

ඔබ තනිව සංවාරය කරන විටෙක,
ඔබ තනි වී තැකැයි හැගේ නම්,
ඒය කොතරම් සහනයක් ද?

HSBC Advance විසා ජ්ලැටිනම් කෙටිව කාචිපත

HSBC Advance

අයදුම්පතෙහි ස්වභාවය

ව්‍යුවර කේතය

Advance Platinum කොට්ඨාස කාඩ්පත සම්බන්ධයෙන් ඔබ කැමති විකල්පය තෝරන්න.

- රු.500,000ක සමස්ථ සබඳතා ගේජය (TRB) මත පදනම්ව
(මෙහි Advance සැලසුම සඳහා ඇතුළත්වීමේ සුදුසුකම විය යුත්තේ TRB රු.500,000ක් සහ ලබාදෙන කාඩ්පත් සීමාව වනුයේ රු.200,000කි)
- වැටුප මත පදනම්ව - සුදුසුකම ලැබීමට අවශ්‍ය අවම මාසික ආදායම රු.50,000 (ගුද්ධ)
වැටුප වේ.
(මූලික වැටුප + අඩුකිරීම්වලින් පසු දීමනා)

කරුණාකර මෙම අයදුම්පත සම්පූර්ණයෙන් ම පුරවා (පැහැදිලි අකුරෙන්), මෙහි අයදුම්පත සම්බන්ධයෙන් ප්‍රමාදවීමකින් තොරව කටයුතු කිරීමට අපට සහයවන්න.

*වශයෙන් සලකුණු කර ඇති සියලු කොටස් පිරවීම අනිවාර්ය වේ.

පුද්ගලික තොරතුරු

ඔබ වර්තමාන HSBC ගනුදෙනුකරුවෙකු ද?

ඔව් නැත

පිළිතුරු ,මිවි, නම,

ගනුදෙනුකරුගේ අංකය :.....

ඔබගේ තත්ත්වය*: මහතා මහත්මිය මෙනෙවිය ආචාර්ය

වෙනත්, කරුණාකර සඳහන් කරන්න නම :.....

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 නම, කරුණාකර ප්‍රවත්පන් දැන්වීමේ/විවාහ සහතිකයේ පිටපතක් අමුණන්න)

ඔබගේ වෙනත් නම*:.....

(දැනට පවත්නා වෙනත් යම් නෙතික නම)

උපන් දිනය*:
 ද ද ම ම ව ව ව

ස්ත්‍රී පුරුෂ භාවය*: පුරුෂ/ස්ත්‍රී

බහුවිධ ජාතිකත්ව*: ඔව නැත

මව් නම,

ජාතිකත්ව 01

ජාතිකත්ව 02

ජාතිකත්ව 03

ඔබ බදු ගෙවන්නෙක් ද?

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

01

02

03

අධ්‍යාපන මට්ටම*:

- | | | |
|------------------------------------|--|--------------------------------|
| <input type="checkbox"/> ප්‍රාථමික | <input type="checkbox"/> ද්‍රව්‍යීය | <input type="checkbox"/> තෘතීය |
| <input type="checkbox"/> උපාධිකාරී | <input type="checkbox"/> පශ්චාත් උපාධිකාරී | |

විවාහක අව්‍යාහක බව*:

- | | | | |
|-----------------------------------|---------------------------------|-----------------------------------|-----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> අව්‍යාහක | <input type="checkbox"/> විවාහක | <input type="checkbox"/> වැන්දිමූ | <input type="checkbox"/> දික්කසාද |
|-----------------------------------|---------------------------------|-----------------------------------|-----------------------------------|

යැළෙන්නන් සංඛ්‍යාව*.....

මවගේ විවාහයට පෙර නම*.....

(ඔබ දුරකථනයෙන් අප ඇමතිමේදී ඔබට හඳුනාගැනීම සඳහා අපට මෙය අවශ්‍ය වේ.)

(මවගේ විවාහයට පෙර වාසගම)

නිවසේ අයිතිය*:

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> පොදුගලික අයිතිකරුවකට අයත් කුලී නිවස | <input type="checkbox"/> සම්පූර්ණ අයිතිය |
| <input type="checkbox"/> රජයේ නිවසක කුලීයට සිටීම | <input type="checkbox"/> උකස් දේපල |
| <input type="checkbox"/> දෙමාපියන් සමග ජීවත්වීම | <input type="checkbox"/> නිල නිවස |

HSBC අධ්‍යක්ෂවරයකු හෝ සේවකයකු වන ඔබගේ සම්පතම ප්‍රවුලේ සාමාජිකයකු හෝ යුතියකු සිටිදී?* ඔව නැත

සේවකයාගේ නම*:.....

