

මධේ පුද්ගලික ආර්ථිකයට

පුද්ගලික සහය

අතිරේක

කොඩිට් කාචිපත් අයදුම් පත්‍රය

HSBC
Premier

අයදුම්පතෙහි ස්වභාවය

ව්‍යුවර් සංක්තය
.....

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

*ලකුණීන් සඳහන් සියලු කොටස් සම්පූර්ණ කිරීම අනිවාර්ය වේ.

පුද්ගලික තොරතුරු - මූලික කාචිපත් හිමියා

මෙහෙරු තත්ත්වය*: මහතා මහත්මිය මෙනෙවිය ආචාර්ය

වෙනත්, කරුණාකර සඳහන් කරන්න :

මෙහෙරු සම්පූර්ණ නම* :
.....

(මෙහෙරු වාසගම යටින් ඉරක් අදින්න)

මෙහෙරු කළින් නම*:

(කළින් දරන ලද නෙතික නමත මෙහෙරු බැංකු කටයුතුවලදී භාවිත කිරීම සඳහා කරුණාකර ඔබගේ කළින් නමක් ඇත්ත්තම එහි පුවත්පත් දැන්වීමේ/විවාහ සහතිකයේ පිටපතක් අමුණන්න)

මෙහෙරු වෙනත් නම*:

(දැනට පවත්නා වෙනත් යම් නෙතික නම)

උපන් දිනය*:

දි දි මා මා ව ව ව

උපන් රට*:

ජාතිකත්වය*:

බහුවිධ ජාතිකත්ව*: ඔවුන් නැත ඔවුන් නම්,

ජාතිකත්ව 01

ජාතිකත්ව 02

ජාතිකත්ව 03

ස්ත්‍රී පුරුෂ භාවය*: පුරුෂ ස්ත්‍රී

හඳුනාගැනීමේ විස්තර - මූලික කාචිපත් හිමියා

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

හඳුනාගැනීමේ ලේඛනයේ අංකය*:

(ඁ්‍රී ලංකිකයන් සඳහා ජා.හැ.පතෙහි පිටපතක් අනිවාර්ය වේ)

විදේශ ගමන් බලපත්‍රය නම්, කරුණාකර අවසන්වන දිනය සඳහන් කරන්න.

දි දි මා මා අ අ අ අ

විජාතිකයින් සඳහා අදාළ වේ :

විසා අංකය :.....

විසා වර්ගය :.....

විසා අවසන්වන දිනය :

දි දි මා මා අ අ අ අ

මූලික කාචිපත පිළිබඳ විස්තර

මූලික කාචිපත් අංකය

සම්බන්ධ විය හැකි විස්තර

නිවසේ දුරකථන අංකය*:.....

කාර්යාල දුරකථන අංකය*:..... දිගුව:.....

ජ්‍යෙෂ්ඨ දුරකථන අංකය*:

පුද්ගලික රැමේල් ලිපිනය*:.....

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

මූලික හෝ පවත්නා	<input type="checkbox"/>	රැකියාව මගින් සිදුකරන ඉපැයිම	<input type="checkbox"/>	වත්කම් අලෙවිය (දියා: මෝටර් රථ)
දහන භාෂා අංශයම්	<input type="checkbox"/>	ව්‍යාපාර පොලී ඉපයිම	<input type="checkbox"/>	උරුම දේපල
ලබන මාර්ග	<input type="checkbox"/>	ලොතරයයි දිනුම්/ත්‍යාග මුදල්	<input type="checkbox"/>	පෙළුද්ගලික ඉතුරුම්
	<input type="checkbox"/>	ආයෝජන ආදායම/කළ්පිරුණු ආයෝජන		
	<input type="checkbox"/>	කලා කෘති අලෙවිය		
	<input type="checkbox"/>	වෙනත් (කරුණාකර සඳහන් කරන්න)		

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 මුදල්
ගන්නා මාර්ග සහ	<input type="checkbox"/>	වෙනත් බැංකුවලින් දුරකථන මාර්ගයෙන් කරනු ලබන පැවරීම්
ප්‍රහවයන්	<input type="checkbox"/>	වෙනත් (කරුණාකර සඳහන් කරන්න)

