NATIONS PERSONAL INVESTMENT PLAN ACCOUNT OPENING FORM

නේෂන්ස් පෞද්ගලික ආයෝජන සැලසුම් ගිණුම විවෘත කිරීමේ අයදුම්පත

நேஷன்ஸ் தனியார் முதலீட்டு திட்டக் கணக்கை ஆரம்பிப்பதற்கான விண்ணப்பப்படிவம்

Nations Trust Bank
Nations Investment Plans

I the undersigned request you to open a Nations Personal Investment Plan account at your bank pursuant to details as given in the Personal Account Opening Form which has not changed and hereunder and in consideration thereof I agree to provide the bank, at any time, with any further details or documents as maybe required by the bank.

පුද්ගලික ගිණුම් විවෘත කිරීමේ ආකෘති පනුයේ සඳහන් විස්තර කිසිවක් වෙනස් වී නොමැති බවත් සහ මෙය යටතේ දී ඇති විස්තර අනුව නේෂන්ස් ට්‍රස්ට් බැංක් පී. එල්. සී. හි නේෂන්ස් පෞද්ගලික ආයෝජන සැලසුම් ගිණුමක් විවෘත කරන ලෙස එය සැලකිල්ලට ගනිමින් බැංකුව විසින් නියම කරනු ලැබිය හැකි කවර හෝ වැඩිදුර විස්තර හා ලිපිලේඛන කවර හෝ අවස්ථාවක දී වුවද ලබා දීමට මම එකඟ වෙමි.

நான் நேஷன்ஸ் ட்ரஸ்ட் வங்கி பீ.எல்.சீ. இல் பிரத்தியேக கணக்கு திறப்பதற்கான படிவத்திலும் அதில் மாற்றம் எதுவும் இல்லை எனவும் இதன் கீழும் தரப்பட்ட விபரங்களின் பிரகாரம் நேஷன்ஸ் தனியார் முதலீட்டு திட்டக்கணக்கு ஒன்றை ஆரம்பிக்க கீழே குறிப்பிடப்பட்டுள்ள விபரங்களை கருத்திற் கொண்டு எந்தவொரு வேளையிலும் வங்கியினால் கோரப்படும் ஆவணங்களை வழங்க சம்மதிக்கின்றேன்.

FILL IN BLOCK LETTERS - **පැහැදිලි අකුරින් ලියන්න** - தெளிவான எழுத்துக்களில் எழுதவும்

NATIONS PERSONAL INVESTMENT PLAN ACCOUNT DETAILS- **නේෂන්ස් පෞද්ගලික ආයෝජන සැලසුම් ගිණුම් තොරතුරු** - நேஷன்ஸ் தனியார் முதலீட்டு திட்டக் கணக்குக்கான விபரங்கள்

NIC No. / **ජා. හැ. අංකය**/ தே. அ. அ. இல. : | | | | | | | | | | | | |

Monthly Instalment **මාසික වාරිකය** மாதாந்தக் கொடுப்பனவு : Rs. **රු.** ரூபா. | | | | | | | |

Instalment Due Date **වාරික අයවිය යුතු දිනය** கொடுப்பனவுத் திகதி : ☐ 1st ☐ 15th day of each month **සෑම මසකම වාරිකය අයවිය යුතු දිනය** ஒவ்வொரு மாதத்திலுமான நாள்

Maturity Target Amount **කල්පිරීමේදී ඉලක්ක කරගත් මුදල** முதிர்வில் எதிர்பார்க்கும் தொகை : Rs. **රු.** ரூபா. | | | | | | | |

Cash/Cheque No. **මුදල්/චෙක්පත් අංකය** காசு/காசோலை இல. : | | | | | |

Target Period **ඉලක්ක කාල සීමාව** எதிர்பார்க்கும் காலம் : Y Y Years **අවුරුදු** ஆண்டுகள்

Debit Account No. **හර කළ යුතු ගිණුම් අංකය** பற்றுக் கணக்கு இல. : | | | | | | | | | | | | |

Maturity Date **කල් පිරීමේ දිනය** முதிர்வுத் திகதி : D D M M Y Y Y Y

STANDING ORDER REQUEST - **ස්ථාවර නියෝග අයැදීම** - நிலையான கட்டலை கோரிக்கை

Debiting Account Number **හර කළ යුතු ගිණුම් අංකය** பற்றுக் கணக்கு இலக்கம் : | | | | | | | | | | | | |

First Payment Date **පළමු ගෙවීම් දිනය** முதலாவது கொடுப்பனவுத் திகதி : D D M M Y Y Y Y

Investment Plan Account Number **ආයෝජන සැලසුම් ගිණුම් අංකය** முதலீட்டு திட்ட கணக்கு இலக்கம் : | | | | | | | | | | | | |

Last Payment Date **අවසාන ගෙවීම් දිනය** இறுதிக் கொடுப்பனவுத் திகதி : | | | | | | | |

Amount in figures **මුදල ඉලක්කමෙන්** தொகை - இலக்கங்களில் : Rs. රු. ரூ | | | | | | | |

Amount in words **මුදල අකුරින්** தொகை - சொற்களில் : .....