කාඩ්පත ලබාගැනීමේ අරමුණ*:

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

මූලික හෝ පවත්නා ධනය හෝ ආදායම	<input type="checkbox"/>	රැකියාව මගින් සිදුකරන ඉපයැයීම්	<input type="checkbox"/>	වත්කම් අලෙවිය (උදා: මෝටර් රථ)
ලබන මාර්ග	<input type="checkbox"/>	ව්‍යාපාර පොලී ඉපයැයීම්	<input type="checkbox"/>	උරුම දේපල
	<input type="checkbox"/>	ලොතරයි දිනුම්/ත්‍යාග මුදල්	<input type="checkbox"/>	පෞද්ගලික ඉතුරුම්
	<input type="checkbox"/>	ආයෝජන ආදායම/කළේපිරුණු 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	<input type="checkbox"/>	වෙනත් බැංකුවලින් දුරකථන මාර්ගයෙන් කරනු ලබන පැවරීම්
ප්‍රහවයන්	<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, තෙශප්‍රාග්‍රෑම සේවා ආදිය)
	<input type="checkbox"/>	ප්‍රේෂණය කිරීමේ සේවා (උදා: දුරකථන මගින් කරනු ලබන පැවරීම්, ඉල්ලුම් අණකර)
	<input type="checkbox"/>	වෙනත් (කරුණාකර සඳහන් කරන්න)

<input type="checkbox"/> ආපසු ගෙවීමේ මාර්ග*	<input type="checkbox"/> රැකියාව මගින් සිදුකරන ඉපැයීම්	<input type="checkbox"/> වත්කම් අමෙලවිය (ලඳා : මෝටර රථ)
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> ව්‍යාපාර පොලී ඉපයීම්	<input type="checkbox"/> උරුම දේපල
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> ලොතරයි දිනුම්/ත්‍යාග මුදල්	<input type="checkbox"/> පෙෂ්ඨ්ගලික ඉතුරුම්
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> ආයෝජන ආදායම/කල්පිතැණු ආයෝජන	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> වෙනත් (කරුණාකර සඳහන් කරන්න)	

හඳුනාගැනීමේ විස්තර

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

හඳුනාගැනීමේ ලේඛනයේ අංකය*:

(ශ්‍රී ලංකාකිකයන් සඳහා ජා.නැ.පතෙහි පිටපතක් අනිවාර්ය වේ)

විදේශ ගමන් බලපත්‍රය නම, කරුණාකර අවසන්වන දිනය සඳහන් කරන්න.

ද ද ම ම ව ව ව

විජාතිකයින් සඳහා ආදාළ වේ :

විසා අංකය :

විසා වර්ගය :

විසා අවසන්වන දිනය : _____

ද ද ම ම ව ව ව

ලිපිනය පිළිබඳ විස්තර (ස්ථීර ලිපිනය)

පදිංචි ලිපිනය :

..... දින සිට*

පෙර ලිපිනය (වර්තමාන ලිපිනයේ පදිංචි කාලය වසර 3කට අඩු නම්)

.....

ස්ථීර ලිපිනය (පදිංචි ලිපිනයට වෙනස් වේ නම්)

නගරය/පුරවරය*:

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*:.....
නගරය/පුරවරය*:.....

සම්බන්ධවිය හැකි විස්තර

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

සම්බන්ධවිය හැකි ලිපිනය

කරුණාකර සියලු ලිපි යොමුකරන්න*:

- මාගේ නිවසේ ලිපිනය
 මාගේ රාජකාරී ලිපිනය

කෙශ්‍ය කාඩ්පත් ප්‍රකාශන

විද්‍යුත්-ප්‍රකාශන
මිලට පහසු, පරිසරයට හිතකාම් කුමවේදයකි

විද්‍යුත් ප්‍රකාශන ප්‍රමාදයෙන් තොරයි, ආරක්ෂිතයි, පිවිසීමට පහසුය! 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 කෙශ්‍ය
කාඩ්පත් ප්‍රකාශන අප විසින් යවනු ඇත.
හෝ,
- කඩාසි ප්‍රකාශන ලබාගැනීමට ඔබ කැමති නම්, පහත කොටුවෙහි සලකුණු කරන්න.

