Form AML-1(b)

KYC DATA COLLECTION FORM
ගනුදෙනුකරු නිසි පරිදි හඳුනාගැනීම පිළිබඳ දත්ත
வாடிக்கையாளர் தகவல் சேகரிப்புப் படிவம்

SOLE PROPRIETOR/PARTNERSHIP ACCOUNTS - තනි අයිතිකරු/හවුල් ව්‍යාපාර ගිණුම්
தனியுரிமையாளர்/பங்காளித்துவ வியாபாரக் கணக்கு

Please (✓) the boxes as appropriate / ගිණුම් වර්ගය (✓) ලකුණක් දක්වන්න / பொருத்தமான கட்டத்திற்குள் (✓) அடையாளமிடவும்.

☐ Savings A/c ඉතිරිකිරීම් சேமிப்புக் கணக்கு	☐ Current A/c චලති நடைமுறைக் கணக்கு	☐ Fixed/Call Deposit A/c ස්ථාවර/කෙටිකාලීන நிலையான/குறுகியகால வைப்பு	☐ Others (please specify) වෙනත් (කරුණාකර විස්තර කරන්න) வேறு (எதுவெனக் குறிப்பிடவும்)
☐ LKR ශ්‍රී ලංකා රුපියල් இலங்கை ரூபாய்	☐ USD ඇමෙරිකානු ඩොලර් அமெரிக்க டொலர்	☐ Others (please specify) වෙනත් (කරුණාකර මුදල් වර්ගය සඳහන් කරන්න) வேறு (எதுவெனக் குறிப்பிடவும்)	Account No./ ගිණුම් අංකය / கணக்கு இல.

Name Of the Firm (As appearing in the BR) ආයතනයේ නම (ව්‍යාපාර ලියාපදිංචි සිරිමහ සහතිකයේ සඳහන් පරිදි) நிறுவனத்தின் பெயர் (வியாபாரப் பதிவுச் சான்றிதழில் உள்ளபடி)					BR No. / ලියාපදිංචි අංකය பதிவு இல.
Registered Business Address ලියාපදිංචි ව්‍යාපාරික ලිපිනය பதிவுசெய்யப்பட்ட வியாபார முகவரி					Date of Registration / ලියාපදිංචි කළ දිනය / பதிவுசெய்யப்பட்ட திகதி
Contact Details සම්බන්ධීකරණ දත්ත தொடர்பு விபரம்	Business/Office/ Tele No. / ව්‍යාපාරික/ කාර්යාලීය දුරකථන අංකය வியாபார/அலுவலக தொலைபேசி இல.	Residence Tele No. නිවසේ දුරකථන අංකය வசிப்பிடத் தொலைபேசி இல.	Mobile Phone No. ජංගම දුරකථන අංකය கைபடக்கத் தொலைபேசி இல.	Fax ෆැක්ස් අංකය தொலைநகல் இல.	E-Mail විද්‍යුත් තැපෑල மின்னஞ்சல் முகவரி
Principal Place of business (if same varies from Registered Business Address) ප්‍රධාන ව්‍යාපාරික ස්ථානයේ ලිපිනය (ලියාපදිංචි ලිපිනයෙන් වෙනස් වන්නේ නම්) பிரதான வியாபார ஸ்தானத்தின் முகவரி (பதிவுசெய்யப்பட்ட இடத்திலிருந்து வேறுபட்டால்)					Tax File No or TIN ආදායම් බදු ලිපිනයනු අංකය வரிக் கோவை இல.
Nature of the Business ව්‍යාපාරයේ ස්වභාවය வியாபாரத்தின் தன்மை					
Status of the Business Premises (free hold,lease hold,others) ව්‍යාපාරික ස්ථානයේ ස්වභාවය (අයිතිකරු/කල්බදු පදනම්/කුලී පදනම්/වෙනත් (විස්තර කරන්න) வியாபார ஸ்தானத்தின் உரிமை (சொந்தம்/குத்தகை/வேறு)					

