



For Office Use Only

Debit Account No.:																			
Joint CIF																			
Primary CIF																			
Joint Party 1 CIF																			
Joint Party 2 CIF																			

1. ප්‍රකාශනය/ පිරිසිදුකිරීම/ Declaration

සී/ස කාබිලිසී බැංකුව/ව්‍යාපාරිකයාගේ කාර්යාලය වන්නේ/ Cargills Bank Limited, _____ දිනය/මස/වසර/ Date: _____
 _____ ශාඛාව/ කிளை/ Branch

හිතවත් මහත්මයාණෙනි/මහත්මියනි,
 පහත අත්සන් කරන අය මා/අප විසින් පහත දැක්වූ අයට අනුචිත නිත්‍ය නියෝගයක් ස්ථාපිත කරන ලෙස ඉල්ලා සිටිමි/සිටිමු. මෙම ගෙවීම් කටයුතු ඉටුකරීම සඳහා ඔබගේ බැංකු ඍණය වලට යටත්ව වන බව තේරුම් ගනිමි/ගනිමු.

අනුමැතිය,
 ජීවිත කාලය පුරාම ඔබගේ බැංකු ඍණය වලට යටත්ව වන බව තේරුම් ගනිමි/ගනිමු. මෙම ගෙවීම් කටයුතු ඉටුකරීම සඳහා ඔබගේ බැංකු ඍණය වලට යටත්ව වන බව තේරුම් ගනිමි/ගනිමු. මෙම ගෙවීම් කටයුතු ඉටුකරීම සඳහා ඔබගේ බැංකු ඍණය වලට යටත්ව වන බව තේරුම් ගනිමි/ගනිමු.

Dear Sir/Madam,
 I/We the undersigned request you to establish a standing order as per the instructions given by me/us. I/We also understand that the above payment will be made subject to the conditions stated overleaf.

2. ගනුදෙනු විස්තර/ කොටුකරුගේ විස්තර/ Transaction Details

නිත්‍ය නියෝගයේ ස්වභාවය නිලධාරී කැරැල්ල වෙත Type of Standing Order	<input type="checkbox"/>	තමාගේ ගිණුමට සොරු කිරීමට To Own A/c	<input type="checkbox"/>	තෙවන පාර්ශවයක 3වන පාර්ශවයක To Third Party A/c	<input type="checkbox"/>
වෙනත් බැංකුවක ගිණුමට වෙනත් බැංකුවක ගිණුමට To other Bank A/c	<input type="checkbox"/>	වෙනත් අයට වෙත Pay Order	<input type="checkbox"/>		

නිත්‍ය නියෝගයේ වටිනාකම - රුපියල්
 නිලධාරී කැරැල්ල වෙත
 Standing Order Amount : Rupees } _____ රු.
 } _____ ට. } _____ /-
 } _____ රු. } _____ /-

3. අර්ථලාභියාගේ විස්තර/ පාඨකයාගේ විස්තර/ Beneficiary details

නම පெயர் Name	
ස්ථිර ලිපිනය නිරන්තර முகவரி Permanent Address	
ගිණුම් අංකය/ යොමු අංකය කොටු අංකය/ යොමු අංකය Account No./ Reference	
බැංකුව/ ශාඛාව නිලධාරී කැරැල්ල Bank/ Branch Name	

3. වාරිකය/ නිකුත්වීම/ Frequency

මාගේ ගිණුමේ අංක _____ ට නිත්‍ය නියෝගයක් අදාළ මුදල සහ නියමිත ගාස්තු හරකොට, _____ දිනට සහ
 විදින සිට පසුවන සෑම සතියක/මාසයක/කාර්තුවක/අර්ධ වාර්ෂිකව/ වාර්ෂිකව _____ දිනයට _____
 දක්වා (නිශ්චිත දිනයක්/ යලි දැන්වීම තුරු) ක්‍රියාත්මක කරන ලෙස කාරුණිකව ඉල්ලා සිටිමි/සිටිමු.

නිලධාරී කැරැල්ල වෙත _____ වෙත (නිකුත්වීමේ කොටස) _____ අලුත්වීම් කටයුතු සඳහා, _____
 _____ කාලයකදී/ මාසයකදී/ කාර්තුවකදී/ අර්ධ වාර්ෂිකව/ වාර්ෂිකව _____ වාරිකයක් _____
 _____ දක්වා (නිශ්චිත දිනයක්/ යලි දැන්වීම තුරු) ක්‍රියාත්මක කරන ලෙස කාරුණිකව ඉල්ලා සිටිමි/සිටිමු.

Please debit my account No. _____ with the standing order amount plus charges on _____ and thereafter on
 the _____ day of the week/month/quarter/half year/year (delete whichever is inapplicable) for the sum stipulated until
 (specified date/further notice) _____

1. නම : පුරුෂ/ මයා/ මිය/ මෙහෙවිය මුහුණු පෙරුම : _____ Name : Rev/Mr./ Mrs./ Miss.	2. නම : පුරුෂ/ මයා/ මිය/ මෙහෙවිය මුහුණු පෙරුම : _____ Name : Rev/Mr./ Mrs./ Miss.	3. නම : පුරුෂ/ මයා/ මිය/ මෙහෙවිය මුහුණු පෙරුම : _____ Name : Rev/Mr./ Mrs./ Miss.
අත්සන/ කையොටුපත්/ Signature	අත්සන/ කையොටුපත්/ Signature	අත්සන/ කையොටුපත්/ Signature
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

