"අ" ලිපිය

ගිණුම්/ බොන්ඩ් / බිල්පත්/ණයකර/ හිමියාගේ/හිමියන්ගේ නම / නම් හා ලිපිනය

දිනය : 2017 ----------

සාමාන්‍යාධිකාරී,
ශ්‍රී ලංකා සේවින්ස් බැන්ක් ලිමිටඩ්
265, වෝඩ් පෙදෙස,
කොළඹ 07

මහත්මයාණෙනි/මහත්මියනි,

<u>සේවා කටයුතු අත්හිටුවන ලද ප්‍රමුඛ ඉතිරි කිරීමේ සහ සංවර්ධන බැංකුවෙහි ආයෝජනය කරන ලද තැන්පතු මුදල් ශ්‍රී ලංකා සේවින්ස් බැංකුව මගින් පියවීම සම්බන්ධවයි</u>

ශ්‍රී ලංකා මහ බැංකුවේ මුල්‍ය මණ්ඩලය විසින් 2007-12-03 වන දින පුවත්පත් වල පල කරන ලද යෝජනා ක්‍රමය මා/අප වෙත ලැබුණු බවත්, කියවා තේරුම්ගත් බවත්, එකී යෝජනා ක්‍රමය අනුව කටයුතු කිරීමට එකඟ වන බවත් දන්වමි / දන්වමු.

ඒ අනුව මගේ/අපගේ ගිණුම්/බොන්ඩ් /බිල්පත් /ණයකර වල තැන්පත් මුදලින්/ආයෝජිත මුදලින් ප්‍රමුඛ බැංකුවට/*ශ්‍රී ලංකා ඉතිරිකිරීමේ බැංකුවට* අයවිය යුතුව ඇති මුදල් අඩු කර ගැනීමෙන් පසු ශේෂ / පෙන්වන මුදලින් රු.----------
----------(රු.----------) **(අකුරින්/ ඉලක්කමින්)** ක් මා / අප වෙත ගෙවන මෙන්/ලබා දෙන මෙන් ඉල්ලා සිටිමි/සිටිමු.

මා / අප ඉල්ලා සිටින මුදල පහත සඳහන් ආකාරයට ලබා ගැනීමට කැමති බව ද කරුණාවෙන් දන්වමි / දන්වමු.

(මුදල් ලබා ගැනීමට ඔබ කැමති ක්‍රමය අදාල කොටුව තුළ කතිරයක් (×) හෝ අංකය යෙදීමෙන් ප්‍රකාශ කරන්න.)

☐ 1. මගේ නමින් / අපගේ නම් වලින් **"ශ්‍රී ලංකා සේවින්ස් බැන්ක් ලිමිටඩ්"** හි නව ගිණුමක් විවෘත කර තැන්පත් කරන්න.

☐ 2. මාගේ නමින් / අපගේ නම් වලින් චෙක්පතකින් / චෙක්පත්වලින් ලබා ගන්නෙමි/ ගන්නෙමු.

මෙයට විශ්වාසී,

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

1. ගිණුම්කරුගේ අත්සන 2. ගිණුම්කරුගේ අත්සන 3.ගිණුම්කරුගේ අත්සන