



FIXED DEPOSIT / SAVINGS ACCOUNT OPENING FORM

ස්ථාවර තැන්පතු / ඉතිරි කිරීමේ ගිණුමක් විවෘත කිරීමේ ජෝරමය

நிலையான வைப்பு/சேமிப்பு கணக்கு ஆரம்பிக்கும் படிவம்

Sarvodaya Development Finance PLC
 No 155/A, Dr Danister De Silva Mawatha, Colombo 08.
 Tel: 0115 444 666
 E-mail: info@sdf.lk
 Web: www.sarvodayafinance.lk
 company Regd: No P Q 00251293
 Branch/ශාඛාව/கிளை

Date දිනය
 திகதி

Type of Account
 ගිණුම් වර්ගය கணக்கின் வகை

(For office use only/කාර්යාලීය ප්‍රයෝජනය සඳහා පමණි/அலுவலக பாவணைக்கு மாதிரிம்)

Account No. ගිණුම් අංකය. கணக்கு இல.

Please fill in BLOCK LETTERS - (Delete what is inapplicable)/ කරුණාකර පැහැදිලි අකුරෙන් පුරවන්න. (අදාළ නොවන වචන කපා හරින්න.)
 தனித்தனி எழுத்துக்களில் நிரப்பவும் (பொருத்தமற்றவற்றை நீக்கி விடவும்) Please open individual/joint Fixed Deposit/Savings Account in my name/our names. I/We agree to comply with and to be bound by the rules and regulations applicable for the conduct of such account. කරුණාකර මගේ/ අපගේ නමින් තනි/ හවුල් ස්ථිර තැන්පතු ගිණුමක්/ ඉතිරිකිරීමේ ගිණුමක් විවෘත කරන්න. එකී ගිණුම පවත්වාගෙන යාමේදී අදාළ වන නීතිරීති සහ රෙගුලාසි වලට අනුකූල වීමට සහ ඒවායින් බැඳී සිටීමට මම/අප එකඟ වෙමි/වෙමු. තුළු වැනි කරුණු / எமது பெயரில் தனியான / கூட்டு சேமிப்பு / நிலையான வைப்பு கணக்கொன்றை ஆரம்பிக்கவும். அத்தகைய கணக்கைப் பேணுவதற்கு ஏற்புடைய விதிகளுக்கு இணங்கி உடன்படுகின்றேன்/றோம்.

Main Applicant ප්‍රධාන අයදුම්කරු முதன்மை விண்ணப்பத்தாரர்

Rev./Mr./Mrs./Miss
 පුද්ගල/මහා/මිය/මෙනවිය
 வண/ திரு/ திருமதி/ செல்வி

Initials
 මුලකුරු
 முதலெழுத்துக்கள்

Surname
 වාසමම
 குடும்பப் பெயர்

Name in Full, as in NIC/PP
 ජා.හැඳුනුමපයේ / විදේශ ගමන් බලපත්‍රයේ
 ඇති ආකාරයට සම්පූර්ණ නම
 முழுப் பெயர் தே.அ.அ./க.சீ. யில் உள்ளவாறு

Date of Birth
 දළුන් දිනය
 பிறந்த திகதி

NIC/Passport Number
 ජා.හැ./වි.ග.බ. අංකය
 தே.அ.அ./க.சீ. இல

Issued Date
 නි.ක දිනය
 வழங்கப்பட்ட திகதி

Permanent Address
 ස්ථිර ලිපිනය
 நிரந்தர முகவரி

Mailing Address
 ලිපි යැවිය යුතු ලිපිනය
 தொடர்பு முகவரி

Profession
 වෘත්තිය
 தொழில்

Employer Details
 රැකියා ස්ථානය
 தொழில் புரியும் இடம்

Telephone No./දුරකථන අංකය/தொலைபேசி இல:

Home
 නිවස
 வதிவிடம்

Mobile
 දුරකථන
 கையடக்கம்

Office
 කාර්යාලය
 அலுவலகம்

Fax No.
 ෆැක්ස් අංකය
 தொலைநகல்

E-mail/විද්‍යුත් තැපෑල/மின்னஞ்சல்

Income Tax Payer
 ආදායම් බදු ගෙවන්නෙකද?
 வருமானவரி செலுத்தபவரா
 Yes
 No
 ஆம் இல்லை

If Yes, File Number
 මම නම, ලිපිගොනු අංකය
 ஆம், என்னை கோப்பு இல

Weightage
 බරතලීම
 நூற்று வீதம் %

Joint Applicant හවුල් අයදුම්කරු இணை விண்ணப்பத்தாரர்

Rev./Mr./Mrs./Miss
 පුද්ගල/මහා/මිය/මෙනවිය
 வண/ திரு/ திருமதி/ செல்வி

Initials
 මුලකුරු
 முதலெழுத்துக்கள்

Surname
 වාසමම
 குடும்பப் பெயர்

Name in Full, as in NIC/PP
 ජා.හැඳුනුමපයේ / විදේශ ගමන් බලපත්‍රයේ
 ඇති ආකාරයට සම්පූර්ණ නම
 முழுப் பெயர் தே.அ.அ./க.சீ. யில் உள்ளவாறு

Date of Birth
 දළුන් දිනය
 பிறந்த திகதி

NIC/Passport Number
 ජා.හැ./වි.ග.බ. අංකය
 தே.அ.அ./க.சீ. இல

Issued Date
 නි.ක දිනය
 வழங்கப்பட்ட திகதி

Permanent Address
 ස්ථිර ලිපිනය
 நிரந்தர முகவரி

Mailing Address
 ලිපි යැවිය යුතු ලිපිනය
 தொடர்பு முகவரி

Profession
 වෘත්තිය
 தொழில்

Employer Details
 රැකියා ස්ථානය
 தொழில் புரியும் இடம்

Telephone No./දුරකථන අංකය/தொலைபேசி இல:

Home
 නිවස
 வதிவிடம்

Mobile
 දුරකථන
 கையடக்கம்

Office
 කාර්යාලය
 அலுவலகம்

Fax No.
 ෆැක්ස් අංකය
 தொலைநகல்

E-mail/විද්‍යුත් තැපෑල/மின்னஞ்சல்

Whether an Income Tax Payer?
 ආදායම් බදු ගෙවන්නෙකද?
 வருமானவரி செலுத்தபவரா
 Yes
 No
 ஆம் இல்லை

If Yes, File Number
 මම නම, ලිපිගොනු අංකය
 ஆம், என்னை கோப்பு இல

Weightage
 බරතලීම
 நூற்று வீதம் %

Relationship to the Acc. Holder/ලිදුම්කරු සමඟ ඇති සබඳතාව/கணக்கு வைத்திருப்பவரின் உறவு முறை

For Fixed Deposits Only **ස්ඵර තැන්පතු ගිණුම් සඳහා පමණි** **நீலையான வைப்பிற்கு**

Initial Deposit Amount මූලික තැන්පතු මුදල ஆரம்ப வைப்பு	Rs. රු. ₹	<input type="text"/>
In Words වචන වලින් சொற்களில்	<input type="text"/>	
In Cash මුදලින් பணம் முலமாக	<input type="checkbox"/> by Cheque වෙක්පත් මගින් காசோலை முலமாக	<input type="checkbox"/> Online transfer සැප් මුදල් ජ්‍යෙෂ්ඨ இலத்திரனியல் பரிவர்த்தனை
<input type="checkbox"/> Bank වැංකුව வங்கி	<input type="text"/>	Branch ශාඛාව கிளை