□ කඩදාසී ප්‍රකාශන ලබාගැනීමට කැමුත්තේතේම්. කරුණාකර, මාගේ තෙව්ති 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 රකියා	<input type="checkbox"/> සේවා වියුක්ත	<input type="checkbox"/> විශ්‍රාමික		
	<input type="checkbox"/> ගෘහණීය	<input type="checkbox"/> දිප්පා			

රකියාව*:

කරුමාන්තයේ ස්වභාවය/ව්‍යාපාරයේ ස්වභාවය*:

සන්නද්ධ සේවා	<input type="checkbox"/>	ගමනාගමන	<input type="checkbox"/>	ගුවන් සේවා	<input type="checkbox"/>
බැංකු/මූල්‍ය	<input type="checkbox"/>	වෛලද	<input type="checkbox"/>	වෘත්තිය 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"/>	වෛද්‍ය	<input type="checkbox"/>	භාණ්ඩ ප්‍රවාහන/FWD නාවික	<input type="checkbox"/>
රක්ෂණ	<input type="checkbox"/>	ඉදිකිරීම්	<input type="checkbox"/>	NGO/NPO/පුණුසා	<input type="checkbox"/>
ආනයන/අපනයන	<input type="checkbox"/>	මහජන උපයෝගීකා	<input type="checkbox"/>	නිෂ්පාදන	<input type="checkbox"/>
ප්‍රවාරක	<input type="checkbox"/>	වෙනත්	<input type="checkbox"/>		

වෙනත්, කරුණාකර සඳහන් කරන්න:.....

සමාගමේ නම*:

සේවා කාලය*:

තත්ත්වය/රකියා නාමය*:

වාර්ෂික ආදායම*:

(මූලික වැටුප සහ ස්ථාවර දීමනා)

වෙනස් විය හැකි දීමනා (වාර්ෂික):.....

(දිරිදීමනා සහ අලෙවී කොමිස් මුදල්)

වෙනත් ආදායම්:.....

(ඔබගේ වැටුපට අමතරව වෙනත් ආදායම්)

වෙනත් ආදායම් මාරුග*:.....

රකියාවෙන් ඉපයිම ව්‍යාපාර පොලී ඉපැයිම

ආයෝජන ආදායම තැන්පත් පොලී ආදායම

වෙනත් (කරුණාකර සඳහන් කරන්න).

පෙර සේවායෝජකයාගේ නම*:

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

සේවා කාලය (කළින් සේවායෝජකයා)*:

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

කාර්යාලයීය ලිපිනය

ලිපිනය/විදියේ නම*:

නගරය/පුරවරය*:

..... දින සිට*

වර්ගීකරණය

මම හෝ මගේ පවුලේ සාමාජිකයකු/ව්‍යාපාරයට සම්බන්ධ ආයතු/හැඳුන්වන රූපෝද්‍යා දුරයක් දරන්නේද යන වග?* (රාජ්‍ය, අධිකරණ, පොලිස් හෝ සන්නද්ධ හමුදා)

ඔව්‍ය නැත

පිළිතුර ඔව්‍ය නම්, කරුණාකර ඇුති සම්බන්ධතාවයේ ස්වභාවය විස්තර කරන්න*:

විමසීම සඳහා

අයදුම්කරු සමග ජීවත් නොවන තැදුෂෑයකු/මිතුරෙකු:

විමසීමකරුගේ නම*:

විමසීමකරුට ඇති සබඳතාවය*:

විමසීමකරුගේ දුරකථන අංකය*:

විමසීමකරුගේ ලිපිනය*:

මූල්‍ය සඳහන් කිරීම

මබට වෙනත් බැංකු ගිණුම්/ණය පහසුකම්/කෙශ්චිටි කාඩ්පත් තිබේද?* ඔව්‍ය

නැත

මූල්‍ය සඳහන් කිරීම - ජාත්‍යම/ඉතුරුම්/ස්ථාවර තැන්පත

බැංකුවේ නම	ගිණුම් අංකය	ගිණුම් වර්ගය	ගිණුම් ආරම්භක දිනය

මූල්‍ය සඳහන් කිරීම- ගාය පහසුකම්

මූල්‍ය ආයතනය	පහසුකමේ ස්වභාවය	මාසික ගෙවීම

මූල්‍ය සඳහන් කිරීම - දරන ලද වෙනත් කෙටිවීම් කාචිපත්/බෙබිට් කාචිපත්

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

අතිරේක කාචිපත් ඉල්ලුම්පතුය

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

මධ්‍ය අතිරේක කාචිපතක් අවශ්‍යද?*

ඔවුන් තැනැත

අතිරේක කාචිපත - පුද්ගලික විස්තර

මධ්‍ය වරතමාන HSBC ගනුදෙනුකරුවිකුද?

