



Know Your Customer (KYC) Profile Form

මෙහිදී ඔබගේ හඳුනාගැනීමේ (KYC) තොරතුරු පත්‍රිකාව
உங்கள் வாடிக்கையாளரை அறிந்து கொள்ளுங்கள் (KYC) சய விபரப்படிவம்

(Requirement in terms of the Financial Transaction Reporting Act No 6 of 2006)
(2006 අංක 6 දරණ මූල්‍ය හඳුනා ගැනීමේ පනතේ වගන්ති අනුව අවශ්‍යතාවයකි.)
(2006 අංක 6 දරණ මුදල් පරිවර්තන අරීක්ෂණයේ දැනට අදාළව ඇති උපදෙස් අනුව පුරවන්න.)

SECTION (A) – CLIENT INFORMATION (A) කොටස - ඔබගේ හඳුනාගැනීමේ තොරතුරු පිළිබඳ (A) - වාඩුකරුගේ තොරතුරු (A) - වාඩුකරුගේ තොරතුරු පිළිබඳ තොරතුරු

Please (✓) the boxes as appropriate.
යෝජ්‍ය කොටුවේ (✓) යොදන්න.
වැදගත් කරගත යුතු කොටස් (✓) අනුමත කරගන්න.

Customer Code: ඔබගේ හඳුනාගැනීමේ සංකේත අංකය:
වාඩුකරුගේ හැඳුනුම් කාඩ්පතේ (for Office Use) කාර්යාලයේ පමණක් සඳහා (අනුමත කර ගත යුතු කොටස)

1. Customer Type: ඔබගේ වර්ගය: වාඩුකරුගේ වර්ගය:

<input type="checkbox"/> Personal / Senior citizen / Staff / Minor පුද්ගලික/ජ්‍යෙෂ්ඨ පුරවැසි/කාර්ය මණ්ඩල/වැඩ වර්ගය තනි /මුහුදු පිරිස/ ඔබගේ/ ආරාධිත/විදුලික	<input type="checkbox"/> Company (Public / Private / Financial Institution) සමාගම (රාජ්‍ය/පුද්ගලික/මුදල් ආයතන) කම්පනි (වෙළඳ / තනිකාර / තනිකාරී)	<input type="checkbox"/> Government රාජ්‍ය අරමුදල	<input type="checkbox"/> Power of Attorney අවමානිත බලපත්‍රය අනුමත කර ගත්
<input type="checkbox"/> Proprietor / Partnership තනි පුද්ගල/වෙළඳ ව්‍යාපාර තනිකාර/වෙළඳ ව්‍යාපාර	<input type="checkbox"/> Clubs / Societies / Charities / Associations සමාජ/සංගම්/ප්‍රශස්තතා/සමාජිකයන් කණ්ඩායම්/සංගම්/මානව හිමිකරුවන්/සමාජිකයන්	<input type="checkbox"/> NGOs/NPOs රාජ්‍ය නොවන සංවිධාන අරමුදල	<input type="checkbox"/> Others වෙනත් වෙනත්

2. Name of Client: ඔබගේ නම:
වාඩුකරුගේ නම:

3. Name/s with initials: (Owner/s, Partner/s, Director/s, Official/s) නම/නම/මුදලකරු සමඟ: (මෙහිදී නම/නම/මුදලකරු/අධ්‍යක්ෂවරුන්/නිලධාරීන්)
මුහුදු පිටුවකට පමණක් පිටවන්න: (උදාහරණයක් ලෙස, පාලකයන්, පාලකයන්, පාලකයන්, උපකාරකයන්)

i.
ii.
iii.
iv.
v.

4. (a) Occupation / Public Position: රැකියාව/තනතුර:
.....
.....

5. Name & Address of the Employer: සේවයකරුගේ නම සහ ලිපිනය:
.....
.....

(b) Nature of Business (Industry): කර්මාන්තයේ ස්වභාවය: ව්‍යාපාරයේ නම:

6. (a) Nationality: ජාතිය:
.....
.....

Type of visa: විසා වර්ගය:
.....

Expiry Date: කලින් ඉකුත් වන දිනය:
.....

