

විශ්‍රාම වැටුප් චක්‍රලේඛ අංක : 01/2018

මගේ අංකය- විවැ/චක්‍රලේඛ/2018  
විශ්‍රාම වැටුප් දෙපාර්තමේන්තුව  
මාළිගාවත්ත  
කොළඹ 10  
2018/06/20

විදේශ දූත මණ්ඩල කාර්යාල ප්‍රධානීන්,  
දිස්ත්‍රික් ලේකම්වරුන්,  
ප්‍රාදේශීය ලේකම්වරුන්,

**විදේශගත ශ්‍රී ලාංකික විශ්‍රාමිකයන් වෙත විශ්‍රාම වැටුප් ගෙවීම**

තම පෞද්ගලික හා රාජකාරි අවශ්‍යතාව මත විදේශගතව වාසය කරන ශ්‍රී ලාංකික විශ්‍රාමිකයන්හට, තම මාසික විශ්‍රාම වැටුප, විශ්‍රාම වැටුප් දිනයෙහි ම ලබා ගත හැකිවන අයුරින් හා මාසික විශ්‍රාම වැටුප් ගෙවීමේ නිවැරදි හා විධිමත් ක්‍රියාවලිය තව දුරටත් විධිමත් කිරීම සඳහා මෙම චක්‍රලේඛය නිකුත් කෙරේ.

02. මෙම චක්‍රලේඛය නිකුත් කිරීමත් සමඟ,

- 1996.07.11 දිනැතිව නිකුත් කරන ලද විශ්‍රාම වැටුප් චක්‍රලේඛ අංක 3/96
- 1997.12.26 දිනැතිව නිකුත් කරන ලද විශ්‍රාම වැටුප් චක්‍රලේඛ අංක 3/96(1)
- 2007.01.22 දිනැතිව නිකුත් කරන ලද විශ්‍රාම වැටුප් චක්‍රලේඛ අංක 4/2007
- 2010.04.06 දිනැතිව නිකුත් කරන ලද විශ්‍රාම වැටුප් චක්‍රලේඛ අංක 16/2009 (ප්‍රතිශෝධන)
- 2011.06.30 දිනැතිව නිකුත් කරන ලද විශ්‍රාම වැටුප් චක්‍රලේඛ අංක 5/2011
- 2014.11.21 දිනැතිව නිකුත් කරන ලද විශ්‍රාම වැටුප් චක්‍රලේඛ අංක 15/2014
- 2016.02.08 දිනැතිව නිකුත් කරන ලද විවැ/උපදෙස් ලිපි අංක 03/2016

යන චක්‍රලේඛ / ලිපි අවලංගු කරනු ලැබේ.

03. විදේශගත විශ්‍රාමිකයන් හට විශ්‍රාම වැටුප් ගෙවීම සඳහා ද,

- විශ්‍රාම වැටුප් ව්‍යවස්ථා සංග්‍රහය,
- 1981 යුධ හමුදා විශ්‍රාම වැටුප් හා පාරිතෝෂික සේවා සංග්‍රහය,
- 1981 නාවික හමුදා විශ්‍රාම වැටුප් හා පාරිතෝෂික සේවා සංග්‍රහය,
- 1981 ගුවන් හමුදා විශ්‍රාම වැටුප් හා පාරිතෝෂික සේවා සංග්‍රහය,
- වැන්දඹු හා අනන්දරු විශ්‍රාම වැටුප් ආඥා පනත/ වැන්දඹු පුරුෂ හා අනන්දරු විශ්‍රාම වැටුප් ආඥා පනත
- සන්නාහ සන්නද්ධ හමුදා වැන්දඹු හා අනන්දරු විශ්‍රාම වැටුප් පනත/ සන්නාහ සන්නද්ධ හමුදා වැන්දඹු පුරුෂ හා අනන්දරු විශ්‍රාම වැටුප් පනත

යන විධිවිධාන වලංගු වන බව අවධාරණය කරමි.



04. විදේශගත විශ්‍රාමිකයන්හට ද තම විශ්‍රාම වැටුප වෙනත් කෙනෙකුට පැවරීම, ඇටෝර්නි බලපත්‍ර ලබා දීම හෝ වෙනත් ගිණුම් හිමියෙකුගේ නමින් ගිණුම්ගත කිරීමට අවස්ථාව ලබා දීම සිදුකරනු නොලැබේ.

**විදේශගත විශ්‍රාම වැටුප් ලෙස තම විශ්‍රාම වැටුප ලබා ගත හැකි අවස්ථා**

05. ප්‍රාදේශීය ලේකම් කාර්යාල හරහා තම විශ්‍රාම වැටුප් ලබා ගන්නා විශ්‍රාමිකයන් හා විශ්‍රාම වැටුප් දෙපාර්තමේන්තුවේ ප්‍රථම ගෙවීම් අංශයෙන් විශ්‍රාම වැටුප් ගෙවීම ආරම්භ කරන විශ්‍රාමිකයන් සඳහා විදේශ විශ්‍රාම වැටුප් ගෙවිය හැකිය. විදේශ විශ්‍රාම වැටුප් ගෙවීම සඳහා විශ්‍රාමිකයාගේ පුරවැසිභාවය හා විදේශගතව සිටින කාලය පිළිබඳව සලකා බැලිය යුතුය. ඒ අනුව පහත I, II හා III හි දක්වා ඇති විශ්‍රාමිකයන් විදේශගත විශ්‍රාමිකයන් ලෙස සැලකේ.

**I. වෙනත් රටක පුරවැසිභාවය හිමි විශ්‍රාමිකයන්**

මෙම විශ්‍රාමිකයන් දීර්ඝ කාලීනව විදේශගතව සිටිය ද, ශ්‍රී ලංකාවේ වාසය කළ ද , වරින් වර විදේශගතව සිට ශ්‍රී ලංකාවට පැමිණිය ද ඔවුන්ගේ විශ්‍රාම වැටුප් ගෙවීම, විශ්‍රාම වැටුප් දෙපාර්තමේන්තුවෙහි විදේශ විශ්‍රාම වැටුප් අංශය මගින් පමණක් සිදුකළ යුතුය.

**II. ද්විත්ව පුරවැසිභාවය හිමි විශ්‍රාමිකයන්**

මෙම විශ්‍රාමිකයන්ගේ විශ්‍රාම වැටුප් ද විශ්‍රාමිකයා විදේශ ගතව සිටින කාලය නොසලකා අනිවාර්යයෙන්ම විශ්‍රාම වැටුප් දෙපාර්තමේන්තුවෙහි විදේශ විශ්‍රාම වැටුප් අංශය මගින් පමණක් ගෙවීමට කටයුතු කළ යුතුය.

**III. වසර දෙකකට වඩා වැඩි කාලයක් සඳහා විදේශගත වන ශ්‍රී ලාංකික විශ්‍රාමිකයන්**

වසර දෙකකට වඩා වැඩි කාලයක් සඳහා විදේශගතවීමක දී, වර්තමානයේ දී විශ්‍රාම වැටුප් ලබන ප්‍රාදේශීය ලේකම් කාර්යාලය වෙත දැනුම් දී තම විශ්‍රාම වැටුප, විශ්‍රාම වැටුප් දෙපාර්තමේන්තුවෙහි විදේශ විශ්‍රාම වැටුප් අංශයෙන් ලබා ගැනීම සඳහා කටයුතු කළ යුතුය.

06. I. සේවා අවශ්‍යතාව මත වසර දෙකකට වඩා අඩු කාලයක් සඳහා විදේශගත වන විශ්‍රාමිකයන් හා පෞද්ගලික අවශ්‍යතාව මත මාස හය (06) - වසර දෙක (02) අතර කාලයක් සඳහා විදේශ ගතවන විශ්‍රාමිකයන්

a) වසර දෙකක් හෝ ඊට අඩු කාලයක් සඳහා සේවා අවශ්‍යතාව මත විදේශගත වන විශ්‍රාමිකයන් හා පෞද්ගලික අවශ්‍යතාව මත මාස හය (06) - වසර දෙක (02) අතර කාලයක් සඳහා විදේශ ගතවන විශ්‍රාමිකයන්ගේ හා ඔවුන්ගේ යැපෙන්නන්ගේ පහසුව සලකා විශ්‍රාම වැටුප් ගෙවීම විශ්‍රාමිකයා අයත් ප්‍රාදේශීය ලේකම් කාර්යාල මගින් සිදු කරනු ලැබේ.

b) මෙම විශ්‍රාමිකයන් සඳහා විශ්‍රාම වැටුප් ගෙවීම් සිදු කිරීමේදී විශ්‍රාමිකයා විදේශගත වන දින සිට නැවත පැමිණෙන දින තෙක් ජීවන වියදම් දීමනාව රු.2000ක් හා වෙනත් දීමනා රු.3500ක් වන පරිදි ගෙවීම් සිදු කළ යුතුය. මෙම විශ්‍රාමිකයන් පිළිබඳ ලේඛනයක් ප්‍රාදේශීය ලේකම් කාර්යාලය මගින් පවත්වාගෙන යායුතු අතර එම තොරතුරු සෑම වසරකම ජුනි 31 දින හා දෙසැම්බර් 31 දින විශ්‍රාම වැටුප් දෙපාර්තමේන්තුව වෙත ලැබීමට සැලැස්විය යුතුය.



**II. පෞද්ගලික අවශ්‍යතාවය මත මාස හයක් (06) හෝ ඊට අඩු කාලයක් සඳහා විදේශගත වන විශ්‍රාමිකයන්**

මෙම විශ්‍රාම වැටුප් විදේශ විශ්‍රාම වැටුප් ලෙස නොසැලකේ. ඒ අනුව තම පෞද්ගලික අවශ්‍යතාවය මත හෝ විනෝද වාරිකා හෝ වන්දනා ගමන් හෝ පෞද්ගලික ගමන් සඳහා මාස හයක් (06) හෝ ඊට අඩු කාල සීමාවක් සඳහා විදේශ ගතවන විශ්‍රාමිකයන් හට විශ්‍රාම වැටුප් ගෙවීම සාමාන්‍ය පරිදි ප්‍රාදේශීය ලේකම් කාර්යාල හරහා සිදු කළ යුතුය.

**07. I.** ප්‍රධාන කාර්යාලයෙන් ගෙවීම් කරන ඉහත 05 (I, II, III) හි දැක්වෙන විශ්‍රාමිකයන් සඳහා විශ්‍රාම වැටුපට අදාළ විශ්‍රාම වැටුප් ගොනුව නඩත්තු කිරීම, යාවත්කාලීන කිරීම හා විශ්‍රාම වැටුප් ආරම්භ කිරීම ද ප්‍රධාන කාර්යාලයෙහි විදේශ විශ්‍රාම වැටුප් අංශය මගින් සිදු කෙරේ.

**II.** ප්‍රාදේශීය ලේකම් කාර්යාල මගින් ගෙවනු ලබන ඉහත 06 (I) කාණ්ඩයට අයත් විශ්‍රාම වැටුප් ගෙවීම, තානාපති කාර්යාල මගින් සහතික කරන ලද ජීවිත සහතික ලබා ගැනීම, විශ්‍රාම වැටුප් ගොනු නඩත්තු කිරීම හා යාවත්කාලීන කිරීම විශ්‍රාමිකයා අයත් ප්‍රාදේශීය ලේකම් කාර්යාලය මගින් සිදු කළ යුතුය.