භාවිත කරනු ලබන	<input type="checkbox"/>	සාමාන්‍ය බැංකු සේවා (ලදා: මුදල්, වෙක්පත් පොද්ගලික අන්තර්ජාල බැංකු සේවා ආදිය)
සේවා වර්ග	<input type="checkbox"/>	ආයෝජන
(ලදා: සේවයේ	<input type="checkbox"/>	ණය ලබාදීමේ සේවා (ලදා: යෙය, කෙශ්චිටි කාචිපත් ආදිය)
ස්වභාවය)	<input type="checkbox"/>	ප්‍රේෂණය කිරීමේ සේවා (ලදා: දුරකථන මගින් කරනු ලබන පැවරීම්, ඉල්ලුම් අණකර)
	<input type="checkbox"/>	වෙනත් (කරුණාකර සඳහන් කරන්න)

ආපසු ගෙවීමේ මාර්ග*	<input type="checkbox"/>	යිකියාව මගින් සිදුකර ඉපැයීම්	<input type="checkbox"/>	වත්කම් අලෙවිය (ලදා : මෝටර් රථ)
	<input type="checkbox"/>	ව්‍යාපාර පොලී ඉපැයීම්	<input type="checkbox"/>	උරුම දේපල
	<input type="checkbox"/>	ලොතයයි දිනුම්/ත්‍යාග මුදල්	<input type="checkbox"/>	පොද්ගලික ඉතුරුම්
	<input type="checkbox"/>	ආයෝජන ආදායම/කළුපිරුණු ආයෝජන		
	<input type="checkbox"/>	වෙනත් (කරුණාකර සඳහන් කරන්න)		

අතිරේක කාචිපතක් සඳහා ඉල්ලුම් කිරීම

“බැංකුවහි කාචිපත් හිමියන් සඳහා වන ගිවිසුම යටතේ, අතිරේක කාචිපත් හිමියා සහ මා එක් ව සහ වෙන් වෙන් ව වගකිව යුතු වන පරිදි HSBC හි අතිරේක කෙශ්චිටි කාචිපතක් නිකුත් කිරීමට HSBC වෙත බලය පැවරීමට මම කැමැත්තෙමි.”

අතිරේක කාචිපත - පුද්ගලික තොරතුරු

අතිරේක කාචිපතක් ඉල්ලා සිටින තැනැත්තන් යටත් පිරිසේසින් වයස අවුරුදු 18ක් විය යුතුය.

මඟගේ තත්ත්වය*: මහතා මහත්මිය මෙනෙවිය අභ්‍යන්තරය

වෙනත් :.....

ଓଲଗେ ଜମିପୂର୍ବରୁ ନାମ :

.....

(ଦିଲାଗେ ପାଇଁ କମ ଯରିନ୍ ତୁରକ୍ଷ ଅଧିନ୍ତନ)

ପିଲାଗେ କଲିନ୍ ନାମ*:

(කළුන් දරන ලද තෙතින් නමත ඔබගේ බැංකු කටයුතුවලදී හාවිත කිරීම සඳහා කරණාකර ඔබගේ කළුන් නමක් ඇත්තෙක් එහි ප්‍රවත්පත් දැන්වීමේ/විවාහ සහතිකයේ පිටපතක් අමුණන්න)

இலங்கே வென்று நமதி*:

(දැනට පවත්නා වෙනත් යම් නෙතික නම්)

අතිරේක කාචිපතේ සඳහන් කළ යුතු නම*:

A horizontal row of fifteen empty square boxes, intended for children to draw or color in.

(କିମ୍ବାତେଣ୍ଟ ଦ ଚମତ୍କର ଉପରିମ ଅକ୍ଷରେ 19କି.)

ଓଲିକ ତୁଳାମିକର୍ତ୍ତା ଜମାନ ଆନ୍ଦି ଜମାନିବନ୍ଦିତାବ୍ୟା*:

ବ୍ୟାକ ବ୍ୟାକ ମାତ୍ର ମାତ୍ର ଆ ଆ ଆ ଆ

అవినానుల్లిడే*:

ବିଭାଗ ଶ୍ରୀତିକନ୍ତୁଳ୍ୟ*: ମୁଖ କାହାର କାହାର ମୁଖ କାହାର ମୁଖ

ప్రార్థనలు 01

శాసనసూక్త ०२

శ్రీతిత్తత్త్వం 03

ස්කේන් සිරුත් හා මූලය්* : සිරුත්

३५

ଓবিউল্ফ বীভিন্নস্বরূপ ক্ষেত্র প্রযোজনে*.

