

බැංකුවේ පරිහරණය සඳහා පමණි

අයදුම්පත් නිර්දේශ අංකය

CIF අංකය

ශාඛාව ශාඛා කේතය

වෙළෙඳාම් DSA කේතය

සුදුසු කාඩ් වර්ගය

යුනියන් බැංකු ගෝල්ඩ් ක්‍රෙඩිට් කාඩ්

යුනියන් බැංකු ජලරිනම් ක්‍රෙඩිට් කාඩ්

යුනියන් බැංකු සිග්නේචර් ක්‍රෙඩිට් කාඩ්

සියලු හිස්තැන් පුරවන්න

පුද්ගලික තොරතුරු

සිවිල් තත්ත්වය* මහතා මහත්මිය මිය ආචාර්යය පුජ්‍ය

පළමු නම*

අවසන් නම*

වෙනත් නම

(ඔබ වෙත සිදුකරන සෑම ඇමතුමක්ම පළමු නම සහ අවසන් නම සමග සිදුකරනු ඇත)

කාඩ්පතෙහි සඳහන් කළ යුතු නම (උපරිම අකුරු 21)*

ස්ත්‍රී/ පුරුෂ භාවය ස්ත්‍රී පුරුෂ උපන් දිනය*

ජාතිකත්වය* ශ්‍රී ලාංකික වෙනත් (සඳහන් කරන්න) _____

ජා.භා.අංකය*

විදේශ ගමන් බලපත් අංකය

විදේශ ගමන් බලපත්‍රය කල් ඉකුත්වන දිනය:

VISA වර්ගය

VISA කල් ඉකුත්වන දිනය:

විවාහක අවිවාහක බව* අවිවාහක විවාහක වැන්දඹු දික්කසාද යැපෙන්නන් සංඛ්‍යාව*

විවාහයට පෙර මවගේ වාසගම*

ඉහළම අධ්‍යාපන සුදුසුකම* ප්‍රාථමික (සා/පෙ) ද්විතීයික (උ/පෙ) සහතිකපත්‍ර/ ඩිප්ලෝමා උපාධි පශ්චාත් උපාධි වෘත්තීමය

ආයතනය/ විශ්වවිද්‍යාලය _____ වර්ෂය _____

ස්ථීර ලිපිනය*

පළවෙනි පේළිය*

දෙවැනි පේළිය

තුන්වැනි පේළිය

හතරය*

දිස්ත්‍රික්කය*

නේවාසික ලිපිනය* (ඔබේ ස්ථීර ලිපියෙන් වෙනස් වේ නම්)

පළවෙනි පේළිය*

දෙවැනි පේළිය

තුන්වැනි පේළිය

හතරය*

දිස්ත්‍රික්කය*

සම්බන්ධතා තොරතුරු

නිවසේ දුරකථන අංකය විද්‍යුත් තැපැල් ලිපිනය

ජංගම දුරකථනය (වස්.විම්.වස්. ඇලර්ට් සඳහා)*

අමතර ජංගම දුරකථන අංකය

මෙම විද්‍යුත් තැපැල් ලිපිනයට ඊ ප්‍රකාශන ගෙන්වා ගැනීමට කැමතිද? ඔව් නැත

(ඊ ප්‍රකාශන කාලීනය වඩා පහසුය. ඕනෑම වෙනුවක ප්‍රවේශ විය හැකි අතර ආරක්ෂිතය. පරිසර හිතකාමීය)

වෙනත් තොරතුරු

පදිංචි විස්තර* තමන්ට හිමි උකස් නොතැබූ තමන්ට හිමි උකස් තැබූ කලතුයා සතු දෙමාපියන් සමග වාසය කරන

බද්දට/කුලියට සමාගම විසින් සපයන ලද

වත්මන් ලිපිනයෙහි පදිංචිවී සිටින කාලය* වර්ෂ

මාසික කුලිය (රුපියල්)

ඔබ වාහන හිමිකරුවෙක්ද?* ඔව් නැත

ඔව් නම් තම අයිතිය හිල වාහනය උකස් කල්බදු

වාහනයේ වර්ගය කාර් වෑන් SUV ඩබල් කැබ් ලොරි ඩ්‍රි රෝද මෝටර් සයිකල් වෙනත්

වත්කම් මූලාශ්‍ර* ව්‍යාපාරය/ හිමිකාරිත්වය ආයෝජනය වෘත්තීය/ රැකියාව උරුමය වෙනත්

ඇස්තමේන්තුගත වත්කම් අගය* 0 < 250,000 250,000 ≤ 1 මිලියන 1 මිලියන ≤ 2.5 මිලියන

2.5 මිලියන ≤ 5 මිලියන 5 මිලියන ≤ ඉහල

ලිපි ලේඛන හුවමාරු ලිපිනය* (PIN අංකය ඇතුළු ඔබට අදාල ලිපි ලේඛන සියල්ල මෙම ලිපිනයට යොමුකෙරේ)

