



APPLICATION FOR VIRTUAL WALLET - NON ACCOUNT HOLDERS ONLY

විද්‍යුත් මුදල් පසුම්බිද - ගිණුම් හිමියන් නොවන අයදුම්කරුවන් සඳහා පමණි

Date දිනය : [] [] [] [] [] [] [] [] [] []

WF Reference No. : [] [] [] [] [] [] [] [] [] []

Client ID : [] [] [] [] [] [] [] [] [] []

01. PERSONAL INFORMATION පුද්ගලික තොරතුරු

Full Name : (Mr./Mrs./Ms.) සම්පූර්ණ නම (මහා/මිය/මෙහෙයිය) (Please underline the surname/වාසයම් යටින් ඉරන් අඳින්න)

Permanent Address : ස්ථිර ලිපිනය

Status of Residence : පදිංචි ලිපිනයෙහි ස්වභාවය [] Owner හිමිකරු [] Rent කුලී [] Other වෙනත්

Correspondence Address : ලිපි හුවමාරු සඳහා ලිපිනය If same as above please tick here. ඉහත සඳහන් ලිපිනයම නම් මෙහි සලකුණු කරන්න.

NIC/PP No. : ජා.හැ.ප/වි.ග.බ අංකය Date of Birth : උපන් දිනය

Nationality : ජාතිය Telephone No. : දුරකථන අංකය

Mobile No.* : ජංගම දුරකථන අංකය* Email Address* : විද්‍යුත් තැපෑල ලිපිනය*

Profession / Nature of Business : වෘත්තීය/ව්‍යාපාරයේ ස්වභාවය

Employer / Business Name and Address : සේවා/ව්‍යාපාරික ස්ථානයේ නම සහ ලිපිනය

Mother's Maiden Name : මවගේ විවාහයට පෙර නම Purpose of VW Opening : වි.මු පසුම්බිද විවෘත කිරීමේ අරමුණ

* This mobile number will be used to setup the Virtual Wallet (VW) * මෙහි සඳහන් ජංගම දුරකථන අංකය විද්‍යුත් මුදල් පසුම්බිද පිහිටුවීම සඳහා භාවිතා කරනු ඇත.

Following is a mandatory declaration which is required to be completed by all applicants under the Inland Revenue Act No.28 of 1979 1979 අංක 28 දරණ දේශීය ආදායම් පනත ප්‍රකාරව පහත සඳහන් ප්‍රකාශයන් සියලුම අයදුම්කරුවන් හට අනිවාර්ය වේ

Are you or your close relative a Politically Exposed Person? (PEP) If "yes", please mention the name and / or designation. ඔබ හෝ ඔබේ පවුලේ අයෙක් දේශපාලනයට සම්බන්ධ වේද? ඔව් නම් නර්ණාකර නම් සහ / හෝ තනතුර සඳහන් කරන්න.

Tax Payer : බදු ගෙවන්නෙක් ද? [] Yes ඔව් [] No නැත Tax File No. : බදු ලිපිගොනු අංකය [] Yes ඔව් [] No නැත Specify විස්තර කරන්න

Source of Funds : මුදල් මූලාශ්‍ර [] Employment income රැකියා ආදායම් [] Investment proceeds ආයෝජන ඉපයුම් [] Sale of property/assets දේපල හා වත්කම් විකිණීම් [] Inheritance උරුමයෙන් [] Commission income කොමිස් ආදායම් [] Gifts ත්‍යාග [] Family remittance පවුලට ලැබෙන ජේෂණ [] Donation පරිත්‍යාග [] Other-specify වෙනත් - විස්තර දක්වන්න

Anticipated Volumes of Funds from Above Sources (per month) : ඉහත මූලාශ්‍ර වලින් අපේක්ෂිත මුදල් ප්‍රමාණය (මාසිකව) [] Less than 100,000 100,000ට අඩු [] 500,001-1,000,000 [] Above 5,000,001 5,000,001 වැඩි [] 100,001-500,000 [] 1,000,001-5,000,000

02. CUSTOMER DECLARATION ගනුදෙනුකරුගේ ප්‍රකාශය

I hereby agree to comply with and to be bound by all applicable laws and bank's prevailing rules and regulations and/or terms and conditions and/or procedures and operations, services and transactions relating to the said facility/facilities and subject to be further bound by any variations, amendments and changes made to the same as may be prescribed by the bank from time to time in future. I confirm that the details given above are true and correct. Further, I confirm the receipt of details, terms and conditions applicable to the said facility/facilities, which were explained to me in my language of conversance and understood by me.

Signature of the applicant අයදුම්කරුගේ අත්සන

BANK USE ONLY

Branch Use Only

Verifications : [] AML Completed [] Ownership Registration [] FM144 Complete and up to date

Promoter Code : [] [] [] [] [] [] [] [] [] []

Name, Employee No. and Signature

Checked and Signature Verified By

Date திகதி :

WF Reference No. :

Client ID :

01. PERSONAL INFORMATION தனிப்பட்ட விபரங்கள்

Full Name :
(Mr./Mrs./Ms.)
முழுப் பெயர்
(திரு./திருமதி/செல்வி)
(Please underline the surname/பிரதான பெயரின் கீழ் கோட்டவும்)

Permanent Address :
நிரந்தர முகவரி

Status of Residence : Owner Rent Other
வசிப்பிட அந்தஸ்து உரிமையாளர் வாடகை வேறு

Correspondence Address : If same as above please tick here. மேற்குறிப்பட்ட முகவரிபெயரின் இங்கு அடையாளமிடவும்
கடிதத் தொடர்பு முகவரி

NIC/PP No. :
தே.அ.அ/க.சீ இல.