(ଓই রঞ্জিতকেন্দ্ৰী প্ৰদ সোমনীতেলী ভৱিত কলকাতাতীত সিঙ্গুলা প্ৰদৰ মোটে আৰুৰা বৈ)

(ଓବିଉନ୍ ସିଲାହାର ଉପର ବାକ୍‌ଗମ୍ଭୀର)

HSBC අධ්‍යක්ෂවරයෙකු හෝ සේවකයෙකු වන ඔබගේ සම්පත්ම පවුල් සාමාජිකයෙකු හෝ ඇතියකු සිටී?^{*}

ඔව්‍ය නැත්

කාර්ය මණ්ඩල තාමය:.....

මම තෝරා මාගේ පවත්ලේ සම්පත්ම සාමාජිකයක රේෂණයේ රුහු සේවකයක එයන් බව?*

(රාජ්‍ය, අධිකරණ, පොලිස් හෝ සන්නද්ධ හමුදා)

ඔවුන් තැන

මෙම නම, කරුණාකර ඇති සම්බන්ධතාවයේ ස්වභාවය විස්තර කරන්න*:

අතිරේක කාචිපත් හිමියාගේ අන්තර්ජාල පිළිබඳ විස්තර

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

හඳුනාගැනීමේ ලේඛනයේ අංකය*:

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

විදේශ ගමන් බලපත්‍රය නම්, කරුණාකර අවසන්වන දිනය සඳහන් කරන්න.

ද ද ම ම අ අ අ අ

විජාතිකයින් සඳහා අදාළ වේ :

විසා අංකය :

විසා වර්ගය :

විසා අවසන්වන දිනය : _____

ද ද ම ම අ අ අ අ

ලිපිනය පිළිබඳ විස්තර (ස්ථීර ලිපිනය)

ලිපිනය/විදියේ නම*:

.....

නගරය/පුරවරය*:

.....

කඩදාසීවලින් තොර පරිසරයක් සඳහා සහයෝගය පළ කරමින් 50,000ක ට අධික ගනුදෙනුකරුවන් සංඛ්‍යාවක් මේ වන විට විදුත් ප්‍රකාශන භාවිත කරයි. මෙම සුහ්‍යවාදී වෙනස සඳහා දායකවෙමින් මෙට ද විදුත් ප්‍රකාශන ලැබැතිමේ විකල්පය තෝරාගත හැකිය.

විදුත් ප්‍රකාශන සඳහා ලියාපදිංචි වී කඩදාසීවලින් තොර පරිසරයක් සඳහා දායකවීමට කැමැත්තෙමි. කරුණාකර මාගේ කෙශ්‍යිටි කාචිපත් ප්‍රකාශන පහත සඳහන් විදුත් තැපැල් ලිපිනය වෙත යොමු කරන්න.

.....
 කඩදාසී ප්‍රකාශන ලැබැතිමට කැමැත්තෙමි. කරුණාකර මාගේ කෙශ්‍යිටි කාචිපත් ප්‍රකාශන මාගේ සම්බන්ධවිය හැකි ලිපිනය වෙත යොමුකරන්න.

අතිරේක කාචිපත් හිමියාගේ පදිංචි ලිපිනය පිළිබඳ විස්තර

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

ඔවුන් නැත

නැත නම්,

නගරය/පුරවරය*

ලිපිනය :.....

අතිරේක කාචිපත් හිමියාගේ සම්බන්ධවීමේ විස්තර

නිවසේ දුරකථන අංකය*:.....

කාර්යාල දුරකථන අංකය*:..... දිගුව:.....

ත්‍රෑත්‍රෑ දුරකථන අංකය*:

අතිරේක කාචිපත් හිමියාගේ සේවානියුක්තිය පිළිබඳ විස්තර

සේවානියුක්තියේ ස්වභාවය*:

<input type="checkbox"/> පරිවාස	<input type="checkbox"/> පුරුණකාලීන	<input type="checkbox"/> අර්ධකාලීන
<input type="checkbox"/> විශ්‍රාමික	<input type="checkbox"/> ස්වයං රැකියා	<input type="checkbox"/> සේවා වියුක්ත
	<input type="checkbox"/> ගෘහ්‍යීය	<input type="checkbox"/> ගිහු

රැකියාව*:

සමාගමේ නම*:.....

