

වගකීමෙන් සීමිත සමාගම් ගිණුම් සඳහා බලය පැවරීම.



ගිණුම් අංකය

ආයතනික CIF අංකය

සැලකිය යුතුය:- ඉල්ලා සිටිනු ලබන තොරතුරු ශ්‍රී ලංකා මහ බැංකුවේ මූල්‍ය බුද්ධි ඒකකය (FIU) විසින් නිශ්චිතව දක්වා ඇති රීති සහ නියෝගවලට අනුකූලවන අතර එම තොරතුරු දැඩි රහස්‍යභාවයෙන් යුතු තොරතුරු ලෙස සලකනු ලැබේ.

සියලුම නියම හා කොන්දේසි අපගේ වෙබ් අඩවිය වන www.cargillsbank.com වෙබ් අඩවිය හරහා හෝ ඉල්ලා සිටීමේදී මුද්‍රිත ආකෘතියෙන් ලබාගත හැකිය.

1. ප්‍රකාශය

සීමාසහිත කාර්මික බැංකුව

දිනය -----

----- ශාඛාව

හිතවත් මහත්මයාණනි/මහත්මියනි,

----- යන ස්ථානයේ පිහිටා ඇති (ලියාපදිංචි කාර්යාලය) ----- ලිමිටඩ් යන ආයතනය විසින් ඉහත සඳහන් පරිදි සමාගමේ නමින් ජංගම/ඉතුරුම්/FD/CALL/REPO ගිණුමක් විවෘත කරන ලෙස මෙයින් ඉල්ලා සිටිනු ලැබේ. ඉල්ලා ඇති ආකාරයට, (අදාළ ලෙස) පරීක්ෂාකර ආපසු භාරදීම සඳහා මුල් ලේඛනද සමඟ පහත සඳහන් ලේඛනවල සහතික පිටපත් අප විසින් ඔබ වෙත භාරදී සිටිනු ලැබේ.

- සංස්ථා සහතික පත්‍රයේ පිටපත.
- 40 වන ආකෘතියේ හෝ 1 වන ආකෘතියේ පිටපත (ලියාපදිංචි කිරීම සඳහා වූ ඉල්ලීම) සහ සාංගමික ව්‍යවස්ථාවලිය.
- ගිණුමක් විවෘත කිරීම සඳහා බලය පවරනු ලබන අධ්‍යක්ෂක මණ්ඩල යෝජනා සම්මුතිය.
- 13 වන ආකෘතියේ පිටපත - ලියාපදිංචි ලිපිනය තහවුරු කිරීම (අදාළ වේ නම් පමණයි)
- 20 වන ආකෘතියේ පිටපත - ලියාපදිංචි අධ්‍යක්ෂවරුන්ගේ නම් ලැයිස්තුව
- ආසන්නතම පසුගිය වසර දෙකෙහි (02) විගණනය කරන ලද මූල්‍ය විස්තර (පවති නම්).

අධ්‍යක්ෂකවරුන්ගේ සම්පූර්ණ නම් සහ අත්සන්ද අවසානයේදී නිශ්චිතව දක්වා තිබිය යුතුය.

බැංකු පරිශ්‍රයේ ප්‍රදර්ශනය කරනු ලබන එම ගිණුම් පවත්වා ගැනීම සඳහා තත්කාලයේදී බලපවත්වනු ලබන බැංකු රීතිවලට අනුකූලව ක්‍රියා කරනු ලබන බවට සහ එම රීතිවලින් බැඳී සිටින බවට අප විසින් එකඟව සිටිනු ලැබේ.

අප වෙත දැනුම් දීමෙන් තොරව බැංකුව සමග පවතින මාගේ/ අපගේ ගිණුම/ ගිණුම් සහ වගකීම් බැංකුව විසින් එක් කිරීම හෝ ඒකාබද්ධ කිරීම සහ යම් වගකීම් සැබෑ හෝ අවිනිශ්චිත, මූලික හෝ සම්පාර්ශ්වික සහ වෙන් වෙන් වශයෙන් හෝ ඒකාබද්ධව වුවද, එවැනි ගිණුම්වල බැරට පවතින යම් මුදලක්/ මුදල් හෝ බැංකුවෙන් අප වෙත ලැබිය යුතු යම් මුදලක්/ මුදල් හෝ වෙනත් යම් ආකාරයකින් බැංකුව වෙත ලබාදිය යුතු අපගේ වගකීම් සපුරාලීම සම්බන්ධ යම් මුදලක්/ මුදල් බැංකු විසින් හිලව් කිරීම හෝ පැවරීම සිදු කරනු ලැබිය හැකි බවට අප විසින් එකඟව සිටිනු ලැබේ.