**විදේශ විශ්‍රාම වැටුප් ලබා ගැනීම සඳහා ඉදිරිපත් කළ යුතු ලේඛන**

**08.** ඉදිරියේ දී විදේශ විශ්‍රාම වැටුප් ලබා ගැනීමට අපේක්ෂිත ඉහත 06 (I) හි දැක්වෙන විශ්‍රාමිකයන් පහත සඳහන් ලේඛන තමා අයත් ප්‍රාදේශීය ලේකම් කාර්යාලය වෙත හා ඉහත 05 (I, II, III) හි දැක්වෙන විශ්‍රාමිකයන් පහත සඳහන් ලේඛන විශ්‍රාම වැටුප් දෙපාර්තමේන්තුවෙහි විදේශ විශ්‍රාම වැටුප් අංශය වෙත විදේශගතවීමට මාස දෙකකට පෙර ඉදිරිපත් කළ යුතු වේ.

- a) නිවැරදිව සම්පූර්ණ කරන ලද ජීව දත්ත පත්‍රිකාව ([www.pensions.gov.lk](http://www.pensions.gov.lk) වෙබ් අඩවියෙන් බාගත කරන ලද)
- b) විදේශ විශ්‍රාම වැටුප් ලබා ගැනීම සඳහා වන ඉල්ලීම් ලිපිය
- c) මෑතක දී (මාස 6 ක් ඇතුළත දී) ලබා ගත් 3.5cmx4.5cm ප්‍රමාණයේ වර්ණ ඡායාරූප දෙකක්
- d) විදේශගත වීම සනාථ කරන වීසා බලපත්‍රය හෝ ස්ථිර පදිංචිය ලබාගත් සහතික හෝ පුරවැසිභාවය ලබාගත් සහතිකය හෝ කොන්ත්‍රාත් / තාවකාලික / අනියම් සේවා පදනම මත විදේශගත වේ නම් විශ්‍රාමිකයා විසින් සහතික කරන ලද සේවා ගිවිසුමෙහි ඡායාපිටපත
- e) ශ්‍රී ලංකා රජයෙන් නිකුත් කරන ලද වලංගු විදේශ ගමන් බලපත්‍රයේ හෝ විදේශ රටකින් නිකුත් කරන ලද වලංගු විදේශ ගමන් බලපත්‍රයේ පිටපතක්
- f) අදාළ වර්ෂය සඳහා ලබා දෙන ජීවිත සහතිකය



09. උක්ත (a) සිට (f) දක්වා ලේඛන ඉදිරිපත් කිරීමේදී ඉහත 06 (I) හි දැක්වෙන විග්‍රාමිකයන් සෘජුවම ප්‍රාදේශීය ලේකම් කාර්යාල වෙත හා ඉහත 05 (I, II, III) හි දැක්වෙන විග්‍රාමිකයන් විග්‍රාම වැටුප් දෙපාර්තමේන්තුවෙහි විදේශ විග්‍රාම වැටුප් අංශය වෙත පෙනී නොසිටින්නේ නම් එම ලේඛන තමන් විදේශගතව සිටින රටෙහි ශ්‍රී ලංකාවේ තානාපති කාර්යාල/ මහ කොමසාරිස් කාර්යාල හෝ විදේශ දූත මණ්ඩලයෙහි බලයලත් නිලධාරියෙකු වෙතින් පමණක් සහතික කර යොමු කිරීමට කටයුතු කළ යුතුය. (වෙනත් කිසිදු නිලධාරියෙකු හෝ පුද්ගලයෙක්/ආයතනයක් මගින් සහතික කරනු ලබන ලේඛන පිළිගනු නොලැබේ.)

10. නිවැරදිව සම්පූර්ණ කළ ලේඛන බාර දුන් අවස්ථාවේදී ම විග්‍රාම වැටුප් දෙපාර්තමේන්තු නිලධාරීන්/ ප්‍රාදේශීය ලේකම් කාර්යාල නිලධාරීන් විසින් පරීක්ෂා කරනු ලබන අතර අසම්පූර්ණ අයදුම්පත් එම අවස්ථාවේදී ම ප්‍රතික්ෂේප කරනු ලැබේ. නිවැරදිව සම්පූර්ණ කළ අයදුම්පත් සඳහා කඩිනමින් විදේශ විග්‍රාම වැටුප් ගෙවීම ආරම්භ කිරීමට අවශ්‍ය ඉදිරි කටයුතු කරනු ලැබේ.

#### **විදේශගත විග්‍රාමිකයන් සඳහා විග්‍රාම වැටුප් ගෙවීම් ආරම්භ කිරීම**

11. වෙනත් රටක පුරවැසිභාවය හිමි විග්‍රාමිකයන්, ද්විත්ව පුරවැසිභාවය හිමි විග්‍රාමිකයන් හා වසර දෙකකට වඩා වැඩි කාලයක් සඳහා විදේශගත වන ශ්‍රී ලාංකික විග්‍රාමිකයන් සඳහා ගෙවීම් කිරීම විග්‍රාම වැටුප් දෙපාර්තමේන්තුවෙහි විදේශ විග්‍රාම වැටුප් අංශය මගින් පහත සඳහන් බැංකු ශාඛාවන්හි පවත්වා ගෙන යනු ලබන විශේෂිත බැංකු ගිණුම් මගින් පමණක් සිදු කෙරේ.

- a) ලංකා බැංකුව - අගනුවර ශාඛාව
- b) මහජන බැංකුව - රැජින ශාඛාව
- c) පෑන් ඒෂියා බැංකුව - බොරැල්ල ශාඛාව
- d) හැටන් නැෂනල් බැංකුව - මාළිගාවත්ත ශාඛාව

12. විග්‍රාමිකයා විසින් ඉහත බැංකුවලින් ඕනෑම එක් බැංකුවක තනි පුද්ගල ඉතිරිකිරීමේ ගිණුමක් විවෘත කළ යුතුය. ඒ සඳහා,

- ❖ අදාළ බැංකුවෙහි ගිණුම් විවෘත කිරීමේ ආකෘති පත්‍රය
- ❖ letter of consent
- ❖ KYC (Know Your Customer) ආකෘති පත්‍රය

යන ලේඛන නිසි පරිදි සම්පූර්ණ කර විග්‍රාම වැටුප් දෙපාර්තමේන්තුවෙහි විදේශ විග්‍රාම වැටුප් අංශය වෙත පෙනී සිට විදේශ විග්‍රාම වැටුප් අංශයෙන් අනුමැතිය ලබා ගෙන අදාළ බැංකුව වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතු වේ. නැතහොත් විදේශගතව සිටින රටෙහි ශ්‍රී ලංකාවේ තානාපති කාර්යාල/ මහ කොමසාරිස් කාර්යාල හෝ විදේශ දූත මණ්ඩලයෙහි බලයලත් නිලධාරියෙකු වෙතින් සහතික කර, විදේශ විග්‍රාම වැටුප් අංශය වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතු අතර, එම අයදුම්පත් විදේශ විග්‍රාම වැටුප් අංශය මගින් අදාළ බැංකුව වෙත යොමුකර ගිණුම් විවෘත කිරීමට කටයුතු කරනු ලැබේ.

(ඉහත ලේඛන [www.pensions.gov.lk](http://www.pensions.gov.lk) වෙබ් අඩවියෙන් ලබාගත හැක)



13. විග්‍රාමිකයන්ගේ පහසුව සඳහා විග්‍රාම වැටුප් අදාළ විශේෂිත බැංකු ගිණුමේ සිට ,

- එම බැංකුවෙහිම වෙනත් බැංකු ශාඛාවක විග්‍රාමිකයාගේ නමින්ම පවත්වාගෙන යනු ලබන තනි පුද්ගල ඉතිරිකිරීමේ ගිණුමකට

හෝ

- විග්‍රාමිකයාගේ නමින් විදේශ බැංකුවක පවත්වාගෙන යනු ලබන තනි පුද්ගල ඉතිරිකිරීමේ ගිණුමකට

මාරුකර ගැනීමේ අවස්ථාව ලබා දෙනු ලැබේ. එලෙස මුදල් මාරුකිරීමේ දී විග්‍රාමිකයාට අදාළ රටෙහි මුදල් ඒකකයට සරිලන විනිමය අනුපාතිකයට අනුව මුදල් ලබා ගැනීමේ අවස්ථාව හිමිවනු ඇත. විග්‍රාමිකයා මුදල් හුවමාරු කර ගන්නා සෑම අවස්ථාවකදී ම මුදල් හුවමාරු කර ගැනීමේ පත්‍රිකාව සමඟ ජීවිත සහතිකය බැංකුව වෙත ලබා දිය යුතු වේ.

14. එලෙස බැංකු ගිණුම් අතර මුදල් හුවමාරු කිරීමට බලාපොරොත්තු වන විග්‍රාමිකයන් තම ඉල්ලීම අදාළ බැංකුව වෙත සෘජුව ඉදිරිපත් කළ යුතු අතර, බැංකුව විසින් දෙපාර්තමේන්තුවෙහි අඩවිය පරීක්ෂා කිරීමෙන් විග්‍රාමිකයාගේ අනන්‍යතාව තහවුරු කර ගත යුතු වේ. අනන්‍යතාව තහවුරු කිරීම පිළිබඳ ව තවදුරටත් ගැටළු පවතී නම් බැංකුව විසින් විග්‍රාම වැටුප් දෙපාර්තමේන්තුවෙන් විමසීමට කටයුතු කළ යුතුය.

15. සේවා අවශ්‍යතාව මත වසර දෙකකට වඩා අඩු කාලයක් සඳහා වන විදේශගත වීමක දී, විග්‍රාම වැටුප විග්‍රාමිකයා අයත් ප්‍රාදේශීය ලේකම් කාර්යාලයෙන් ලබා ගත හැකිය. එම විග්‍රාම වැටුප පිළිගත් ඕනෑම වාණිජ බැංකුවක විග්‍රාමිකයා නමින් පවත්වා ගෙන යනු ලබන තනි පුද්ගල බැංකු ගිණුමට ගෙවීමට කටයුතු කරන අතර එම ගිණුම් සඳහා **ATM කාඩ්පත් භාවිත කිරීම අවුරා තබනු ලැබේ.**

16. එසේම, විදේශ දූත මණ්ඩල කාර්යාල / මහ කොමසාරිස් කාර්යාල හරහා විදේශ විග්‍රාම වැටුප් ගෙවීම මින් ඉදිරියට තව දුරටත් සීමා කරනු ලැබේ. එසේම අලුතින් ආරම්භ කරනු ලබන විදේශ විග්‍රාම වැටුප් විග්‍රාමිකයන්ගේ පහසුව සඳහා මින් ඉදිරියට විදේශ විග්‍රාම වැටුප් අංශයේ මග පෙන්වීම මත පවත්වා ගෙන යනු ලබන බැංකු ගිණුම් මගින් පමණක් සිදු කෙරේ.

17. එක්සත් රාජධානිය, ඇමරිකා එක්සත් ජනපදය, ඕස්ට්‍රේලියාව, කැනඩාව හා ඉන්දියාව යන රටවල්වල මහ කොමසාරිස් කාර්යාල මගින් දැනටමත් විදේශ විග්‍රාම වැටුප් ලබන විග්‍රාමිකයන් සඳහා පමණක් මහ කොමසාරිස් කාර්යාල හරහා මාසික විග්‍රාම වැටුප් ගෙවීමට කටයුතු කරනු ලැබේ.

18. විදේශගත විග්‍රාමිකයන් සඳහා බැංකු ගිණුම් විවෘත කිරීම, පවත්වාගෙන යාම, මුදල් හුවමාරු කිරීම ද ඇතුළු බැංකු ගිණුම් පිළිබඳ සියලු පරිපාලන කටයුතු ශ්‍රී ලංකා මහ බැංකුවේ විධිවිධාන පරිදි අදාළ වාණිජ බැංකු විසින් ඉටු කරනු ඇත.