සැලකිය යුතුයි

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

- අතිරේක කාචිපත් හිමියාගේ ජා.නැ. පත්‍රයේ හෝ විදේශ ගමන් බලපත්‍රයේ හෝ රියදුරු බලපත්‍රයේ පිටපතක්
- පදිංචි ලිපිනය තහවුරු කිරීම (මූලික කාචිපත් හිමියාගේ ලිපිනයට වෙනස් නම්)

අයදුම්පත ප්‍රතික්ෂේප ව්‍යවහාර් ලේඛන විනාශ කරනු ලබන බැවින් ලේඛනවල මූල්‍යීයපත්/වටිනා ලේඛන ඉදිරිපත් තොකරන්න.

විදේශීකයකු නම්:

- වලංගු තොවාසික විසා බලපත්‍රයේ පිටපතක්
- විදේශ ගමන් බලපත්‍රයේ පිටපතක්

වාර්ෂික සහ සම්බන්ධවීමේ ගාස්තුව ඔබගේ තොඩිට 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 තොඩිට කාචිපත අනුමතකර සකසන ලද පසුලිපි ගනුදෙනු කිරීම සම්බන්ධයෙන් සඳහන් කර ඇති ලිපිනයට එය එවතු ලැබේ.
- ලබා දුන් ලිපිනයට කාචිපත භාරදීය තොහැකි 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 ප්‍රකාශන ඉල්ලීම මත මාගේ/අපගේ පූර්ණ දැනුම්, 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 ප්‍රකාශන කැමැත්ත මත බවත්, එකී අයදුම්පතෙහි සඳහන් තොරතුරු සම්බන්ධයෙන් පැන නැගෙන කිසියම් වගකීමක් වේ නම්, ඒ සඳහා මහු/ඇය හෝ බැංකුව මම/අප විසින් වගකීමට ලක් තොකරන බවත් මම/අප වැඩිදුරටත් ප්‍රකාශකර, තහවුරු කරමි/කරමු. මම/අප විසින් එකී අයදුම් පතෙහි අඩංගු දැ කියවා තේරුමිගත් බවත්, පූර්ණ දැනුම් හා අවබෝධය ඇතිව මම/අප විසින් මාගේ/අපගේ ස්වේච්ඡාවෙන් අයදුම්පතට අන්සන් තැබූ බවත් මම/අප වැඩිදුරටත් ප්‍රකාශ කරමි/කරමු.