Date of Birth :
பிறந்த திகதி

Nationality :
தேசிய இனம்

Telephone No. :
தொலைபேசி இல.

Mobile No.* : Email Address* :
மொபைல் இல.* மின்னஞ்சல் முகவரி*

Profession / Nature of Business :
தொழில்/வியாபாரத்தின் தன்மை

Employer / Business Name and Address :
தொழில் வழங்குநரின்/ வியாபாரத்தின் பெயர் மற்றும் முகவரி

Mother's Maiden Name : Purpose of VW Opening :
தாயாரின் கன்னிப் பெயர் VW ஆரம்பிப்பதன் நோக்கம்

* This mobile number will be used to setup the Virtual Wallet (VW)

* தொலைபேசி எண் (VW) இன் செயற்பாடுக்காக பயன்படுத்தப்படும்

Following is a mandatory declaration which is required to be completed by all applicants under the Inland Revenue Act No.28 of 1979

1979 இன் 28ஆம் இலக்க உள்ளூர் இறைவரிச் சட்டத்தின் கீழ் சகல விண்ணப்பதாரர்களும் பின்வரும் பிரகடனத்தைச் சமர்ப்பிப்பது கட்டாயம்.

Are you or your close relative a Politically Exposed Person? (PEP) If "yes", please mention the name and / or designation.

நீங்கள் அல்லது உங்கள் நெருங்கிய உறவினர் வரும் அரசியல் ஈடுபாடுள்ள நபரா? ஆமெனின், பெயர் மற்றும்/அல்லது பதவியைக்

Tax Payer : Yes No Tax File No. :
வரி செலுத்துபவரா? ஆம் இல்லை வரிக் கோப்பு இல.

Yes No Specify
ஆம் இல்லை குறிப்பிடவும்

Source of Funds : Employment income Investment proceeds Sale of property/assets Inheritance
நிதி மூலங்கள் தொழில் வருமானம் முதலீட்டு வருமானம் ஆதனம்/சொத்துக்கள் விற்பனை வாரிசரிமை
 Commission income Gifts Family remittance Donation
தரகுப்பண வருமானம் அன்பளிப்புகள் குடும்ப அனுப்பீடு நன்கொடை
 Other-specify
வேறு - குறிப்பிடவும்

Anticipated Volumes of Funds from Above Sources (per month) : Less than 100,000 500,001-1,000,000 Above 5,000,001
மேற்குறிப்பட்ட மூலங்களிலிருந்து 100,000 க்கு கீழ் 1,000,001-5,000,000 5,000,001 க்கு மேல்
எதிர்பார்க்கப்படும் தொகை (மாதாந்தம்) 100,001-500,000 1,000,001-5,000,000

02. CUSTOMER DECLARATION வாடிக்கையாளரின் பிரகடனம்

I hereby agree to comply with and to be bound by all applicable laws and bank's prevailing rules and regulations and/or terms and conditions and/or procedures and operations, services and transactions relating to the said facility/facilities and subject to be further bound by any variations, amendments and changes made to the same as may be prescribed by the bank from time to time in future. I confirm that the details given above are true and correct. Further, I confirm the receipt of details, terms and conditions applicable to the said facility/facilities, which were explained to me in my language of conversance and understood by me.

மேற்குறிப்பட்ட வசதி/வசதிகள் தொடர்பில் பிரயோகிக்கப்படும் சட்டங்கள், நடைமுறையிலுள்ள வங்கியின் விதிகள் மற்றும் பிரமாணங்கள் மற்றும்/அல்லது நியதி நிபந்தனைகள் மற்றும்/அல்லது நடைமுறைகள் மற்றும் செயற்பாடுகள், சேவைகள் மற்றும் கொடுக்கல் வாங்கல்கள் அனைத்திற்கும், அவை தொடர்பாக எதிர்காலத்தில் காலத்திற்குக் காலம் வங்கியினால் கொண்டு வரப்படக்கூடிய திருத்தங்கள் மற்றும் மாற்றங்களுக்கும் பணிநீதொகுவுடன் அவற்றிற்குக் கட்டுப்பட்டு நடக்கவும் நான்/நாம் இத்தால் இணங்குகின்றேன்/இணங்குகின்றோம். மேலே தரப்பட்டுள்ள தகவல்கள் யாவும் உண்மையானவை மற்றும் சரியானவை என்று நான்/நாம் உறுதி செய்கிறேன்/செய்கிறோம். மேலும், மேற்குறிப்பட்ட வசதி/வசதிகள் தொடர்பான விபரங்கள் மற்றும் நிபந்தனைகளும் எனக்கு/எமக்கு வழங்கப்பட்டு, எனது/எமது மொழியில் விளக்கிக்கொண்டன/விளக்கிக்கொண்டேன்/விளக்கிக்கொண்டோம் எனவும் உறுதிப்படுத்துகின்றேன்/உறுதிப்படுத்துகின்றோம்.

Signature of the applicant விண்ணப்பதாரரின் கையொப்பம்

BANK USE ONLY

Branch Use Only

Verifications : AML Completed Ownership Registration FM144 Complete and up to date

Promoter Code :

Name, Employee No. and Signature

Checked and Signature Verified By