Purpose of opening the account & the usage **ගිණුම ආරම්භකිරීමේ හා පවත්වාගෙන යාමේ අරමුණ** கணக்கை ஆரம்பித்துப் பயன்படுத்துவதன் நோக்கம்	☐ Business Transactions ව්‍යාපාරික ගනුදෙනු வியாபாரக் கொடுக்கல் வாங்கல்கள் ☐ Investment Purposes ආයෝජන කටයුතු සඳහා முதலீட்டு நோக்கங்கள் ☐ Other Special Purpose (Please Specify) වෙනත් (විස්තර කරන්න) ஏனைய விசேட நோக்கம் (எதுவெனக் குறிப்பிடவும்)
Expected deposits to be routed through the account p.m. (in LKR) **ගිණුම හරහා ගනුදෙනු කිරීමට බලාපොරොත්තු වන සාමාන්‍ය ප්‍රමාණය (එක් මාස සඳහා සඳ - ශ්‍රී.රු.)** ஒரு மாதத்தில் கணக்கினூடாக கொடுக்கல் வாங்கல் செய்ய எதிர்பார்க்கப்படும் வைப்புத் தொகை (இலங்கை ரூபாயில்)	☐ Less than 100,000 රු. 100,000 ට අඩු 100,000க்கு கீழ் ☐ Above 100,000 upto 500,000 රු. 100,000 ට වැඩි රු. 500,000 ට අඩු 100,000க்கு மேல் 500,000 வரை ☐ Above 500,000 upto 1,000,000 රු. 500,000 ට වැඩි රු. 1,000,000 ට අඩු 500,000க்கு மேல் 1,000,000 வரை ☐ Above 1,000,000 upto 2,000,000 රු. 1,000,000 ට වැඩි රු. 2,000,000 ට අඩු 1,000,000க்கு மேல் 2,000,000 வரை ☐ Above 2,000,000 upto 3,000,000 රු. 2,000,000 ට වැඩි රු. 3,000,000 ට අඩු 2,000,000க்கு மேல் 3,000,000 வரை ☐ Above 3,000,000 upto 5,000,000 රු. 3,000,000 ට වැඩි රු. 5,000,000 ට අඩු 3,000,000க்கு மேல் 5,000,000 வரை ☐ Above 5,000,000 upto 7,000,000 රු. 5,000,000 ට වැඩි රු. 7,000,000 ට අඩු 5,000,000க்கு மேல் 7,000,000 வரை ☐ Above 7,000,000 upto 10,000,000 රු. 7,000,000 ට වැඩි රු. 10,000,000 ට අඩු 7,000,000க்கு மேல் 10,000,000 வரை ☐ Over 10,000,000 (pl specify) රු. 10,000,000 ට වැඩි (විස්තර සඳහන්න) 10,000,000க்கு மேல் (எவ்வளவெனக் குறிப்பிடவும்)

THE ENTITY IS REQUIRED TO FURNISH DETAILS OF THE SOLEPROPRIETOR / PARTNERS AS IN THE CASE OF AN INDIVIDUAL ACCOUNT BY SUBMITTIING A DULY COMPLETED FORM -AML02

මෙම් ඇති ඉහත ආයතනයේ අත්තවලට අමතරව ආයතනයේ තනි අයිතිකරු/හවුල්කරුවන් පිළිබඳ දත්ත, නිති පරිදි සම්පූර්ණ කරන ලද AML02 ආකෘතියට අනුකූලව සැපයිය යුතුය.

தனிப்பட்ட கணக்கு வைப்பாளரைப் போலவே, நிறுவனத்தின் தனியுரிமையாளர் அல்லது பங்காளிகளின் விபரங்களும் முறையாக நிரப்பப்பட்ட படிவம் AML02 மூலம் சமர்ப்பிக்கப்பட வேண்டும்.

The Details of ownership Controls අයිතිය/හිමිකම් පිළිබඳ විස්තර உரிமை, கட்டுப்பாட்டு விபரங்கள்	Name of the partner හවුල්කරුගේ නම பங்காளியின் பெயர் 1. ..... 2. ..... 3. ..... 4. ..... 5.	Ownership as a percentage % අයිතිය ප්‍රතිශතයක් ලෙස (%) பங்குடைமை வீதம் (%) 1. ..... 2. ..... 3. ..... 4. ..... 5. .....

