Investment Planner Application Form (IPAF) - 03

Nations Trust Bank
Nations Investment Plans

NATIONS KIDZ INVESTMENT PLAN ACCOUNT OPENING FORM

නේෂන්ස් කිඩ්ස් ආයෝජන සැලසුම් ගිණුම විවෘත කිරීමේ අයදුම්පත

நேஷன்ஸ் சிறுவர்களுக்கான முதலீட்டு திட்டக் கணக்கை ஆரம்பிப்பதற்கான விண்ணப்பப்படிவம்

I the undersigned request you to open a Nations Kidz 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 පත්‍රයේ සඳහන් විස්තර කිසිවක් වෙනස් වී නොමැති බවත් සහ මෙය යටතේ දී ඇති විස්තර අනුව නේෂන්ස් ට්‍රස්ට් බැංක් පී. එල්. සී. හි නේෂන්ස් කිඩ්ස් 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 சிறுவர்களுக்கான 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 KIDZ INVESTMENT PLAN ACCOUNT DETAILS - නේෂන්ස් කිඩ්ස් ආයෝජන සැලසුම් ගිණුම් තොරතුරු - நேஷன்ஸ் சிறுவர்களுக்கான முதலீட்டு திட்டக்கணக்கு தொடர்பான விபரங்கள்

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

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

Maturity Target Amount
කල්පිරීමේදී ඉලක්ක කරගත් මුදල
முதிர்வில் எதிர்ப்பார்க்கும் தொகை : Rs. රු. ரூபா.

Target Period
ඉලක්ක කාල සීමාව
எதிர்ப்பார்க்கும் காலம் : Y Y Years අවුරුදු ஆண்டுகள்

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

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

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

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

STANDING ORDER REQUEST - ස්ථාවර නියෝග අයැදීම - நிலையான கட்டளை கோரிக்கை

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

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

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

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

Last Payment Date
අවසාන ගෙවීම් දිනය
இறுதிக் கொடுப்பனவுத் திகதி :

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 கட்டளை மாத அடிப்படையில் செயியப்படும்

ACCOUNT PRIVILEGES - ගිණුම් වරප්‍රසාද - கணக்கு சலுகைகள்

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

☐ 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

*Conditions apply
කොන්දේසි සහිතයි
நிபந்தனைகளுக்கு உட்பட்டது

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

Signature - අත්සන - கையொப்பம்

PERSONAL DETAILS OF THE MINOR NOMINEE - නාමිකයන්ගේ පෞද්ගලික තොරතුරු - சிறுவரின் சுய விபரம்

(As appearing in Birth Certificate)
(උප්පැන්න සහතිකයේ සඳහන් පරිදි)
(பிறப்பத்தாட்சி பத்திரத்தில் உள்ளவாறு)
Full Name
සම්පූර්ණ නම
முழுப் பெயர் :

Gender
ස්ත්‍රී/පුරුෂ භාවය
இனம் (பால்) : ☐ Male පුරුෂ ஆண் ☐ Female ස්ත්‍රී பெண்

Relationship to account holder
ගිණුම් හිමියාට ඇති ඥාති සම්බන්ධතාවය
கணக்கு உரிமையாளருக்கு இடையிலான உறவு :

Date of birth
උපන් දිනය
பிறந்த திகதி : D D M M Y Y Y Y

Nationality
ජාතිය
தேசிய இனம் :

Residential address
පදිංචි ලිපිනය
வதிவிட முகவரி :

I hereby confirm that copies of the General Business Conditions and other terms and conditions of Nations Trust Bank PLC applicable to the Nations Kidz 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 කිඩ්ස් ආයෝජන සැලසුම් ගිණුමට අදාළවන නේෂන්ස් ට්‍රස්ට් බැන්ක් පී. එල්. සී. බැංකුවේ සාමාන්‍ය ව්‍යාපාර කොන්දේසිවල සහ නේෂන්ස් කිඩ්ස් ආයෝජන සැලසුම් ගිණුම් වල පිටපත් වල අදාළ විස්තර මෙම අයදුම්පත අත්සන් 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 சிறுவர்களுக்கான 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 ☐ Birth Certificate ☐

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 ☐ NKIP ☐ Others .....

_____

Manager / Assistant Manager (Name & Signature)

Staff ID _____ Signature _____