Interest Payments

Interest Rate per Annum වසරකට පොලී අනුපාතය வருடாந்த வட்டி வீதம்	<input type="text"/> %	Period කාලය காலம்	<input type="text"/>	Months මාස மாதம்	<input type="text"/>
Interest Payment Frequency පොලිය වන ආර ගණන வட்டி செலுத்தும் முறை	<input type="checkbox"/> Monthly මාසිකව මාතෘතම	<input type="checkbox"/> On Maturity කල් පිරීමේ முதிர்ச்சியில்			
Interest Payment Mode පොලිය ගෙවීමේ ක්‍රමය வட்டி வழங்கும் முறை	<input type="checkbox"/> by Cheque/Bank Transfer වෙක්පත් මගින් / වැංකු හුවමාරු காசோலை முலமாக வங்கி பரிமாற்றம்	<input type="checkbox"/> Credit to Account ගිණුමට වැර කරන්න கணக்கில் வரவிலிருக	Other		
*Name of Account Holder *ගිණුම් හිමියාගේ නම *கணக்கு வைத்திருப்பவரின் பெயர்	<input type="text"/>				
*Account No. *ගිණුම් අංකය *கணக்கு இல.	<input type="text"/>	Bank/Branch වැංකුව / ශාඛාව வங்கி/கிளை	<input type="text"/>		
Renewal Instructions තැන්පතු අළුත් කිරීමට උපදෙස් மீள் புதுப்பித்தல் வழிமுறை	<input type="checkbox"/> Re - Invest With Interest පොලිය සමඟ තැවත ආයෝජනය வட்டியுடன் புதுப்பிக்கவும்	<input type="checkbox"/> Re-invest Without Interest පොලිය නොමැතිව තැවත ආයෝජනය வட்டியுடன் புதுப்பிக்கவும் வேண்டாம்	<input type="checkbox"/> Pay by Maturity කල් පිරීමේදී ගෙවීම முதிர்ச்சியில் செலுத்தவும்		
FD Certificate to be dispatched ලබාදීමට ඇති ස්ථාවර තැන්පතු සහතිකය நிலையான வைப்பு சான்றிதழ்	<input type="checkbox"/> Post තැපැල් தபால்	<input type="checkbox"/> Collect From Branch ශාඛාවෙන් ලබාගන්න அழைப்பை ஏற்படுத்தவும்			

Re - investment would be done at the rate of interest prevailing at the date of maturity
 තැවත ආයෝජනය සිදු කරන දිනේ කල්පිරෙන දිනයේ පවතින පොලියට / முதிர்வின் போதே மீள் முதலீடு செய்ய முடியும்

Nominees **නාමිකයන්** **நயமிக்கப்பட்டவர்**

Nomination in terms of section 544 (1) (d) of the civil procedure code (amendment) act no 14 of 1993 nominations made in respect of a joint deposit will be applicable only in the event of demise of both / all depositors.

1993 අංක 14 දරණ සිවිල් නඩු විධාන සංග්‍රහයේ (සංශෝධිත) 544 (1) (අ) වගන්තිය ප්‍රකාර නාමිකයන් හවුල් ගිණුමක් සම්බන්ධයෙන් කරන ලද නාමිකයන් නම් කිරීමේ තැන්පත්කරුවන් දෙදෙනාම / සියළුදෙනාම මියගියහොත් පමණක් අදාළ වනු ඇත.

1993ம் ஆண்டு 14ம் இலக்க குடியியல் நடவடிக்கை முறைச் சட்டக் கோவை (திருத்திய) 544(1) பிரிவின் நியதிகளில்படி விளக்கமளிக்கமளிக்கப்பட்டது. இருவரும் / சகல வைப்பாளர்களும் மரணத்தை தழுவிவயபோது மட்டுமே கூட்டு வைப்பீடு சம்பந்தமாக செய்யப்பட்ட நியமனங்கள் நடைமுறைப்படுத்தப்படுத்ப்படும்.

