Form AML-1(d)

KYC DATA COLLECTION FORM
ගනුදෙනුකරු නිසි පරිදි හඳුනාගැනීම පිළිබඳ දත්ත
வாடிக்கையாளர் தகவல் சேகரிப்புப் படிவம்

MISCELLANEOUS ACCOUNTS - වෙනත් ගිණුම් - நானாவித கணக்குகள்

Type of Account / ගිණුම් වර්ගය / கணக்கு வைப்பாளரின் வகை

- ☐ Clubs and Societies / සමිති සමාගම් / கழகங்களும் சங்கங்களும்
- ☐ Non-governmental Organization/Charity(NGO) / රාජ්‍ය නොවන සංවිධාන / அரச சார்பற்ற அமைப்பு/தரும ஸ்தாபனம்
- ☐ Trade Union / වෘත්තීය සමිති / தொழிற்சங்கம்
- ☐ Cooperative Societies / සමුපකාර සමිති / கூட்டுறவுச் சங்கம்
- ☐ Executors & Administrators Account / අද්මිනිස්ත්‍රාසි/පොල්මිකාර ගිණුම් / கணக்கின் நிறைவேற்றுநர் மற்றும் நிர்வாகிகள்
- ☐ Trust Account / භාර ගිණුම් / நம்பிக்கைப்பொறுப்புக் கணக்கு
- ☐ Non-Government School Account / රාජ්‍ය නොවන පාසල් ගිණුම් / அரச சார்பற்ற பாடசாலைக் கணக்கு
- ☐ Others (Please Specify) / වෙනත් (විස්තර කරන්න) / வேறு (தயவுசெய்து குறிப்பிடவும்)

Type of Account Required / අවශ්‍ය ගිණුමේ ස්වභාවය / தேவையான கணக்கின் வகை

- ☐ Savings A/c / ඉතුරුම් ගිණුම් / சேமிப்புக் கணக்கு
- ☐ Current A/c / සංචාලක ගිණුම් / நடைமுறைக் கணக்கு
- ☐ Treasury Bill/Bonds/ Repos / භාණ්ඩාගාර බිල්පත්/බැඳුම්කර / භාණ්ඩාගාර බිල්පත් ප්‍රතිමිලදී ගැනීම් / திறைசேரி உண்டியல்கள்/முறிகள்/Repos
- ☐ Fixed/Call Deposit A/c / ස්ථාවර/කාලීන තැන්පතු / நிலையான/குறுகியகால வைப்புக்கள்
- ☐ NRFC/RFC / අන්වාසික/නේවාසික විදෙස් මුදල් ගිණුම් / வெளிநாட்டு நாணயக் கணக்குகள்
- ☐ SIERA / සියරා ගිණුම් / சியரா கணக்கு
- ☐ Others (please specify) / වෙනත් (විස්තර සඳහන් කරන්න) / வேறு (தயவுசெய்து குறிப்பிடவும்)

Account No./ ගිණුම් අංකය / கணக்கு இல.

PART A - *Customer Information* / A කොටස - ගනුදෙනුකරුගේ විස්තර / பகுதி A - வாடிக்கையாளர் விபரங்கள்

Name Of Business Entity: / ආයතනයේ නම / வியாபார நிறுவனத்தின் பெயர்	Registered Address / ලියාපදිංචි ලිපිනය / பதிவுசெய்யப்பட்ட முகவரி
Registration Number (if applicable) / ලියාපදිංචි අංකය (අදාළ නම්) / பதிவு இல. (பொருத்தமாயின்)	Date of Commencement of Business / ව්‍යාපාරය ආරම්භ කළ දිනය / வியாபாரம் தொடங்கிய திகதி

Nature & Purpose of Business / ව්‍යාපාරයේ ස්වභාවය හා ගිණුම ඇරඹීමේ අරමුණ / தொழிலின் தன்மையும் நோக்கமும்

(Clubs/Societies/Charities/Associations and Non Governmental Organizations should provide details of the objectives, scope and areas of activity)
(සමිති/සමාගම්/ප්‍රත්‍යයන/සංගම් සහ රාජ්‍ය නොවන සංවිධාන, එම ආයතන පිහිටුවන ලද මූලික අරමුණ හා රාජ්‍ය අදාළ ක්‍රියාකාරකම්වල විස්තර සඳහන් කළ යුතුය.)
(கழகங்கள், சங்கங்கள், தரும ஸ்தாபனங்கள், அரச சார்பற்ற அமைப்புக்கள் என்பன அவற்றின் குறிக்கோள்கள், செயற்பாடு மற்றும் நடவடிக்கைத் துறைகளின் விபரங்களை வழங்க வேண்டும்.)