.....
මූලික කාචිපත් අයදුම්කරු

ප්‍රකාශනය

මෙම ප්‍රකාශය මෙහි මින් මතුවට, "බැංකුව" යනුවෙන් හඳුන්වනු ලබන, ද හොංකොං ඇත්තේ ජැංහයි බැංකින් කෝපරේෂන් ලිමිටඩ් වෙත කරනු ලබන අතර, ශ්‍රී ලංකාවේ නිකුත් කරන ලද, ද හොංකොං ඇත්තේ ජැංහයි බැංකින් කෝපරේෂන් ලිමිටඩ් හි සියලුම HSBC කෙශ්වී කාචිපත/කාචිපත (කෙශ්වී කාචිපත) එමගින් පාලනය වේ. මෙහි පහත දැක්වෙන අත්සන් කිරීමෙන්, මෙම අයදුම්පතේ දැක්වා ඇති තොරතුරු සත්‍ය හා නිවැරදි බම මම/අපි ප්‍රකාශ කරමි/කරමු. මෙම අයදුම්පතේ දැක්වා ඇති තොරතුරු ඔබට සූදුසූ යැයි හැගෙන ඕනෑම ප්‍රහවයකින් සනාථ කිරීමට ඔබට බලය පවරමි/පවරමු. කළින් කළට ඔබට අවශ්‍ය විය හැකි ඕනෑම තොරතුරක් මා/අප වෙත යොමු නොකර ඔබට හෝ ඔබේ නියෝජිතයන්ට මුදාහැරීමට මම/අපි මගේ/අපගේ බැංකුකරුවන්ට හෝ වෙනත් යම් ප්‍රහවයන්ට බලය පවරමි/පවරමු. සියලු ගිණුම් සම්බන්ධයෙන් අතිශයින්ම වර්තමාන හා යාචන්කාලීන තොරතුරු බැංකුව සතු වනු පිණිස කෙශ්වී කාචිපත් අයදුම්පතේ දැනට සපයා ඇති තොරතුරු වෙනස් වූ වහාම බැංකුවට උපදෙස් දීමට මම/අපි හාර ගනිමි/හාර ගනිමු. මා වඩාත් මනාප ස්ථානයට හාරදීම කළ නොහැකි නම්, මගේ ඩුවමාරු ලිපිනය බැංකුව විසින් වෙනස් කළ හැකි බව මම/අපි දනිමි/දනිමු. මා/අප ඉල්ලා සිටින පරිදි මා/අප වෙනුවෙන් ගිණුමක් විවෘතකර කෙශ්වී කාචිපත/කාචිපත් නිකුත් කරන ලෙස මම/අපි ඉල්ලා සිටින අතර, කෙශ්වී කාචිපත/පත්වල ආකර්ෂණ ගක්තිය සහිත තිරුව හරහා දෙකට කපා, එම අර්ධ දෙකම ඔබ වෙත ආපසු එවීමෙන් කෙශ්වී කාචිපත/කාචිපත් හාවිත 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 සිටිමි/සිටිමු. කෙශ්වී කාචිපත් හිමියන්ගේ ගිවිසුමේ නියමයන්ට හා කොන්දේසිවලට හා ස්වයංක්‍රීය ටෙලර යන්ත්‍ය (මීල්*ල 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 කෙශ්වී කාචිපත/කාචිපත් හාවිත කළ හැකි බවට මම/අපි එකග වන අතර, මෙම අයදුම්පත අනුමත වූ විට මාගේ/අපගේ කෙශ්වී කාචිපත/කාචිපත් සමග බැංකුවෙන් මා/අප වෙත එවනු ලබන පිටපතහේ සඳහන් බැංකුව විසින් නිකුත් කරනු ලබන කෙශ්වී කාචිපත් හිමියන්ගේ ගිවිසුමේ නියමයන් හා කොන්දේසි පිළිගැනීමට හා ඒවායින් බැඳී සිටීමට මම/අපි තවදුරටත් එකග වෙමි/එකග වෙමු. නව කෙශ්වී කාචිපත් හාවිතය මගින් මෙම කොන්දේසි හා නියමයන් පිළිගැනීම පෙන්නුම් කරන බවට මම/අපි එකග වෙමි/එකග වෙමු. අභ්‍යන්තර ගිය පිළිබඳ සහතික කරගැනීම හා සීමාවන් සහ පවතින කාචිපත් හාවිතයට යටත්ව කෙශ්වී කාචිපත නිකුත් කරනු ලබන බවට මම/අපි එකග වෙමි/වෙමු. මාගේ/අපගේ කෙශ්වී කාචිපත් ගිණුමට කෙරෙන තැන්පතු හෝ පැවරුම් හෝ තාවකාලික සීමාවන් වැඩිකිරීම මගින් මගේ/අපගේ මුදල් අත්තිකාරම් සීමාව ඉහළ යන බව මම/අපි දැන සිටිමි/දැනුසිටිමු. මගේ/අපගේ ඉල්ලීම මත නිකුත් කරනු ලබන මූලික සහ අතිරේක කාචිපත (කාචිපත්වල) සියලු ගාස්තු සඳහා එක්ව හෝ වෙන්ව වගකීමට බැඳී සිටීමට