## එකතු වූ විශ්‍රාම වැටුප් ගෙවීම

19. 2009 වර්ෂයට පෙර විදේශගත විශ්‍රාමිකයන් නැවත ශ්‍රී ලංකාවට පැමිණි පසු එකතු වන ලද විශ්‍රාම වැටුප ගෙවීම් කරන ලදී. නමුත් විදේශගත විශ්‍රාමිකයන් වෙත ද විශ්‍රාම වැටුප් දිනයේදී ම මාසික විශ්‍රාම වැටුප් ලබා ගැනීමේ අවස්ථාව උදා වන පරිදි 2009 වර්ෂයේදී විදේශ විශ්‍රාම වැටුප් අංශය පිහිටුවන ලදී. එබැවින් වර්තමානය වන විට හිඟ විශ්‍රාම වැටුප් ගෙවීමේ අවශ්‍යතාවය අවම වී ඇත. එසේ නමුත්,

- 2009 වර්ෂයට පෙර විශ්‍රාම වැටුප් ගෙවීම නතර කළ විශ්‍රාමිකයන්
- විධිමත් විශ්‍රාම වැටුප් ගොනු නොමැති විශ්‍රාමිකයන්
- ගෙවීම් ලේඛන නොමැති/ ලේඛන දිරාපත් වූ විශ්‍රාමිකයන්
- තාවකාලිකව විශ්‍රාම වැටුප් ගෙවීම් අත්හිටවූ විශ්‍රාමිකයන්

සඳහා එකතු වූ විශ්‍රාම වැටුප් ලබාගැනීමට ඉල්ලීම් ඉදිරිපත් වේ. එවැනි ඉල්ලීම් සලකා බැලීම හා ඉදිරි කටයුතු කිරීම සඳහා විශ්‍රාමිකයා විසින් පහත සඳහන් ලේඛන ඉදිරිපත් කළ යුතු වේ.

- a) අදාළ කාලය තුළ විශ්‍රාම වැටුප් නොගෙවූ බවට ප්‍රාදේශීය ලේකම් විසින් කරනු ලබන සහතිකය
- b) අදාළ විශ්‍රාම වැටුප් ලබා නොගත් බවට දිවුරුම් ප්‍රකාශයක්
- c) අදාළ වර්ෂය සඳහා ලබා දෙන ජීවිත සහතිකය

## 20. මීට අමතරව

- a) විධිමත් ව සකස් කරන ලද විශ්‍රාම වැටුප් ගොනුව
- b) විශ්‍රාම වැටුප් දෙපාර්තමේන්තුවෙහි දත්ත පද්ධතිය තුළ විශ්‍රාම වැටුප් නොගෙවූ බවට සටහන් වීම යන කරුණු සම්පූර්ණ වීම මත එකතු වූ විශ්‍රාම වැටුප් ගෙවීම සඳහා ඉදිරි කටයුතු සිදු කරනු ලැබේ.

ඉහත ලේඛන අසම්පූර්ණ විශ්‍රාමිකයන්ගේ එකතු වූ විශ්‍රාම වැටුප් පිළිබඳ ඉල්ලීම් සලකා බැලිය නොහැකි අතර ඉදිරි මාසික විශ්‍රාම වැටුප් ගෙවීම් කිරීම පමණක් සලකා බලනු ලැබේ.

## ජීවිත සහතික ලබා දීම

21. සෑම වසරකදීම දෙසැම්බර් මස 01 දින සිට ඊළඟ වර්ෂයේ මාර්තු මස 31 දක්වා කාලය තුළ සියලුම විදේශගත විශ්‍රාමිකයන් සිය ජීවිත සහතික ලබා දිය යුතුය. ප්‍රධාන කාර්යාලයෙන් ගෙවීම් කරන වෙනත් රටක පුරවැසිභාවය හිමි විශ්‍රාමිකයන්, ද්විත්ව පුරවැසිභාවය හිමි විශ්‍රාමිකයන් හා වසර තුනකට වඩා වැඩි කාලයක් සඳහා විදේශගත වන ශ්‍රී ලාංකික විශ්‍රාමිකයන් විශ්‍රාම වැටුප් දෙපාර්තමේන්තුවෙහි ඉදිරි මෙහෙයුම් කවුළුව වෙත පැමිණ හෝ විදේශ දූත මණ්ඩල කාර්යාල මගින් ප්‍රධාන කාර්යාලය වෙත තම ජීවිත සහතික ලබා දිය යුතුය.

22. ප්‍රාදේශීය ලේකම් කාර්යාල මගින් ගෙවීම් කරන සේවා අවශ්‍යතාවය මත විදේශගත වන විශ්‍රාමිකයන් විදේශ දූත මණ්ඩල කාර්යාල හරහා ලබා ගත් ජීවිත සහතික ප්‍රාදේශීය ලේකම් කාර්යාල වෙත ලබා දිය යුතුය.



23. පෞද්ගලික අවශ්‍යතාව මත මාස 06ක් හෝ ඊට අඩු කාලයක් සඳහා විදේශ ගතවන විශ්‍රාමිකයන්ගේ විශ්‍රාම වැටුප් විදේශ විශ්‍රාම වැටුප් ලෙස නොසැලකේ. එම විශ්‍රාමිකයන් ජීවිත සහතික ලබාදීම සාමාන්‍ය පරිදි ග්‍රාම නිලධාරීන් මගින් ප්‍රාදේශීය ලේකම් කාර්යාල හරහා සිදු කළ යුතුය.

24. වයස්ගත බව හෝ රෝගී බව මත තානාපති කාර්යාලයට යාමට නොහැකි විශ්‍රාමිකයන් හට අදාල රටෙහි පිළිගත් වෛද්‍යවරයෙක් මගින් ලබා ගන්නා ලද ජීවිත සහතිකය තානාපති කාර්යාලය මගින් සහතික කර ලබා දිය හැකිය. තානාපති කාර්යාල විසින් සහතික නොකළ ජීවිත සහතික ප්‍රතික්ෂේප කරනු ලැබේ.

25. විදේශගත විශ්‍රාමිකයන් නිසි පරිදි සම්පූර්ණ කර සහතික කරන ලද ජීවිත සහතික තමන් විසින් හෝ විදේශ දූත මණ්ඩල කාර්යාල හරහා පමණක් දෙපාර්තමේන්තුව වෙත ලබාදිය යුතු අතර ඥාතීන්, නියෝජිතයන් හෝ ඇටෝර්නි බලපත්‍රකරුවන් මගින් දෙපාර්තමේන්තුව වෙත ජීවිත සහතික ලබාදීමේ බලය මෙම චක්‍රලේඛය ක්‍රියාත්මක වීමත් සමඟ අවලංගු කරනු ලැබේ.

26. ජීවිත සහතික ලබාදීම සම්බන්ධයෙන් වූ උපදෙස් අදාල වර්ෂයන්හිදී විශ්‍රාම වැටුප් දෙපාර්තමේන්තු වෙබ් අඩවියෙහි යාවත්කාලීන කරනු ලැබේ.

27. විදේශ දූතමණ්ඩල කාර්යාල හරහා ලබා දෙන ජීවිත සහතික විදේශ දූත මණ්ඩල කාර්යාල මගින් ද, විශ්‍රාම වැටුප් දෙපාර්තමේන්තුව වෙත ලබා දෙන ජීවිත සහතික විදේශ විශ්‍රාම වැටුප් අංශය මගින් ද දත්ත පද්ධතියට ඇතුළත් කළ යුතුය.

28. විදේශගත විශ්‍රාමිකයන් විසින් ලබා දෙන ජීවිත සහතික , සහතික කිරීමේ බලය පහත සඳහන් නිලධාරීන් වෙත පමණක් ලබා දේ.

- a) විශ්‍රාම වැටුප් අධ්‍යක්ෂ ජනරාල්
- b) විදේශ දූත මණ්ඩල කාර්යාලයන්හි බලයලත් නිලධාරීන්
- c) විශ්‍රාම වැටුප් අධ්‍යක්ෂ
- d) විශ්‍රාම වැටුප් සහකාර අධ්‍යක්ෂ
- e) ශාඛා ප්‍රධානී (විදේශ විශ්‍රාම වැටුප්)

අත්සන සහතික කරන තැනැත්තා විසින් තමන්ගේ නම, තනතුර හා කාර්යාලයේ ලිපිනය සඳහන් නිල මුද්‍රාව තැබීම අත්‍යවශ්‍ය වන අතර අසම්පූර්ණ ජීවිත සහතික ප්‍රතික්ෂේප කරනු ලැබේ. එමෙන්ම ඉහත පුද්ගලයන්ගෙන් බාහිරව සහතික කරන ලද ජීවිත සහතික ද ප්‍රතික්ෂේප කරනු ලැබේ.(මෙම කරුණු උක්ත 09 හි අනුමැතිය සඳහා ද ඒ අයුරින්ම බල පැවැත්වේ.)

29. ජීවිත සහතික ප්‍රතික්ෂේප වූ විශ්‍රාමිකයන්ගේ ලේඛනය අදාල වර්ෂයේ අප්‍රේල් 01 සිට අප්‍රේල් 30 දක්වා දෙපාර්තමේන්තු වෙබ් අඩවිය මගින් ලබාගත හැකිය. එසේ ප්‍රතික්ෂේපිත ජීවිත සහතික සඳහා පමණක් නැවත ජීවිත සහතික ලබාදීමට සහන කාලයක් එම වර්ෂයේම අප්‍රේල් 01 සිට අප්‍රේල් 30 දක්වා ලබාදේ. මාර්තු 31 වන දිනට ජීවිත සහතික ලබා නොදුන් හා අප්‍රේල් 30 වන විට අසම්පූර්ණ ජීවිත සහතික වෙනුවෙන් නිවැරදි ජීවිත සහතික ඉදිරිපත් නොකළ විශ්‍රාමිකයන්ගේ විශ්‍රාම වැටුප් ගෙවීම එම වර්ෂයේ මැයි මස සිට තාවකාලිකව නතර කිරීමට කටයුතු කරනු ලැබේ.



30. මැයි මස විශ්‍රාම වැටුප් නතර කළ පසුව යම් විශ්‍රාමිකයෙක් ජීවිත සහතික ලබා දුන්නොත් ඔහුගේ විශ්‍රාම වැටුප විශ්‍රාම වැටුප් අධ්‍යක්ෂ ජනරාල්වරයාගේ අනුමැතිය මත ගෙවීම් කරනු ලැබේ. ජීවිත සහතික ලබා නොදීම මත අවුරන ලද විශ්‍රාම වැටුප එකතු වූ විශ්‍රාම වැටුපක් ලෙස ගෙවීමට කටයුතු කරනු ලැබේ. ඒ සඳහා ඉහත (19) ඡේදයෙහි පරිදි එකතු වූ විශ්‍රාම වැටුප් ඉල්ලීමට කටයුතු කිරීම විශ්‍රාමිකයා විසින් සිදු කළ යුතුය.

31. ජීවිත සහතික ලබා නොදීම මත තාවකාලිකව ගෙවීම් අත්හිටුවනු ලබන තානාපති කාර්යාල/ මහ කොමසාරිස් කාර්යාල මගින් විශ්‍රාම වැටුප් ලබා ගන්නා විශ්‍රාමිකයන්ගේ විශ්‍රාම වැටුප් සක්‍රීය කිරීම ඉහත (11) ඡේදයෙහි දැක්වෙන ආකාරයට බැංකු ගිණුම් විවෘත කිරීමෙන් පසු පමණක් සිදු කරනු ලබන අතර මින් ඉදිරියට විශ්‍රාම වැටුප් ගෙවීම අදාළ බැංකු ගිණුම් හරහා පමණක් සිදු කරනු ලැබේ.

32. මුදල් හුවමාරු කිරීම ඇතුළු බැංකු කටයුතු සඳහා ජීවිත සහතික ලබා දීමට ඉහත(26) ඡේදයෙහි පරිදි ම කටයුතු කළ යුතුය.

