්ටුවක් සහ වෙනත් ලයිෆ්ස්ටයිල් ප්‍රතිලාභ අත්කරගන්න. (හවුල්කාර ගුවන්ගමන් නියමයන් සහ කොන්දේසි අදාළ වේ.)

කරුණාකර මයිලේජ් ප්‍රතිලාභ සඳහා මා ඇතුළත්කර ගන්න.

Frequent Flyer අංකය

ඒෂියා මයිලේජ් :
ප්‍රිවිලේජ් ක්ලබ් :.....
ක්‍රිස් ෆ්ලයර් :.....
ඒලයිස්මයිලේජ් :.....

සැලකිය යුතුයි

ඔබගේ ආදායම සහ ආපසු ගෙවීමේ හැකියාව අධීක්ෂණයකර බැලීම සඳහාත් ඉන් පසුව බැංකුවේ පරම අභිමතය පරිදි ඔබ වෙත සුදුසු ක්‍රෙඩිට් කාඩ්පතක් පිරිනැමීම සඳහාත් බැංකුව විසින් අයිතිය තබාගනු ලැබේ.

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

වැටුප් ලබා ගන්නා නම්,

- ජා.හැ. පත්‍රයේ හෝ විදේශ ගමන් බලපත්‍රයේ හෝ රියදුරු බලපත්‍රයේ පිටපතක්
- සමාගමේ මුද්‍රාව/බලයලත් අත්සන සහිත (මෑත කාලීන) වැටුප් පත්‍රිකාව
- වැටුප සහතික කරනු ලබන සේව්‍යෝජකගේ ලිපිය (වෙන් වෙන් වශයෙන් පැහැදිලි කිරීමක් සහ අඩුකිරීම් සහිත)
- බිල්පත් සඳහා සාධකයක් වශයෙන් ගනුදෙනුකරුගේ (නිවසේ) (මාස තුනකට වඩා පැරණි නොවන) මෑත කාලීන විදුලි/ජල/දුරකථන බිල්පතක පිටපතක්

අයදුම්පත ප්‍රතික්ෂේප වුවහොත් ලේඛන විනාශ කරනු ලබන බැවින් ලේඛනවල මුල්පිටපත්/වටිනා ලේඛන ඉදිරිපත් නොකරන්න.

විදේශිකයකු නම්,

- වලංගු නේවාසික වීසා බලපත්‍රයේ පිටපතක්
- විදේශ ගමන් බලපත්‍රයේ පිටපතක්
- ආදායම පෙන්වුම් කරමින් සේව්‍යෝජකයාගෙන් 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.1,000,000/-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 හිඟව පවතින ක්‍රෙඩිට් කාඩ්පත් ශේෂය හිලව් කරනු ලැබේ.)

වාර්ෂික සහ සම්බන්ධවීමේ ගාස්තුව ඔබගේ ක්‍රෙඩිට් කාඩ්පත් ගිණුමෙන් හරකරනු ලැබේ.

අයදුම්පත ක්‍රියාත්මක කිරීම

- ඔබගේ අයදුම්පත (බැංකුවට ලැබුණු පසුව) සියලු නියමිත ලේඛන නියමිත ආකාරයට තිබේ නම් සාමාන්‍යයෙන් වැඩකරන දින 10ක් ඇතුළත ක්‍රියාත්මක කරනු ලැබේ.
- අපට යම් අතිරේක ලේඛනයක් අවශ්‍ය වේ නම්, අප ඔබට ඒ පිළිබඳව දැනුම් දෙනු ඇත.
- ඔබගේ ක්‍රෙඩිට් කාඩ්පත අනුමතකර ඉදිරිපත්කර ඇති අවස්ථාවක දී, සඳහන් කර ඇති ලිපිනුවමාරු ලිපිනයට එය එවනු ලැබේ.
- ලබා දුන් ලිපිනයට කාඩ්පත භාරදිය නොහැකි නම් ඔබගෙන් විමසීමෙන් පසුව අප විසින් කාඩ්පත වෙනත් ලිපිනයකට එවනු 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/ඇය හෝ බැංකුව මම/අප විසින් වගකීමට ලක් නොකරන බවත් මම/අප වැඩිදුරටත් ප්‍රකාශකර, තහවුරු කරමි/කරමු. මම/අප විසින් එකී අයදුම් පතෙහි අඩංගු දෑ කියවා තේරුම්ගත් බවත්, පූර්ණ දැනුම හා අවබෝධය ඇතිව මම/අප විසින් මාගේ/අපගේ ස්වේච්ඡාවෙන් අයදුම්පතට අත්සන් තැබූ බවත් මම/අප වැඩිදුරටත් ප්‍රකාශ කරමි/කරමු.