මම/අපි එකග වෙමි/එකග වෙමු. කාචිපතට අදාළ ප්‍රකාශයන් හෝ වෙනත් නිවේදනයන් ලැබූණු විට ඒවා සමාලෝචනය කිරීමේ වගකීම මා/අප සතු බව මම/අපි සහතික වී ඒ බවට එකග වන අතර, එසේ කිරීමට මම/අප අපොහොසත් ව්‍යවහාර් අදාළ එවැනි තොරතුරු අනාවරණය විය යුතුව් තිබූ කාලය ඉකුත්වීමෙන් පසු සිදුවන යම් අලාභ වෙනුවෙන් බැංකුව මට/අපට බැඳී නොසිටිනු ඇත. වාණිජ පරිමාණයන්ගෙන් භාණ්ඩ මිලදී ගැනීමට විදේශයන් හි දී කෙශ්වී කාචිපත භාවිත නොකිරීමටත්, ශ්‍රී ලංකාවෙන් පිටතට ප්‍රාග්ධනය ගෙනයාම සඳහා එය භාවිත නොකිරීමටත් මම/අපි එකග වෙමි/එකග වෙමු. මාගේ/අපගේ කෙශ්වී කාචිපත (කාචිපත්) ශ්‍රී ලංකාවේ සහ විදේශයන්හි දී භාවිතා කිරීම සඳහා ඇතැම් 'මඟ යන්තු/බැංකු/කඩුන්ටර සීමා කිරීම අදාළ විය හැකි බව මම/අපි දැන සිරිමි/දැන සිරිමු. මම/අප විසින් ශ්‍රී ලංකාව අතහැර වෙනත් රටකට පදිංචියට යාමේදී හෝ විදේශ රැකියාවකට යාමේදී කෙශ්වී කාචිපත(කාචිපත්) බැංකුවට භාරදී ඒ සඳහා කළ යුතු ගෙවීම් සම්පූර්ණයෙන් ගෙවා නිමකරන බව මම/අපි සහතික වශයෙන් කියා සිරිමි/කියා සිරිමු. අවශ්‍ය ව්‍යවහාර්, ලබාදී ඇති මුළු ණය 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, කාචිපත නිකුත් කරන වෙළෙන්දා (බැංකුව) විසින් ලබාදී ඇති අවසරලත් සීමාව තුළ පමණක් මගේ/අපගේ ජාත්‍යන්තර විදුත් මුදල් පැවරුම් කාචිපත/කාචිපත/බෙඩ්වී කාචිපත/කාචිපත් භාවිත කිරීම සඳහා පොරොන්දු වෙමි/වෙමු. එසේම, ගමන් වියදම්/හෝටල් ගාස්තු/අනියම් වියදම්/වෙවදා වියදම් හා පොද්ගලික භාවිතයට භාණ්ඩ මිලදී ගැනීම අදියට පමණක් කාචිපත/කාචිපත් විදේශයන්හි දී භාවිත කරන බව ද සහතික වශයෙන් කියා සිරිමි/සිරිමු. ප්‍රාග්ධන ගනුදෙනු සඳහා ගෙවීම් කිරීම පිණිස ද, වාණිජ ප්‍රමාණයන්ගෙන් භාණ්ඩ මිලදී ගැනීම සඳහා ද කෙශ්වී කාචිපත භාවිත නොකිරීමට මම/අප එකග වෙමි/එකග වෙමු. තුන්වන පාර්ශ්වයන් වෙනුවෙන් විදේශ මුදල් ගනුදෙනු කටයුතු සිදුකිරීම සඳහා මම/අප කෙශ්වී කාචිපත භාවිත නොකරමි/නොකරමු. මම/අප විසින් ශ්‍රී ලංකාව අතහැර වෙනත් රටකට පදිංචියට යාමේදී හෝ විදේශ රැකියාවකට යාමේදී ජාත්‍යන්තර ඉලෙක්ට්‍රොනික මූල්‍ය පැවරුම් කාචිපත/කාචිවී කාචිපත/බෙඩ්වී කාචිපත අදාළ නිකුත් කිරීමේ නියෝගීතයාට භාරදීමට මම/අපි පොරොන්දු වෙමි/පොරොන්දු වෙමු.

ගාස්තු

අතිරේක HSBC Premier

වාර්ෂික ගාස්තුව

නොමිලේ

සම්බන්ධවීමේ ගාස්තුව

නොමිලේ

ඉහත කි ප්‍රකාශය මා/අප විසින් කියවා අවබෝධකරගත් බවත් එම ප්‍රකාශ පිළිගැනීම සඳහා එකතවන බවත් ප්‍රකාශකර සිටිනු ලැබේ. මාගේ/අපගේ කොච්චි කාචිපත සඳහා වන මෙම අයදුම්පත අනුමතවීමෙන් පසුව මා වෙත/අප වෙත එවනු ලබන කොච්චි කාචිපත සමග පිටපතක් ලබාදෙන්නා වූ, බැංකුව විසින් නිකුත් කරනු ලබන කොච්චි කාචිපත් හිමියාගේ ගිවිසුමේ නියමයන් සහ කොන්දේසි පිළිගැනීමට සහ ඒවා මගින් බැඳී සිටිමට මම/අපි කවුරටත් එකත වෙමි/එකත වෙමු.