ඔවුන් තැනැත

පිළිතුර ඔවුන් නම,

ගනුදෙනුකාර අංකය :.....

තන්ත්වය* : මහතා මහත්මිය මෙනෙවිය ආචාර්ය

වෙනත් :.....

මධ්‍යගේ සම්පූර්ණ නම:.....

(ඔබගේ වාසගම යටින් ඉරක් අදින්න)

ඔබගේ පෙර නම*:

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

ඔබගේ වෙනත් නම*:.....

(දැනට පවත්නා වෙනත් යම් තෙතික නම)

අතිරේක කාචිපත් සඳහන් කළ යුතු නම*:

(හිස්තැන් ද සමග උපරිම අකුරු 19කි.)

මූලික ඉල්ලුම්කරු සමග ඇති සම්බන්ධතාවය*:

උපත් දිනය*:
ද ද ම ම ව ව ව

ජාතිකත්වය*:

ස්ත්‍රී පුරුෂ භාවය*: පුරුෂ/ස්ත්‍රී

මවගේ විවාහයට පෙර නම*:

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

(මවගේ විවාහයට පෙර වාසගම)

HSBC අධ්‍යක්ෂවරයකු හෝ සේවකයකු වන ඔබගේ සම්පතම පවුලේ සාමාජිකයකු හෝ ඇශ්‍යාතියකු සිටිය?* ඔව් නැත

සේවකයාගේ නම:.....

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

ඔව් නැත

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

අතිරේක කාචිපත් හිමියාගේ අනන්‍යතාව පිළිබඳ විස්තර

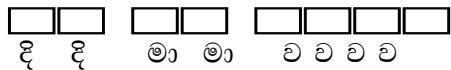
හඳුනාගැනීමේ ස්වභාවය*: ජා.හැ.පත විදේශ ගමන් බලපත්‍රය

හඳුනාගැනීමේ ලේඛනයේ අංකය*:



(ශ්‍රී ලංකා කිතුවාරයේ සඳහා ජා.නැ.පතෙහි පිටපතක් අනිවාර්ය වේ)

විදේශ ගමන් බලපත්‍රය නම්, කරුණාකර අවසන්වන දිනය සඳහන් කරන්න.



විජාතිකයින් සඳහා අදාළ වේ :

විසා අංකය :

විසා වර්ගය :

විසා අවසන්වන දිනය :



ලිපිනය පිළිබඳ විස්තර (ස්ථීර ලිපිනය)

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

ඔව්‍ය නැත

පිළිතුර නැත යන්න නම්;

ලිපිනය/විදියේ නම* :

.....

.....

..... දින සිට*

නගරය/පුරවරය*:

අතිරේක කාචිපත් හිමියාගේ පදිංචි ලිපිනය පිළිබඳ විස්තර

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

ඔව්‍ය නැත

අතිරේක කාචිපත් හිමියාගේ පදිංචි ලිපිනය අතිරේක කාචිපත් හිමියාගේ ස්ථීර ලිපිනයට සමාන

වේ.*: ඔව්‍ය නැත

පිළිතුර නැත යන්න නම්;

නගරය/පුරවරය:

ලිපිනය:

.....

..... දින සිට*

අතිරේක කාඩ්පත් හිමියාගේ සම්බන්ධවීමේ විස්තර

නිවසේ දුරකථන අංකය*:.....

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

ප්‍රාගම දුරකථන අංකය*:

අතිරේක කාඩ්පත් හිමියාගේ සේවානියුක්තිය පිළිබඳ විස්තර

සේවානියුක්තියේ ස්වභාවය*:

පරිවාස

පුරුණකාලීන

අර්ධකාලීන

විශ්‍රාමික

ස්වයං රැකියා

සේවා වියුක්ත

ගජහණීය

ඕළුත

රැකියාව*:

සමාගමේ නම*:.....

මූලික ඉල්ලුම්කරුගේ වෙනත් අදාළ තොරතුරු

මාසික ගනුදෙනුවල ආසන්න වටිනාකම*:.....