.....
 මූලික කාඩ්පත් අයදුම්කරු
 අතිරේක කාඩ්පත් අයදුම්කරු

ප්‍රකාශනය

මෙම ප්‍රකාශය (මෙහි මින් මතුවට “බැංකුව”, යනුවෙන් හඳුන්වනු ලබන) ද හොංකොං ඇන්ඩ් ෂැංහයි බැංකින් කෝපරේෂන් ලිමිටඩ් වෙත කරනු ලබන අතර, ශ්‍රී ලංකාවේ නිකුත් කරන ලද හොංකොං ඇන්ඩ් ෂැංහයි බැංකින් කෝපරේෂන් ලිමිටඩ් හි සියලුම HSBC ක්‍රෙඩිට් කාඩ්පත/කාඩ්පත් (ක්‍රෙඩිට් කාඩ්පත) එමඟින් පාලනය වේ. මෙහි පහත දැක්වෙන අත්සන් කිරීමෙන්, මෙම අයදුම්පතේ දැක්වෙන තොරතුරු සත්‍ය හා නිවැරදි බව මම/අප ප්‍රකාශ කරමි/කරමු. මෙම අයදුම්පතේ දක්වා ඇති තොරතුරු ඔබට සුදුසු යැයි හැඟෙන ඕනෑම ප්‍රභවයකින් සනාථ කිරීමට ඔබට බලය පවරමි/පවරමු. කලින් කලට ඔබට අවශ්‍ය විය හැකි ඕනෑම තොරතුරක් මා/අප වෙත යොමු නොකර ඔබට හෝ ඔබේ නියෝජිතයන්ට මුදාහැරීමට