<input type="checkbox"/> Required අවශ්‍යයි தேவை	<input type="checkbox"/> Not Required අවශ්‍ය නැත தேவையற்றது
1.....	
2.....	
Signature of Depositors තැන්පත්කරුවන්ගේ අත්සන வைப்பிருப்பவரின் கையொப்பம்	

Nominee / නාමිකයා / நயமிக்கப்பட்டவர் %

Mr./මො/திரு Mrs./මිය/திருமதி Miss./මෙනවිය/செல்வி

Full Name
සම්පූර්ණ නම
முழுப்பெயர்

Address
ලිපිනය
முகவரிகள்

NIC No / Passport No
ජා.න. අංකය / වි.ග.බ අංකය
தே.அ.அ/க.ச.இல

Mobile Number
ජංගම දුරකථන අංකය
செல்லிட தொ.பே

Relationship To Depositor
තැන්පත්කරුට ඇති
සම්බන්ධතාවය
வைப்பாளர்களுடனான
உறவுமுறை

Nominee / නාමිකයා / நயமிக்கப்பட்டவர் %

Mr./මො/திரு Mrs./මිය/திருமதி Miss./මෙනවිය/செல்வி

Full Name
සම්පූර්ණ නම
முழுப்பெயர்

Address
ලිපිනය
முகவரிகள்

NIC No / Passport No
ජා.න. අංකය / වි.ග.බ අංකය
தே.அ.அ/க.ச.இல

Mobile Number
ජංගම දුරකථන අංකය
செல்லிட தொ.பே

Relationship to Depositor
තැන්පත්කරුට ඇති
සම්බන්ධතාවය
வைப்பாளர்களுடனான
உறவுமுறை

How were you informed about Sarvodaya Development PLC ? / இம் சர்வோදய விகிட்டுவகைப்பி.சி.பி.டி அயதவைய சிவிலிடு දැනුවත් වූයේ කෙසේද ?

எங்கள் சர்வோதய மவவொப்பம்மண்டி பைனான்ஸ் பி.எல்.சி புற்றிய அறிமுகம்

<input type="checkbox"/> Friends/Relations මිතුරන්/ඥාතීන් நண்பர்கள்/உறவினர்கள்	<input type="checkbox"/> Paper Advertisement / Articles පුවත්පත් දැන්වීමක් / ලිපියක් பத்திரிகை செய்தி	<input type="checkbox"/> SDF Sales Person SDF හි අලෙවි නියෝජිතයෙකු මගින් SDF விற்பனை முகவர்	<input type="checkbox"/> SDF Staff Member SDF හි නිලධාරියෙකු මගින් ஆழியர்
<input type="checkbox"/> Advertisement (TV/Radio) රූපවාහිනී / ගුවන් විදුලි දැන්වීමක් விளம்பரங்கள் (தொகா / வானொலி)	<input type="checkbox"/> Internet & E-mail අන්තර්ජාල / විද්‍යුත් ලිපිනයෙන් இணையம் மற்றும் மின்னஞ்சல்	<input type="checkbox"/> Existing Account Holder වර්තමාන ගිණුම් හිමියෙකු මගින් தற்போது கணக்கு வைத்திருப்பவர்	<input type="checkbox"/> Other වෙනත් ஏனைய

Correspondence / යා යුතු ලිපිනය / தபால் முகவரி

තැපැල් ලිපිනය / நிரந்தா முகவரி / Mailing Address

විද්‍යුත් තැපැල් ලිපිනය / மின்னஞ்சல் / E-Mail Address

දැලිය යුතු ආකාරය / விநியோகமுறை / Mode of Delivery

E-mail
විද්‍යුත් තැපැල්
மின்னஞ்சல்

To Address
ලිපිනය
முகவரி

Operating Instructions
මෙහෙයුම් උපදෙස්
இயக்கதிற்கான அறிவுறுத்தல்

Sole
නයි
தனிமே

Either
මින්දාම කෙනෙක්
இருவரில் ஒருவர்

Signatures of All
සියලුම දෙනාගේ අත්සන්
அனைவரின்னதும் ஒப்பம்

Other/වෙනත්/வேறு

SMS Alert Service Required Not Required

VERY IMPORTANT / ඉතා වැදගත් / மிகவும் முக்கியமானது

I/We have read and understood the rules and regulations of Sarvodaya Development Finance PLC in respect of maintaining this Account.

