

ஓய்வூதியச் சுற்றறிக்கை இல :01/2018

எனது இல : ஓதி/ சுற்றறிக்கை/2018

ஓய்வூதியத் திணைக்களம்,

மாளிகாவத்தை,

கொழும்பு 10.

2018.06.20

வெளிநாட்டுத் தூதரகத் தலைவர்கள்,

மாவட்டச் செயலாளர்கள்,

பிரதேச செயலாளர்கள்.

வெளிநாட்டில் வதியும் இலங்கை ஓய்வூதியர்களுக்கான ஓய்வூதியக் கொடுப்பனவு

தமது சொந்தத் தேவையின் பொருட்டோ அல்லது தொழில் நோக்கங்களிற்காகவோ வெளிநாட்டில் வதியும் இலங்கை ஓய்வூதியர்களுக்கான மாதாந்த ஓய்வூதியக்கொடுப்பனவை அதே ஓய்வூதியத் திகதியில் பெறுதற் பொருட்டும் திருத்தமான மற்றும் முறையான மாதாந்த ஓய்வூதியக் கொடுப்பனவுச் செயல்முறையை ஒழுங்குபடுத்தும் நோக்குடனும் இச்சுற்றறிக்கை வெளியிடப்படுகிறது.

02. கீழே பட்டியலிடப்பட்டுள்ள சுற்றறிக்கைகள் மற்றும் அறிவுறுத்தல்கடிதங்கள் இச்சுற்றறிக்கை வெளியிடப்படுவதுன் மூலம் இரத்துச் செய்யப்படும்.

- 1996.07.11 ஆம் திகதிய 03/1996 ஆம் இல. ஓய்வூதியச் சுற்றறிக்கை.
- 1997.12.26 ஆம் திகதிய 03/1996 (1) ஆம் இல. ஓய்வூதியச் சுற்றறிக்கை.
- 2007.01.22 ஆம் திகதிய 04/2007 ஆம் இல. ஓய்வூதியச் சுற்றறிக்கை.
- 2010.04.06 ஆம் திகதிய 05/2009 (திருத்தம்) ஆம் இல. ஓய்வூதியச் சுற்றறிக்கை.
- 2011.06.30 ஆம் திகதிய 05/2011 ஆம் இல. ஓய்வூதியச் சுற்றறிக்கை.
- 2014.11.22 ஆம் திகதிய 15/2014 ஆம் இல. ஓய்வூதியச் சுற்றறிக்கை.
- 2016.08.02 ஆம் திகதிய 03/2016 ஆம் இல. அறிவுறுத்தல் கடிதம்.

03. வெளிநாட்டு ஓய்வூதியர்களுக்கான ஓய்வூதியக் கொடுப்பனவு தொடர்பில் இங்கு வலியுறுத்திக் கூறப்படும் ஏற்பாடுகள் செல்லுபடியாகும்.

- ஓய்வூதியப் பிரமாணக் குறிப்பு
- 1981 இன் ஆயுதப்படை ஓய்வூதிய மற்றும் பணிக்கொடை விதிக்கோவை
- 1981 இன் கடற்படை ஓய்வூதிய மற்றும் பணிக்கொடை விதிக்கோவை
- 1981 இன் வான்படை ஓய்வூதிய மற்றும் பணிக்கொடை விதிக்கோவை
- விதவைகள் மற்றும் அநாதைகள் கட்டளைச்சட்டம் / தபுதாரர் மற்றும் அநாதைகள் கட்டளைச்சட்டம் .

- ஆயுதப்படை விதவைகள் மற்றும் அநாதைகள் சட்டம்/ ஆயுதப்படை தபுதாரர் மற்றும் அநாதைகள் சட்டம்.

04. வெளிநாட்டு ஓய்வூதியர்கள் தமது ஓய்வூதியக் கொடுப்பனவை சட்ட தத்துவ உரிமை வழங்கல் மூலமாகவோ அன்றி இன்னொருவரது கணக்கினூடாகவோ மாற்றிப் பெறுவதற்குச் சந்தர்ப்பம் வழங்கப்படமாட்டாது.

தமக்குரிய ஓய்வூதியத்தை வெளிநாட்டு ஓய்வூதியமாகப் பெறுவதற்கான சந்தர்ப்பங்கள்.

05. ஓய்வூதியத் திணைக்களத்தில் முதல் கொடுப்பனவு அலகிலிருந்து தமது ஓய்வூதியக் கொடுப்பனவை ஆரம்பித்த ஓய்வூதியர்கள் மற்றும் பிரதேச செயலகங்களுக்கு ஊடாக தமது ஓய்வூதியத்தைப் பெற்றுக் கொண்டிருக்கும் ஓய்வூதியர்கள் ஆகியோரது ஓய்வூதியத்தை வெளிநாட்டு ஓய்வூதியமாகச் செலுத்தமுடியும். ஓய்வூதியரது பிரஜா உரிமை மற்றும் வெளிநாட்டில் வதிந்த காலம் ஆகியவை வெளிநாட்டு ஓய்வூதிய கொடுப்பனவு செய்கையில் கருத்தில் கொள்ளப்படும். அதன்படி கீழே குறிப்பிடப்படும் I, II மற்றும் III ஆகிய வகைக்குரிய ஓய்வூதியர்கள் வெளிநாட்டு ஓய்வூதியர்களாகக் கருதப்படுவர்.

I. வேறுநாட்டுகளில் பிரஜா உரிமையுள்ள ஓய்வூதியர்கள்

இலங்கையில் வாழ்ந்து, நீண்டகாலம் வெளிநாட்டில் வசித்திருப்பினும், காலத்திற்குக் காலம் இலங்கைக்கு வருகை தரும் வெளிநாட்டில் வாழ்பவர்களது ஓய்வூதியம் ஓய்வூதியத் திணைக்களத்தின் வெளிநாட்டு ஓய்வூதியக் கிளையினூடாகச் செலுத்தப்படும்.