(b) Please indicate Country / Countries: කර්මාන්ත කරුවන්/රට/රටවල් සඳහන් කරන්න:
.....
.....

Citizenship පුරවැසිභාවය	Residency පදිංචි වැඩිවිටක්
1.	1.
2.	2.
3.	3.

7. Are You, Owner/s, Partner/s, Director/s, Official/s a Tax payer/ Residents of the United States? Yes ඔව් No නැත
.....
.....

8. Are You, Owner/s, Partner/s, Director/s, Official/s a Tax payer/ Residents of the United States? Yes ඔව් No නැත
.....
.....

SECTION (B) – ACCOUNT INFORMATION (B) කොටස - ඔබගේ තොරතුරු පිළිබඳ (B) - කණකටු තොරතුරු

1. Account Type: ඔබගේ වර්ගය: කණකටු වර්ගය:

<input type="checkbox"/> LKR Savings Account (specify category).....	<input type="checkbox"/> FCY Savings Account (specify category).....
<input type="checkbox"/> LKR Fixed Deposit (specify category)	<input type="checkbox"/> FCY Fixed Deposit (specify category)

2. Purpose of opening an account: ඔබගේ ආරම්භ කරනු ලබන කණකටු ඉගැන්වීමේ ආරම්භයේදී ආරම්භයේදී:

<input type="checkbox"/> Business Income ව්‍යාපාර ආදායම් ව්‍යාපාර වැඩසටහන	<input type="checkbox"/> Family Inward Remittance පවුලේ විදේශ විනිමය ලැබීම	<input type="checkbox"/> Loan Payment / Repayment
<input type="checkbox"/> Employment / Professional Earnings	<input type="checkbox"/> Savings / Investments	<input type="checkbox"/> Others (Specify)

3. Source of funds and/or nature of credits into the account: අරමුදල ලැබීමේ මූලාශ්‍ර සහ/නේ ඔබගේ වැරදීම

<input type="checkbox"/> Business Income ව්‍යාපාර ආදායම් ව්‍යාපාර වැඩසටහන	<input type="checkbox"/> Salary / Earnings වැටුප්/ආදායම්	<input type="checkbox"/> Sale of Property / Assets දේපල/වත්කම් විකුණීම
<input type="checkbox"/> Family Inward Remittance	<input type="checkbox"/> Donations Charity (Local / Foreign)	<input type="checkbox"/> Others (Specify)

4. Anticipated value: Expected / Usual average volumes of deposits into the account in rupees per month
.....

<input type="checkbox"/> < 100,000	<input type="checkbox"/> 1,000,000 - 2,000,000	<input type="checkbox"/> 5,000,000 - 7,000,000
<input type="checkbox"/> 100,000 - 500,000	<input type="checkbox"/> 2,000,000 - 3,000,000	<input type="checkbox"/> 7,000,000 - 10,000,000
<input type="checkbox"/> 500,000 - 1,000,000	<input type="checkbox"/> 3,000,000 - 5,000,000	<input type="checkbox"/> > 10,000,000

5. Annual turnover (Individual Earnings) වර්ෂික පිරිවැදුම (තනි පුද්ගල ආදායම) வருட வருமானம் (தனிநபர்)

< 499,999 2,500,000 - 5,000,000 > 20,000,000

500,000 - 1,500,000 5,000,000 - 10,000,000

1,500,000 - 2,500,000 10,000,000 - 20,000,000

6. Annual turnover (Business Earnings) වර්ෂික පිරිවැදුම (ව්‍යාපාර ආදායම) வருட வருமானம் (தொழிற்சாலை)

< 4,999,999 10,00,000 - 25,000,000 > 50,000,000

5,000,000 - 9,999,999 25,000,000 - 50,000,000

SECTION (C) - OTHER INFORMATION (C) කොටස - වෙනත් තොරතුරු பிரிவு (C) - ஏனைய தகவல்கள்

1. Other connected business / professional relationships & interests: වෙනත් සම්බන්ධ ව්‍යාපාර/වෘත්තීය සබඳතා සහ අභිලාෂයන්: ஏனைய தொடர்புபட்ட வணிக / தொழில்சார் உறவுமுறைகள் மற்றும் விருப்பு