මූලික කාඩ්පතේ සඳහන් කළ යුතු නම*:

(හිස්තැන් ද ඇතුළුව උපරිම අක්ෂර 19ක්)

HSBC සමග ඇති ඔබේ ගිණුමට ATM ප්‍රවේශය

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

ගිණුම් වරශය	මූලික
ප්‍රාගම ගිණුම් අංකය	
ඉතරුම් ගිණුම් අංකය	

කෙශ්වී කාඩ්පත් ගෙවීම් කිරීමේ ක්‍රම

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

ඔවුන් නැතු

HSBC ගිණුම් අංකය :

ගෙවා නිම කිරීම මසකට% (5% - 100%)

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

(HSBC CC)

*යවනු ලබන සැම කෙටිපණිවුඩ්යක් සඳහාම ජ්‍යෙෂ්ඨ දුරකථන සේවා සැපයුම්කරුවන්ගේ දේශීය ගාස්තු අදාළ වනු ඇත.

ඔව්‍ය නැත

ජ්‍යෙෂ්ඨ දුරකථන අංකය (අංක) :.....

ඔබගේ ආදායම සහ ගෙවීමේ හැකියාව සමාලෝචනය කිරීමේ පූර්ණ අයිතිය බැංකුව රඳවා ගන්නා අතර, ඉත් අනතුරුව, බැංකුවේ පරම අනිමතය මත, ඔබට ගැලපෙන කෙශීවි කාඩ්පතක් බැංකුව විසින් පිරිනමනු ඇත.

කෙශීවි කාඩ්පත් ශේෂය පැවරීම

ඔබගේ වෙනත් බැංකු කෙශීවි කාඩ්පත් (OBC) ශේෂයන් HSBC කෙශීවි කාඩ්පතට පැවරීමට ඔබ කැමතිද?

මුව නැත

ගිණුමේ නම :.....

(කෙශීවි කාඩ්පතේ සඳහන් නම)

පැවරීය යුතු මුදල :.....

අනෙක් බැංකුවේ නම :.....

අනෙක් බැංකු කෙශීවි කාඩ්පත් අංකය :.....

1 වන විකල්පය : මාස 3ක් සඳහා 0%

2 වන විකල්පය : මාස 6ක් සඳහා 1%

සටහන :- කෙශීවි කාඩ්පත් අවසාන ප්‍රකාශනයේ පිටපතක් සැපයිය යුතුය.

සැලකිය යුතුයි

- කෙඩීවි කාඩ්පත් හිමියන් සඳහා වන අපගේ නීතිරීති හා කොන්දේසි කියවා බලන ලෙස අප නිර්දේශ කරමු.
- අයදුම්කරන ලද ගේෂය පැවරීම ආවරණය කිරීමට ඔබේ ගය සීමාව ප්‍රමාණවත් නොවේ නම්, ගේෂය පැවරීම මුදලින් කොටසක් පමණක් සුදුසු පරිදි අප විසින් අනුමත කරනු ඇත.
- ගේෂය පැවරීමේ අයදුම්පත අනුමත වූ පසු, HSBC නොවන කෙඩීවි කාඩ්පත සඳහා අනුමත කළ ගේෂය පැවරීමේ මුදල් ප්‍රමාණය කාඩ්පත හිමියා වෙනුවෙන් HSBC විසින් ලගම ඇති ගෙවීම මධ්‍යස්ථානය වෙත ගෙවනු ලැබේ.
- ගේෂය පැවරීම සඳහා තොරාගන්නා මාසික පොලී අය විශේෂීත කාල පරාසයකට (අනුපිළිවෙළින් මාස 3ක් හෝ 6ක්) අදාළ වන අතර, HSBC කෙඩීවි කාඩ්පතන් සිදු කළ අනෙකුත් ගේෂයන් / ගනුදෙනු සඳහා මෙය අදාළ නොවනු ඇත.
- ගෙවනු ලබන මුදලින් පළමුවෙන් ම ගේෂය පැවරීම සඳහා පියවිය යුතු මුදල ගෙවීම සඳහා ද, අනතුරුව සාමාන්‍ය කාඩ්පත සඳහා අයවිය යුතු හිග මුදල පියවා ගැනීම සඳහා ද යොදවනු ඇති බැවි කරුණාවෙන් සලකන්න.

සැලකිය යුතුයි

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

වැටුප් ලබා ගන්නා තම,

- ❖ 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 අඩුකිරීම් සහිත)
- ❖ බිල්පත් සඳහා සාධකයක් වශයෙන් ගනුදෙනුකරුගේ නමින් පවතින, මැත කාලීන (මාස තුනකට වඩා පැරණි නොවන) උපයෝගිතා බිල්පතක (නිවසේ) පිටපතක්

අයදුම්පත ප්‍රතික්ෂේප ව්‍යවහාරක් ලේඛන විනාශ කරනු ලබන බැවින් ලේඛනවල මුළුපිටපත්/වටිනා ලේඛන ඉදිරිපත් නොකරන්න.

