



දිනය : D D M M Y Y Y Y

[illegible]

පහත සඳහන් නමින්/නම්වලින් ස්ථාවර/කාලීන තැන්පතුවක් විවෘත කරන ලෙස ඉල්ලුම්/මු.

(1) සම්පූර්ණ නම																																						
පදිංචි රට														වෙනත් පුරවැසිභාවයන්																								
(2) සම්පූර්ණ නම																																						
පදිංචි රට														වෙනත් පුරවැසිභාවයන්																								
(3) සම්පූර්ණ නම																																						
පදිංචි රට														වෙනත් පුරවැසිභාවයන්																								
ස්ථීර ලිපිනය																																						
විද්‍යුත් තැපෑල																																						
මුදල් ඒකකය				සංගම් පුරකථන අංකය										රඹේ කේතය																								
මුදල් ප්‍රමාණය																ස්ථාවර පුරකථන අංකය										රඹේ කේතය												
මුදල් ප්‍රමාණය ඇතුරින්																																						

අදාළ පිළිතුර සඳහා "X" සලකුණ යොදන්න

සේවාවල තැන්පත්ව	මාස 1	මාස 3	මාස 6	මාස 12	මාස 24	මාස 36	මාස 48	මාස 60	වෙනත්
කාලීන තැන්පත්ව									

තමන්ගේම ගිණුමක් හර කර ගිණුම විවෘත කරන්නේ නම්		තැන්පතුව ඇසුරේ කරන්න - පොලිය සහිතව ☐ පොලිය රහිතව ☐	
ගිණුම් අංකය <table border="1" style="display: inline-table; width: 100px; height: 20px;"></table> අත්සන <table border="1" style="display: inline-table; width: 200px; height: 50px;"></table>	පොලී බැහැර කිරීම		
	මාසිකව ☐		
	වාර්ෂිකව ☐		
මුදල්/ වෙබ් අංකය භාවිත කරන්න	කල් පිරීමේදී ☐		
බද්ධ ගිණුම් සඳහා මුදල් ආපසු ගැනීමේ උපදෙස්	ගිණුම් අංකය		
අපගෙන් එක් අයෙක්	බැංකුව		
අප සියලු දෙනා විසින්	ආබාව		
වෙනත් (සඳහන් කරන්න)	ඇසුරේ කිරීමේ දැන්වීම තැපැල් මගින් ☐ විද්‍යුත් තැපැල් මගින් ☐		

තවද පසුසිටෙහි දැක්වෙන රිච් හා නියෝග සහ ස්ථාවර/කාලින තැන්පතුවලට අදාළව බැංකුව විසින් සාදන ලැබූවූ වූ හෝ පතවන ලැබූවූ වූද එම රිච් හෝ නියෝග මට/අපට පොද්ගලිකව දක්වන ලැබිය නොහැකි වුව ද බැංකුව විසින් කලින් කල ක්‍රියාත්මක කරන ලැබූ බලාත්මක කරන ලබන සියලු රිච් සහ නියෝග අනුව කටයුතු කිරීමට ද ඒවායින් බැඳී සිටීමට ද මම/අපි එකඟ වෙමි/වෙමු.

[illegible]

රීති සහ නියෝග

ඇ. පසු පිටෙති සඳහන් තැන්පතුව හෝ එහි යම් අලුත් කිරීමක් හවුල් අයිතිකරුවන්ගේ නම්වලින් ඇතිවීම්, තැන්පත් කරුවන්ගෙන් යම් තැනැත්තෙකුගේ මරණය සිදු වුව හොත් ස්ථාවර/කාලීන තැන්පතුව සම්බන්ධයෙන් ඒ මියගිය තැන්පත්කරුගේ මරණය සිදුවූ අවස්ථාවේදී ඔහු සතුව තිබූ සියලු අයිතිවාසිකම් සහ බලතල ඒ ජීවත්ව සිටින තැන්පත්කරුවන්ට හිමිවිය යුතු අතර එකී තැන්පතුව සම්බන්ධයෙන් අදාළ නීත්‍යානුකූල නියෝජිතයාට හිමිකම් පෑමක් නොතිබිය යුතු බවට එකඟ වනු ලැබේ.