II. இரட்டைப் பிரஜா உரிமையுள்ள ஓய்வூதியர்கள்

இவர்கள் வெளிநாட்டில் வதியும் கால அளவைக் கருத்தில் கொள்ளாது இவர்களது ஓய்வூதியம் ஓய்வூதியத் திணைக்களத்தின் வெளிநாட்டு ஓய்வூதியக் கிளையினூடாகச் செலுத்தப்படும்.

III. இரண்டு (02) வருடகாலத்திற்கு மேலதிகமாக வெளிநாட்டில் வதியும் இலங்கைஓய்வூதியர்கள்.

இரண்டு (02) வருடகாலத்திற்கு மேலதிகமாக வெளிநாட்டில் வதியும் இலங்கை ஓய்வூதியர்கள் தற்போது ஓய்வூதியத்தைப் பெற்றுக்கொள்ளும் பிரதேச செயலகத்திற்கு அறிவித்தல் வழங்குவதுடன் ஓய்வூதியத் திணைக்களத்தின் வெளிநாட்டு ஓய்வூதியக் கிளையினூடாக ஓய்வூதியத்தைப் பெற்றுக்கொள்வதற்கான நடவடிக்கை மேற்கொள்ளப்படல் வேண்டும்.

06.1 இரண்டு (02) வருடகாலத்திற்கு குறைவான காலப்பகுதியில் வெளிநாட்டில் வதியும் ஓய்வூதியர்கள் மற்றும் ஆறு மாதங்கள் தொடக்கம் இரண்டு (02) வருட காலப்பகுதிவரை தமது சொந்தத் தேவை நிமித்தம் வெளிநாட்டில் வதியும் ஓய்வூதியர்கள்.

அ. இரண்டு (02) வருடகாலத்திற்கு குறைவான காலப்பகுதியில் வெளிநாட்டில் வதியும் ஓய்வூதியர்கள் மற்றும் ஆறு மாதங்கள் தொடக்கம் இரண்டு (02) வருட காலப்பகுதிவரை தமது சொந்தத் தேவை நிமித்தம் வெளிநாட்டில் வதியும் ஓய்வூதியர்கள் ஆகியோரின் வசதியைக் கருத்திற் கொண்டு அவர்கள் ஏற்கனவே ஓய்வூதியத்தைப் பெற்றுக்கொள்ளும் பிரதேச செயலகங்களினூடாக ஓய்வூதியக் கொடுப்பனவு மேற்கொள்ளப்படல்வேண்டும். அவ்விடத்தில் ஓய்வூதியரது செல்லுபடியாகும் கடவுச் சீட்டின் அத்தாட்சிப்படுத்திய புகைப்படப் பிரதி, அத்தாட்சிப்படுத்திய ஒப்பந்த அடிப்படையிலான வேலைவாய்ப்புக் கடிதம், ஓய்வூதியரது வேண்டுகோள் கடிதம் மற்றும் அண்மையில் எடுக்கப்பட்ட கடவுச்சீட்டு அளவிலான (3.5cm X4.5cm) வர்ணப் புகைப்படங்கள் இரண்டு ஆகியவை ஓய்வூதியரிடமிருந்து பிரதேச செயலாளர் பெற்றுக் கொள்ளவேண்டும்.

ஆ. இவ்வோய்வூதியர்களுக்கு ஓய்வூதியக் கொடுப்பனவு மேற்கொள்ளப்படும் போது புறப்பட்ட திகதியில் இருந்து வந்தடையும் திகதிவரை வாழ்கைச்செலவுப் படியாக ரூபா 2,000 உம் ஏனைய கொடுப்பனவாக ரூபா 3,500 உம் வழங்கப்படவேண்டும். இவ்வோய்வூதியர்கள் தொடர்பிலான விபரங்கள் அடங்கிய ஆவணம் ஒன்று பிரதேச செயலாளரால் பராமரிக்கப்பட வேண்டும் என்பதுடன் வருடாந்தம் யூன் 30 மற்றும் டிசெம்பர் 31 திகதிகளில் ஓய்வூதியத் திணைக்களத்திற்கு அறிக்கை சமர்ப்பிக்கப்படல் வேண்டும்.

II. ஆறு மாதங்கள் (06) அல்லது அதற்கும் குறைவான காலப்பகுதியில் தமது சொந்தத் தேவை நிமித்தம் வெளிநாட்டில் வதியும் ஓய்வூதியர்கள்.

இவ்வோய்வூதியர்கள் வெளிநாட்டில் வதியும் ஓய்வூதியர்களாகக் கருதப்படமாட்டார்கள். அதன்படி ஆறு மாதங்கள் (06) அல்லது அதற்கும் குறைவான காலப்பகுதியில் தமது சொந்தத் தேவைக்காகவோ, சுற்றுலா நோக்கிலோ, ஆன்மீக யாத்திரைக்காகவோ, அல்லது தனிப்பட்ட தேவைக்காகவோ வெளிநாட்டில் வதியும் ஓய்வூதியர்களுக்கான ஓய்வூதியம் பிரதேச செயலகங்களினூடாக சாதாரண ஓய்வூதியக் கொடுப்பனவாக மேற்கொள்ளப்படல்வேண்டும்.

07. I. இல. 05(I,II,III) இல் கூறிப்பிடப்பட்ட ஓய்வூதியர்களது ஓய்வூதியத்தை ஆரம்பித்து பிரதான அலுவலகத்தில் இருந்து கொடுப்பனவுகளைமேற்கொள்ளல், தொடர்புடைய ஓய்வூதிய கோவையைபராமரித்தல் மற்றும் இற்றைப்படுத்தல் ஆகிய பணிகள் ஓய்வூதியத் திணைக்களத்தின் வெளிநாட்டு ஓய்வூதியக் கிளையினூடாகமேற்கொள்ளப்படும்.