විදේශීකයක නම්;

- ❖ වලංගු නොවාසික 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 තොවේ)

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 ඇති.
- ඔබගේ කෙශීවි කාචිපත අනුමතකර ඉදිරිපත්කර ඇති අවස්ථාවක දී, සඳහන් කර ඇති ලිපි ගනුදෙනු කෙරෙන ලිපිනයට එය එවනු ලැබේ.
- ලබා දුන් ලිපිනයට කාචිපත භාරදිය තොගැකී නම්, ඔබගෙන් විමසීමෙන් පසුව අප විසින් කාචිපත 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 පුරුණ 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 තැගෙන කිසියම් වගකීමක් වේ නම්, ඒ සඳහා මිහු/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, පුරුණ දැනුම හා අවබෝධය ඇතිව මම/අප විසින් මාගේ/අපගේ ස්වේච්ඡාවෙන් 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 ඇත්තේ ජෑංහායි බැංකින් කෝපරේෂන් ලිමිටඩ් වෙත කරනු ලබන අතර, ශ්‍රී ලංකාවේ නිකුත් කරන ලද හොංකොං ඇත්තේ ජෑංහායි බැංකින් කෝපරේෂන් ලිමිටඩ් හි සියලුම HSBC කෙශ්වී කාචිපත්/කාචිපත් (කෙශ්වී කාචිපත) එමගින් පාලනය වේ. මෙහි පහත දැක්වෙන අත්සන් කිරීමෙන්, මෙම අයදුම්පතේ දැක්වෙන තොරතුරු සත්‍ය හා නිවැරදි බව මම/අපි ප්‍රකාශ කරමි/කරමු. මෙම අයදුම්පතේ දැක්වා ඇති තොරතුරු ඔබට සුදුසු 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 මූදාහැරීමට මම/අපි මගේ/අපගේ බැංකුකරුවන්ට හෝ වෙනත් යම් ප්‍රහවයන්ට බලය පවරමි/පවරමු. සියලුම ගිණුම් සම්බන්ධයෙන් අනිඛිතින්ම 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 වඩාන් මතාප ස්ථානයට හාරදීම කළ නොහැකි නම්, මගේ පුවමාරු ලිපිනය බැංකුව විසින් වෙනස් කළ හැකි බව මම/අපි දනිමි/දනිමු. මා/අප ඉල්ලා සිටින පරිදි මා/අප වෙනුවෙන් ගිණුමක් විවෘතකර කෙශ්වී කාචිපත්/කාචිපත් නිකුත් කරන ලෙස මම/අපි ඉල්ලා සිටින අතර, කෙශ්වී කාචිපත/පත්වල ආකර්ෂණ ගක්තිය සහිත තීරුව හරහා දෙකට කපා, එම අර්ධ දෙකම ඔබ වෙත ආපසු එව්මෙන් කෙශ්වී කාචිපත/කාචිපත් හාවිත කිරීමට මගේ/අපගේ අයිතිය මා/අප විසින් ඔබට හාරකරන තුරු ඔබ විසින් එය/එ්වා අප්‍රත්කර ඒ වෙනුවට වෙනත් කාචිපත් නිකුත්කළ හැකි බවත් මම/අප පිළිගෙන සිටිමි/සිටිමු. කෙශ්වී 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 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 තිකුත් කරනු ලබන කෙශ්වී කාචිපත් හිමියන්ගේ ගිවිසුමේ නියමයන් හා කොන්දේසි