Details of Main Contact Person of business බැංකු සහයෙනු පිළිබඳ කරුණු වලදී ආයතනය නියෝජනය කරන පුද්ගලයා පිළිබඳ විස්තර வங்கிக் கொடுக்கல் வாங்கல் விடயங்களில் நிறுவனத்தின் சார்பில் தொடர்புகொள்ள வேண்டிய பிரதான நபர்கள்	1. Name / නම / பெயர் ..... 2. Position held in the Business / ව්‍යාපාරයේ දරන තනතුර / நிறுவனத்தில் வகிக்கும் பதவி ..... 3. Office Address / කාර්යාලීය ලිපිනය / அலுவலக முகவரி .... 4. Residential Address / පදිංචි ලිපිනය / வசிப்பிட முகவரி				
	Business/Office/ Tele No. / ව්‍යාපාරික/ කාර්යාලීය දුරකථන අංකය வியாபார/அலுவலக தொலைபேசி இல.	Residence Tele No. නිවසේ දුරකථන අංකය வசிப்பிடத் தொலைபேசி இல.	Mobile Phone No. ජංගම දුරකථන අංකය கையடக்கத் தொலைபேசி இல.	Fax ෆැක්ස් අංකය தொலைநகல் இல.	E-Mail විද්‍යුත් තැපෑල மின்னஞ்சல் முகவரி

Other Connected Business Ineresets (if applicable) ආයතනයට සම්බන්ධතම් ඇති වෙනත් ව්‍යාපාර පිළිබඳ විස්තර (අදාළ වේ නම්) தொடர்புடைய ஏனைய வியாபார ஈடுபாடுகள்	Name of Business ව්‍යාපාරයේ නම வியாபாரத்தின் பெயர்	Type of Business ව්‍යාපාරයේ ස්වභාවය வியாபாரத்தின் தன்மை	The link with such business entity එම ව්‍යාපාරය සමග ඇති සම්බන්ධය அத்தகைய வியாபாரத்துடன் உள்ள தொடர்பு	Business Address ව්‍යාපාර ලිපිනය வியாபார முகவரி

To be signed by authorized signatories of the account keeping in line with operating instructions.
ගිණුම්කරුවන් විසින් අත්සන් කළ යුතුයි. (ගිණුම් පවත්වාගෙන යාමට අදාළව බැංකුව වෙත සහතා ඇති උපදෙස්වලට අනුකූලව)
செயற்பாட்டு அறிவுறுத்தல்களுக்கு அமைவாக, இப் படிவம் அதிகாரமளிக்கப்பட்ட கணக்கு வைப்பாளர்களினால் கையொப்பமிடப்பட வேண்டும்.

Name of the signatory අත්සන්කරුගේ නම கையொப்பமிடுபவரின் பெயர்	Signature අත්සන கையொப்பம் .....
Name of the signatory අත්සන්කරුගේ නම கையொப்பமிடுபவரின் பெயர்	Signature අත්සන கையொப்பம் .....
Name of the signatory අත්සන්කරුගේ නම கையொப்பமிடுபவரின் பெயர்	Signature අත්සන கையொப்பம் .....
Name of the signatory අත්සන්කරුගේ නම கையொப்பமிடுபவரின் பெயர்	Signature අත්සන கையொப்பம் .....

Date / දිනය / திகதி .....

BANK USE ONLY/ බැංකුවේ ප්‍රයෝජනය සඳහා පමණයි / வங்கியின் உபயோகத்திற்கு மட்டும்

DATE RECEIVED ලබුනු දිනය பெறப்பட்ட திகதி	AUTHORIZED OFFICER'S SIGNATURE බලයලත් නිලධාරීගේ අත්සන அதிகாரம்பெற்ற அலுவலரின் கையொப்பம்
SIGNATURE/S VERIFIED BY අත්සන/න් තහවුරු කරන ලද්දේ கையொப்பங்களை உறுதிப்படுத்தியவர்	BRANCH RUBBER STAMP ශාඛාවේ රබර් මුද්‍රාව கிளையின் றப்பர் முத்திரை