33. මෙම චක්‍රලේඛය 2018.03.31 දින සිට බලාත්මක වේ.

34. විශ්‍රාම වැටුප් වියදම් කළමනාකරණයේ දී ඔබ දක්වන සහය ඉතා අගය කොට සලකමි.

35. රාජ්‍ය පරිපාලන,කළමනාකරණ සහ නීතිය හා සාමය පිළිබඳ අමාත්‍යාංශ ලේකම්ගේ එකඟතාව මත මෙම චක්‍රලේඛය නිකුත් කෙරේ.



ඒ.ජගත් .ඩී. ඩයස්

විශ්‍රාම වැටුප් අධ්‍යක්ෂ ජනරාල්

පිටපත් - ජනාධිපති ලේකම්

- කරු.දැ.ගැ.ස

අග්‍රාමාත්‍ය ලේකම්

- කරු.දැ.ගැ.ස

අමාත්‍ය මණ්ඩල ලේකම්

- කරු.දැ.ගැ.ස

ලේකම් , රාජ්‍ය පරිපාලන,කළමනාකරණ සහ නීතිය හා

සාමය පිළිබඳ අමාත්‍යාංශය

- කරු.දැ.ගැ.ස

ලේකම් , විදේශ කටයුතු අමාත්‍යාංශය

- කරු.දැ.ගැ.ස හා අ.ක.ස

ලේකම් , මුදල් හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය

- කරු.දැ.ගැ.ස

ලේකම් , ස්වදේශ කටයුතු අමාත්‍යාංශය

- කරු.දැ.ගැ.ස හා අ.ක.ස

ලේකම් , ආරක්ෂක අමාත්‍යාංශය

- කරු.දැ.ගැ.ස

අධ්‍යක්ෂ ජනරාල්,භාණ්ඩාගාර මෙහෙයුම් දෙපාර්තමේන්තුව

- කරු.දැ.ගැ.ස හා අ.ක.ස

විගණකාධිපති

- කරු.දැ.ගැ.ස

වාණිජ බැංකු, සාමාන්‍යාධිකාරීවරුන් / සභාපතිවරුන්

- කරු.දැ.ගැ.ස හා ඔබගේ සියළුම

ශාඛා දැනුවත් කරමින් අ.ක.ස





2 Certified  
4.5cm x 3.5cm Size  
Photographs

## IDENTIFICATION INFORMATION

Name in Full:

[illegible]

Address (Foreign):

[illegible]

Email												
Web site												
Telephone												
Skype												

Pension No:

Civil									
Widow									
Forces									
Local Gvt									
Teachers (Piriven/Private)									

Sex Male ☐ Female ☐

[illegible][illegible]

Passport No. 

--	--	--	--	--	--	--	--

 Expiry Date 

--	--	--	--	--	--	--	--

## PERMANENT RESIDENT INFORMATION

[illegible][illegible]

The Date of Migrated

Whether you have dual citizenship      Yes      ☐      No      ☐

Type of the visa	
------------------	--

[illegible]**SPOUSE INFORMATION** (Please Fill where applicable)

Is he/she alive? Yes ☐ No ☐ Date of Birth

[illegible][illegible][illegible]

If he/she is living in another place or another country /give details :		Country	
Address			



**DETAILS OF DEPENDENTS**

	Last Name	First Name	Date of Birth	Sex	Civil Status	E/U/D
1						
2						
3						
4						
5						

E-Employed U-Unemployed D-Disable

Contact details of any relation in Sri Lanka:

Name &amp; Address

Telephone										Mobile Phone						
Email									Skype							

Bank account no. (Special account for Foreign Pensions People's Bank – Queen's Branch,  
BOC – Metropolitan Branch, Pan Asia Bank – Borella Branch or  
HNB –Maligawatta Branch)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Month and Year of which the pension drew for last

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

**Note : Please read updated pension Circular 01/2018**

Data Entry Form should be supported with following attachments

- 02 photographs in 4.5cm × 3.5 cm
- Photocopies of passport (photograph affixed page, visa proved page and alterations page)
- Certified copy of citizenship or permanent resident card
- Application preferred Bank account  
Peoples' Bank – Queens Branch,  
BOC – Metropolitan Branch,  
Pan Asia Bank – Borella Branch  
Hatton National Bank – Maligawatta Branch
  - KYC ( Know Your Customer) profile form
  - Letter of Consent
- If a Widows' / Widowers' & Orphans' pension, Widows' / Widowers' form

Attachment check


Date :

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Signature of the pensioner

I declare that Mr/Mrs.....Placed  
his/her signature before me this.....day of .....at.....

Signature of Attester

Assistant Director (Foreign Pension § /

Authorized Officer of the Mission

Please send above details to reach below address :

Director General of Pensions,  
Department Of Pensions,  
Maligawatta,  
Colombo 10, Sri Lanka.

Name :-

Designation :-

Address :-

Telephone : +94 112 327752

Fax : +94 112 386469

E-mail : foreign@pensions.gov.lk

Web : [www.pensions.gov.lk](http://www.pensions.gov.lk)

Pensioners resident abroad are advised to furnish this form through Sri Lanka Mission abroad. This Application form must be furnished for all pension types. Failing to send this form will be caused to temporary hold of pension.

This Application can be downloaded by [www.pensions.gov.lk](http://www.pensions.gov.lk)



# Life Certificate-2018

**(Valid up to: 2018/01/01 to 2018/12/31)**

**Name of the Pensioner**


**Present Address (abroad)**

**No**

--

**Street**

--

State

--

Country

\_\_\_\_\_

**Pension Number**

		-	
--	--	---	--

**W&O P Number**

--

**Bank Account Number**

--

**Passport Number**

\_\_\_\_\_

**Issuing Date**

D	D	M	M	Y	Y	Y	Y
---	---	---	---	---	---	---	---

Country

--

**Date of Expiry**

D	D	M	M	Y	Y	Y	Y
---	---	---	---	---	---	---	---

PR/Citizenship Card Number:

--

**Sri Lankan NIC Number**[illegible]**Date of Birth**

D	D	M	M	Y	Y	Y	Y
---	---	---	---	---	---	---	---



E-mail Address :

Skype Address :

Phone Number : 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

I confirm and declare regarding that information is true to the best of my knowledge and belief.

.....

Signature of the Pensioner

Date: 

D	D	M	M	Y	Y	Y	Y
---	---	---	---	---	---	---	---

.....

(Office use only)

The above pensioner is placed his/her signature in my presence today.

Signature

Stamp

Signature and the official stamp of the attesting officer  
(Assistant Director Foreign Pensions/Minister/Consular/Ambassador)

Date : 

D	D	M	M	Y	Y	Y	Y
---	---	---	---	---	---	---	---

(To be submitted from 1<sup>st</sup> January 2018 – 31<sup>st</sup> March 2018)  
(Attach Passport copy or Sri Lankan National Identity Card copy as an attachment)



## Letter Of Consent

This letter of consent is to be submitted by pensioners resident abroad regarding method of drawing pensions.

1. 1.1 Full Name :- .....
- 1.2 Name using for pension :- .....

2. Pension No :-

Civil									
Widow									
Forces									
Lcl Gvt									

3. 3.1 Resident Country &  
Address of pensioner :- .....

Telephone No :- .....

E- Mail address :- .....

4. Address in Sri Lanka  
(If any) :- .....

5. Bank Account Number :- .....

(Account number at Peoples' Bank – Queens Branch/ Bank Of Ceylon – Metropolitan Branch/ Pan Asia Bank – Borella Branch/ Hatton National Bank - Maligawatta branch )

### Conditions

1. Savings account must be maintained as a single account
2. ATM cards should not be used
3. Subject to the conditions of Director General Of Pensions
4. Consent of the Director General of Pensions should be obtained to release money of the account to heirs of a deceased pensioner.
5. This account will be used only for crediting pension. Other deposits to this account will not be accepted.
6. Instructions of Pension Circular 2018/01 Should be followed to transfer money of this account to another account.

I bound with above conditions and declare consent to open a savings account for pension purpose in Peoples' Bank – Queens Branch/ Bank Of Ceylon – Metropolitan Branch/ Pan Asia Bank – Borella Branch/ Hatton National Bank - Maligawatta branch.

.....  
Date

.....  
Signature of the Pensioner

Recommendations Of Director General of Pensions :-

.....  
Date

.....  
Signature and Official Stamp



**IN CASE OF WIDOW/WIDOWERS PENSION**

**PART I**

**AFFIDAVIT**

Mrs/Mr.....  
.....  
.....

HEREBY SOLEMNLY SINCERELY AND TRULY MAKE OATH and state as follows;

1. My maiden name as per my birth certificate.  
.....
2. After my marriage I use my name as.  
.....
3. My other names  
.....

I confirm and declare that the statement contained in this affidavit is true to the best of my knowledge and belief.

Sworn at ..... ..

On this ..... Signature

Before me.

.....  
.....  
.....  
.....



PART II  
WIDOWS/WIDOWERS DECLARATION

I .....  
(full name)

Of .....  
(address)

do solemnly and sincerely declare that I was born on .....  
(date of birth)

that I married the late .....  
(full name and designation of husband/wife )

..... on .....and I remained his legal wife / husband  
(Date Of Marriage)

Until his/her death on ..... at ..... and have not since legally or  
(Date Of Death) (Place Of Death)

Customary married and that my deceased husband / wife has left the following .....  
(Number Of Children)

Children ,the issue of this marriage.

Names Of Children	Sex	Date Of Birth	Age	Date Of Marriage	If Deceased Date Of Death
.....	.....	.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....	.....	.....

- If the date unknown, Please write the year this occurred
- To be filled in only if the child is a female

2. Whether had any previous marriage, if so,

i) Marriages : .....

ii) Children : .....

iii) Guardians : .....

(A report should be attached)

3. I make this solemn declaration conscientiously believing the same to be true.

Date : .....

.....  
(Signature widow/widower)

Witnesses:-

(1) Signature .....

Designation .....

(2) Signature .....

Designation .....

Name and address .....  
.....

Name and address .....  
.....



**Transfer of Pension of Overseas Pensions To Another Account**

Manager, Peoples' Bank, Queens Branch, Colombo, Sri Lanka /

Bank of Ceylon, Metropolitan Branch, Colombo, Sri Lanka /

Pan Asia Bank, Borella Branch, Colombo, Sri Lanka /

Hatton National Bank, Maligawatta Branch, Colombo, Sri Lanka.

01. Name of account holder :-

02. Pension No :-

03. Account No :-

04. Bank Branch :-

05. Overseas Address :-

06. Telephone no :-

07. E- mail address :-

According to the provisions made by Pension circular 01/2018,

Kindly requested to transfer an amount of Rs: .....(numbers) , rupees  
.....(in words) from the  
special account No ..... Which I maintained to draw the pension to the  
account no ..... at .....Branch.....Bank.

A duly field Life certificate is submitted herewith.

.....

Date

.....

Signature of the Pensioner



# APPLICATION

## PERSONAL / JOINT ACCOUNT OPENING (DOMESTIC / FOREIGN CURRENCY)

### For Office Use Only

Branch Code : .....  
 A/C No. : .....  
 CIF No. 1 : .....  
 CIF No. 2 : .....  
 Input by : .....  
 Authorized by : .....

The Manager  
 Bank of Ceylon

.....

Please open an Individual / Joint Account as per details provided below.

.....  
 Manager's Signature Date

#### TYPE OF ACCOUNT

☐ Current ☐ Savings ☐ KRG ☐ BoC Prestige Plus ☐ 18+  
☐ FCY (Specify currency) ..... ☐ Others (Specify) .....