පහත සඳහන් වනුයේ යන ස්ථානයේදී 20.... මස දින සමාගමේ සාංගමික ව්‍යවස්ථාව ප්‍රකාරව පවත්වන ලද සමාගමේ අධ්‍යක්ෂ මණ්ඩලයේ වාර්තාවලින් ලබාගත් උද්‍යෝගී සත්‍ය පිටපතක් බව අප විසින් මෙයින් සහතික කර සිටිනු ලැබේ.

ගනුදෙනුකරුගේ නම -----

ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය -----

අත්සන -----

සීමාසහිත කාගිල්ස් බැංකුව සමඟ සමාගමේ නමින් බැංකු ගිණුමක් විවෘත කරනු ලැබිය යුතු බවටත් විසින් (මෙහෙයුම් උපදෙස් සඳහන් කරන්න) සමාගම වෙනුවෙන් ලියනු ලබන, පිළිගනු ලබන හෝ සාදනු ලබන චෙක්පත්, මුදල් ඇණවුම්, විනිමය බිල්පත් සහ පොරොන්දු නෝට්ටු පිළිගනු ලැබිය හැකි බවටත් එසේ පිළිගැනීම සඳහා මෙයින් බලය පවරනු ලබන බවත්, එසේ ලබා දෙන ගිණුමට අදාළ උපදෙස් අනුව (ගිණුම අභිබවා මුදල් ලබාගෙන තිබුන ද, එසේම නොතිබුණද) හෝ සමාගමේ ගනුදෙනුවලට අදාළ උපදෙස් අනුව ක්‍රියා කරනු ලබන බවටත් මෙයින් යෝජනා සම්මත කර සිටිනු ලැබේ.

මෙයට විශ්වාසී

 ලේකම්/ කළමනාකරණ නියෝජිතවරුන්
 සමාගමේ මුද්‍රාව
 (සාංගමික ව්‍යවස්ථාවේ නිශ්චිතව දක්වා ඇති ආකාරයට
 තැබිය යුතුය)

 අධ්‍යක්ෂ/ සභාපති

2. සමාගම පිළිබඳ විස්තර

- | | |
|--|--|
| 1. සමාගමේ නම : -----
----- | 2. සංස්ථා සහතික පත්‍රයේ අංකය : ----- |
| 4. ලියාපදිංචි කාර්යාලය/ කර්මාන්තශාලා ලිපිනය :

දුරකථන අංකය -----/------
ෆැක්ස් අංකය ----- විද්‍යුත් ලිපිනය ----- | 3. සංස්ථාගත කළ දිනය : අඅඅඅ/මාමා/දිදි
5. ව්‍යාපාර ආරම්භ කළ දිනය: අඅඅඅ/මාමා/දිදි
6. ලිපි ගනුදෙනු කිරීම් ලිපිනය (ලියාපදිංචි ලිපිනයෙන් වෙනස් වේ නම්)-----
----- |
| 8. බදු ලිපිගොනු අංකය :------ | 7. මෙම ගිණුම විවෘත කිරීමේ අරමුණ : ----- |
| 10. ව්‍යාපාරයේ ස්වභාවය සහ අරමුණ :----- | 9. ගිණුමට මුදල් ලැබීමේ මූලාශ්‍රය :------ |
| 11. ප්‍රකාශන ලැබීමේ කාලසීමාව :- දෛනිකව/ මාසිකව/කාර්තු වශයෙන්/ අර්ධ වාර්ෂිකව/ වාර්ෂිකව/
(අදාළ නොවන වචන කපා හරින්න) | |

3. අධ්‍යක්ෂවරයා පිළිබඳ විස්තර

අධ්‍යක්ෂවරයාගේ සම්පූර්ණ නම	ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය (PID*)	ලිපිනය	දුරකථන අංකය

4. ප්‍රධාන කොටස්හිමියන් පිළිබඳ විස්තර (ඡන්දහිමි කොටස් 10% වඩා වැඩි ප්‍රමාණයක්.)