II.மேலே இல. 06(I,II) இல் விபரிக்கப்பட்ட, பிரதேச செயலகங்களால் வழங்கப்படும் ஓய்வூதியக் கொடுப்பனவுகளுக்காகஉயர் ஸ்தானிகராலயங்களால் உறுதிப்படுத்தப்பட்டஉயிர்வாழ் சான்றிதழ்களை சேகரித்தல், தொடர்புடைய ஓய்வூதிய கோவைகளைப் பராமரித்தல், இற்றைப்படுத்தல் மற்றும் கொடுப்பனவுகளைமேற்கொள்ளல் ஆகிய பணிகள் அவ்வோய்வூதியருக்கான பிரதேச செயலகங்களினூடாக மேற்கொள்ளப்படும்

வெளிநாட்டு ஓய்வூதியம் பெறுதற் பொருட்டு சமர்ப்பிக்கப்படவேண்டிய ஆவணங்கள்.

08. வெளிநாட்டு ஓய்வூதியம் பெறுவதற்கு எதிர்பார்க்கும் ஓர் ஓய்வூதியர் அவர் வெளிநாட்டிற்குச் செல்வதற்கு இரண்டு மாதங்களிற்கு(2)முன்னதாக பின்வரும் ஆவணங்களைத் தனக்குரிய பிரதேச செயலகத்திலோ அல்லது ஓய்வூதியத் திணைக்களத்தின் வெளிநாட்டு ஓய்வூதியக் கிளையிலோ சமர்ப்பிக்க வேண்டும்.

அ. முழுமையாக நிரப்பப்பட்ட சுயவிபரப் படிவம் (www.pensions.gov.lk) இருந்து பதிவிறக்குக).

ஆ. அண்மையில் எடுக்கப்பட்ட கடவுச்சீட்டு அளவிலான (3.5cm X 4.5cm) வர்ணப் புகைப்படங்கள் இரண்டு (06 மாதங்களிற்கு இடையில்).

இ. வெளிநாட்டிற்குப் புறப்படுவதை சான்றுறுதிப்படுத்திய கடவுச்சீட்டு அல்லது நிரந்தர வதிவிட அத்தாட்சிப்பத்திரம் அல்லது குடியுரிமை அத்தாட்சிப்பத்திரம் அல்லது ஓய்வூதியர் தொழில் நோக்குடன் ஒப்பந்த அடிப்படையிலோ/ தற்காலிக அடிப்படையிலோ/ அமய அடிப்படையிலோ வெளிநாடு சென்றிருப்பின் சேவை ஒப்பந்தத்தின் அத்தாட்சிப்படுத்திய பிரதியொன்று ஓய்வூதியரால் சமர்ப்பிக்கப்படவேண்டும்.

ஈ. இலங்கை அரசால் வழங்கப்பட்ட ஓய்வூதியரது செல்லுபடியாகும் கடவுச் சீட்டின் அத்தாட்சிப்படுத்திய புகைப்படப் பிரதி.

உ. தொடர்புடைய வருடத்திற்கான உயிர்வாழ் சான்றிதழ்.

09. ஓய்வூதியர் மேற்படி “அ” தொடக்கம் “உ” வரையான ஆவணங்களை சமர்ப்பிக்கும் வகையில் தனக்குரிய பிரதேச செயலகத்திற்கோ அல்லது ஓய்வூதியத் திணைக்களத்தின் வெளிநாட்டு ஓய்வூதியக் கிளைக்கோ நேரடியாக சமூகமளிக்க முடியாத சந்தர்ப்பத்தில் ஓய்வூதியர் வசிக்கும் நாட்டின் இலங்கை தூதரக அங்கீகாரம் பெற்ற அலுவலர்களாலோ/ உயர் ஸ்தானிகராலயத்தாலோ/ வெளிநாட்டு தூதுக் குழுக்களாலோ அத்தாட்சிப்படத்தப்பட்ட மேற்கூறப்பட்ட ஆவணங்களைச் சமர்ப்பிக்க நடவடிக்கை எடுக்கப்பட வேண்டும்.

(ஆவணங்கள் வேறு அலுவலர்களால் அல்லது நபரால் / நிறுவனத்தால் அத்தாட்சிப்படுத்தப்படிருப்பின் ஏற்றுக் கொள்ளப்படமாட்டாது)

10. சமர்ப்பிக்கப்படும் முழுமையாக பூரணப்படுத்தப்பட்ட ஆவணங்கள் பிரதேச செயலகத்தில் கடமையாற்றும் அல்லது ஓய்வூதியத் திணைக்களத்திற் கடமையாற்றும் அலுவலர்களால் சரிபார்க்கப்படுவதுடன் முழுமையாக பூரணப்படுத்தப்படாத விண்ணப்பங்கள் அக்கணமே நிராகரிக்கப்படும். முழுமையாக பூரணப்படுத்தப்பட்ட விண்ணப்பங்களுக்கு வெளிநாட்டு ஓய்வூதியக் கொடுப்பனவு மேற்கொள்வதற்கான தேவையான எதிர்கால நடவடிக்கை விரைவாக மேற்கொள்ளப்படும்.

வெளிநாட்டு ஓய்வூதியர்களுக்கான வெளிநாட்டு ஓய்வூதியத்தை ஆரம்பித்தல்

11. வெளிநாட்டில் குடியுரிமை பெற்ற அல்லது இரட்டைக் குடியுரிமையுள்ள அல்லது இரண்டு (02) வருடங்களிற்கு மேல் வெளிநாட்டில் வதியும் இலங்கை ஓய்வூதியர்களுக்கான ஓய்வூதியக் கொடுப்பனவுகள் ஓய்வூதியத் திணைக்களத்தின் வெளிநாட்டு ஓய்வூதியக் கிளையினால் கீழ் குறிப்பிடப்பட்டுள்ள விசேட வங்கிக் கிளைகளினூடாகவே செலுத்தப்படும்.