#### PERSONAL INFORMATION

#### APPLICANT 1

#### APPLICANT 2

Title ☐ Mr ☐ Mrs ☐ Miss ☐ Dr ☐ Rev ☐ Mr ☐ Mrs ☐ Miss ☐ Dr ☐ Rev

Name in full

Any other Names  
 (Maiden name / others)

Permanent Address  
 in Sri Lanka with Postal Code

Current / Foreign Address

If current address is same as above, please tick here ☐

If current address is same as above, please tick here ☐

Occupation & type of  
 Business

Employer's Name

Official Address with  
 Postal Code

Official Telephone No.

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Monthly Income (LKR)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

NIC No.<sup>1</sup>

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Date of Birth

D	D	M	M	Y	Y	Y	Y
---	---	---	---	---	---	---	---

D	D	M	M	Y	Y	Y	Y
---	---	---	---	---	---	---	---

Passport No.<sup>1</sup>

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Tax Payer / Tax File No.

☐ Yes ☐ No / .....

☐ Yes ☐ No / .....

Tel No. (Res.)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Tel No. (Overseas)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Mobile No.

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Fax No.

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

E-mail Address

Nationality

Sri Lankan ☐ Yes ☐ No If no, specify.....

Sri Lankan ☐ Yes ☐ No If no, specify.....

Country of residence

Mailing Address

☐ Permanent ☐ Official ☐ Current/Foreign

☐ Permanent ☐ Official ☐ Current/Foreign

Civil Status

☐ Single ☐ Married ☐ Other

☐ Single ☐ Married ☐ Other

Are you a US person under the Foreign  
 Account Tax Compliance Act (FATCA) of the US?<sup>2</sup>

☐ Yes ☐ No

☐ Yes ☐ No



**BOC e BANKING SERVICES** (Mandatory - to be completed by all applicants. Select "Yes" for e-banking services you wish to avail and "No" for others)

Debit Card	Yes / No	Other BOC accounts to be linked to debit card	A/C 1	<input type="text"/>
Link BOC Credit Cards		<input type="text"/>	A/C 2	<input type="text"/>
Internet Banking	Yes / No	Daily fund transfer limit for internet banking (LKR)	<input type="text"/>	
SMS Alerts Account Transactions	Yes / No	<input type="checkbox"/> Debit only <input type="checkbox"/> Credit only		
		Mobile no. to be used for SMS Alerts	<input type="checkbox"/> Applicant 1	<input type="checkbox"/> Applicant 2 <input type="checkbox"/> Both
SMS Alerts ATM Transactions	Yes / No	Mobile no. to be used for SMS Alerts	<input type="checkbox"/> Applicant 1	<input type="checkbox"/> Applicant 2 <input type="checkbox"/> Both
Mobile Banking	Yes / No	Email Statement (only for current/NRFC accounts)	Yes / No	

**NOMINATION (EXCEPT FOR CURRENT ACCOUNT)** (If you do not wish to nominate, please cancel by crossing out this section)

	1	2	3
Full Name of Nominee			
Address of Nominee			
ID Card No. / Passport No. If available.			
Payment %			

I / We do hereby nominate, the above named as my/our nominee/s to receive all monies lying in the account on my/our death subject to the provisions of Section 14 of Bank of Ceylon Ordinance. We are aware in the event of the death of any one of joint account holders the nomination becomes invalid.

**Signatures:**

Applicant 1. .... Date: .....

Applicant 2. .... Date: .....

**Witness:**

Name &amp; Address .....

Signature .....

**OPERATING INSTRUCTIONS**

I / We agree to comply with and to be bound by the rules of the bank governing the conduct of this account which I / We have read and understood and acknowledge the receipt of a copy of the rules and conditions of the personal / joint accounts.

In the event if I / We become a US person under the Foreign Account Tax Compliance Act (FATCA) of US, I / We do hereby undertake to inform the said fact to the bank immediately

**For joint accounts**

Cheques / Withdrawals will be signed by\* ..... I / We hereby authorize you to act on instruction given by\*

..... relating to this account (\*Insert both/either of us/anyone/all)

In the event of the death of anyone of us the balance at credit of the account will be payable to the survivor without reference to the representatives of the deceased.

**For foreign currency accounts**

I / We agree to comply with and to be bound by the Exchange Control Regulations & Rules of the Bank governing the conduct of this account.

**Applicant 1  
Signature****Applicant 2  
Signature**

Date: .....

Date: .....

**INTRODUCTION (FOR CURRENT ACCOUNTS / CHEQUE DEPOSIT SAVING ACCOUNTS ONLY)**

I am well acquainted with..... whose signature/s appear overleaf and his/her/their signature/s was/were affixed in my presence. I certify that he/she/they is/are suitable person/s to open and maintain a Current/Savings Account with Bank of Ceylon.

A/C No.: .....

Signature: .....

Tele No.: .....

Name &amp; Designation: .....

**For Office Use**

Address: .....

Verified by: .....

.....

Signature of the Officer: .....

Date: .....



**To: The Controller of Exchange**

(To be filled by the Applicant/s to obtain foreign exchange against Debit or any other Electronic Fund Transfer Card [EFTC]).

I/We ..... (applicant /applicant1),  
..... (applicant 2) declare that all the details given above by me /us on this form are true and correct.

I/We hereby confirm that I/We am/are aware of the conditions imposed under the Exchange Control act in the Notice Published in the Extraordinary Gazette No: **1411/5 of 19th September 2005** subject to which the card may be used for transactions in foreign exchange and I/we hereby undertake to abide by the said conditions.

I/We further agree to provide any information on transactions carried out by me/us in foreign exchange on the Card/s issued to me/us as The Bank of Ceylon may require for the purpose of the Exchange Control Act.

I/We also affirm that I/we undertake to surrender the Debit card/s to The Bank of Ceylon if I/We migrate or leave Sri Lanka for employment abroad.

I/We am/are aware that the Authorised Dealer is required to suspend availability of foreign exchange on EFTC if reasonable ground exists to

suspect that unauthorised foreign exchange transactions are being carried out on the EFTC issued to me/us.

.....  
Date (DD/MM/YY)

.....  
*Signature of the applicant/applicant 1*

.....  
Date (DD/MM/YY)

.....  
*Signature of the applicant 2*

I..... (Name of the officer) have carefully examined the information together with relevant documents submitted by ..... (Name/s of the cardholder/s) and satisfied myself that the said information and document are in conformity with Exchange Control requirements and the internal policies of the Bank.

The Bank undertakes to exercise due diligence on the transactions carried out by the cardholder/s on his/her/their EFTC in foreign exchange and to suspend the availability of foreign exchange on the EFTC if reasonable ground exists to suspect that unauthorised foreign exchange transactions are being carried out on the EFTC in violation of the undertaking given by the Cardholder/s and to bring the matter to the notice of the controller of exchange.

.....  
Date (DD/MM/YY)

.....  
*Signature of the Authorised Officer on behalf of the Bank*

**TERMS AND CONDITIONS**

**DEBIT CARD**

1. The BOC Debit Card shall at all times remain the property of Bank of Ceylon and shall be returned to the Bank unconditionally and immediately upon the Bank's request.
2. BOC Debit Card is for my/our own personal use only. It is not transferable. It shall not be used for any purpose other than for transactions designated by the Bank.
3. I/We shall keep my/our personal Identification Number/s (PIN) strictly confidential and undertake not to reveal such number/s to any person at any time or under any circumstances. In respect of "BOC Debit Card PIN" shall mean the original Personal Identification Number confidentially generated for me/us by the Bank and any substitution effected by me/us.
4. I/We shall accept full responsibility for all transactions processed or effected by the use of the BOC Debit Card/s howsoever effected.
5. I/We hereby authorize the bank to debit my/our account with the amount of any withdrawal/transfer payment made by the use of the BOC Debit Card/s.
6. I/We further authorize the bank to debit my/our account with all charges relating to transactions made internationally through BOC Debit Card/s or through any other Local Networks including the Bank's network, wherever applicable and also with any other liabilities inclusive of legal fee or other statutory charges if any, relating to the use of BOC Debit Card/s.
7. If the account is a joint account, I/we shall be jointly and severally liable for all transactions arising from the use of the BOC Debit Card/s.
8. I/We shall accept the Bank's records and statements of all transactions processed by the BOC

Debit Card/s as conclusive and binding on me /us for all purposes.

9. If the BOC Debit Card/s obtained by me/us is/are stolen or lost I/we shall notify the Bank immediately and I/we shall also give a written confirmation to the Bank. I/we shall not hold the Bank liable for any loss incurred by the use of the BOC Debit Card/s which is/are lost, stolen or used without my/our authority.
10. The use of the BOC Debit Card shall be subject to the Bank's prevailing rules, regulations and all terms and conditions governing all services, facilities and transactions covered by the BOC Debit Card or otherwise.
11. The Bank shall have the full discretion to cancel, withdraw or renew the BOC Debit Card without any prior notice or any reasons given to me/us. In the event that I/We decide to terminate the use of the BOC Debit Card, I/We shall give the Bank not less than 7 days prior notice in writing and forthwith return the BOC Debit Card and obtain a valid receipt thereof.
12. All replacements and renewals of the BOC Debit Card shall be subject to the terms and conditions which are in force.
13. The Bank will not be responsible for the card not being honoured for any reason what so ever.

I/we agree not to use the BOC Debit Card/s Overseas to purchase goods in commercial quantities and for transfer of capital out of Sri Lanka. I/We agree to be liable for all charges arising from the card/s issued to me/us and indemnify the Bank from any losses if incurred.

**SMS ALERTS**

1. The Bank is not liable or responsible or accountable in any way whatsoever for any loss or damage howsoever arising out of any malfunction or failure of this alert service,
2. The Bank is not liable for any failure to perform its obligations under this arrangement due to the failure of any machine, computer system, or transmission link or delay in data processing or due to any industrial dispute or to anything beyond control of the Bank, and its employees and on any other failure or any fault of the mobile phone,
3. The use of SMS Alert facility shall be subject to the Bank's prevailing laws, rules and regulations and/or any terms and conditions governing such services and/or facilities and/or transactions,
4. SMS alert deemed to be received by me/us when the Bank sends the SMS,
5. The Bank shall have the full discretion to cancel , withdraw or discontinue the SMS Alert facility without any prior notice or any reasons given to me.
6. The Bank may terminate the service, for any reason including limitation inactivity, violation of

terms & conditions of services or other policies that the Bank may establish from time to time. Upon termination of the services, I/We shall remain liable for all payment transactions I/we have incurred. Upon termination the Bank has the right to prohibit the my/our access to the service,

7. The Bank shall not be responsible for any loss or damage incurred by me/us as a result of using this facility and the bank is indemnified by me /us against all actions, liabilities, suits, claims, losses, damages, costs and expenses,
8. The Bank has the right to determine the information furnished through SMS alerts.
9. I/We agree to assure the secrecy of all information furnished to me/us and further agree that the bank is not responsible for any matter arising over this information received, read or seen by any third party through the mobile phone.
10. If the mobile phone is stolen/lost/transfered or the number is changed, I/we agree to notify the bank immediately and the facility to that Mobile would be terminated thereafter.