(✓) ලකුණ දමන්න ස්ථිර ලිපිනය තේවෘසික ලිපිනය කාර්යාලීය ලිපිනය

කාඩ්පත යැවිය යුතු ලිපිනය (ලිපි ලේඛන හුවමාරු ලිපිනයට වෙනස් නම්)

(✓) ලකුණ දමන්න ස්ථිර ලිපිනය තේවෘසික ලිපිනය කාර්යාලීය ලිපිනය

යුනියන් බැංකු ශාඛාවකින් ලබා ගැනීම ශාඛාව සඳහන් කරන්න _____

රැකියාවේ තොරතුරු

රැකියාවේ තත්ත්වය* වැටුප් හිමි ස්වයං රැකියාලාභී

සේවා යෝජකයාගේ නම*

ව්‍යාපාරයෙහි ස්වභාවය* පුචාරණ සංචාර/ගුවන් සේවා සන්නද්ධ සේවා බැංකු/ මුදල් සේවා ඉදිකිරීම් ඇඟළුම් හෝටල්

රාජ්‍ය අංශ නාවුක නැව්ගත කිරීම් සෞඛ්‍යකර්ම තොරතුරු තාක්ෂණ රක්ෂණ නිෂ්පාදන

NGO/NPO/පුණ්‍යකාරී වැවිලි වෘත්තීය සේවා වෙළෙඳ විදුලි සංදේශ වෙනත්

තනතුර* සේවක හැඳුනුම්/ EPF අංකය: සේවා අංශය සේවා කාලය* වර්ෂ

ස්වයං රැකියාලාභියෙකු නම් ව්‍යාපාරයෙහි කාලය*

සේවා යෝජක හෝ ව්‍යාපාරයෙහි ලිපිනය*

පළවෙති පේළිය*

දෙවැනි පේළිය

තුන්වැනි පේළිය

නගරය*

දිස්ත්‍රික්කය*

කාර්යාලීය දුරකථනය*

දිගුව

මාගේ අභිමතයන්

ඕනෑම අගය වකක කළ සේවාවක් අයදුම් කරන ඔබ ඒවාට අදාළ කොන්දේසි සහ නියමයන් අනුගමනය කිරීමට බැඳී සිටී.

නියෝග උපදෙස්

යුනියන් බැංකුවේ ගිණුම් නිමියන් සඳහා: යුනියන් බැංකුවේ ගිණුමට බැර කරමින් ස්වයංක්‍රීයව ගෙවීම් දිනෙදී කෙටි කාඩ් බිල් පියවීමට ඔබ අපේක්ෂා කරන්නේද? ඔව් නැත

යුනියන් බැංකු ගිණුම් අංකය

පියවන ප්‍රතිශතය අවම මුදල් ප්‍රමාණය සම්පූර්ණ මුදල වෙනත් (10%- 99%) සඳහන් කරන්න

ලබා දී තිබෙන ප්‍රකාශනයක් සඳහා වෙනම මුදල් ප්‍රමාණය ගණනය කරන අතර, කාඩ් නිමියා විසින් කොටස් පියවීම් ප්‍රතිශතය ඉක්මවා යා හැක.

අනිමත බිල්කිරීම් දිනය

බිල් කිරීම් වක්‍රය: සෑම මසකම 05 වැනි දින (ආසන්න වශයෙන් 26 වැනි දින ගෙවීම් සිදුකරන දිනය වේ) සෑම මසකම 22 වැනි දින (ආසන්න වශයෙන් 12 වැනි දින ගෙවීම් සිදුකරන දිනය වේ)

ශේෂ සම්ප්‍රේෂණය

වෙනත් බැංකු කෙටි කාඩ් ශේෂ මුදල් යුනියන් බැංකුවේ කෙටිකාඩ් පතට සම්ප්‍රේෂණය කරන්නට ඔබ කැමතිද?