Narration **අදාළ විස්තරය** தலைப்பு : | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Note: Standing instruction executed on a monthly basis. **ස්ථාවර නියෝග මාසික පදනම මත ක්‍රියාත්මකවේ:** குறிப்பு : நிலையான கட்டலை மாத அடிப்படையில் செயியப்படும்

ACCOUNT PRIVILEGES- **ගිණුම් වරප්‍රසාද** - கணக்கு சலுகைகள்

Free Life Insurance Cover* **නොමිලේ ජීවිත රක්ෂණාවරණයක්** இலவச ஆயுட் காப்புறுதித் திட்டம்

*Conditions apply
කොන්දේසි සහිතයි
நிபந்தனைகளுக்கு உட்பட்டது

☐ Required (Please complete the Health Declaration Form)
අවශ්‍ය නම් (කරුණාකර සෞඛ්‍ය ප්‍රකාශණය සම්පූර්ණ කරන්න)
தேவை ஏற்படின் (தயவுசெய்து சுகாதார பிரேரனை படிவத்தினை பூர்த்தி செய்யவும்)

☐ Not Required
අවශ්‍ය නොවේ
தேவை இல்லை

*Form applicable only for clients above 55 years
අවුරුදු 55 ට වැඩි ගනුදෙනුකරුවන් සඳහා පමණක් අදාළ වේ
இவ்விண்ணப்பப்படிவமானது 55 வயதுக்கு மேற்ப்பட்ட வாடிக்கையாளர்களுக்கு மட்டுமே

Signature - **අන්සන** - கையொப்பம்

I hereby confirm that copies of the General Business Conditions and other terms and conditions of Nations Trust Bank PLC applicable to the Nations Personal Investment Plan account together with details relating thereto were given and explained to me before the signing hereof and I have read and understood the said details, terms and conditions and agree and consent to be bound thereby.

මේ යටතේ මා විසින් ඉල්ලුම් කර ඇති නේෂන්ස් පෞද්ගලික ආයෝජන සැලසුම් ගිණුමට අදාළවන නේෂන්ස් ට්‍රස්ට් බැංක් පී. එල්. සී. බැංකුවේ සාමාන්‍ය ව්‍යාපාර කොන්දේසිවල සහ නේෂන්ස් පෞද්ගලික ආයෝජන සැලසුම් ගිණුම් වල පිටපත් වල අදාළ විස්තර මෙම අයදුම්පත අන්සන් කිරීමට පෙර මට ලබාදුන් බවත් එහි සඳහන් නියම හා කොන්දේසිවල විස්තර මා විසින් කියවා තේරුම්ගත් බවත් ඒවායින් බැඳී සිටීමට එකඟ වී කැමැත්ත ප්‍රකාශ කරන බවත් මම මෙයින් ස්ථිර කරමි.

பொதுவான தொழில் நிபந்தனைகளினதும் நேஷன்ஸ் தனியார் முதலீட்டு திட்டக்கணக்கிற்கு ஏற்புடைத்தான நேஷன்ஸ் ட்ரஸ்ட் பீ.எல்.சீ. இன் நியதி நிபந்தனைகளினதும் பிரதிகள் எனக்கு வழங்கப்பட்டுள்ளதுடன் இச்சாதனம் கையொப்பமிடப்படுவதற்கு முன்னர் எனக்கு விளங்கப்படுத்தப்பட்டன எனவும் இதன்கண் அடங்கியுள்ள விரிவான நியதி நிபந்தனைகளை நான் வாசித்து விளங்கிக் கொண்டுள்ளேன் என இத்தால் உறுதிப்படுத்துவதுடன் அவற்றால் பிணிக்கப்படவும் உடன்படுவதுடன் சம்மதமும் அளிக்கின்றேன்.

Name **නම** பெயர் : .....

Date **දිනය** திகதி : D D M M Y Y Y Y

For Bank Use Only

LG Code | | | | | | |

LC Code | | | | | | |

Promo Code | | | | | | |

Nomination Form ☐ Health Declaration Form ☐

Occupation Questionnaire ☐

CIF | | | | | | | |

Account Number | | | | | | | | | | | | |

Scanning Ref No. | | | | | | | | | |

ARM Code _____

Input/data collected by _____ Authorised by _____

Documents verified by _____ Signature verified by _____

Terms and Conditions handover

I hereby confirm that below mentioned Terms & Conditions were handed over to the customer.

☐ GBC ☐ NPIP ☐ Others .....

_____

Manager / Assistant Manager (Name & Signature)

Staff ID _____ Signature _____