அ. இலங்கை வங்கி	- நகரக் கிளை (Metropolitan Branch)
ஆ. மக்கள் வங்கி	- ராணியின்கிளை (Queens' Branch)
இ. பான் ஏசிய வங்கி	- பொரளை கிளை
ஈ. ஹட்டன் நஷனல் வங்கி	- மாளிகாவத்தைக் கிளை

12. ஓய்வூதியர் மேற்கூறப்பட்ட வங்கிக் கிளைகளில் ஒன்றில் தனியான சேமிப்பு வங்கிக் கணக்கொன்றை திறத்தல் வேண்டும், ஓய்வூதியத் திணைக்களத்தின் வெளிநாட்டு ஓய்வூதியக் கிளையினால் அனுமதி வழங்கப்பட்ட பின்னர் வங்கியால் வழங்கப்படும் மாதிரிப் படிவம் (www.pensions.gov.lk இணையத்தள முகவரியில் பதிவிறக்கல்) , ஒப்புதல் கடிதம் மற்றும் பூரணப்படுத்தப்பட்ட கெ.வை.சி (know your customer) ஆவணம் ஆகியவை (09 அம் பந்தியில் குறித்தவாறு சான்றுறுதிப்படுத்தல்)தொடர்புடைய வங்கிக்குச் சமர்ப்பித்தல்வேண்டும்.

13. ஓய்வூதியர் வசதிக்கேற்ப ஓய்வூதியத்தை மாற்றுவதற்கு சந்தர்ப்பம் வழங்கப்படுகிறது

- சம்பந்தப்பட்ட விசேட வங்கிக் கணக்கிலிருந்து அதேவங்கியின்வேறுகிளையில் ஓய்வூதியரதுஅதே பெயரில் பராமரிக்கப்படும் தனி நபர் சேமிப்புக் கணக்கிற்கு **அல்லது**
- வெளிநாட்டு வங்கியில் ஓய்வூதியரது பெயரில் பராமரிக்கப்படும் தனிநபர் சேமிப்புக் கணக்கிற்கு

இடமாற்றம் செய்ய சந்தர்ப்பம் வழங்கப்படுகிறது. மேற்கூறப்பட்டவாறு மாற்றும் போது சம்பந்தப்பட்ட நாட்டின் நாணயப்பெறுமதி மற்றும் வெளிநாட்டு நாணயப் பரிமாற்ற வீதம்

ஆகியவற்றை ஓய்வூதியர் பெறுவதற்கான வாய்ப்பு வழங்கப்படுகிறது. ஒவ்வொரு நாணயப் பரிமாற்றத்திற்கும் நாணயப்பரிமாற்றச் சிட்டையுடன் உயிர்வாழ் சான்றிதழையும் அவ்வங்கிக்குச் சமர்ப்பித்தல் வேண்டும்.

14. வங்கிக் கணக்குகளிடையே நாணயப் பரிமாற்றத்தை எதிர்பார்க்கும் ஓய்வூதியர் தனது கோரிக்கையை நேரடியாக தொடர்புடைய வங்கிக்குச் சமர்ப்பித்தல் வேண்டும். அத்துடன் வங்கியானது ஓய்வூதியரின் அடையாளத்தை ஓய்வூதியத் திணைக்கள இணையமுகவரியை அணுகி ஆராய்ந்து உறுதிப்படுத்திக் கொள்ள வேண்டும். அவ்வோய்வூதியரது அடையாளத்தை உறுதிப்படுத்துவதில் எவையேனும் பிரச்சினைகள் காணப்படின் வங்கியானது ஓய்வூதியத் திணைக்களத்திடம் விசாரணை மேற்கொள்ள நடவடிக்கை எடுக்க வேண்டும்.
15. வேலைவாய்ப்பு நோக்கங்களிற்காக இரண்டு வருடங்களிலும் குறைந்த காலப்பகுதிக்கு வெளிநாடுசெல்லும் ஓய்வூதியர்கள் பிரதேச செயலகங்களில் இருந்து ஓய்வூதியத்தைப் பெற்றுக் கொள்ள முடியும். வணிக வங்கியின் எந்தவொரு கிளையிலும் திறக்கப்பட்ட தனிநபர் சேமிப்பு கணக்கினூடாக ஓய்வூதியத்தை வழங்க நடவடிக்கைமேற்கொள்ளப்படுவதுடன் மேற்கூறப்பட்ட கணக்கிற்கு ஏ.ரி.எம் (ATM) அட்டை பாவித்தல் தடை செய்யப்படும்.
16. வெளிநாட்டு தூதரகங்கள் மற்றும் உயர் ஸ்தானிகராலயங்களுடாக ஓய்வூதியம் வழங்கப்படுவதும் எதிர்காலத்தில் மட்டுப்படுத்தப்படும். அதன்படி புதிதாக ஆரம்பிக்கப்படும் வெளிநாட்டு ஓய்வூதியக் கொடுப்பனவுகள், ஓய்வூதியரது வசதிக் கேற்ப வெளிநாட்டு ஓய்வூதியக் கிளையின் வழிகாட்டலுக்கமைய நடைமுறைப்படுத்தப்படும் வங்கிக் கணக்குகளினூடாக வழங்கப்படும்.
17. ஐக்கிய இராச்சியம், ஐக்கிய அமெரிக்கா, அவுஸ்திரேலியா, கனடா மற்றும் இந்தியா ஆகிய நாடுகளின் உயர்ஸ்தானிகராலயங்களினூடாக ஏற்கனவே ஓய்வூதியம் பெற்று வரும் வெளிநாட்டு ஓய்வூதியர்களுக்கு மாத்திரம்மாதாந்த ஓய்வூதியம் உயர்ஸ்தானிகராலயங்களினூடாக தொடர்ந்து வழங்க நடவடிக்கை எடுக்கப்படும்.
18. இலங்கை மத்திய வங்கியின் ஏற்பாடுகளிற்கேற்றவாறு பொருத்தமான வணிக வங்கியானது வெளிநாட்டு ஓய்வூதியருக்கான வங்கிக் கணக்கு தொடர்பில் அவ்வங்கிக் கணக்கை திறப்பது அடங்கலாக பராமரித்தல், மற்றும் நாணயப் பரிமாற்றம் ஆகியவை தொடர்பிலான அனைத்து நிர்வாக அலுவல்களையும் மேற்கொள்ளும்.