Subsidiary/Associate / උප සමාගම්/ආශ්‍රිත සමාගම් / உப மற்றும் துணை நிறுவனங்கள்

1. Are you a Subsidiary/Associate of another organization? Yes/No (If answered 'yes' submit following details)
   ඔබ සමාගම වෙනත් සමාගමක උප සමාගමක්ද? ආශ්‍රිත සමාගමක්ද? ඔව් / නැත (පිළිතුර ඔව් නම් පහත තොරතුරු ඇතුළු කරන්න)
   நீங்கள் இன்னுமொரு அமைப்பின் உப அல்லது துணை நிறுவனமா? ஆம் / இல்லை. ஆம் எனின் பின்வரும் விபரங்களைத் தரவும்
   a) Subsidiary (i.e. Owned more than 50%) of .....
   ..... සමාගමේ උප සමාගමක් (තොරතුරු විස්තරවල 50%ට වඩා නම් පුරවන්න සඳහන් කරන්න)
   பின்வரும் அமைப்பின் உப நிறுவனம் (50%இற்கு மேற்பட்ட பங்குரிமை) .....
   b) Associate (i.e. Owned 20 % - 50%) of .....
   ..... සමාගමේ ආශ්‍රිත සමාගමක් (තොරතුරු විස්තරවල 20%ට වඩා නම් පුරවන්න සඳහන් කරන්න)
   பின்வரும் அமைப்பின் துணை நிறுவனம் (20% - 50% பங்குரிமை) .....
2. Is the principal/subsidiary/associate listed in the local/foreign stock exchange? Yes/No (If answered " yes" please give details)
   ඔබේ සමාගම/උප සමාගම/ආශ්‍රිත සමාගම දේශීය/විදේශීය තොරතුරු හුවමාරුවේ ලියාපදිංචි වී ඇත / නැත (පිළිතුර ඇත නම් විස්තර සපයන්න)
   பிரதான/உப/துணை நிறுவனம் ஏதாவது உள்நாட்டு அல்லது வெளிநாட்டு பங்கு பரிவர்த்தனையில் பட்டியலிடப்பட்டுள்ளதா? ஆம் / இல்லை. (ஆம் எனின் விபரங்களைத் தரவும்)
3. Do you have any subsidiaries/Associates? Yes/No (If answered " yes" please give detail)
   ඔබ සමාගම සතුව උප හෝ ආශ්‍රිත සමාගම් තිබේද? ඔව් / නැත (පිළිතුර ඔව් නම් විස්තර සපයන්න)
   உங்கள் அமைப்பிற்கு ஏதாவது உப/துணை நிறுவனங்கள் உள்ளனவா? ஆம் / இல்லை. (ஆம் எனின் விபரங்களைத் தரவும்)
4. Other relevant Details (If applicable)
   වෙනත් අදාළ විස්තර
   தொடர்புடைய வேறேதும் விபரங்கள் (பொருத்தமாயின்)

PART B - *Financial Information* / B කොටස - මූල්‍ය විස්තර / பகுதி B - நிதி விபரங்கள்

Note: If the company is recently incorporated, please complete below with budgeted figures under "Current Year"
සටහන: ආයතනය මෑතකදී පිහිටවූ එකක් නම් තත්කාලීන වර්ෂයේ මූල්‍ය විස්තර හෝ ඉදිරි වර්ෂය සඳහා ප්‍රරාක්කනය කරන ලද මූල්‍ය විස්තර ඉදිරිපත් කරන්න.
கவனிக்கவும்: கம்பனி சமீபத்திலேயே ஸ்தாபிக்கப்பட்டதாயின், "நடப்பு நிதியாண்டு" கட்டத்தில் மதிப்பிட்டுப் புள்ளிவிபரத்தைக் குறிப்பிடவும்.