මම/අපි මගේ/අපගේ බැංකුකරුවන්ට හෝ වෙනත් යම් ප්‍රභවයන්ට බලය පවරම්/පවරමු. සියලු ගිණුම් සම්බන්ධයෙන් අතිශයින්ම වර්තමාන හා යාවත්කාලීන තොරතුරු බැංකුව සතු වනු පිණිස ක්‍රෙඩිට් කාඩ්පත් අයදුම්පතේ දැනට සපයා ඇති තොරතුරු වෙනස් වූ වහාම බැංකුවට උපදෙස් දීමට මම/අපි භාර ගනිමි/භාර ගනිමු. මා වඩාත් මනාප ස්ථානයට භාරදීම කළ නොහැකි නම්, මගේ හුවමාරු ලිපිනය බැංකුව විසින් වෙනස් කළ හැකි බව මම/අපි දනිමි/දනිමු. මා/අප ඉල්ලා සිටින පරිදි මා/අප වෙනුවෙන් ගිණුමක් විවෘතකර ක්‍රෙඩිට් කාඩ්පත/කාඩ්පත් නිකුත් කරන ලෙස මම/අපි ඉල්ලා සිටින අතර, ක්‍රෙඩිට් කාඩ්පත/පත්වල ආකර්ෂණ ශක්තිය සහිත තීරුව හරහා දෙකට කපා, එම අර්ධ දෙකම ඔබ වෙත ආපසු එවීමෙන් ක්‍රෙඩිට් කාඩ්පත/කාඩ්පත් භාවිත කිරීමට මගේ/අපගේ අයිතිය මා/අප විසින් ඔබට භාරකරන තුරු ඔබ විසින් එය/ඒවා අලුත්කර ඒ වෙනුවට වෙනත් කාඩ්පත් නිකුත්කල හැකි බවත් මම/අප පිළිගෙන සිටිමි/සිටිමු. ක්‍රෙඩිට් කාඩ්පත් හිමියන්ගේ ගිවිසුමේ නියමයන්ට හා කොන්දේසිවලට හා ස්වයංක්‍රීය ටෙලර් යන්ත්‍රය (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 ක්‍රෙඩිට් කාඩ්පත/කාඩ්පත් භාවිත කළ හැකි බවට මම/අපි එකඟ වන අතර, මෙම අයදුම්පත අනුමත වූ විට මාගේ/අපගේ ක්‍රෙඩිට් කාඩ්පත/කාඩ්පත් සමග බැංකුවෙන් මා/අප වෙත එවනු ලබන පිටපතෙහි සඳහන් බැංකුව විසින් නිකුත් කරනු ලබන ක්‍රෙඩිට් කාඩ්පත් හිමියන්ගේ ගිවිසුමේ නියමයන් හා කොන්දේසි පිළිගැනීමට හා ඒවායින් බැඳී සිටීමට මම/අපි තවදුරටත් එකඟ වෙමි/එකඟ වෙමු. නව ක්‍රෙඩිට් කාඩ්පත් භාවිතය මඟින් මෙම කොන්දේසි හා නියමයන් පිළිගැනීම පෙන්නුම් කරන බවට මම/අපි එකඟ වෙමි/එකඟ වෙමු. අභ්‍යන්තර ණය පිළිබඳ සහතික කරගැනීම හා සීමාවන් සහ පවතින කාඩ්පත් භාවිතයට යටත්ව ක්‍රෙඩිට් කාඩ්පත නිකුත් කරනු ලබන බවට මම/අපි එකඟ වෙමි/වෙමු. මාගේ/අපගේ ක්‍රෙඩිට් කාඩ්පත් ගිණුමට කෙරෙන තැන්පතු හෝ පැවරුම් හෝ තාවකාලික සීමාවන් වැඩිකිරීම් මඟින් මගේ/අපගේ මුදල් අත්තිකාරම් සීමාව ඉහළ යන බව මම/අපි දැන සිටිමි/දැනුසිටිමු. මගේ/අපගේ ඉල්ලීම මත නිකුත් කරනු ලබන මූලික සහ අතිරේක කාඩ්පත (කාඩ්පත්වල) සියලු ගාස්තු සඳහා එක්ව හෝ වෙන් වෙන්ව වගකීමට බැඳී සිටීමට මම/අපි එකඟ වෙමි/එකඟ වෙමු. කාඩ්පතට අදාළ ප්‍රකාශයන් හෝ වෙනත් නිවේදනයන් ලැබුණු විට ඒවා සමාලෝචනය කිරීමේ වගකීම මා/අපි සතු බව මම/අපි සහතික වී ඒ බවට එකඟ වන අතර, එසේ කිරීමට මම/අප අපොහොසත් වුවහොත් අදාළ එවැනි තොරතුරු අනාවරණය විය යුතුව තිබූ කාලය ඉකුත්වීමෙන් පසු සිදුවන යම් අලාභ වෙනුවෙන් බැංකුව මට/අපට බැඳී නොසිටිනු ඇත. වාණිජ පරිමාණයන්ගෙන් භාණ්ඩ මිලදී ගැනීමට විදේශයන් හි දී ක්‍රෙඩිට් කාඩ්පත භාවිත නොකිරීමටත්, ශ්‍රී ලංකාවෙන් පිටතට ප්‍රාග්ධනය ගෙනයාම සඳහා එය භාවිත නොකිරීමටත් මම/අපි එකඟ වෙමි/එකඟ වෙමු. මාගේ/අපගේ ක්‍රෙඩිට් කාඩ්පත (කාඩ්පත්) ශ්‍රී ලංකාවේ සහ විදේශයන්හි දී භාවිතා කිරීම සඳහා ඇතැම් ATM යන්ත්‍ර/බැංකු/කවුන්ටර් සීමා කිරීම් අදාළ විය හැකි බව මම/අපි දැන සිටිමි/දැන සිටිමු. මම/අප