අධ්‍යක්ෂවරයාගේ සම්පූර්ණ නම	ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය (PID*)	දරන ලද කොටස් ප්‍රමාණය %	ලිපිනය	දුරකථන අංකය

ගනුදෙනුකරුගේ නම -----
 ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය ----- අත්සන -----

5. විදේශ ගිණුම් බදු අනුකූලතා පනත (FATCA) සමග එකඟව ක්‍රියා කිරීම

වගකීමෙන් සිමින සමාගම විදේශ ගිණුම් බදු අනුකූලතා පනත ප්‍රකාරව (FATCA) ඇමරිකා එක්සත් ජනපදයේ බදු (USA) විෂයක් වන අතර මෙහි සඳහන් ප්‍රභේදවලට අයත් වේ.

ඔව් ☐ නැත ☐

1. එක් අධ්‍යක්ෂවරයකු හෝ අධ්‍යක්ෂකවරුන් වැඩිදෙනෙකු ඇමරිකා එක්සත් ජනපදයේ (USA) පදිංචිව සිටියි.
2. (USA) හි ලියාපදිංචි වගකීමෙන් සිමින සමාගම.
3. (USA) හි නේවාසික වගකීමෙන් සිමින සමාගම.
4. වෙනත් රටක නේවාසික (USA) වගකීමෙන් සිමින සමාගම.
5. අධ්‍යක්ෂවරයා/අධ්‍යක්ෂවරුන් ග්‍රීන් කාඩ්පත් දරන්නන් ඇතුළුව (USA) හි අර්ථලාභී අයිතිකරු/ අයිතිකරුවන්, නැතහොත් නිත්‍යානුකූල නේවාසිකයකු/ නේවාසිකයන් වේ.
6. එක්සත් ජනපද සංස්ථා, වතු සහ භාරයන්.
7. USA නොවන ආස්ථිත්වයක්/ යම් (USA) ආස්ථිත්වයක් සඳහා වැදගත් සම්බන්ධතාවයක් සහිත තැනැත්තන්.
8. වැදගත් අර්ථලාභී අයිතිකරුවකු වශයෙන් යටත් පිරිසෙයින් එක් (USA) තැනැත්තකු සහිත (USA) නොවන ආස්ථිත්ව.
9. ඉහත සඳහන් විවෘත කිරීමේ ඉල්ලීම් ප්‍රභේද තුළට ගැනෙන යටත් පිරිසෙයින් එක් එක් පාර්ශවයක් සහිත හවුල් ගිණුම්.

ඔබගේ පිළිතුර "ඔව්" නම් ;

1. කරුණාකර ඔබගේ ගිණුම් විවෘත කිරීමේ ඉල්ලීම සමගින් බැංකුවෙන් ලබාගත් විදේශ ගිණුම් බදු අනුකූලතා පනතට (FATCA) අනුකූලව ක්‍රියා කිරීමේ ආකෘතිය ඉදිරිපත් කරන්න.
2. වගකීමෙන් සිමින සමාගමේ අධ්‍යක්ෂවරුන් විසින් US දේශීය ආදායම් සේවා වෙත තොරතුරු සපයන ලෙස කාගිල්ස් බැංකුව වෙත බලය පවරනු ලැබිය යුතුය.

6. වාර තැන්පතු සඳහා වූ තැන්පතු සහ මුදල් ආපසු ගැනීම් පිළිබඳ උපදෙස්. (කරුණාකර අනවශ්‍ය කොටස් කපා හරින්න.)