2. Reason to open a Savings Account / invest in a Fixed Deposit: ඉතුරුම් ගිණුම අරඹීම/සිටීර් තැන්පතු සඳහා ආයෝජනයට හේතුව: சேமிப்புக் கணக்கு ஒன்றினை ஆரம்பிப்பதற்கான / நிலையான வைப்பொன்றில் முதலீடு செய்வதற்கான நோக்கம்:

(a) If the Permanent address is within the Branch Service Area සිටීර් පදිංචිය ගබඩා සේවා කලාපය තුළ පිහිටා ඇත්ද? Yes ඔව් No නැත ඉල්ලා

நிரந்தர வதிவிட முகவரியானது சேவைக் கிளையின் பகுதியில் அமைந்திருப்பின்? Yes No

If No, Reason / පිළිතුර නැත නම් හේතුව / அவ்வாறல்லாவிடின், காரணங்கள்:

(b) if an additional savings account is opened at LOFC: (if applicable) LOFC ආයතනයේ අමතර ඉතුරුම් ගිණුමක් ආරම්භ කිරීමට හේතුව (අදාළ නම්) மேலதிக சேமிப்புக் கணக்கொன்று LOFC இல் ஆரம்பிக்கப்பட்டிருக்குமிடத்து : (பொருத்தமானவிடத்து)

Reason හේතුව காரணங்கள்:

(c) in a Foreign jurisdiction in the case of foreign passport holder (if applicable) විදේශ අධිකරණ සීමාවකට අයත් විදේශ මගේ බලපත්‍රධාරියකු නම්, (අදාළ නම්) வெளிநாட்டு கடவுச்சீட்டினை வைத்திருப்பவரின் விடயத்தில் வெளிநாட்டு நியாயාதிக்கத்தில் காணப்படல் (பொருத்தமானவிடத்து)

Reason හේතුව காரணங்கள்:

3. Are You /Owner/s, Partner/s, Director/s, Official/s or any family member a Politically Exposed Person (PEP)? ඔබ, හිමිකරුවන්/තවුල්කරුවන්/අධ්‍යක්ෂවරුන්/නිලධාරීන් හෝ පවුලේ සාමාජිකයකු දේශපාලනයට විවෘත අයෙක්ද? நீங்கள் அரசியல் ரீதியாக வெளிக்காட்டப்படும் நபரின் (PEP) உரிமையாளர்கள், பங்காளர்கள், பணிப்பாளர்கள், உத்தியோகத்தாரர்கள் அல்லது குடும்ப உறுப்பினரா?

Yes ඔව් No නැත ඉල්ලා

If 'Yes' please specify the relationship: පිළිතුර ඔව් නම් සබඳතාවය පහදන්න "ஆம்" எனின், உறவு முறையினைக் குறிப்பிடுக:

The above contents have been explained, read & Understood. / ඉහත අන්තර්ගතයන් පැහැදිලි කර, කියවා, අවබෝධ කර ගතිමි. மேலுள்ள உள்ளடக்கங்கள் நன்கு வாசித்து விளங்கப்பட்டது

Customer's Signature **கustomer's Signature** **வாடிக்கையாளரின் கையொப்பம்** Date **දිනය** திகதி

OFFICE USE ONLY

SECTION (D) – VERIFICATION OF INFORMATION (MANDATORY CHECKS)

1. Verification of Name, Gender, Date & Place of Birth and Nationality:(for Individuals) (To be supported by one of the following documents)

National Identity Card Driving License Passport

Birth Certificate (for Minor) Others (Specify).....

2. Verification of Name, Registration / Incorporation No & the Legal Existence:(for others) (To be supported by one of the following documents)

Business Registration / Certificate of Incorporation Formal Constitution Others (Specify).....

3. Verification applicable for relevant /foreign currency accounts:

Valid Visa / Permit Others (Specify).....

4. Permanent address verification:(To be supported by one of the following documents)

National Identity Card Driving License Employment Contract

Tenancy Agreement Utility Bill (Specify)..... Passport

Letter from a Public Authority Income Tax Receipt / Assessment Notice

5. Risk Category: (Specified by the system)

6. Other details / remarks / notes: (If Any)

Name & Employee No of the Officer Signature of the Officer & Date