சேகரிக்கப்பட்ட ஓய்வூதியத்தை கொடுப்பனவு செய்தல்

19. 2009 ஆம் ஆண்டிற்கு முன்னர் வெளிநாடுகளிற்கு சென்ற ஓய்வூதியர்களுக்கு அவர்கள் வருகை தந்ததன் பிற்பாடு சேகரிக்கப்பட்ட ஓய்வூதியம் கொடுப்பனவு செய்யப்பட்டது. ஆனால் 2009 ஆம் ஆண்டு வெளிநாட்டு ஓய்வூதியக் கிளை ஆரம்பிக்கப்பட்ட பின்னர் அதே ஓய்வூதியத் திகதியிலேயே வெளிநாட்டு ஓய்வூதியர்களுக்கும் ஓய்வூதியம் பெறும் ஓர் அரிய சந்தர்ப்பம் கிடைக்கப் பெற்றது. ஆகையால் தற்போது நிலுவை ஓய்வூதியம் வழங்கப்படும் தேவை குறைவடைந்துள்ளது. இருப்பினும்

- 2009 க்கு முன் ஓய்வூதியம் பெறாதோரது ஓய்வூதியக் கொடுப்பனவு.
- முறையான ஓய்வூதிக் கோவையற்ற ஓய்வூதியர்கள்
- பதிவேடுகள் அழிவடைந்த/ பதிவேடுகள் அற்ற ஓய்வூதியர்கள்
- தற்காலிக ஓய்வூதியக் கொடுப்பனவு வழங்கப்படும் ஓய்வூதியர்கள்.

ஆகியோர் சேகரிக்கப்பட்ட ஓய்வூதியக் கொடுப்பனவை பெற்றுக் கொள்கின்றனர். இவ்விடயங்களைக் கருத்தில்கொண்டு மேலதிக நடவடிக்கை மேற்கொள்ளும் பொருட்டு ஓய்வூதியர் பின்வரும் ஆவணங்களைச் சமர்ப்பிக்க வேண்டும்.

அ. குறிப்பிட்ட காலப்பகுதிக்கு ஓய்வூதியம் வழங்கப்படவில்லை என்பது தொடர்பில் பிரதேச செயலாளரின் உறுதிப்படுத்தல்.

ஆ. குறிப்பிட்ட ஓய்வூதியம் பெற்றுக் கொள்ளப்படவில்லை என்ற சத்தியக்கடிதம்.

இ. உயிர் வாழ் சான்றிதழ்

20. அதற்கு மேலதிகமாக

அ. முறையாக தயாரிக்கப்பட்ட ஓய்வூதிய கோப்பு

ஆ. ஓய்வூதியத் திணைக்களத் தரவுத் தளத்தில் ஓய்வூதியக் கொடுப்பனவு செய்யப்படவில்லை எனும் அறிவித்தல் வழங்கப்பட்டிருத்தல்

ஆகியவை பூரணப்படுத்தப்படுகையில் ஓய்வூதியக் கொடுப்பனவு வழங்க எதிர்கால நடவடிக்கை எடுக்கப்படும்.

மேற் கூறப்பட்ட பூரணப்படுத்தப்படாத ஆவணங்களுடனான ஓய்வூதியரது வேண்டுகோள் பரிசீலிக்கப்படமாட்டாது என்பதுடன் எதிர்கால மாதாந்த ஓய்வூதியக் கொடுப்பனவுகளுக்கு மாத்திரம் கருத்தில் கொள்ளப்படும்.

உயிர்வாழ் சான்றிதழ் சமர்ப்பித்தல்

21. அனைத்து வெளிநாட்டில் வாழும் ஓய்வூதியர்களும் ஒவ்வொரு வருடமும் தமது உயிர் வாழ்சான்றிதழை டிசெம்பர் 1 ஆம் திகதியில் இருந்து அடுத்து வரும் வருடம் மார்ச் 31 ஆம் திகதிக்குள் சமர்ப்பித்தல் வேண்டும். வெளிநாட்டில் நிரந்தரமாக வதியும் அல்லது இரட்டைப் பிரஜா உரிமையுள்ள அல்லது மூன்று வருடங்களிற்கு மேலாக வெளிநாட்டில் வதியும், பிரதான

அலுவலகத்தால் ஓய்வூதியக் கொடுப்பனவு செய்யப்படும் ஓய்வூதியர்கள் தங்களது உயிர் வாழ் சான்றிதழை ஓய்வூதியத் திணைக்களத்திற்கு வருகை தந்து அங்குள்ள முன்னிலைச் செயல் சாளரத்திலோ அல்லது தாம் வதியும் நாட்டின் வெளிநாட்டு தூதரக தலைமை அதிகாரியினுடாகவோ தலைமைச் செயலகத்திற்கு சமர்ப்பிக்க முடியும்.

22. பிரதேச செயலகங்களினுடாக ஓய்வூதியம் பெறும், சேவை நோக்குடன் வெளிநாட்டிற்குச் சென்றுள்ள ஓய்வூதியர்கள் தங்களது உயிர் வாழ் சான்றிதழை தாம் வதியும் நாட்டின் வெளிநாட்டு தூதரக தலைமை அதிகாரியினுடாக பிரதேச செயலகங்களிற்குச் சமர்ப்பிக்கமுடியும்.

23. சேவை நோக்குடன் (06) மாதங்களோ அல்லது அதைவிடக் குறைந்த காலமோ வெளிநாடுகளில் வதியும் ஓய்வூதியர்கள் வெளிநாட்டு ஓய்வூதியர்களாகக் கருதப்படமாட்டார்கள். அவர்கள் தமது உயிர் வாழ் சான்றிதழை வழமையான முறையில் கிராம சேவகருடாக பிரதேச செயலகங்களிற்குச் சமர்ப்பிக்கவேண்டும்.