1. තැන්පතුවේ ස්වභාවය : ස්ථාවර තැන්පතු/ ඇමතුම් තැන්පතු/REPO/----- (වෙනත්)
2. තැන්පතු මුදල : ----- (වචනයෙන්) -----/- (ඉලක්කමින්)
3. තැන්පතු කාලසීමාව : ----- මාස/ දින
4. ගෙවිය යුතු පොලිය : මාසිකව/කල්පිරීමේදී ----- (නිශ්චිතව දක්වන්න)
5. ස්වයංක්‍රීයව අලුත් කිරීම : ඔව් /නැත
(ස්වයංක්‍රීය අලුත් කිරීම සඳහා "ඔව්" යනුවෙන් සඳහන් කර ඇත්නම් තවදුරටත් වූ දැනුම් දීමක් ලබාදෙන තෙක් තත්කාලීන පොලී අනුපාතිකය යටතේ කල්පිරීමේදී අදාළ වන එම කාලසීමාව සහ කොන්දේසි යටතේම මෙහිදී ලබා ඇති කොන්දේසි ප්‍රකාරව තැන්පතුව අලුත් කරනු ලැබේ.)
6. පිළිතුර ඔව් නම්, පොලිය සහිතව/ පොලිය රහිතව එකතු වූ මුදල;
7. ----- වෙනුවෙන් (අර්ථලාභියාගේ නම) ----- (බැංකුවේ/ ශාඛාවේ) අංක ----- දරන ගිණුම වෙත ගෙවනු ලැබිය යුතු පොලිය.
8. ----- වෙනුවෙන් ----- (බැංකුවේ/ශාඛාවේ) අංක ----- දරන ගිණුම වෙත; ☐ ගෙවීම් අණකරයක් මගින් ☐ ගෙවීම් තැන්පතු මුදල ආපසු ගෙවනු ලැබිය යුතුය.

ගනුදෙනුකරුගේ නම -----

ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය -----

අත්සන -----

9. වාර තැන්පතුවේ අරමුදල් බැර කිරීමේ ක්‍රමවේදය:-
 කරුණාකර රු. -----/- වූ මුදල/ අංක ----- දරන චෙක්පත පිළිගන්න. ☐
 රු.-----/- වූ මුදලක් සඳහා ඔබ සමග පවතින මාගේ/ අපගේ ඉතුරුම්/ ජංගම ගිණුම් අංක -----
 ---- දරන ගිණුමෙන් මුදල් හර කරන්න. ☐

7. ක්‍රියාත්මක කිරීමේ උපදෙස් (නිශ්චිතව දක්වන්න)

8. බලයලත් අත්සන්කරුවන්

CIF අංකය මුලකුරු සමග නම	CIF අංකය මුලකුරු සමග නම	CIF අංකය මුලකුරු සමග නම
මුද්‍රාව සමග (1) වන අත්සන	මුද්‍රාව සමග (2) වන අත්සන	මුද්‍රාව සමග (3) වන අත්සන
CIF අංකය මුලකුරු සමග නම	CIF අංකය මුලකුරු සමග නම	CIF අංකය මුලකුරු සමග නම
මුද්‍රාව සමග (4) වන අත්සන	මුද්‍රාව සමග (5) වන අත්සන	මුද්‍රාව සමග (6) වන අත්සන

සැලකිය යුතුය :- මෙහි විස්තර සපයා ඇති සියලුම අධ්‍යක්ෂවරුන් සහ ප්‍රධාන කොටස් හිමියන් විසින් ශ්‍රී ලංකා මහ බැංකුවේ මූල්‍ය බුද්ධි ඒකකයේ (FIU) නියමයන්ට අනුකූලව ස්වකීය වෙත වෙනම වූ පුද්ගලික තොරතුරු ආකෘති පත්‍ර භාර දෙනු ලැබිය යුතුය.

කාර්යාලීය ප්‍රයෝජනය සඳහා පමණි.

CIF සටහන	ගිණුම් සටහන	ගිණුම් විවෘත කිරීම	කොටස් විස්තර	අත්සන් ඇමුණුම
CIF සටහන	ගිණුම් සඳහා බලය පැවරීම	ගිණුම් සඳහා බලය පැවරීම	කොටස් විස්තර සඳහා බලය පැවරීම	අත්සන් ඇමුණුම සඳහා බලය පැවරීම