**INTERNET BANKING**

**1. TRANSACTIONS VIA BOC INTERNET BANKING FACILITY**

- 1.1 I/We give my/our authority to accept and to act upon any instructions or messages received by the Bank through BOC Internet Banking Facility which comes from me/us and are authenticated in the way (if any) described in the User Documentation and accompanies by the Password/s issued to me/us. Password shall mean the original Passwords confidentially generated by the Bank and/or subsequent passwords generated and issued to me/us by the Bank.
- 1.2 I/We agree to perform BOC Internet Banking Facility operations through the official web site [www.boc.lk](http://www.boc.lk) and use of specific menu options available therein .
- 1.3 I/We do provide data, information, instructions and messages at my/our own risk. I/We will ensure that all data transmitted to the Bank for or in connection with BOC Internet Banking Facility is correct and complete. I/We will let the Bank know immediately about any errors, discrepancies or omissions.
- 1.4 I/We shall accept full responsibility for all transactions processed or effected by the use of BOC Internet Banking Facility howsoever effected and the I/we further agree that the Bank is not responsible in any manner for the transactions processed or effected by me/us by the use of BOC Internet Banking Facility
- 1.5 I/We do hereby authorize the Bank to debit my/our account/s (existing at the time of this application or opened by me subsequently) with the amount of any transaction made by the use of the BOC Internet Banking Facility with or without the knowledge or any further authority by me/us.
- 1.6 I/We agree that at no time will I/we attempt to effect transactions executed through BOC Internet Banking Facility unless sufficient funds are available in my/our account/s. I/We agree that transactions scheduled for future date will be executed by the Bank only if sufficient funds are available in the account/s on the relevant date/s and further agree that the Bank is under no obligation to honour payment instructions unless there are sufficient funds in the designated account/s at the time of receiving the payment instructions and /or at the time such payments fall due.
- 1.7 I/We agree that some requests/instructions given by me/us are subject to authorization by officer/s of the Bank, and therefore may not be immediately and automatically effected. I/We further agree that the Bank reserves the right to allow or disable such requests at its discretion without notice to me/us.
- 1.8 I/We agree that when the Bank makes a payment on behalf of me/us the Bank is not acting as my/our agent or agent of the Biller to whom that payment is directed.

- 1.9 I/We agree and authorize the Bank, at its discretion to record by whatever means the transactions which are effected via BOC Internet Banking Facility by me/us and that such records may be used by the Bank for the purpose of, amongst other things, establishing or verifying that a particular transaction was effected through the use of authorized User ID and Passwords.

- 1.10 I/We shall accept that Bank's records and statements of all transactions processed by the use of the BOC Internet Banking Facility as conclusive and binding on me/us for all purposes.

**2. RESPONSIBILITIES FOR SECURITY**

- 2.1 I/We am/are aware that it is my/our responsibility to obtain and maintain any equipment, which may be necessary for using BOC Internet Banking Facility, in proper working condition and with adequate safeguards against malicious threats to such equipment or to BOC Internet Banking Facility.
- 2.2 I/We undertake to access BOC Internet Banking Facility only through the link provided in Bank's official website [www.boc.lk](http://www.boc.lk) and not to access same using any other link.
- 2.3 I/We undertake not to access BOC Internet Banking Facility using defective or insecure equipment, or by any manner, which might adversely affect BOC Internet Banking Facility.
- 2.4 I/We do hereby agree to the change, from time to time the Password/s assigned to me/us.
- 2.5 I/We will set up and maintain adequate measures to safeguard the BOC Internet Banking Facility (including all information and data relating to payment beneficiaries) from disclosure to, and from access or use by, anyone who is not authorized to do so.
- 2.6 I/We shall inform the Bank immediately if I/we am/are aware of any unauthorized use of the User ID and Passwords by anyone.

**3. CONFIDENTIALITY OF BOC INTERNET BANKING FACILITY SERVICE INFORMATION**

- 3.1 I/We shall keep my/our User ID and Password/s thereof strictly confidential and undertake not to reveal such numbers to any person at any time or under any circumstances.
- 3.2 I/We shall keep all information, techniques, data and designs relating to BOC Internet Banking Facility completely confidential. I/We shall not disclose any of them to any other party.
- 3.3 My/Our obligations in connection with confidentiality will continue indefinitely and will not end with the expiry or termination of the facility.



## INTERNET BANKING

### 4. CHARGES AND PAYMENTS

4.1 I/We do hereby authorize the Bank to debit my/our account/s with all charges relating to transactions made through BOC Internet Banking Facility including joining fees, annual fees and also with any other liabilities inclusive of legal fees or other statutory charges, if any, relating to the use of BOC Internet Banking Facility.

### 5. LIABILITIES FOR LOSS, DELAY, ETC.

5.1 I/We shall not hold the Bank liable for any loss incurred by the use of User ID and password/s issued to me/us or any substitutes thereon used without my/our authority.

5.2 The Bank shall not be responsible for any loss or damage nor for any loss of profits, loss of contracts, financial losses and loss of data or loss of goodwill incurred or suffered by me/us as a result of non acceptance of and/or non adherence to instructions given on BOC Internet Banking Facility for any reason whatsoever.

5.3 I/We agree that in case of payments made for goods or services offered by third parties, the Bank cannot and does not take responsibility or liability on the quality, on time delivery or the availability of such goods or services such offered.

### 6. OPERATION OF BOC INTERNET BANKING FACILITY

6.1 I/We do hereby authorize the Bank to debit any of my/our account/s with the amount of any transaction performed by me/us.

6.2 I/We agree to pay any charges/payments due to the Bank on transactions/functions performed by me/us by using BOC Internet Banking Facility.

6.3 The Bank shall attach or detach any accounts opened in my/our name/s, subsequent to this application. I/We agree and acknowledge that such attachment or detachment can be due to prevailing rules and regulations of the Bank.

6.4 The Bank shall, from time to time introduce new facilities/options into BOC Internet Banking Facility. I/We do hereby agree to abide by the terms and conditions applicable to such newly

added services, facilities/options though added subsequently to the activation of the User IDs whether or not, I/we have expressly registered to avail such services.

6.5 In case if the Bank requires to me/us to register for a specific service provided by BOC Internet Banking Facility, I/We undertake to adhere to such request for registration to avail such service. I/We agree that any such subsequent registration becomes an integral part of the terms and conditions specified herein.

### 7. CANCELLATION

7.1 The Bank shall have the full discretion to cancel or withdraw the BOC Internet Banking Facility without any prior notice or any reasons given to me/us. In the event that I/we decide to terminate the use of BOC Internet Banking Facility, I/we shall give the Bank not less than seven days prior notice in writing and forthwith return any document relating to BOC Internet Banking Facility which are given to me/us by the Bank and obtain a valid receipt thereof.

### 8. PROPRIETARY AND OTHER RIGHTS

8.1 I/We agree that the BOC Internet Banking Facility will remain the property of the Bank at all times and I/we will not copy the BOC Internet Banking Facility or any of the information, technique data or designs relating to them.

### 9. INDEMNITY

I/We do hereby agree and irrevocably hold the Bank indemnified and save harmless against any losses, charges, suit, claims, expenses and damages that the Bank shall or may be caused sustained, incurred or suffered by reasons of using BOC Internet Banking Facility by me/us in any manner whatsoever and for any loss and/or misdirection of data in transit electronically and by reasons of the Bank generating and/or issuing and /or dispatching the original password/s according to my/our request and/or subsequent passwords to my/our User ID at any written request and/or any substitution effected by me/us.

## MOBILE BANKING

### 1. REGISTRATION FOR THE SERVICE

Valid mobile number/s provided by me/us in the application will be mapped by the Bank against my/our account as a payment instrument to make payment transactions and pay fees and other obligations arising from the use of the service by me/us. I/We hereby undertake to provide current, complete and accurate information and maintain it as current and accurate. The Bank may require me/us to provide additional information as a condition of continued use of the service. It is the sole responsibility of me/ours to ensure the accuracy of the mobile number/s provided to the bank. The Bank bears no responsibility or liability whatsoever in case the mobile number/s mentioned by me/us on the form is inaccurate or does/do not belong to me/us.

### 2. USER NAME & PASSWORD INFORMATION

I/We agree that it is my/our responsibility to maintain the confidentiality of the PIN number issued to me/us. I/we agree to notify the Bank immediately of any unauthorized use of the PIN or any other breach of security and further agree not to store/ save the PIN in the mobile phone and in addition, I/we agree to add a "Dynamic Alpha Code" to each and every transaction for added safety.

### 3. PERMISSIBLE PAYMENT TRANSACTIONS

I/we agree to use the service only to process a payment transaction to purchase a product, service or financial service from a merchant through a legitimate bona-fide sale of the product service or financial service. I/We agree not to purchase illegal items using this payment transaction. Failure to comply with these limitations may result in suspension or termination of the service.

### 4. PAYMENT TRANSACTION PROCESSING

The Bank will store information obtained from me/us and I/we authorize the Bank to charge or debit my/our account to complete the processing of payment.

### 5. LIMITATION ON THE USE OF SERVICE

The Bank reserves the rights to change, suspend or discontinue any aspect of the service at anytime. The Bank reserves the rights to impose certain limits on service features without notice and liability.

### 6. REFUNDS

I/We agree that the Bank is only a facilitator in making payments to the merchants. And the Bank cannot and does not take any responsibility or liability for any refunds related to non-delivery of items, which should be taken up with the merchant concerned..

### 7. DISCLAIMER OF WARRANTIES

The Bank makes no representation or warranty of any kind whatsoever for the service or content and functions made accessible by the software used on or assessed through the service. The Bank shall not be responsible for any service interruption including system failures or other interruption that may affect the process of transactions or the service.

## GENERAL TERMS AND CONDITIONS

1. The Bank shall be at liberty to change/modify the service charges and any other charges at its sole discretion and shall debit the account nominated by me/us or any of my/our account/s held at any branch of the Bank.

2. The Bank shall at any time be entitled to amend, supplement or vary any of these terms and conditions at its absolute discretion with notice to me/us and such amendments, supplements or variations shall be binding on me/us.

3. The Bank shall determine the privileges attached to the use of the aforesaid facilities and shall have absolute discretion to change, vary add or amend these privileges and conditions attached thereto, from time to time, as the Bank deems fit.

4. To the fullest extent permissible by the Law, in no event shall the Bank be responsible or liable to me/us or any third party under any circumstances of direct or indirect losses/ damages. The Bank shall not have any liability for any failure or delay resulting from any conditions beyond its reasonable control

5. The Bank may terminate the aforesaid service/s, for any reason including limitation inactivity, violation of terms & conditions of services or other policies that the Bank may establish from

time to time. Upon termination of the services, I/we shall remain liable for all payment transactions I/we have incurred. Upon termination the Bank has the right to prohibit my/our access to the service/s.

6. The Bank may communicate with me/us regarding the service/s by means of electronic communications. Electronic communication can be deemed to be received by me/us when the Bank sends the electronic communication through the mode, that I/we have provided to the Bank. (email, SMS)

7. I/We shall accept full responsibility for all transactions processed or effected by the use aforesaid Facilities and shall release the Bank and its employees from all claims, demands & damages arising out of or in any way connected with dispute(s).

8. Any controversy arising under or relating to the terms and conditions hereof shall construed in accordance with the Laws of Sri Lanka and Courts in Sri Lanka shall have exclusive jurisdiction to settle the disputes.

## DECLARATION BY CUSTOMER

I/ We confirm having read and understood the Terms & Conditions applicable for the above facilities, and agree to comply with and be bound by them.

Applicant 1  
Signature

Applicant 2  
Signature

Date: .....

Date: .....

## DECLARATION BY JOINT ACCOUNT HOLDER (S)

I / We have no objections in giving Debit card / Internet banking facilities to Mr./ Ms. ....