බැංකුවේ නම

කෙටි කාඩ් අංකය/ ගිණුම් අංකය

සම්ප්‍රේෂණය සඳහා මුදල ශේෂ සම්ප්‍රේෂණ විසඳුමට මාස 1 මාස 3 මාස 6 මාස 12

අදාල ගාස්තු ගෙවීම් ක්‍රම එසැණින් ගෙවීම වාරික ගෙවීම (සරුණකර වෙනත් බැංකු කෙටිකාඩ් පතේ ප්‍රකාශනය අන්තර්ගත කරන්න සහ නිරාකරණය සඳහා බැංකුව වෙත යොමු කළ ඉල්ලීම්ද ඊට අන්තර්ගත කරන්න)

රක්ෂණ සේවාව

පසුබිම් ආරක්ෂණ රක්ෂණවරණය ලබාගැනීමට ඔබ කැමතිද ඔව් නැත (අදාල ගාස්තු දැනගැනීමට අපගේ වෙබ් අඩවිය බලන්න)

භාෂාව

ඉංග්‍රීසි සිංහල දෙමල

ප්‍රකාශනය

යුනියන් බැංකුවේ ඔබේ කලමනාකරු පිවිල්සි වෙත අයදුම්කරු(කරුවන්) විසින් ලබා දෙන ප්‍රකාශනය:

යුනියන් බැංකුවේ ඔබේ කලමනාකරු පිවිල්සි වෙත ලබා දී තිබෙන මෙම අයදුම්පතෙහි ඉහත සඳහන් තොරතුරු සියල්ල සත්‍ය සහ නිවැරදි බව මෙයින් ප්‍රකාශ කර සිටිමි. මා/ අප වෙත ගිණුමක් විවෘත කරමින් කෙටිකාඩ්පතක්/ කාඩ්පත් නිකුත් කරන ලෙස පතක අත්සන් තබමින් ඉල්ලා සිටිමි. මෙහි සඳහන්කර තිබෙන තොරතුරු සනාථ කරගැනීම සඳහා ඔබට සුදුසු ඕනෑම ආකාරයකට කටයුතු කිරීමට මම/අපි මෙයින් ඔබ වෙත බලය ලබා දෙන්නෙමු.

කෙටි කාඩ්පත නිකුත්වීමේදී යුනියන් බැංකුව විසින් සඳහන් කරනු ලබන කොන්දේසි සහ නියමයන්ට යටත්ව කෙටි කාඩ්පත/ කාඩ්පත් භාවිතය සඳහා කටයුතු කරන බව මම/ අපි මෙයින් දැනුම්දී සිටිමි/ සිටිමු. එම කොන්දේසි සහ නියම පිටපත් මා වෙත ලැබී ඇති බව මෙයින් සනාථ කරන අතර, බැංකුවේ නිල වෙබ් අඩවිය ඔස්සේ එම නියම හා කොන්දේසි පරීක්ෂා කර බැලිය හැකි බව දැනුවත්ව සිටිමි. මෙම අයදුම්පත අනුමත කරමින් මාගේ කෙටි කාඩ්පත (කාඩ්පත්) සමග ඉහත කොන්දේසි හා නියමයන්හි අමතර පිටපතක් මා/ අපි වෙත ලබා ගැනීමට මෙයින් එකඟ වෙමි. මෙම කෙටි කාඩ්පත (කාඩ්පත්) කොන්දේසි පිළිගත නොහැකි අවස්ථාවකදී එම කෙටි කාඩ්පත (කාඩ්පත්) නිවැරදිව විනාශ කරදැමීමට නැවත ලබා දෙන බවටත් මම/ අප විසින් එය/ ඒවා කිසිදු ආකාරයකින් භාවිතා නොකරන බවටත් මෙයින් විශේෂයෙන්ම දැනුම් දී සිටිමි. බැංකුවට සිය අභිමතය අනුව කලින් කලට කෙටි කාඩ්පත අයදුම්පතෙහි දැක්වෙන නියම හා කොන්දේසි වෙනස්කිරීම/ ප්‍රතිරෝධනය/ සංශෝධනය කළ හැකි බව අපි/ මම පිළිගන්නා අතර, එවැනි ඕනෑම සංශෝධන නියම සහ කොන්දේසියක් පිළිපැදීමට මම එකඟ වෙමි.

මාගේ/ අපගේ ඉල්ලා සිටීම මත නිකුත් කළ මුලික සහ අතිරේක කාඩ්පත/කාඩ්පත් සඳහා සිදුකරන සෑම වෙහෙසකමක් වගකීමකින් එක්ව සහ වෙන වෙනම පිළිගැනීමට එකඟ වෙමි. මම/ අපි ඉහත ප්‍රකාශනය කියවා අවබෝධකර ගත් බව මෙයින් දැනුම් දී සිටිමු.

අයදුම්කරු(වන්) විද්‍යුත් සම්ප්‍රේෂණ කාඩ්පත සඳහා ලබා දෙන ප්‍රකාශනය: විදේශ මුදල් හුවමාරු අංශ අධ්‍යක්ෂ වෙත:

..... (මුලික කාඩ්පත් හිමි) වන මම/ අපි සහ (අතිරේක කාඩ් හිමි) මම/ අප විසින් ලබා දුන් ඉහත සියලුම තොරතුරු සත්‍ය සහ නිවැරදි බව ප්‍රකාශ කර සිටිමි.