විසින් ශ්‍රී ලංකාව අතහැර වෙනත් රටකට පදිංචියට යාමේදී හෝ විදේශ රැකියාවකට යාමේදී ක්‍රෙඩිට් කාඩ්පත(කාඩ්පත්) බැංකුවට භාරදී ඒ සඳහා කළ යුතු ගෙවීම් සම්පූර්ණයෙන් ගෙවා නිමකරන බව මම/අපි සහතික වශයෙන් කියා සිටිමි/කියා සිටිමු. අවශ්‍ය වුවහොත්, ලබාදී ඇති මුළු ණය සීමාව දක්වා යම් අරමුදල් රඳවා තබා ගැනීමට බලය බැංකුව සතු වනු ඇති බවට මම/අපි එකඟ වෙමි/එකඟ 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, කාඩ්පත නිකුත් කරන වෙළෙන්දා (බැංකුව) විසින් ලබාදී ඇති අවසරලත් සීමාව තුළ පමණක් මගේ/අපගේ ජාත්‍යන්තර විද්‍යුත් මුදල් පැවරුම් කාඩ්පත/ක්‍රෙඩිට් කාඩ්පත/ඩෙබ්ට් කාඩ්පත/කාඩ්පත් භාවිත කිරීම සඳහා පොරොන්දු වෙමි/වෙමු. එසේම, ගමන් වියදම්/හෝටලේ ගාස්තු/අනියම් වියදම්/වෛද්‍ය වියදම් හා පෞද්ගලික භාවිතයට භාණ්ඩ මිලදී ගැනීම ආදියට පමණක් කාඩ්පත/කාඩ්පත් විදේශයන්හි දී භාවිත කරන බව ද සහතික වශයෙන් කියා සිටිමි/සිටිමු. ප්‍රාග්ධන ගනුදෙනු සඳහා ගෙවීම් කිරීම පිණිස ද, වාණිජ ප්‍රමාණයන්ගෙන් භාණ්ඩ මිලදී ගැනීම සඳහා ද ක්‍රෙඩිට් කාඩ්පත භාවිත නොකිරීමට මම/අප එකඟ වෙමි/එකඟ වෙමු. තුන්වන පාර්ශ්වයන් වෙනුවෙන් විදේශ මුදල් ගනුදෙනු කටයුතු සිදුකිරීම සඳහා මම/අපි ක්‍රෙඩිට් කාඩ්පත භාවිත නොකරමි/නොකරමු. මම/අප විසින් ශ්‍රී ලංකාව අතහැර වෙනත් රටකට පදිංචියට යාමේදී හෝ විදේශ රැකියාවකට යාමේදී ජාත්‍යන්තර ඉලෙක්ට්‍රොනික මූල්‍ය පැවරුම් කාඩ්පත/ක්‍රෙඩිට් කාඩ්පත/ඩෙබ්ට් කාඩ්පත අදාළ නිකුත් කිරීමේ නියෝජිතයාට භාරදීමට මම/අපි පොරොන්දු වෙමි/පොරොන්දු වෙමු.

ගාස්තු	සම්බන්ධවීමේ ගාස්තුව	වාර්ෂික ගාස්තුව
මූලික විසා සිග්නේචර්	රු.2,500/-	රු.7,000/-
අතිරේක විසා සිග්නේචර්	රු.1,500/-	රු.2,500/-

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

මෙම අයදුම්පත පිළියෙල කරන අවස්ථාවේ දී බැංකුව විසින් නිකුත් කරන ලද ක්‍රෙඩිට් කාඩ්පත් හිමියන් සඳහා වන ගිවිසුමෙහි නියමයන් හා කොන්දේසි මට/අපට පැහැදිලි කළ බවත්, එකී නියමයන් හා කොන්දේසිවල සඳහන් විධිවිධානයන් මම/අප සම්පූර්ණයෙන්ම තේරුම්ගත් බවත්, එකී නියමයන් හා කොන්දේසි HSBC වෙබ් අඩවිය වන www.hsbc.lk වෙතින් ලබාගත හැකි බවත් සහ/හෝ එහි පිටපතක් බැංකුවෙහි ඕනෑම ශාඛාවකින් මට/අපට ලබාගත හැකි බව මම/අප දන්නා බවත් මම/අප වැඩිදුරටත් සහතික කර සිටිමි/සිටිමු. මෙම ඉල්ලීම අනුමතවීමෙන් පසුව මා වෙත/අප වෙත එවනු ලබන ක්‍රෙඩිට් කාඩ්පත සමඟ පිටපතක්

ලබාදෙන්නා වූ එකී නියමයන් සහ කොන්දේසි පිළිගැනීමට සහ ඒවා මඟින් බැඳී සිටීමට මම/අපි තවදුරටත් එකඟ වෙමි/එකඟ වෙමු.

කුඩා පොත/පත්‍රිකා සහ සැලසුම්/සේවාවල විස්තරය/ස්වභාවය මා වෙත/අප වෙත ලැබුණු බවත් මෙම ඉල්ලීම කිරීමේදී ඒ 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 සිටිමි/සිටිමු.

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

.....
මූලික කාඩ්පත් හිමියාගේ අත්සන
දිනය

.....
අතිරේක කාඩ්පත් හිමියාගේ අත්සන
දිනය

ශ්‍රී ලංකා මහ බැංකුව

ඉලෙක්ට්‍රොනික් අරමුදල් පැවරුම් කාඩ්පත් (E.F.T.C.) ඉල්ලුම් කරන ඉල්ලුම්කරු/ඉල්ලුම්කරුවන් විසින් කරනු ලැබිය යුතු ප්‍රකාශනය.