මෙම අයදුම්පත පිළියෙල කරන අවස්ථාවේ දී එකී 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 බැංකුවහි ඕනෑම ගාබාවකින් මට/අපට ලබාගත හැකි බව මම/අප දන්නා බවත් මම/අප වැඩිදුරටත් සහතික කර සිටිමි/සිටිමු. ට

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 තොකල සියලු/යම් කොටස මා/අප විසින් අත්සන් කිරීමට පෙරාතුව කපා හරින ලද බවත් මා/අප විසින් ප්‍රකාශකර සිටිමි/සිටිමු.

2006 අංක 5 දරන මුදල වැගුද්ධිකරණය වැළැක්වීමේ පනත (PMLA), 2006 අංක 6 දරන මූල්‍ය ගනුදෙනු වාර්තා කිරීමේ පනත (FTRA) හි විධිවිධාන සහ ඒවාට අදාළ මගපෙන්වීම් සහ නිරදේශ සහ 1988 අංක 30 දරන ශ්‍රී ලංකා බැංකුකරණ පනත සමග අත්හැර දැමු දේපළ සම්බන්ධයෙන් එකී පනතෙහි දක්වා ඇති මගපෙන්වීම් හා නිරදේශ ඇතුළත්, ඉහත කි 1988 අංක 30 දරන ශ්‍රී ලංකා බැංකුකරණ පනත (සංයෝධිත) යටතේ ශ්‍රී ලංකා මහ බැංකුවේ මූල්‍ය මණ්ඩලය විසින් නිකුත් කරන ලද නිරදේශවල විධිවිධාන මගින් බැංකුව බැඳී ඇති බවට මම/අප දැනුවත් බව මම/අප තහවුරු කරමි/කරමු.

.....
මූලික කාචිපත් හිමියාගේ අත්සන

.....
දිනය

.....
අතිරේක කාචිපත් හිමියාගේ අත්සන

.....
දිනය

ශ්‍රී ලංකා මහ බැංකුව

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

විනිමය පාලක වෙතටයි

(ඉලෙක්ට්‍රොනික් අරමුදල් පැවරුම් කාචිපතකට එරෙහිව විදේශ විනිමය ලබාගැනීම සඳහා ඉල්ලුම්කරු/වන් විසින් සම්පූර්ණ කළ යුතු ය.)

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 සිටිමි/සිටිමු.

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

විනිමය පාලන පනතේ කාර්ය සඳහා, ද හොංකොං ඇන්ඩ් ඡැංකින් කොපරේෂන් ලිමිටඩ් විසින් නියම කරනු ලැබිය හැකි මා වෙත/අප වෙත නිකුත් කරන ලද කාචිපත/කාචිපත් සම්බන්ධයෙන් වූ මම/අප විසින් විදේශ විනිමය මගින් පවත්වාගෙන යනු ලබන ගනුදෙනු පිළිබඳ ඕනෑම තොරතුරුක් ලබාදීමට මම/අප තවදුරටත් එකග වෙමි/එකග වෙමු. මම/අප ශ්‍රී ලංකාවෙන් සංක්‍රමණය ව්‍යවහාර් හෝ රකියාවක් සඳහා ශ්‍රී ලංකාවෙන් බැහැරව ගියහාත්, එවිට මම/අප විසින් EFTC කාචිපත/කාචිපත්, ද හොංකොං ඇන්ඩ් ඡැංකියේ බැංකිං කොපරේෂන් ලිමිටඩ් වෙත හාර දෙන බවටද මම/අප සහතික වී පොරොන්දු වෙමි/පොරොන්දු 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/අප දැනුවත්ව සිටිමි/සිටිමු.

.....
දිනය

.....
මූලික කාචිපත් හිමියාගේ අත්සන

.....
දිනය

.....
අතිරේක කාචිපත් හිමියාගේ අත්සන

බැංකුවේ ප්‍රයෝගනය සඳහා පමණි

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

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

.....
දිදි මාමා වවච්ච

.....
බැංකුව වෙනුවෙන් බලයලත්
නිලධාරයාගේ අත්සන

යොමු කිරීමේ අනන්‍යතා අංකය*

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

Ref: GENPP63. OCTOBER 2016

ද නොංකොං ඇන්ඩ් ජැංහයි බැන්කිං කේපරේෂන් ලිමිටඩ් - ශ්‍රී ලංකා විසින් නිකුත් කරන ලදී.