විදේශ මුදල් හුවමාරු ගනුදෙනු සඳහා භාවිතා කරන විද්‍යුත් සම්ප්‍රේෂණ කාඩ්පත පිළිබඳව 2017 අංක 12 දරණ විදේශ විනිමය හුවමාරු පනතෙහි ප්‍රතිපාදන යටතේ පවතින කොන්දේසි පිළිබඳව මම/අපි දැනුවත්ව සිටින බවද, එම කොන්දේසි පිළිපැදීමට මම/ අපි බැඳී සිටින බවද මෙයින් ප්‍රකාශ කර සිටිමි.

විදේශ මුදල් හුවමාරුවට අදාලව යුනියන් බැංකුව විසින් මම/ අප වෙත නිකුත් කළ කාඩ්පත් මගින් මම/ අපි විසින් සිදුකරන ලද ඕනෑම ගනුදෙනුවක් පිළිබඳව පනතට අදාලව අවශ්‍ය ඕනෑම තොරතුරක් ලබා දීමට මම/අපි මෙයින් එකඟ වන්නෙමි/ වන්නෙමු.

මා/ අප වෙත නිකුත් කළ විද්‍යුත් සම්ප්‍රේෂණ කාඩ්පත/ කාඩ්පත් මගින් කිසියම් අනවසර විදේශ මුදල් ගනුදෙනුවක් සිදුව තිබෙන බවට කිසියම් සැක සහිත තත්ත්වයක් මතුව පවතී නම් බලයලත් අලෙවි නියෝජිතයාට (බැංකුවට) කාඩ්පත අත්හිටුවමින් අධ්‍යක්ෂ - විදේශ මුදල් හුවමාරු අංශය වෙත වාර්තා කිරීමට බලය ඇති බව මම/අපි දැනුවත්ව සිටිමි/සිටිමු.

මම/ අප විදේශ පදිංචියට හෝ රැකියාව සඳහා ශ්‍රී ලංකාව හැරයන්නේ නම් එවැනි අවස්ථාවක කෙටි කාඩ්පත/ කාඩ්පත් බැංකුව වෙත භාරදීමට මම/ අප බැඳී සිටින බවට දැනුවත්ව සිටිමි/ සිටිමු.

මුලික කාඩ්හිමියාගේ අත්සන අතිරේක කාඩ්හිමියාගේ අත්සන

දිනය (දිනය/මාසය/වර්ෂය) දිනය (දිනය/මාසය/වර්ෂය)

අදාල වගකීම් දරන නිලධාරීවරයා/වරිය වශයෙන් අයදුම්කරු/වන් විසින් ලබාදුන් අදාල ලියකියවිලි පරීක්ෂා කළ බවත් මෙම සියලු විස්තර පිළිබඳව තෘප්තිමත් වන බවත් සඳහන් කරමි. කාඩ් හිමියා/හිමියන් විසින් ඔහුගේ/ඇයගේ විද්‍යුත් සම්ප්‍රේෂණ කාඩ්පත/ කාඩ්පත් උපයෝගී කරගනිමින් සිදුකරන ගනුදෙනු පිළිබඳව නිසි අවධානයක් මා විසින් යොමුකරන අතර, එම කාඩ්පත් භාවිතයේ කිසියම් කොන්දේසි උල්ලංඝනා තත්ත්වයක් සිදුවේ යැයි සැක සහිත අවස්ථාවක ඒ පිළිබඳව විදේශ මුදල් හුවමාරු අංශ අධ්‍යක්ෂ වෙත දැනුවත් කිරීම් සිදුකිරීමට කටයුතු කරමි.

බලයලත් නිලධාරියාගේ අත්සන දිනය (දිනය/මාසය/වර්ෂය)

සම්පූර්ණ කරන ලද අයදුම්පත සහ ඊට අදාල අනිකුත් ලියකියවිලි ඔබට ආසන්නතම යුනියන් බැංකු ශාඛාව වෙත භාර දෙන්න. හැසිරුම් යුනියන් බැංකුවේ ඔබේ කලමනාකරු පිවිල්සි, 64, / ගාලු පාර, කොළඹ 03 යන ලිපිනයට තැපෑල කරන්න. වැඩි විස්තර දැනගැනීමට පැය 24 පුරා ක්‍රියාත්මක යුනියන් බැංකුවේ පාරිභෝගික සබඳතා දුරකථන අංකය වන 011 5 800 800 අමතන්න.