විනිමය පාලක වෙතටයි :-

(ඉලෙක්ට්‍රොනික අරමුදල් පැවරුම් කාඩ්පතකට එරෙහිව විදේශ විනිමය ලබාගැනීම සඳහා ඉල්ලුම්කරුවන් විසින් සම්පූර්ණ කළ යුතුය.)

මා/අප විසින් ඉහත පෝරමයේ සඳහන්කර ඇති තොරතුරු සත්‍ය සහ නිවැරදි බවට (මූලික කාඩ්පත් හිමියා) කාඩ්පත් හිමියා/අතිරේක කාඩ්පත් හිමියා වන මම/අප සහ (මූලික

කාඩ්පත් හිමියා) කාඩ්පත් හිමියා/අතිරේක කාඩ්පත් හිමියා වන මම/අප විසින් ප්‍රකාශකර සිටිමි/සිටිමු.

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

විනිමය පාලන පනතේ කාර්ය සඳහා ද හොංකොං ඇන්ඩ් ෂැංහයි බැන්කින් කෝපරේෂන් ලිමිටඩ් විසින් නියම කරනු ලැබිය හැකි මා වෙත/අප වෙත නිකුත් කරන ලද කාඩ්පත/කාඩ්පත් සම්බන්ධයෙන් වූ මම/අපි විසින් විදේශ විනිමය මගින් පවත්වාගෙන යනු ලබන ගනුදෙනු පිළිබඳ ඕනෑම තොරතුරක් ලබාදීමට මම/අපි තවදුරටත් එකඟ වෙමි/එකඟ වෙමු. මම/අපි ශ්‍රී ලංකාවෙන් සංක්‍රමණය වුවහොත් හෝ රැකියාවක් සඳහා ශ්‍රී ලංකාවෙන් බැහැරව ගියහොත්, එවිට මම/අපි විසින් EFTC කාඩ්පත/කාඩ්පත්, ද හොංකොං ඇන්ඩ් ෂැංහයි බැන්කිං කෝපරේෂන් ලිමිටඩ් වෙත භාර දෙන බවටද මම/අපි සහතික වී පොරොන්දු වෙමි/පොරොන්දු වෙමු.

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

.....

දිනය

.....

මූලික කාඩ්පත් හිමියාගේ අත්සන

.....

දිනය

.....

අතිරේක කාඩ්පත් හිමියාගේ අත්සන

බැංකුවේ ප්‍රයෝජනය සඳහා පමණි.

..... වන (කාඩ්පත් හිමියා) විසින් සපයන ලද අදාළ ලේඛන ද සමඟ සියලු තොරතුරු..... වන මා විසින් (නිලධාරියාගේ නම) උනන්දුවෙන් පරීක්ෂා කළ බවත්, එම විස්තර සහ ලේඛන විනිමය පාලන නියමයන් සහ බැංකුවේ අභ්‍යන්තර ප්‍රතිපත්තිවලට අනුකූල බවට මා විසින් සෑහීමට පත්වන බවත් ප්‍රකාශ කර සිටිමි.

කාඩ්පත් හිමියා විසින් ඔහුගේ/ඇයගේ විදේශ විනිමයෙන් EFTC කාඩ්පත මඟින් පවත්වාගෙන යනු ලබන ගනුදෙනු පිළිබඳව නිසි උද්යෝගයක් ක්‍රියාත්මක කරන බවටත්, කාඩ්පත් හිමියා/කාඩ්පත් හිමියන් විසින් ලබාදුන් පොරොන්දුව උල්ලංඝනය කරමින් EFTC මත අවසර නොලත් විදේශ විනිමය ගනුදෙනු සිදුකරනු ලබන බවට සැක කිරීමට සාධාරණ හේතු ඇත්නම් EFTC මත පවතින විදේශ විනිමය අත්හිටුවනු ලබන බවටත්, එම කරුණ විනිමය පාලක වෙත දැනුම් දෙනු ලබන බවටත් බැංකුව පොරොන්දු වී සිටියි.

.....
දිදි මාමා වව

.....
බැංකුව වෙනුවෙන් බලයලත්
නිලධාරියාගේ අත්සන

යොමු කිරීමේ අනන්‍යතා අංකය*

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

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

CDP/VPC/ APP/SIN/V-2017.1

ද හොංකොං ඇන්ඩ් ෂූංහායි බැංකු කෝපරේෂන් ලිමිටඩ් - ශ්‍රී ලංකා විසින් නිකුත් කරන ලදී.