ආ. මුල් තැන්පතුව හෝ ඉන් අනතුරුව කරනු ලැබූ තැන්පතුවක් පවත්නා වාරය තුළ එම තැන්පතුව හෝ එහි යම් කොටසක් හෝ මුදා හැරීමට බැංකුව විසින් කිසිම බැඳීමක් නොමැති බවට වටහා ගනු ලැබේ. කාලීන තැන්පතු සම්බන්ධයෙන් මුදල් ආපසු ගැනීම සඳහා අවම වශයෙන් දින හතක දැන්වීමක් අවශ්‍ය කරනු ලැබේ.

ඇ. බැංකුව විසින් තිබුණු කරනු ලබන ස්ථාවර/කාලීන තැන්පතු කුලීතාන්තරය අත්සතු කළ නොහැකි බව ද තැන්පත්කරුවන් විසින් එම කුලීතාන්තරය යථා පරිදි නිදහස් කොට බැංකුවට භාර දෙනු ලබන තෙක් බැංකුව විසින් තැන්පතුව මුදා හරිනු නොලබන බවද වටහා ගනු ලැබේ.

ඈ. මුල් තැන්පතුව හෝ ඉන් අනතුරුව කරන ලද තැන්පතුවක් සම්බන්ධයෙන් ඒ තැන්පතුවේ වාරය හෝ කාලසීමාව ඉකුත් වීම සහ ඉහත සඳහන් පරිදි යථා පරිදි නිදහස් කරන ලද ස්ථාවර තැන්පතු කුලීතාන්තරය බැංකුවට භාර දීම යන කොන්දේසි දෙකම ස්ථාවර/කාලීන තැන්පතුවේ බැරට ඇති මුදල් කිසිවක් මුදා හැරීමට පූර්ව කොන්දේසි වන්නේය.

ඉ. තැන්පතුවේ කල් පිරීමේ දිනය ඉකුත් වීමෙන් පසුව පොලී උපචිත නොවේ.

ඊ. ශ්‍රී ලංකා මහ බැංකුවේ ප්‍රතිපත්තින්ට අනුව තැන්පතු රක්ෂණ යෝජනා ක්‍රමයක් ලබා ගත හැකි අතර පවතින රක්ෂණාවරණය මහ බැංකුව විසින් කාලයෙන් කාලයට ප්‍රකාශයට පත් කරනු ලැබේ. තැන්පතු රක්ෂණාවරණයට අදාළ වැඩි දුර තොරතුරු ශ්‍රී ලංකා මහ බැංකුවේ වෙබ් අඩවියෙන් ලබා ගත හැකිය.

උ. www.hnb.net වෙබ් අඩවියේ සඳහන් තැන්පතු ගිණුම්, විදිනෙදා බැංකු ගාස්තු සහ ප්‍රධාන කරුණු ලේඛනය පිළිබඳ තොරතුරු අප වෙත ලබා දී ඇති බව මම/අපි මෙයින් සනාථ කරමි/කරමු.

www.hnb.net යන හැටින් නැමැත්ත බැංකු වෙබ් අඩවියේ ඇති පාරිභෝගික ගිණුම්, දත්ත රහස්‍යභාවය, වෙළෙඳ කටයුතු සහ ගනුදෙනුවලට අදාළ පොදු නියමයන් සහ කොන්දේසි කියවා තේරුම් ගැනීමෙන්/පැහැදිලි කර දෙනු ලැබ තේරුම් ගැනීමෙන් පසු (හැටින් නැමැත්ත බැංකුව සමග මගේ/අපගේ ගිවිසුම සංයුක්ත වනු ලබන්නේ මෙම අයදුම් පත්‍රය සහ එකී නියමයන් සහ කොන්දේසි එක්ව ගත් කළ වේ.) එකී කොන්දේසි සහ නියමයන් පිළිගනිමින් සියලු කොන්දේසි සහ නියමයන්ට එකඟව මෙම අයදුම් පත්‍රය අත්සන් කරමි/කරමු.

ලබාගත් සහතික පතේ අංකය

තැන්පත්කරුගේ අත්සන

තැන්පත්කරුගේ අත්සන

තැන්පත්කරුගේ අත්සන

BANK USE ONLY

Data Entered by		A/C No.									
I. D. No. of Banking Assistant		CBSL Quart Survey									
Authorised by		Receipt No.									
I. D. No. of Authorised Officer		Amount									
Receipt - Issued to Customer		Rate									
- Held in Safe Custody		Maturity Date									
Liabe For Tax		Officer's Initials									
Not Liabe For Tax		Audited by									

Signature Verified (Only for Debiting Accounts) :

Signature of Officer