

බැංකු ශාඛා Branch: / දිනය/ මාසය/ වසර Date: / / 20

Application for Electronic Banking Services. Fields include CIF, Applicant's Full name, and NIC.

Please activate/ provide me/us the additional services marked below on the accounts mentioned. (අදාළ කොටුවේ ✓ ලකුණ යොදන්න. ✓ தேவைபற்றி சேவை/களை நகர்ச்சிவிடவும். Please mark ✓ in the appropriate cage)

Table with columns: Services Required, Yes, No. Rows include SMS Alerts, e-Statement, ATM Card, and Internet Banking options.

வாடிக்கையாளர் EFTC ஒட்டுமொத்த அறிவிப்பு (EFTC) Declaration of Applicant/s on Electronic Fund Transfer Cards (EFTC)

1. අදහස්කෙ - විදේශ විනිමය දෙපොතේදී වෙත. මම/අප (ප්‍රාථමික/පරිපූරක භාජක) (ප්‍රාථමික/පරිපූරක භාජක) මා/අප විසින් මෙම සේවාව පිළිබඳ ඉහත විස්තර සියල්ල සත්‍ය සහ නිවැරදි බව ප්‍රකාශ කරමි/කරු.

FEA හි විධිවිධාන යටතේ සිදු කරන ලද අනුමැතිය නොමැතිව විදේශ විනිමය ගනුදෙනු සඳහා අවසර නොමැති බවට සැක කිරීමට කටයුතු කෙරුණු හේතු නිවේදන EFTC හි විදේශ විනිමය ලබා ගැනීම අත්හිටුවීම යුතු බවට, මා හෝ අප විසින් කරන ලද EFTC පිළිබඳ විදේශ විනිමය දෙපොතේදී අදහස්කෙ වෙත වාර්තා කිරීමට බැංකුව විසින් සිදු කළ යුතු බව මම / අප දැනීම / දනිම.

To: Director - Department of Foreign Exchange I/We (Primary/Supplementary Cardholder), (Primary/Supplementary Cardholder) declare that all details given above by me/us on this form are true and correct.

2. ඉහත සේවාවන්ට අදාළ පවත්නා හා මතු වට පැනවෙන බැංකුවේ නීති හා කොන්දේසිවලට, ඒවා මා/අප වෙත කලින් දැනුම්දී නොමැති වුවද එකඟ වෙමි/මු.

3. බද්ධ කිසිදු කරුණක් ඉහත සේවාවන් ලබාදීම පිළිබඳව මම / අපගේ විරෝධයක් නොමැත. இணைந்த கணக்கு வைத்திருப்பவர்களுக்கு மேற்கூறப்பட்ட சேவைகளை வழங்குவதற்கு எவ்வித எதிர்ப்பும் தெரிவிக்க மாட்டேன்.

Signature lines for Primary Cardholder and Supplementary Cardholder.

For office use section. Includes fields for Authorized Officer's Signature, Card numbers issued, and Branch Stamp.