මම හිමිකරු පවත්වාගෙන යාම සම්බන්ධයෙන් දැක්වා ඇති රෙගුලාසි මම/අපි කියවා තේරුම් ගත් බව මෙයින් සහතික කරන අතර, එම කොන්දේසි පිළිගැනීමට මම/අපි එකඟ වෙමි/වෙමු. சர்வோதய டிவலப்மென்ட் பைனான்ஸ் பி.எஸ்.சி இன் விதமுறைகள் மற்றும் ஒழுங்கு முறைகள் நான் / நாம் விளங்கக்கொண்டேன் / கொண்டோம்

Having been read over and explained all the particulars above and the terms and conditions stated overleaf, I/we placed the signature/s herein.

ඉහත කරුණු හා පසු පිටෙහි සඳහන් නියමයන් හා කොන්දේසි කියවා තේරුම් කරදීමෙන් පසු මම/අපි අත්සන් කළෙමි/කළෙමු.

மேல் குறிப்பிடப்பட்டுள்ள விடயங்கள் மற்றும் மறு பக்கத்தில் காணப்படும் நியதிகளும் விதிகளும் எனக்கு / எமக்கு வாசிக்கப்பட்டு விளங்கப்படுத்தப்பட்டது

Signature of Depositor / තැන්පත්කරුගේ අත්සන / வைப்பாளர்களின் கையொப்பம்

NIC/PP No

ජා.හැ.අ./වි.ග.බ. අංකය
தே.அ.அ/க.சீ.இல

Signature of Depositor / තැන්පත්කරුගේ අත්සන / வைப்பாளர்களின் கையொப்பம்

NIC/PP No

ජා.හැ.අ./වි.ග.බ. අංකය
தே.அ.அ/க.சீ.இல

For Office Use Only

Depositor Category Normal ¹ ²
 Staff

Customer Code

1st Depositor

2nd Depositor

Documents to be Annexed With Application

	Collected	To be submitted
<input type="checkbox"/> Copy of National Identity Card /PP	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Income Tax Receipt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> KYC / EDD	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Utility Bills	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Account Type Fixed Deposit Savings Product Type

Marketing Executive's Name

EPF No/ Code

Client Created by:
Name / EPF No. Signature Date

Account Opened by:
Name / EPF No. Signature Date

Approved by:
Name / EPF No. Signature Date

Confirmed by:
Signature - Manager / EPF No. Date

Certificate Dispatch

Collect At H/O Branch Post

Date of New Passbook Issued

Pass Book Number

Date of Post



KYC DATA COLLECTION FORM
නුදෙහිකරු නිසි පරිදි හඳුනා ගැනීම පිළිබඳ දත්ත
වාග්ගතයාගේ තகවල් සේකරිපුව පවුවම

KYC 1(a)

For Office Use Only

Table with 3 columns: Account No (s), Client Code, Managers' Initial, Branch, Date

Personal Details / පුද්ගලික තොරතුරු / தனிப்பட்டத் தகவல்கள்

Form fields for Personal Details: Full Name, National Identity Card No (NIC), Date of Birth, Nationality

Nationality / ජාතිය, දේශීයත්වය, Sri Lankan / ශ්‍රී ලාංකික, Resident / වැඩිදිගටම / නේවාසික, Non Resident - Country of Residence / අනේවාසික - නේවාසික රට

Contact Information / ඇතුළු විස්තර / தொடர்பு கொள்ளும் விபரங்கள்

Form fields for Contact Information: Permanent Address, Mailing Address, Foreign address, Contact No, Mobile, Office, Fax, E-mail

Employment Information / රැකියාවේ විස්තර / வேலை விபரங்கள்

Form fields for Employment Information: Employment Status, Occupation / Position held, Name of the Employer, Address of the Employer, Nature of Business

Family Information / පවුලේ විස්තර / குடும்ப விபரங்கள்

Form fields for Family Information: Marital Status, Name of Spouse, Spouse's Occupation, Spouse's Employer, No. of Children

Other Information

Form fields for Other Information: Ownership of wealth, Source of wealth, Other connected Business/ Professional activities and Interest, Are you or any of your immediate family...