Are the audited financial statements for the last two years available?
විගණනය කරන ලද පසුගිය වර්ෂ දෙකට අදාළ මූල්‍ය විස්තර තිබේද?
கடந்த இரு ஆண்டுகளுக்கான கணக்காய்வு செய்யப்பட்ட நிதியறிக்கைகள் உள்ளனவா?
☐ Yes / ඔව් / ஆம் ☐ No / නැත / இல்லை

Assets owned by the Business /Organization (Please indicate value) / ව්‍යාපාරයේ/සංවිධානයේ වත්කම් (වටිනාකම් සඳහන් කරන්න) / வியாபாரத்தின்/நிறுவனத்தின் சொத்துக்கள் (பெறுமதியைக் குறிப்பிடவும்)

☐ Property/Premises / නිවස/ගොඩනැගිල්ල / காணி, கட்டடங்கள்	☐ Investments / ආයෝජන / முதலீடுகள்
☐ Motor Vehicle / මෝටර් රථ / மோட்டார் வாகனம்	☐ Others (Specify) / වෙනත් (විස්තර කරන්න) வேறு (எவையெனக் குறிப்பிடவும்)
☐ Financial Assets / මූල්‍ය වත්කම් / நிதிச் சொத்துக்கள்	

Source of Funds to the Account / ගිණුමට මුදල් / கணக்கில் வைப்புச் செய்யப்படும் நிதியின் மூலாதாரம்

☐ Business income / ව්‍යාපාරයේ ආදායම් / வியாபார வருமானம்	☐ Donations (Local/Foreign) / පරිත්‍යාග/ආධාර (දේශීය/විදේශීය) நன்கொடைகள் (உள்நாட்டு/வெளிநாட்டு)
☐ Investments / ආයෝජන முதலீடுகள்	☐ Others (Specify) / වෙනත් (විස්තර කරන්න) வேறு (எவையெனக் குறிப்பிடவும்)
☐ Bank Facilities / බැංකු පහසුකම් / வங்கி வசதிகள்	

To be signed by authorized signatories of the account keeping in line with operating instructions.
නියමිතරාවන් විසින් අත්සන් කළ යුතුයි. (නියම පවත්වාගෙන යාමට අදාළව බැංකුව වෙත සපයා ඇති උපදෙස්වලට අනුකූලව)
செயற்பாட்டு அறிவுறுத்தல்களுக்கு அமைவாக, இப் படிவம் அதிகாரமளிக்கப்பட்ட கணக்கு வைப்பாளர்களினால் கையொப்பமிடப்பட வேண்டும்.

Name of the signatory / අත්සන්කරුගේ නම / கையொப்பமிடுபவரின் பெயர் ..... Signature / අත්සන / கையொப்பம் .....

Name of the signatory / අත්සන්කරුගේ නම / கையொப்பமிடுபவரின் பெயர் ..... Signature / අත්සන / கையொப்பம் .....

Name of the signatory / අත්සන්කරුගේ නම / கையொப்பமிடுபவரின் பெயர் ..... Signature / අත්සන / கையொப்பம் .....

Name of the signatory / අත්සන්කරුගේ නම / கையொப்பமிடுபவரின் பெயர் ..... Signature / අත්සන / கையொப்பம் .....

Date / දිනය / திகதி .....

BANK USE ONLY/ බැංකුවේ ප්‍රයෝජනය සඳහා පමණයි / வங்கியின் உபயோகத்திற்கு மட்டும்

DATE RECEIVED ලැබුණු දිනය பெறப்பட்ட திகதி	AUTHORIZED OFFICER'S SIGNATURE බලයලත් නිලධාරියාගේ අත්සන அதிகாரம்பெற்ற அலுவலரின் கையொப்பம்
SIGNATURE/S VERIFIED BY අත්සන/න් තහවුරු කරන ලද්දේ கையொப்பங்களை உறுதிப்படுத்தியவர்	BRANCH RUBBER STAMP ශාඛාවේ රබර් මුද්‍රාව கிளையின் றப்பர் முத்திரை