24. பலவீனமான நிலையில் அல்லது சுகயீனமுற்ற நிலையில் தூதரகங்களிற்கு செல்ல முடியாத ஓய்வூதியர்கள் தொடர்புடைய நாட்டின் அனுமதிபெற்ற வைத்திய அதிகாரியிடம் சான்றிதழை பெற்று தூதரகத்தின் அத்தாட்சியுடன் சமர்ப்பித்தல் வேண்டும். தூதரகத்தால் அத்தாட்சிப்படுத்தப்படாத உயிர் வாழ் சான்றிதழ் நிராகரிக்கப்படும்.

25. வெளிநாட்டு ஓய்வூதியர்கள் தங்களது உயிர் வாழ் சான்றிதழை முழுமையாகப் பூரணப்படுத்தி அத்தாட்சிப்படுத்தி நேரடியாக வருகை தருவதனுடாகவோ அல்லது தாம் வதியும் நாட்டின் வெளிநாட்டு தூதரக தலைமை அதிகாரியினுடாகவோ ஓய்வூதியத் திணைக்களத்திற்கு சமர்ப்பிக்க வேண்டும் என்பதுடன் உறவினர்கள், பிரதி நிதிகள் அல்லது சட்ட வல்லுனர்களுடாக தமக்கான உயிர் வாழ் சான்றிதழைத் திணைக்களத்திற்குச் சமர்ப்பிப்பதற்கான அங்கீகாரம் இச்சுற்றறிக்கை செயலுக்கு வருவதன் மூலம் இரத்துச் செய்யப்படுகிறது.

26. தொடர்புடைய வருடங்களிற்கான உயிர்வாழ் சான்றிதழ் சமர்ப்பித்தலுக்கான அறிவுறுத்தல்கள் ஓய்வூதியத் திணைக்கள இணையத்தளத்தில் அவ்வவ் வருடங்கள் இற்றைப்படுத்தப்படும்.

27. வெளிநாட்டுத் தூதரக அலுவலகங்களினுடாக சமர்ப்பிக்கப்படும் உயிர்வாழ் சான்றிதழ்கள் வெளிநாட்டுத் தூதரக அலுவலகங்களாலும் ஓய்வூதியத் திணைக்களத்தினுடாக சமர்ப்பிக்கப்படும் உயிர்வாழ் சான்றிதழ்கள் வெளிநாட்டு ஓய்வூதியக் கிளையாலும் தரவுத் தளத் தொகுதியில் பதிவிடப்படும்.

28. வெளிநாட்டு ஓய்வூதியர்களது உயிர்வாழ் சான்றிதழை சான்றுறுதிப்படுத்தி அத்தாட்சிப்படுத்தும் அதிகாரம் கீழே குறிப்பிடப்பட்டுள்ள அலுவலர்களுக்கு மாத்திரமே அளிக்கப்பட்டுள்ளது.

- அ). ஓய்வூதியப் பணிப்பாளர் நாயகம்.
- ஆ). வெளிநாட்டு தூதுக் குழுத் தலைவர்.
- இ). ஓய்வூதியப் பணிப்பாளர்.
- ஈ). ஓய்வூதிய உதவிப் பணிப்பாளர்
- உ). பிரிவுத் தலைவர் (வெளிநாட்டு ஓய்வூதியம்)

அத்தாட்சிப்படுத்துகையில் அத்தாட்சிப்படுத்துபவரது அலுவலக முத்திரையுடன் பெயர், பதவி மற்றும் அலுவலக முகவரி ஆகியவை கட்டாயமாக பூரணப்படுத்தப்பட வேண்டும். அவ்வாறு இல்லாத சான்றிதழ்கள் நிராகரிக்கப்படும். மேலே பட்டியலிடப்பட்டுள்ள சான்றுறுதிப்படுத்தும் அதிகாரம் உள்ள அலுவலர்கள் தவிர்ந்தோரல் சான்றுறுதிப்படுத்தப் பட்டிருப்பின் அச்சான்றிதழ்களும் நிராகரிக்கப்படும். (இக்காரணிகள் 09ஆம் இலக்க வாசகத்தின் அங்கீகாரத்திற்கு மேலும் செல்லுபடியாகும்.)

29. உயிர் வாழ்ச்சான்றிதழ் நிராகரிக்கப்பட்ட ஓய்வூதியர்களது பட்டியல், தொடர்புடைய வருடத்தின் ஏப்பிரல் 1 ஆம் திகதி தொடக்கம் 30 ஆம் திகதிவரை ஓய்வூதிய திணைக்கள இணையத் தளத்தில் பெற்றுக்கொள்ள முடியும். அவ்வாறு நிராகரிக்கப்பட்ட உயிர் வாழ் சான்றிதழ்களை மீளச் சமர்ப்பிப்பதற்கான நிவாரண காலமாக ஏப்பிரல் 1 ஆம் திகதி தொடக்கம் 30 ஆம் திகதி வரை வழங்கப்படுகிறது. மார்ச் 31 ஆம் திகதியில் உயிர் வாழ் சான்றிதழ் சமர்ப்பிக்கப்படாத ஓய்வூதியர்கள் மற்றும் ஏப்பிரல் 30 ஆம் திகதியில்தவறாகப் பூரணப்படுத்தப்பட்ட உயிர் வாழ் சான்றிதழிற்குப் பதிலாக திருத்தமான உயிர் வாழ் சான்றிதழ் சமர்ப்பிக்காத ஓய்வூதியர்கள் ஆகியோரது ஓய்வூதியக் கொடுப்பனவுகள் அவ்வருடத்தின் மே மாதத்தில் இருந்து தற்காலிகமாக நிறுத்தி வைக்கப்படும்.