Joint Holder	Name	NIC	Signature
1			
2			
3			

## ACKNOWLEDGEMENT

I have received	Passbook	Yes / No	Debit Card and PIN	Yes / No	Internet banking (Login and PIN)	Yes / No
I have seen the demonstration of			Debit card	Yes / No	Internet banking	Yes / No

Applicant  
Signature



**இனுவல் விவர கிரேஸ் அடிப்படையிலான**  
கணக்கை ஆரம்பிப்பதற்கான படிவம்  
**ACCOUNT OPENING FORM**

**ஒளிர்ச்சியுடன் இனுவல் - சேமிப்பு அல்லது கூட்டு**  
சேமிப்புக் கணக்கு - தனி நபர் மற்றும் கூட்டு  
**Savings Accounts - Individual & Joint**



திகதி  
Date

D	D	M	M	Y	Y	Y	Y

கிளையின்காரர்/முதலாளியினர்/The Manager  
மேலதர இயக்குநர்/மேலதர வங்கி/People's Bank

ஒளிர்ச்சியுடன் இனுவல் மெய்யாகவே கணக்கு/கணக்குகள்/விவர கணக்கு  
தயவு செய்து எனது/எமது பெயரில்/பெயர்களில் சேமிப்புக் கணக்கொன்றை ஆரம்பிக்கவும்  
Please open a SAVINGS account in my/our name/s.

**இனுவல் பூர்த்தி செய்யப்படும் கட்டிடம்/வங்கியின் உபயோகத்துக்கு மாத்திரம்/Bank Use Only**

Account Number	
CIF Number	
1.	
2.	
3.	
Manager's Intl.	

<input type="checkbox"/> காலதாமத/சாதாரண/Normal	<input type="checkbox"/> கிடைக்காத/கிடைக்காத/Sisu Udana	<input type="checkbox"/> வணிக/வணிக/Investment savings	<input type="checkbox"/> சேமிப்பு/சேமிப்பு/Individual	<input type="checkbox"/> பைஸ்புக்/பைஸ்புக்/Pass Book
<input type="checkbox"/> சேமிப்பு/சேமிப்பு/Janajaya	<input type="checkbox"/> காலதாமத/கிடைக்காத/சாதாரண/Normal Minor	<input type="checkbox"/> Yes இனுவல்/Yes கணக்கு/Yes Acc.	<input type="checkbox"/> இனுவல்/கூட்டு/Joint	<input type="checkbox"/> இனுவல் பைஸ்புக்/விவர கணக்கு/Statement
<input type="checkbox"/> வணிக/வணிக/Vanitha Vasana	<input type="checkbox"/> இனுவல்/கூட்டு/Isuru Udana	<input type="checkbox"/> வேறு/வேறு/Other		
		(கிடைக்காத/கிடைக்காத/Specify)		

(1) இனுவல் கணக்கு (மேலதர/மேலதர/மேலதர/.....) / முதல் எழுத்துக்களுடன் பெயர் (திரு/திருமதி/சென்ட்ரி/.....) / Name with Initials (Mr/Mrs./Miss/.....)

இனுவல் கணக்கு கணக்கு/முதல் எழுத்துக்களுடன் குறிக்கப்படும் பெயர்கள்/Names Denoted by Initials

இனுவல் கணக்கு / அடையாள அட்டையின் வகை/ID Type  
இனுவல் கணக்கு / அடையாள அட்டை இல. / ID No.  
தொலைபேசி/தொலைபேசி இல./Tel. No. / பிறந்த திகதி/Date of Birth

காலதாமத/நிரந்தர முகவரி/Permanent Address

இனுவல் கணக்கு / அடையாள அட்டையின் வகை/ID Type  
இனுவல் கணக்கு / அடையாள அட்டை இல. / ID No.  
தொலைபேசி/தொலைபேசி இல./Tel. No. / பிறந்த திகதி/Date of Birth

இனுவல் கணக்கு / அடையாள அட்டையின் வகை/ID Type  
இனுவல் கணக்கு / அடையாள அட்டை இல. / ID No.  
தொலைபேசி/தொலைபேசி இல./Tel. No. / பிறந்த திகதி/Date of Birth

இனுவல் கணக்கு / அடையாள அட்டையின் வகை/ID Type  
இனுவல் கணக்கு / அடையாள அட்டை இல. / ID No.  
தொலைபேசி/தொலைபேசி இல./Tel. No. / பிறந்த திகதி/Date of Birth

இனுவல் கணக்கு / அடையாள அட்டையின் வகை/ID Type  
இனுவல் கணக்கு / அடையாள அட்டை இல. / ID No.  
தொலைபேசி/தொலைபேசி இல./Tel. No. / பிறந்த திகதி/Date of Birth

இனுவல் கணக்கு / அடையாள அட்டையின் வகை/ID Type  
இனுவல் கணக்கு / அடையாள அட்டை இல. / ID No.  
தொலைபேசி/தொலைபேசி இல./Tel. No. / பிறந்த திகதி/Date of Birth

இனுவல் கணக்கு / அடையாள அட்டையின் வகை/ID Type  
இனுவல் கணக்கு / அடையாள அட்டை இல. / ID No.  
தொலைபேசி/தொலைபேசி இல./Tel. No. / பிறந்த திகதி/Date of Birth

இனுவல் கணக்கு / அடையாள அட்டையின் வகை/ID Type  
இனுவல் கணக்கு / அடையாள அட்டை இல. / ID No.  
தொலைபேசி/தொலைபேசி இல./Tel. No. / பிறந்த திகதி/Date of Birth

இனுவல் கணக்கு / அடையாள அட்டையின் வகை/ID Type  
இனுவல் கணக்கு / அடையாள அட்டை இல. / ID No.  
தொலைபேசி/தொலைபேசி இல./Tel. No. / பிறந்த திகதி/Date of Birth

இனுவல் கணக்கு / அடையாள அட்டையின் வகை/ID Type  
இனுவல் கணக்கு / அடையாள அட்டை இல. / ID No.  
தொலைபேசி/தொலைபேசி இல./Tel. No. / பிறந்த திகதி/Date of Birth

இனுவல் கணக்கு / அடையாள அட்டையின் வகை/ID Type  
இனுவல் கணக்கு / அடையாள அட்டை இல. / ID No.  
தொலைபேசி/தொலைபேசி இல./Tel. No. / பிறந்த திகதி/Date of Birth

இனுவல் கணக்கு / அடையாள அட்டையின் வகை/ID Type  
இனுவல் கணக்கு / அடையாள அட்டை இல. / ID No.  
தொலைபேசி/தொலைபேசி இல./Tel. No. / பிறந்த திகதி/Date of Birth

இனுவல் கணக்கு / அடையாள அட்டையின் வகை/ID Type  
இனுவல் கணக்கு / அடையாள அட்டை இல. / ID No.  
தொலைபேசி/தொலைபேசி இல./Tel. No. / பிறந்த திகதி/Date of Birth

இனுவல் கணக்கு / அடையாள அட்டையின் வகை/ID Type  
இனுவல் கணக்கு / அடையாள அட்டை இல. / ID No.  
தொலைபேசி/தொலைபேசி இல./Tel. No. / பிறந்த திகதி/Date of Birth

இனுவல் கணக்கு / அடையாள அட்டையின் வகை/ID Type  
இனுவல் கணக்கு / அடையாள அட்டை இல. / ID No.  
தொலைபேசி/தொலைபேசி இல./Tel. No. / பிறந்த திகதி/Date of Birth

இனுவல் கணக்கு / அடையாள அட்டையின் வகை/ID Type  
இனுவல் கணக்கு / அடையாள அட்டை இல. / ID No.  
தொலைபேசி/தொலைபேசி இல./Tel. No. / பிறந்த திகதி/Date of Birth

இனுவல் கணக்கு / அடையாள அட்டையின் வகை/ID Type  
இனுவல் கணக்கு / அடையாள அட்டை இல. / ID No.  
தொலைபேசி/தொலைபேசி இல./Tel. No. / பிறந்த திகதி/Date of Birth

இனுவல் கணக்கு / அடையாள அட்டையின் வகை/ID Type  
இனுவல் கணக்கு / அடையாள அட்டை இல. / ID No.  
தொலைபேசி/தொலைபேசி இல./Tel. No. / பிறந்த திகதி/Date of Birth

இனுவல் கணக்கு / அடையாள அட்டையின் வகை/ID Type  
இனுவல் கணக்கு / அடையாள அட்டை இல. / ID No.  
தொலைபேசி/தொலைபேசி இல./Tel. No. / பிறந்த திகதி/Date of Birth

இனுவல் கணக்கு / அடையாள அட்டையின் வகை/ID Type  
இனுவல் கணக்கு / அடையாள அட்டை இல. / ID No.  
தொலைபேசி/தொலைபேசி இல./Tel. No. / பிறந்த திகதி/Date of Birth



[illegible]



## Know Your Customer (KYC) Profile Form –( Individual)

(Requirement in terms of Financial Transaction Reporting Act No.6 of 2006)



Date	:
A/C No.	:
BRANCH No.	:
OFFICER'S S/No	:
MANAGER'S INTL:	

### Section A - Basic information of the individual including of those with Power of Attorney

✓ Tick the appropriate boxes

1. Full Name of the Customer:

Address of the Customer:

2. Nature of business (if any):

3. Occupation/Employment/Status:

4. Position held:

5. Name of employer:

6. Citizenship:

- ☐ Sri Lankan
- ☐ Sri Lankan with dual citizenship
- ☐ Sri Lankan with foreign citizenship
- ☐ Foreign national

Nationality

Type of Visa

Expiry date

7. Foreign Address (if any):

### Section B – Mandatory Checks

✓ Tick the appropriate boxes

1. **Name, Date of birth and Nationality verification:**

To be supported by one of the following accepted documents for each category (1& 2 below)

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> National Identity Card      | <input type="checkbox"/> Official Armed Forces Service Card |
| <input type="checkbox"/> Passport                    | <input type="checkbox"/> Others (specify)                   |
| <input type="checkbox"/> Birth Certificate for minor |   |

2. **Address verification:**

Residential address verified and supported by one of the following accepted documents

- |   |   |   |
|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> National Identity Card | <input type="checkbox"/> Statement of other Banks | <input type="checkbox"/> Letter from a public authority       |
| <input type="checkbox"/> Tenancy Agreement      | <input type="checkbox"/> Utility Bill (specify)   | <input type="checkbox"/> Income Tax Receipt/Assessment Notice |
| <input type="checkbox"/> Passport               | <input type="checkbox"/> Employment Contract      | <input type="checkbox"/> Others (Specify)                     |
| <input type="checkbox"/> Driving License        |   |   |

**\* N.B. Under item 1 & 2, a copy should be held & stamped "Original Seen"**

**No Mobile phone bills are accepted**

3. **Status of the Residential Address: Premises**

- |                                       |   |  |
|---------------------------------------|---|--|
| <input type="checkbox"/> Owner (A)    | <input type="checkbox"/> Lease/Rent (C) | <input type="checkbox"/> Friends/Relatives (E) |
| <input type="checkbox"/> Parent's (B) | <input type="checkbox"/> Official (D)   | <input type="checkbox"/> Board/Lodging (F)     |

**Permanent Address:** (In the case of C-F)

4. **Applicants' ownership of wealth**

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Residential property | <input type="checkbox"/> Financial assets |
| <input type="checkbox"/> Business premises    | <input type="checkbox"/> Investments      |
| <input type="checkbox"/> Motor vehicles       | <input type="checkbox"/> Others (Specify) |

(if property is on rent/lease, please indicate)

5. **Source of wealth: Wealth generated from**

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Business ownership    | <input type="checkbox"/> Inheritance     |
| <input type="checkbox"/> Investments           | <input type="checkbox"/> Other (Specify) |
| <input type="checkbox"/> Profession/employment |  |



**6. Other connected Business/Professional activities**

Income Tax File No.

**7. Introduced by** - Name

- Address

- NIC

- Account No.

