

ස්ථාවර තැන්පතු ගිණුමක් විවෘත කිරීමේ අයදුම්පත වයස අවුරුදු 18ට වඩා වැඩි පුද්ගලික හා හවුල් තැන්පත්කරුවන් 2011 අංක 42 දරණ මූල්‍ය ව්‍යාපාරික පනත යටතේ හා ශ්‍රී ලංකා මහ බැංකුවේ මූල්‍ය මණ්ඩලය සමඟ 1961 වසරේ ලියාපදිංචි කරන ලද මූල්‍ය සමාගමකි.

තැන්පතු හිමිකරුවන්ගේ පුද්ගලික තොරතුරු

1 ප්‍රධාන ගිණුම්ලාභියා "A"

සම්පූර්ණ නම (වසනමට යටින් ඉරික් අඳින්න) ගිම/මයා/මිය/මෙහෙවිය

ලිපිනය

උපන් දිනය ජා.හැ.අ./වි.ග.බ. අංකය

ඊ මේල්

දුරකථන අංකය දුරකථන අංකය (රංගම) (ගිවස)

ආදායම් බදු ගෙවන්නා ඔව් නැත "ඔව්" නම් ආදායම් බදු ගොනු අංකය

2 හවුල් ගිණුම්ලාභියා "B"

සම්පූර්ණ නම (වසනමට යටින් ඉරික් අඳින්න) ගිම/මයා/මිය/මෙහෙවිය

ලිපිනය

උපන් දිනය ජා.හැ.අ./වි.ග.බ. අංකය

ඊ මේල්

දුරකථන අංකය දුරකථන අංකය (රංගම) (ගිවස)

ආදායම් බදු ගෙවන්නා ඔව් නැත "ඔව්" නම් ආදායම් බදු ගොනු අංකය

3 හවුල් ගිණුම්ලාභියා "C"

සම්පූර්ණ නම (වසනමට යටින් ඉරික් අඳින්න) ගිම/මයා/මිය/මෙහෙවිය

ලිපිනය

උපන් දිනය ජා.හැ.අ./වි.ග.බ. අංකය

ඊ මේල්

දුරකථන අංකය දුරකථන අංකය (රංගම) (ගිවස)

ආදායම් බදු ගෙවන්නා ඔව් නැත "ඔව්" නම් ආදායම් බදු ගොනු අංකය

ස්ථාවර තැන්පතු පිළිබඳ විස්තර

තැන්පතු මුදල (අකුරේ) තැන්පතු කාලසීමාව (මාස/දින)

තැන්පතු මුදල (ඉලක්කමෙන්)

පොළී ගෙවීම පූර්ව ගෙවීම මාසිකව කල්පිරීමේදී වෙනත්

පොළී ප්‍රතිශතය ස්. තැ. සහතිකය ලබාගන්නා ලදී තැපෑලෙන්

හවුල් තැන්පත්කරුවන් සඳහා වන ක්‍රියාත්මක කිරීමේ උපදෙස් අප සියළුදෙනාටම අපේ කවරහෝ කෙනෙකුට තැන්පත් ලාභීන් 1 2 3

අවත්කිරීමේ උපදෙස් ස්වයංක්‍රීයව ඔව් නැත "ඔව්" නම් පොළී සහිතව පොළී රහිතව

තැපැල් ලිපිනය

සම්පූර්ණ නම ගිම/මයා/මිය/මෙහෙවිය

ලිපිනය

පොළී ගෙවීමේ තොරතුරු

පොළිය ගෙවීම් කරනු ලබන්නේ ස්ලිප් මාරුකිරීම වෙක්පත ලබාගන්නා ලදී තැපෑලෙන්

පොළිය ගෙවීම් කිරීමට අදාළ ප්‍රතිලාභියාගේ තොරතුරු	
ගිණුමේ නම	
ජා. හැ. ප./උප්පැත්ත ස. අංකය	
ලිපිනය	
බැංකුව	
ශාඛාව	
ගිණුම් අංකය	