30. மே மாதத்தில் நிறுத்தப்பட்டதன் பின்னர் ஒரு ஓய்வூதியர் உயிர் வாழ் சான்றிதழ் சமர்ப்பித்தால் ஓய்வூதியப் பணிப்பாளர் நாயகத்திடம் அனுமதி பெற்றபின்னரே கொடுப்பனவுகள் வழங்கப்படவேண்டும். அவ்வாறு உயிர் வாழ்ச்ச் சான்றிதழ் சமர்ப்பிக்காது நிறுத்திவைக்கப்பட்ட ஓய்வூதியங்கள் திரட்டிய ஓய்வூதியமாக வழங்க நடவடிக்கை எடுக்கப்படும். மேற்கூறப்பட்ட பந்தியிற் (19) குறிப்பிட்டதற்கமைய குறித்த ஓய்வூதியர் திரட்டிய ஓய்வூதியத்தை பெற்றுக் கொள்ள நடவடிக்கை மேற்கொள்ளல் வேண்டும்.

31. உயிர் வாழ்ச்சான்றிதழ் சமர்ப்பிக்காததால் ஓய்வூதியக் கொடுப்பனவு தற்காலிகமாக நிறுத்திவைக்கப்பட்ட தூதரகம்/ உயர் ஸ்தானிகராலயத்தூடாக ஓய்வூதியம் பெறும் ஓய்வூதியர்கள் தொடர்பில், மேற்கூறப்பட்ட பந்தி (11) இன் பிரகாரம் வங்கிக் கணக்கு திறந்ததன் பின்னர் ஓய்வூதியக் கொடுப்பனவு செயற்படுத்தப்பட்டு தொடர்புடைய வங்கியின் வங்கிக் கணக்கினூடாக மாத்திரம் ஓய்வூதியக் கொடுப்பனவு மேலும் வழங்கப்பட வேண்டும்.

32. நாணயப்பரிமாற்றம் அடங்கலாக வங்கி விவகாரங்களிற்காக மேற்கூறப்பட்ட பந்தி(26)இற்கேற்ப உயிர்வாழ் சான்றிதழ் சமர்ப்பிப்பதற்கு நடவடிக்கை எடுக்கப்படவேண்டும்.

33. இச்சுற்றறிக்கை 2018.03.31 ஆம் திகதியில் இருந்து வலுவிற்குவரும்.

34. ஓய்வூதியச் செலவு முகாமையில் தங்களது ஒத்துழைப்பு மிகவும் வரவேற்கத்தக்கதாகும்.

35. பொது நிர்வாக, முகாமைத்துவ மற்றும்சட்டமும் ஒழுங்கும்பற்றிய அமைச்சுச் செயலாளரின் ஒப்புதலுடன் இச் சுற்றறிக்கை வெளியிடப்படுகிறது.

ஒப்பம்

ஏ. ஜகத் டி டயஸ்

ஓய்வூதியப் பணிப்பாளர் நாயகம்

பிரதிகள்:

1. ஜனாதிபதி செயலாளர் - த.த.த
2. பிரதமரின் செயலாளர் - த.த.த
3. அமைச்சரவைச் செயலாளர் - த.த.த
4. வெளிநாட்டு அமைச்சின் செயலாளர் -த.த.த & பொ.ந.மே
5. நிதி மற்றும் வெகுசன ஊடக அமைச்சின் செயலாளர் - த.த.த
6. பொது நிர்வாக, முகாமைத்துவ மற்றும்சட்டமும் ஒழுங்கும் பற்றிய அமைச்சுச் செயலாளர் - த.த.த
7. உள்நாட்டு அலுவல்கள் அமைச்சின் செயலாளர் - த.த.த
8. பாதுகாப்பு அமைச்சின் செயலாளர் - த.த.த
9. பணிப்பாளர் நாயகம், திறைசேரி செயற்பாடுகள் திணைக்களம் - த.த.த & பொ.ந.மே
10. கணக்காய்வாளர் நாயகம் - த.த.த
11. பொது முகாமையாளர் , வர்த்தக வங்கி -த.த.த & பொ.ந.மே & அனைத்துக் கிளைகளுக்கும் அறிவுறுத்தற் பொருட்டு.



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	<input type="checkbox"/>	No	<input type="checkbox"/>
-----------------------------------	-----	--------------------------	----	--------------------------

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

Period of abroad resident

SPOUSE INFORMATION (Please Fill where applicable)

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

[illegible][illegible]

Permanent Resident Card No. (If he/she has)	<div></div>
---	-------------

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 & 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 ofat.....

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

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

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 1st January 2018 – 31st 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)

..... onand 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

Name and address
.....

(2) Signature
Designation

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 atBranch.....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.¹

Date of Birth

Passport No.¹

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?²

☐ Yes ☐ No

☐ Yes ☐ No

1. Photocopy to be attached; 2. If yes, FATCA declaration has to be submitted along with application form

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 & 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 & 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 any 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 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 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

ஒகிரிசிபீலே டிஷ்யூ - ஸ்டீவ் பூட்டிஸ்ட் ஹா டீல்ட்
சேமிப்புக் கணக்கு - தனி நபர் மற்றும் கூட்டு
Savings Accounts - Individual & Joint



வரஃதுலே டுயேர்஑தஃ ஃ஑ுதா/வஃ஑ி஑ிஃ ஃபயோ஑த்து஑ு ஃ஑த்திரஃ/Bank Use Only

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

<input type="checkbox"/> காலையி <small>சாதாரண</small> / Normal	<input type="checkbox"/> சிறு குழந்தை <small>உதான்</small> / Sisu Udana	<input type="checkbox"/> வணிக <small>முதுநிதி</small> / Investment savings	<input type="checkbox"/> பேரவையு <small>பேரவையு</small> / Individual	<input type="checkbox"/> பேரவையு <small>பேரவையு</small> / Individual
<input type="checkbox"/> சாதாரண <small>சாதாரண</small> / Janajaya	<input type="checkbox"/> சிறு குழந்தை <small>சாதாரண</small> / Normal Minor	<input type="checkbox"/> Yes <small>Yes</small> / Yes Acc.	<input type="checkbox"/> பேரவையு <small>பேரவையு</small> / Joint	<input type="checkbox"/> பேரவையு <small>பேரவையு</small> / Joint
<input type="checkbox"/> வணிக <small>வணிக</small> / Vanitha Vasana	<input type="checkbox"/> சிறு குழந்தை <small>சாதாரண</small> / Isuru Udana	<input type="checkbox"/> பேரவையு <small>பேரவையு</small> / (Specify)	<input type="checkbox"/> பேரவையு <small>பேரவையு</small> / Joint	<input type="checkbox"/> பேரவையு <small>பேரவையு</small> / Joint