**(Mandatory for Current Accounts for all other accounts at the discretion of the Branch Manager on a risk based Approach)**

.....  
**Customer Signature**

.....  
**Date**

.....  
**Name of Bank Officer**

.....  
**Signature of Bank Officer**

.....  
**Date**

**8. Does the client appear in the known suspected terrorist list of any other alert list**

**Yes** ☐

**No** ☐

**9. Is the client or any member of his immediate family is a Politically Exposed Persons (PEP)** **Yes** ☐ **No** ☐

If "YES" - Please Specify

**10. Other Details/Remarks/Notes (if any)**



(Please complete in BLOCK letters and (v) where applicable  
Strike off cages, which are not applicable)

( FOR BANK USE ONLY )

Customer Number (S)		Approved
1		
2		
Account Number (S)		Date...../...../.....
1		
2		
3		

Please open an account for me/us as per details provided below. I / We agree to provide any documentation required by the bank in consideration with the account(s) being opened, and to abide by the current rules of the bank for the conduct for such accounts.

**TYPE OF ACCOUNT**

<input type="checkbox"/> Individual	<input type="checkbox"/> Joint (Please fill in details of joint Applicant/s in the space provided below)
<input type="checkbox"/> Current	<input type="checkbox"/> Savings
<input type="checkbox"/> Fixed Deposits	<input type="checkbox"/> Call Deposits
<input type="checkbox"/> Other .....	<input type="checkbox"/> Other .....
(Specify)	
If foreign Currency, Please state currency .....	
<input type="checkbox"/> RFC	<input type="checkbox"/> NRFC
<input type="checkbox"/> RNNFC	<input type="checkbox"/> EFC
<input type="checkbox"/> Other .....	<input type="checkbox"/> Other .....
(Specify)	

**PRIMARY APPLICANT**

Name in full (Mr/Mrs/Miss/.....)

Short Name

Correspondence address

Residence address (If different to above)

Overseas address (Applicable to non - residents)

Name and address of employer

Occupation..... Designation .....

Are you a tax payer ☐ Yes ☐ No

If yes, income tax file number.....

Marital Status ☐ Single ☐ Married ☐ Widowed ☐ Divorced

Telephone	Home	Office
Fax		
Mobile		
E mail		

NIC number ..... Issued on.....

Date of birth ..... ( DD/MM/YYYY )

Nationality .....

**JOINT APPLICANT**

Name in full (Mr/Mrs/Miss/.....)

Short Name

Correspondence address

Residence address (If different to above)

Overseas address (Applicable to non - residents)

Name and address of employer

Occupation..... Designation .....

Are you a tax payer ☐ Yes ☐ No

If yes, income tax file number.....

Marital Status ☐ Single ☐ Married ☐ Widowed ☐ Divorced

Telephone	Home	Office
Fax		
Mobile		
E mail		

NIC number ..... Issued on.....

Date of birth ..... ( DD/MM/YYYY )

Nationality .....



PAN ASIA BANK

Personal Account Opening Application



Nationality

- ☐ Sri Lankan with dual citizenship  
☐ Expatriate/Foreign national

Nationality \_\_\_\_\_  
Place of birth \_\_\_\_\_  
Type of Visa \_\_\_\_\_  
Expiry date of visa \_\_\_\_\_

PP No

Expiry date  ( DD/MM/YYYY )

Palace of Issue \_\_\_\_\_

Nationality

- ☐ Sri Lankan with dual citizenship  
☐ Expatriate/Foreign national

Nationality \_\_\_\_\_  
Place of birth \_\_\_\_\_  
Type of Visa \_\_\_\_\_  
Expiry date of visa \_\_\_\_\_

PP No

Expiry date  ( DD/MM/YYYY )

Palace of Issue \_\_\_\_\_

#### FIXED DEPOSIT/CALL DEPOSITS/INVESTMENTS

Fixed ☐ Call ☐ Other ☐ Currency \_\_\_\_\_

Days   
Months   
Years

Interest Payable Monthly ☐ or Maturity ☐  
Automatic Renewal Yes ☐ or No ☐  
If yes, Capital plus Interest ☐ or Capital only ☐  
On maturity pay principal plus Interest ☐ or Interest only ☐

Amount \_\_\_\_\_

In cash ☐ Pay order ☐ Credit Account ☐ \_\_\_\_\_

#### SOURCE OF FUNDS

Initial Deposit \_\_\_\_\_ Cash ☐ Cheque ☐ Debit Account number \_\_\_\_\_

Cheque No. & Bank \_\_\_\_\_

#### CHEQUE BOOK/CURRENT ACCOUNTS ONLY

Name that should appear on cheque book

#### STATEMENTS

I wish to get e-statement ☐ Normal statement ☐

Monthly ☐ Weekly ☐ Daily ☐ Other ☐ \_\_\_\_\_

Send e-statement to ( e-mail address ) \_\_\_\_\_

#### NOMINATIONS

If you are sole account holder operating Time/Call Deposit (s) and Saving Account (s) with Pan Asia Bank, you could nominate a person (s) to be the beneficiary of the balance (s) in your account (s) in case of your demise.

Yes ☐ - Please complete Nomination Form  
No ☐

#### ATM CARD

Preferred language for  
ATM Transactions

English ☐  
Sinhala ☐  
Tamil ☐

Name that should appear on the ATM card (maximum 24 characters)

Supplementary card holder(s) (maximum 24 characters)

Primary Account - Current

Primary Account - Savings

## INTERNET BANKING

Tick the relevant services and enter the account number(s) for which the services are required

Balance Inquiry ☐  
 Today's Activity ☐  
 Past Activity ☐  
 Internal Fund Transfer ☐  
 Cheque Book Request ☐  
 Utility Payments ☐  
 Pan Asia Credit Cards ☐  
 Third Party Payments ☐ within Bank  
 External Payments ☐ to other Banks

Account Numbers


Secret Question

e.g. - "Mother's maiden name" (Maximum 40 characters)

Secret Answer

e.g. - "Fernando" (Maximum 15 characters excluding spaces & symbols)

## SMS BANKING

Tick the relevant services and enter the account number(s) for which the services are required

Bank generated SMS alert ☐

Account Numbers

Balance Inquiry ☐  
 Internal Fund Transfer ☐  
 Cheque Book Request ☐  
 Mini Statement ☐  
 Pan Asia Credit Card ☐ \*  
 Third party transfers ☐ \*\*


\* Pan Asia Bank Credit Card Numbers


\*\* Third Party Payments within Bank

Account No.	Beneficiary Name.

Transaction Limit (per Transaction)

## OPERATING INSTRUCTIONS

Operating instructions for joint accounts only

Either of us ☐

All of us ☐

Other ☐

I/We confirm having read and understood the terms and conditions in the General Business Conditions and also confirm that I/we have received a copy hereof.  
I/We agree to be bound by the Conditions.

සාමාන්‍ය ව්‍යාපාරික කොන්දේසි පත්‍රයෙහි සඳහන් සියලුම කොන්දේසි බැංකු නිලධාරී විසින් කියවා හොඳින් තේරුම් කරනු ලබන බවත් එම කොන්දේසි පත්‍රයෙහි පිටපතක් මා/අප වෙත ලැබී ඇති බවටත් තහවුරු කරමි/මු. එම කොන්දේසි වලින් බැඳී සිටීමට මා/අප මෙයින් එකඟ වෙමු.

பொதுவான விவாபார நடைமுறை நிபந்தனைகள் தொடர்பில் அவற்றில் உள்ளடக்கங்களை வங்கி அதிகாரி எனக்கு/எமக்கு வாசித்து அறிவுறுத்தியதுடன் நான்/நாம் அவற்றை விளங்கிக் கொண்டோம் எனவும். இவை சம்பந்தமான ஒரு பிரதியைப் பெற்றேன் எனவும், இத்தால் உறுதி செய்கிறேன்.

Name \_\_\_\_\_

Date \_\_\_\_\_

Name \_\_\_\_\_

Date \_\_\_\_\_



**INTRODUCTION FOR CURRENT ACCOUNT**

I the undersigned hereby confirm that the applicant(s) of this current account is/are known to me and is/are suitable to operate a current account with Pan Asia Banking Corporation PLC

Name and address of Introducer \_\_\_\_\_

NIC \_\_\_\_\_ Account Number \_\_\_\_\_ or Employee Number \_\_\_\_\_

Date \_\_\_\_\_ Signature \_\_\_\_\_

**FOR BANK USE ONLY**

CIF Number \_\_\_\_\_ Primary Account Holder (P) \_\_\_\_\_ Joint Account Holder (J) \_\_\_\_\_

	(P)	(J)		(P)	(J)		(P)	(J)
Identity Checked	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	National Identity Card	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Employment Contract	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Address Verified	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Passport	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Statement of other Banks	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Signature Witnessed	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Driving Licence	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Letter from a public authority	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
GBC signed	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Utility Bill	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Income tax receipt/assessment notice	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Copy of NIC/PP	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Tenancy Agreement	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Other	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Copy of Visa	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						
Indemnity	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						
Nomination	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						

Branch Employee Name \_\_\_\_\_ Number \_\_\_\_\_

Input by \_\_\_\_\_ Number \_\_\_\_\_ Sales Code \_\_\_\_\_

Authorised by \_\_\_\_\_ Number \_\_\_\_\_ Lead Code \_\_\_\_\_

Manager /Asst. Manager (Name & Signature) \_\_\_\_\_



# HNB

## ACCOUNT OPENING APPLICATION FORM – INDIVIDUAL

Date

The Manager,  
Hatton National Bank PLC,  
Hatton National Bank PLC,

Branch.

I the undersigned request you to open the following account /accounts in my name with your Bank. (Please complete all details in CAPITAL LETTERS and mark (✓) where applicable.)  
I the undersigned request you to open the following account /accounts in my name with your Bank. (Please complete all details in CAPITAL LETTERS and mark (✓) where applicable.)

### TYPE OF ACCOUNTS

For Bank Use Only

Account No. 1.   
2.   
3.   
CIF No. 1.

### TYPE OF ACCOUNTS

General Savings ☐ General Current Account ☐ Capital Savings ☐ Privilege Account ☐ Yauwanabhimana ☐ Adhishtana ☐ Money Market ☐  
NRFC/RFC/Other ☐ (Specify)  Currency

### EXISTING ACCOUNT HOLDERS

### EXISTING ACCOUNT HOLDERS

the Name & NIC number should be indicated.  
An existing account holder should complete the information pertaining to 'Personal Details' only if there is a change in the information submitted to the Bank previously. However  
the Name & NIC number should be indicated.

### PERSONAL DETAILS

1. Name in Full (Rev./Dr./Mr./Mrs./Miss/Ms.)

2. Nationality

3. Country of Residence

4. Nationality

5. Country of Residence

6. NIC No.

(Please attach copies)

(Date of Issue)

7. Passport No.

8. Date of Birth

(Submission of Passport Number will only apply to Non Nationals opening permitted accounts.)

9. Permanent Address (Confirmation of Address required if different from NIC)

10. Communication Address (if different from the permanent address)

11. Telephone Numbers. Residence

Office

Mobile

Fax

E-Mail

12. Occupation

if "Business" state the nature of Business

13. Marital Status

Single

Married

Divorced

Widowed

14. Name of Employer

15. Address of Employer

16. Full Name of Spouse

17. Employer of Spouse

### CHANNEL SERVICES

#### Internet Banking

Please provide Internet Banking Facilities

Preferred User Login (Min 8 characters)

#### Visa Debit Card

Please issue International Visa Debit Card with ATM & Shopping (POS)

Please provide SMS alert facility to the mobile number stated above

Mother's Maiden Name (Security Requirement for Visa/Debit Card)

#### Mobile Banking

Please provide Mobile Banking Facilities to the mobile number stated above

#### Issue of Password for Internet/Mobile Banking

Please send my Password to the address stated above

Permanent address

Communication address

### REQUIREMENT FOR ACCOUNT STATEMENT

Please forward Account Statement as indicated.

Mode of Delivery

Post (Monthly)\*

E-mail

E-mail frequency

Daily

Weekly

Monthly

\*Current Accounts only

INITIAL OF APPLICANT/S

OFFICER'S INITIAL



