

ගනුදෙනුකාර කේතය:

HNB සෙකියුරිටීස් සමාගම

ඔබේ ගනුදෙනුකරු දැනගැනීමේ (KYC) පෝරමය - ආයතනික

ආයතනයේ නම :

ලියාපදිංචි අංකය :

ව්‍යාපාරයේ ස්ථාභාවය හා අරමුණ :

ලියාපදිංචි රට :

ව්‍යාපාරික මෙහෙයුම් සිදු කරන රට :

බදු ලිපිගොනු අංකය :

කරුණාකර, අදාළ කොටුව මත (✓) ලකුණ යොදන්න

ආයතනයේ ස්ථාභාවය

තනිපුද්ගල / හවුල්කාර	☐	සීමාසහිත	☐	සමාජ සහ සමිති	☐
භාරකාර මණ්ඩලය	☐	පුණ්‍යායතන	☐	සංගම්	☐
රාජ්‍ය-නොවන සංවිධාන	☐	අරමුදල්	☐	වෙනත් (සඳහන් කරන්න) ...	

මසකට ආයෝජන කිරීමට අපේක්ෂිත මුදල

රු.5,000,000 ට අඩු	☐	රු.5,000,000 සිට රු. 25,000,000 දක්වා	☐
රු.25,000,000 සිට රු.50,000,000 දක්වා	☐	රු. 50,000,000 සිට රු.100,000,000 දක්වා	☐
රු.100,000,000 සිට රු.250,000,000 දක්වා	☐	රු.250,000,000 ට වැඩි	☐

අරමුදල් ලැබෙන ප්‍රභවයන්

ව්‍යාපාර පිරිවැටුම්/ලාභ	☐	ව්‍යාපාර හිමිකාරීත්ව	☐	ඉතුරුම්/ආයෝජන	☐
අපනයනයෙන් ලත් මුදල්	☐	දේපළ/වත්කම් විකිණීමෙන්	☐	කොන්ත්‍රාත් වලින් ලත් මුදල්	☐
පරිත්‍යාග/පුණ්‍ය	☐	වෙනත් (සඳහන් කරන්න) ...			

ගනුදෙනු කිරීමට අදහස් කරන ක්‍රමවේදය

මුදල් ☐ වෙක්පත් ☐ මුදල් පැවරුම් ☐

ගිණුමෙහි අරමුණ

වෙළඳ කටයුතු ☐ ආයෝජන ☐ වෙනත් (සඳහන් කරන්න)

වෙනත් සම්බන්ධිත ව්‍යාපාර / වෘත්තීමය ක්‍රියාකාරකම්

.....

.....

කොටස්හිමියන්ගේ තොරතුරු

ප්‍රධාන කොටස්හිමියන්ගේ නම	ජා.හැ./විදේශ ගමන් බලපත් අංකය/ව්‍යාපාර ලියාපදිංචි අංකය	දරන කොටස්වල %	ජාතිකත්වය / ලියාපදිංචි රට	නේවාසික රට / ව්‍යාපාර මෙහෙයුම් සිදුකරන අධිකරණ බලප්‍රදේශය	නේවාසික කාණ්ඩය

යම් ආයතනයක් විසින් 10%ට වැඩි කොටස් දරනු ලබන්නේ නම්, 2016.01.27 දිනැති අංක 1951/13 දරන අති විශේෂ ගැසට් නිවේදනයේ 30 වැනි වගන්තියෙහි දක්වා ඇති නීති මගින් අවශ්‍ය කෙරෙන පරිදි, එවැනි ආයතනයක්/ආයතන වල කොටස්හිමිකම් පිළිබඳ තොරතුරු ලබාගැනීම කළ යුතු වේ.

කොටස්හිමියන් නොමැති වෙනත් යම් ආයතනයක් නම්, අර්ථලාභී හිමිකාරිත්වය පිළිබඳ ප්‍රකාශය සම්පූර්ණ කළ යුතු වේ.

ලබා දී ඇති තොරතුරු සත්‍ය හා නිවැරදි බවට අප මෙමගින් ප්‍රකාශ කරන අතර, දී ඇති විස්තර වල යම් වෙනසක් සිදු වුවහොත් ඒ බව ලිඛිතව දැන්වීමට එකඟ වෙමු.

බලයලත් අත්සන්කරුවන්

නම	තනතුර	ආදර්ශ අත්සන

දිනය:

2006, අංක 06 දරන මූල්‍ය ගනුදෙනු වාර්තාකරණ පනතෙහි 2(3) වගන්තිය ප්‍රකාරව නියම කර ඇති රීති මගින් අවශ්‍ය කෙරෙන ඉහත තොරතුරු සැපයීමට අමතරව, අධ්‍යක්ෂවරුන්/හවුල්කරුවන්/නිලතල දරන්නන්/භාරකරුවන්/ආදීන් සඳහා වන තනි පුද්ගල KYC පෝරමය නිසියාකාරව සම්පූර්ණ කිරීම සියලුම අධ්‍යක්ෂවරුන්, හවුල්කරුවන්, නිලතල දරන්නන්, භාරකරුවන්, ආදීන් විසින් කළ යුතු වේ.

කාර්යාලීය ප්‍රයෝජනය සඳහා

සමස්ථ අවදානම් කාණ්ඩය අවම ☐ මධ්‍යම ☐ ඉහළ ☐

අත්සන

.....
දිනය