[illegible]

பொதுக் கணக்கு மற்றும் முதலீட்டுச் சேமிப்புக் கணக்கு விவரங்களை தயவுசெய்து மறுபக்கத்தில் பார்க்கவும்
For Minor Account and Investment Savings Account please see overleaf

உத்ட துதுதீதர், துதீத, தீதர்/கூட்டுக் கணக்கு தைத்தீருப்பவரின் துதரங்கள்/Joint Account Holder's Details

[illegible]

<p>සැලකුම්පලේ වර්ගය</p> <p>අනෙකුත් ID Type</p>	<p>සැලකුම්පලේ වර්ගය</p> <p>අනෙකුත් ID Type</p>
---	---

வாழ்கிறீர்கள் ஏ-காட்டி/அண்டையாள் அட்டை இல. /ID No.					உலர்ந்த உயிர்/பிறந்த திகதி /Date of Birth					வாழ்கிறீர்கள் ஏ-காட்டி/அண்டையாள் அட்டை இல. /ID No.					உலர்ந்த உயிர்/பிறந்த திகதி /Date of Birth				

[illegible]

රැකියාව හෝ වෘත්තිය தொழில் அல்லது பதவி Occupation or Profession	රැකියාව හෝ වෘත්තිය தொழில் அல்லது பதவி Occupation or Profession
<div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 100%;"></div>	<div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 100%;"></div>

* විසින් ආපසු මුදල් ලබා ගන්නවා ඇත. බද්ධ ගිණුමක් තමී අප අතරින් කවරකු හෝ මියගිය විට, මියගිය අයගේ නියෝජිතයන්ගෙන් කැරගුනු නොවීමක) අප ගිණුමේ ශේෂය අප අතරින් පිවත්ති සිටින අයට ගෙවිය හැකි වෙනවා ඇත.

මෙම ගිණුම පවත්වාගෙන යාම සම්බන්ධයෙන් බැංකු ගොඩනැගිල්ලේ ප්‍රදර්ශණය කර ඇති සහ/හෝ පාසපොතේ දක්වා ඇති ව්‍යවස්ථා හා රෙගුලාසි මත/අපි කියවා තේරුම්ගත් බව මෙයින් සනතික කරන අතර, එම කොන්දේසි පිළිගැනීමට මම/අපි එකඟ වෙමි/වෙම.

எந்தவொரு பணத்தொகையும் * மீளப் பெறப்படலாம் என்பதுடன், எம்மில் எவ்வேனும் ஒருவர் இறப்பின், இறந்தவரின் பிரதிநிதிகளுக்கு அறிவிக்காமல் எம்மில் உயிர் வாழும் ஒருவருக்கு/பலருக்கு கணக்கின் வரவு நிழுவை செலுத்தப்படலாம்.

கேட்புக்கு கணக்கு தொடர்பான விவரணையும், நிபந்தனையையும் நான்/நாம் வாசித்துப் புரிந்து கொண்டதாகவும், கணக்கை ஆரம்பித்தல் மற்றும் நடைமுறைப்படுத்தல் தொடர்பான மக்கள் வங்கியின் நிபந்தனைகளுக்குக் கட்டுப்படுவதற்கு, நான்/நாம் இணைக்கின்றேன்/இணங்குகின்றேன் என்பதையும் இத்தால் அறிவிக்கின்றேன்/அறிவிக்கின்றேன்.

Withdrawals will be made by * In the event of the death of any one of us the balance in the account will be payable to the survivor/s of us, without reference to the representatives of the deceased one.

I/We hereby certify that I/We have read & understood the Rules & Regulations of the Bank for the conduct of such Accounts displayed in the Bank Premises and/or included in the pass book agree to abide by them.

* போர்டிலுமிடம் இவ்வாறு சேர்ந்திருப்பதற்கான விதத்தில் "தனிப்பட்ட முறையில் என்னால்"/"எங்கள் இருவரினால்"/"எங்கள் இருவரில் ஒருவரால்" என குறிப்பிட்டுக் கொள்ளவும்/Insert "Me personally"/"Both of us"/"Either of us"/"All of us" as appropriately

3. சுருக்கம்/கையொப்பம்/Signature

[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

	Home	Office
Telephone		
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

	Home	Office
Telephone		
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 ☐ Amount _____
On maturity pay principal plus Interest ☐ or Interest only ☐
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.)

For Bank Use Only									
Account No. 1.	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
2.	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
3.	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
CIF No. 1.	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

TYPE OF ACCOUNTS

General Savings <input type="checkbox"/>	General Current Account <input type="checkbox"/>	Capital Savings <input type="checkbox"/>	Privilege Account <input type="checkbox"/>	Yauwanabhimana <input type="checkbox"/>	Adhishtana <input type="checkbox"/>	Money Market <input type="checkbox"/>
NRFC/RFC/Other <input type="checkbox"/>	(Specify) <input type="text"/>					Currency <input type="text"/>

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. 3. Country of Residence

6. NIC No.

(Please attach copies)

(Date of Issue)

3. Passport No.

(Please state the country)

6. 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)

8. Communication Address (If different from the permanent address)

9. Telephone Numbers. Residence

Office

Mobile

Fax

E-Mail

10. Occupation

if "Business" state the nature of Business

13. Marital Status

12. Name of Employer

13. Address of Employer

14. Full Name of Spouse

13. 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

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