පිළිගැනීමට හා එවායින් බැඳී සිටිමට 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. මාගේ/අපගේ කෙශ්වී කාචිපත් ගිණුමට කෙරෙන තැන්පතු හෝ පැවරුම් හෝ තාවකාලික සීමාවන් වැඩිකිරීම මගින් මගේ/අපගේ මූදල් 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 එකග වෙමි/එකග වෙමු. කාඩ්පතට අදාළ ප්‍රකාශයන් හෝ වෙනත් නිවේදනයන් ලැබූණු විට ඒවා සමාලෝචනය කිරීමේ වගකීම මා/අපි සතු බව මම/අපි සහතික වී ඒ බවට එකග 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 හාන්ඩ මිලදී ගැනීමට විදේශයන් හි දී තෙව්ට කාඩ්පත හාවිත නොකිරීමටත්, ශ්‍රී ලංකාවෙන් පිටතට ප්‍රාග්ධනය ගෙනයාම සඳහා එය හාවිත නොකිරීමටත් මම/අපි එකග වෙමි/එකග වෙමු. මාගේ/අපගේ තෙව්ට කාඩ්පත (කාඩ්පත්) ශ්‍රී ලංකාවේ සහ විදේශයන්හි දී හාවිතා කිරීම සඳහා ඇතැම් ATM යන්තු/බැංකු/කටුන්ටර් සීමා කිරීම අදාළ විය හැකි බව මම/අපි දැන සිටීම්/දැන සිටීමු. මම/අප විසින් ශ්‍රී ලංකාව අතහැර වෙනත් රටකට පදිංචියට යාමේදී හෝ විදේශ රැකියාවකට යාමේදී තෙව්ට කාඩ්පත(කාඩ්පත්) බැංකුවට හාරදී ඒ සඳහා කළ යුතු ගෙවීම් සම්පූර්ණයෙන් ගෙවා තිමකරන බව මම/අපි සහතික වශයෙන් කියා සිටීම්/කියා සිටීමු. අවශ්‍ය වුවහොත්, ලබාදී ඇති මුළු මායා 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, කාඩ්පත නිකුත් කරන වෙළෙන්දා (බැංකුව) විසින් ලබාදී ඇති අවසරලත් සීමාව තුළ පමණක් මගේ/අපගේ ජාත්‍යන්තර විදුෂත් මුදල් පැවරුම් කාඩ්පත/තෙව්ට කාඩ්පත/බෙව්ට කාඩ්පත/කාඩ්පත් හාවිත කිරීම සඳහා පොරොන්දු වෙමි/වෙමු. එසේම, ගමන් වියදම්/හෝටල් ගාස්තු/අනියම් වියදම්/වෛද්‍ය වියදම් හා පොදුගලික හාවිතයට හාන්ඩ මිලදී ගැනීම ආදියට පමණක් කාඩ්පත/කාඩ්පත් විදේශයන්හි දී හාවිත කරන බව ද සහතික වශයෙන් කියා සිටීම්/සිටීමු. ප්‍රාග්ධන ගනුදෙනු සඳහා ගෙවීම් කිරීම පිණීස ද, වාණිජ ප්‍රමාණයන්ගෙන් හාන්ඩ මිලදී ගැනීම සඳහා ද තෙව්ට කාඩ්පත හාවිත නොකිරීමට මම/අප එකග වෙමි/එකග වෙමු. තුන්වන පාර්ශ්වයන් වෙනුවෙන් විදේශ මුදල් ගනුදෙනු කටයුතු සිදුකිරීම සඳහා මම/අපි තෙව්ට කාඩ්පත හාවිත නොකරම්/නොකරමු. මම/අප විසින් ශ්‍රී ලංකාව අතහැර වෙනත් රටකට පදිංචියට යාමේදී හෝ විදේශ රැකියාවකට යාමේදී ජාත්‍යන්තර ඉලෙක්ට්‍රොනික මූල්‍ය පැවරුම් කාඩ්පත/තෙව්ට කාඩ්පත/බෙව්ට කාඩ්පත අදාළ නිකුත් කිරීමේ නියෝජිතයාට හාරදීමට මම/අපි පොරොන්දු වෙමි/පොරොන්දු වෙමු.