නාමයෝජකයන්ගේ තොරතුරු

සම්පූර්ණ නම	ලිපිනය	ජා.හැ.ප./වි.ග.බ./උප්පැත්ත ස. අංකය	ප්‍රතිශතය

නියමයන් හා කොන්දේසි

- වෙක්පත් මගින් තැන්පත් කරන අවස්ථාවල තැන්පතුව වලංගු වන්නේ වෙක්පත් මාරුවීම මත පමණක් ය.
- යු.බී ඊතැන්ස් පීඑල්සී (UBF) විසින් තැන්පත්කරු/තැන්පත්කරුවන්ට නිකුත්කරනු ලබන ස්ථාවර තැන්පතු සහතිකය පැවරුම් කළ නොහැකි අතර තැන්පතු සහතිකයේ මුල් පිටපත UBF වෙත නිසි ලෙස ඉදිපත් කරන තෙක් තැන්පතු සඳහා වන ප්‍රතිලාභය නිදහස් කරනු නොලැබේ.
- ආදායකයාගේ, නාම යෝජකයාගේ සහ ලිපිනයෙහි ඇතිවන යම්කිසි වෙනස්වීමක් පිළිබඳව හෝ ස්ථාවර තැන්පතු සහතිකය අස්ථාන ගතවීම පිළිබඳව වහාම සමාගම වෙත ලිඛිතව දැනුම් දිය යුතුය.
- ගිණුම්ලාභියා අතරින් කවර හෝ කෙනෙකු මරණයට පත්වූ විට, වෙනත් ලේඛනවල කෙසේ සඳහන් කර තිබුණද එය නොතකා අදාළ හවුල් ගිණුමේ ශේෂය ඉතිරිව සිටින ගිණුම්ලාභියාට හෝ ගිණුම්ලාභීන්ට ලබා දෙනු ලබන අතර මෙහෙයුම් උපදෙස්වලට අනුව මුදල් ගෙවීම් පිළිබඳව හවුල් තැන්පත්කරුවන් විසින් සමාගම කිසිදු වගකීමකට ලක් නොකළ යුතුය.
- තැන්පත් කරීම සහ ආපසු ලබාගැනීම් පිළිබඳව නියමයන්ට අනුව අදාළ ගිණුම කල්පිරීමේදී හෝ ඊට පෙර, යම් වෙනස්වීමක් පිළිබඳව ආයතනය වෙත දැනුම්දීම් නොලැබුවහොත්, මෙම තැන්පතුව එකී කල්පිරීමේදී පවත්නා පොළී අනුපාතයට සහ ඒ හා සමාන කාලසීමාවට ස්වයංක්‍රීයව අවත්කරනු ඇත.
- ආපසු ලබාගැනීම් පිළිබඳව කල්පිරීමේ දිනට දවස් 7 කට පෙර ගිණුම්ලාභියා/ගිණුම්ලාභීන් විසින් හෝ ඇවෝරිති බලකරු විසින් සමාගම වෙත ලිඛිතව දැනුම් දිය යුතුය.
- මෙම නියමයන් හා කොන්දේසි UBF විසින් අවශ්‍ය බව සිතන ඕනෑම අවස්ථාවක ඕනෑම අයුරකින් තැන්පත්කරුවන්ට හෝ මහජනයාට දැනුවත් කර හෝ දැනුවත් නොකර සංශෝධනය කිරීමේ අයිතිය UBF සතුව ඇත්තේය.
- විවෘත කර ඇති ස්ථාවර තැන්පතු ගිණුමේ පැවැත්ම පාලනය කිරීම සඳහා මුද්‍රය ආයතනයන් පිළිබඳව වන ශ්‍රී ලංකාවේ නීති හා රෙගුලාසි බලාත්මක වේ.
- දින 90 ට වඩා අඩු තැන්පතුවක් පූර්ව පොලි ගෙවීම් ක්‍රමයට සුදුසුකම් නොලබන්නේය.
- **නියමිත දිනට පෙර ආපසු ගැනීමේදී අදාළවන පොළී අනුපාතිකය**
 ((පවත්නා ගිවිසුමෙහි පොළී අනුපාතිකයේ අඩුම අනුපාතිකය හෝ සම්පූර්ණ කරන ලද මාස සඳහා යු.බී.ඒ.ව්.හි පවත්නා ප්‍රතිශතය-6%)
 සැ.යු. : * මාස 13 ට වඩා වැඩි කල්පිරීම් තැන්පතුවක් සඳහා වන පොළී අනුපාතය අදාළ වන සමවර්ත අනුපාතිකයේ සඵල පොළී අනුපාතිකය (EIR) වේ.
 * මසක කාලයක් සම්පූර්ණවීමට පෙර සිදුකරන ලද ස්ථාවර තැන්පතුවෙහි කල්නොපිරුණු ආපසු ගැනීම්, පොළී ලබාගැනීම් සඳහා සුදුසුකම් නොලැබේ.

අයදුම්පත් සම්මත ඉදිරිපත් කළ යුතු ලේඛන.
 ජාතික හැඳුනුම්පත් හෝ වලංගු විදේශ ගමන් බලපත්‍රයේ පිටපත්
 නිසිලෙස සම්පූර්ණ කරන ලද 'ඔබගේ පාරිභෝගිකයා හඳුනාගැනීමේ ආකෘතිය' (KYC)
 නිසිලෙස සම්පූර්ණ කරන ලද 'රඳවා ගැනීමේ බද්ද' (WHT) ප්‍රකාශන ආකෘතිය
 ජාතික හැඳුනුම්පත්හි සඳහන් ලිපිනය වෙනස්වන්නේ නම් එය තහවුරු කිරීමට අදාළ ලේඛන.

මෙම අයදුම්පතෙහි ඉහතින් සපයා ඇති තොරතුරු සත්‍ය හා නිවැරදි බව මා/අප විසින් මෙයින් ප්‍රකාශ කරනු ලබන අතර ඉහත සඳහන් ස්ථාවර තැන්පතුවට අදාළ නියමයන් හා කොන්දේසි මා / අප විසින් කියවා තේරුම්ගත් බව තහවුරු කරමි/කරමු.

1. "A" ප්‍රධාන තැන්පත්කරුගේ අත්සන හා දිනය 2. "B" හවුල් තැන්පත්කරුගේ අත්සන හා දිනය 3. "C" හවුල් තැන්පත්කරුගේ අත්සන හා දිනය

කාර්යාලීය ප්‍රයෝජනය සඳහා පමණයි

ශාඛාව	<input type="text"/>	දිනය	<input type="text"/>
සේවකයාගේ නම	<input type="text"/>	සේවකයාගේ සංකේතය	<input type="text"/>
සේවාදායක කළමනාකරු	<input type="text"/>	සේවකයාගේ අංකය	<input type="text"/>
පාරිභෝගික ශ්‍රේණිය	<input type="text"/>	තැන්පතු අංකය	<input type="text"/>
ප්‍රතිශතය	<input type="text"/>	අනුමත කරන්නා	<input type="text"/>
	සේවාදායක කළමනාකරු	දත්ත ඇතුළත් කරන්නා	පද්ධති ගත කිරීම / සක්‍රීය කරනු ලබන්නා
අත්සන	<input type="text"/>	අත්සන	<input type="text"/>
දිනය	<input type="text"/>	දිනය	<input type="text"/>