ගාස්තු

HSBC ඇඩ්වාන්ස් විසා ප්ලැටිනම්
HSBC ඇඩ්වාන්ස් විසා අතිරේක

සම්බන්ධවීමේ ගාස්තු

නොමිලේ
නොමිලේ

වාර්ෂික ගාස්තු

නොමිලේ
නොමිලේ

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

මෙම අයදුම්පත පිළියෙල කරන අවස්ථාවේ දී බැංකුව විසින් නිකුත් කරනු ලබන තෙව්ටි කාචිපත් හිමියාගේ ගිවිසුමේ නියමයන් හා කොන්දේසි මට/අපට පැහැදිලි කළ බවත්, එකී නියමයන් හා කොන්දේසිවල සඳහන් විධිවිධානයන් මම/අප සම්පූර්ණයෙන්ම තේරුම්ගත් බවත්, එකී නියමයන් හා කොන්දේසි HSBC වෙති අඩවිය වන www.hsbc.lk වෙතින් ලබාගත හැකි බවත් සහ/හෝ එහි පිටපතක් බැංකුවෙහි ඕනෑම සාක්ෂියින් මට/අපට ලබාගත හැකි බව මම/අප දන්නා බවත් මම/අප වැඩිදුරටත් සහතික කර සිටිමි/සිටිමු. මෙම ඉල්ලීම අනුමතවීමෙන් පසුව මා වෙත/අප වෙත එවත් ලබන තෙව්ටි කාචිපත සමග පිටපතක් ලබාදෙන්නා වූ එකී නියමයන් සහ කොන්දේසි පිළිගැනීමට සහ ඒවා මගින් බැඳී සිටිමට මම/අප තවදුරටත් එකග වෙමි/එකග 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 නොකළ සියලු/යම කොටස් මා/අප විසින් අත්සන් කිරීමට පෙරාතුව කපා හරින ලද බවත් මා/අප විසින් ප්‍රකාශකර සිටිමි/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
ඉල්ලම්කරු/ඉල්ලම්කරුවන් විසින් කරනු ලැබිය යුතු ප්‍රකාශනය.

විනිමය පාලක වෙතටය :-

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

මා/අප විසින් ඉහත පෝරමයේ සඳහන්කර ඇති තොරතුරු සත්‍ය සහ නිවැරදි බවට (මූලික
කාචිපත් හිමියා /අතිරේක කාචිපත් හිමියා) වන මම/අප සහ (මූලික 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
ජනවාරි මස 20 වන දින අංක 1950/40 දරන ගැසට් පත්‍රයේ පලකර ඇත්තා වූ ද විනිමය පාලන
පනත යටතේ පනවා ඇති නිවේදනයේ සඳහන් කොන්දේසි මම/අප විසින් දැනුවත්ව සිටින
බවත් මම/අප විසින් එකී කොන්දේසිවලින් මෙයින් බැඳී සිටින බවටත් සහතික වෙමි/සහතික
වෙමු.

විනිමය පාලන පනතේ කාර්ය සඳහා ද හොංකොං ඇන්ඩ් ජැන්කින් කේපරේෂන්
ලිමිටඩ 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 තොරතුරක් ලබාදීමට මම/අප තවදුරටත් එකා වෙමි/එකා වෙමු. මම/අප ශ්‍රී
ලංකාවෙන් සංක්‍රමණය වූවහොත් හෝ රකියාවක් සඳහා ශ්‍රී ලංකාවෙන් බැහැරව ගියහොත්,
එවිට මම/අප විසින් EFTC කාචිපත/කාචිපත්, ද හොංකොං ඇන්ඩ් ජැන්කිය බැඳීම් වෙමි/පොරාන්දු
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 සිටිම්/සිටිමු.

දිනය

මූලික කාඩ්පත් හිමියාගේ අත්සන

දිනය

අතිරේක කාඩ්පත් හිමියාගේ අත්සන

බැංකුවේ ප්‍රයෝගනය සඳහා පමණි.

..... වන (කාඩ්පත් 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 සැකීමට පත්වන බවත් ප්‍රකාශ කර සිටිමි.

කාඩ්පත් හිමියා විසින් ඔහුගේ/ඇයගේ විදේශ විනිමයෙන් EFTC කාඩ්පත මගින් පවත්වාගෙන යනු ලබන ගනුදෙනු පිළිබඳව නිසි උද්යෝගක් ක්‍රියාත්මක කරන බවත්, කාඩ්පත් හිමියා/කාඩ්පත් හිමියන් විසින් ලබාදුන් පොරොන්දුව උල්ලංසනය කරමින් EFTC මත අවසර තොලත් විදේශ විනිමය ගනුදෙනු සිදුකරනු ලබන බවට සැක කිරීමට සාධාරණ හේතු ඇත්තම් EFTC මත පවතින විදේශ විනිමය අත්හිටුවනු ලබන බවත්, එම කරුණ විනිමය පාලක වෙත දැනුම් දෙනු ලබන බවත් බැංකුව පොරාන්දු වී සිටියි.

.....
දිදි මාමා වව

බැංකුව වෙනුවෙන් බලයෙලත්
නිලධාරයාගේ අත්සන

යොමු කිරීමේ අනත්තතා අංකය*

.....
(DSA සහ වෙළි අලෙවි නියෝගීතයන් 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."

ADV/04/2017(S)

ද හොංකාං ඇන්ඩ් මැංහායි බැන්කිං කෝපරේෂන් ලිමිටඩ් - ශ්‍රී ලංකා විසින් නිකුත් කරන ලදී.