Fintrex Finance PLC
No. 851, Dr. Danister De Silva Mawatha, Colombo 14, Sri Lanka.
General : +94 (0) 117 977 977
E-mail : info@fintrexfinance.com
www.fintrexfinance.com
Company Registration No. PQ - 00325810

KYC – INDIVIDUAL ACCOUNT
KYC තනි පුද්ගල අයදුම්පත
முலுஉள – தனிநபர் படிவம

(Requirement in terms of Financial Transaction Reporting Act No. 6 of 2006)

Section – A /ඒ - කොටස /பிரிவு - A

Type of Account / ගිණුම් වර්ගය / கணக்கின் வகை

☐ Fixed Deposit A/C
ස්ථාවර තැන්පතු
நிலையானவைப்பு

☐ Savings A/C
ඉතුරුම් තැන්පතු
சேமிப்பு கணக்கு

☐ Others (please specify)
වෙනත් සඳහන් කරන්න
வேறு(குறிப்பிடுக) .....

Full Name of Applicant
(Rev/Mr/Mrs/Miss/Dr)
අයදුම් කරුගේ සම්පූර්ණ නම
(පූජ්‍ය, මහතා, මහත්මිය, මෙනවිය, ආචාර්ය)
விண்ணப்பதாரியின் முழுப்பெயர்
(வண/திரு/திருமதி/செல்வி/கலாநிதி)

Mailing Address
තැපැල් ලිපිනය
தபால் முகவரி

Profession and Address of the employer
රැකියාව සහ රැකියා ස්ථානයේ ලිපිනය
தொழில் மற்றும் தொழில் வழங்குனரின் முகவரி

Permenant Address
ස්ථිර ලිපිනය
நிரந்தர முகவரி

Home
නිවස
வீடு

Mob
ජංගම
கையடக்க

Date of Birth
උපන් දිනය
பிறந்த திகதி

Email
ඊ මේල්
மின்னஞ்சல்

Nationality
ජාතිය
குடியுரிமை

Are you a tax payer?
ඔබ ආදායම් බදු ගෙවන්නෙක්ද?
நீங்கள் வரி செலுத்துபவரா?

☐ yes
ඔව්
ஆம

☐ No
නැත
இல்லை

Tax File No
ආදායම් බදු ලිපිගොනු අංකය
வரிக்கோப்பு இல

Citizenship/පුරවැසිභාවය/ நாட்டுரிமை

☐ Sri Lankan/ ශ්‍රී ලාංකික / இலங்கையர்

☐ Sri Lankan with foriegn citizenship
විදේශ පුරවැසිකම් සහිත ශ්‍රී ලාංකික
இலங்கைகுடியுரிமைபெற்றவெளிநாட்டவர்

☐ Foreign National / විදේශ පුරවැසි / வெளிதேசத்தவர்

☐ Sri Lankan with dual citizenship
ද්විත්ව පුරවැසිකම් ඇති ශ්‍රී ලාංකික
இரட்டைகுடியுரிமையுள்ள இலங்கையர்

Identification type / අනන්‍යතා සහතිකය / அடையாளப்படுத்தப்படும் முறை

☐ NIC
ජා.හැ.ප.
தே.அ.அ

☐ Passport
වී.ග.බ
க.சீ

☐ Driving License
රියදුරු බලපත්‍රය
சாரதி.அ.ப

Identification Number
හැඳුනුම්පත් අංකය
அடையாள.அ.இல

Type of Visa/වීසා වර්ගය/ விசாவின் வகை

Visa Expiry Date
වීසා බලපත්‍රය අවලංගු වන දිනය
விசா காலாவதிதிகதி

Section – B / බී - කොටස /பிரிவு - B

Source of Funds (Expected Source and nature of credits into the A/C)
මුදල් මූලාශ්‍රය (අපේක්ෂිත මූලාශ්‍රය සහ ගිණුමට මුදල් ලැබෙන ආකාරය)
நிதி ஆதாரங்கள் (எதிர்பாக்கும் நிதி மற்றும் நிதி கிடைக்கும் முறை)

☐ Salary / Profit Income./වැටුපෙන්/ලැබෙන ලාභයෙන්./சம்பளம்/ இலாபம் வருமானங்கள்

☐ Donations / Charities (Local / Foreign)./පරිත්‍යාගයන්/පුණ්‍ය ආධාර (දේශීය/විදේශීය)./நண்கொடைகள்/காருண்யபணிகள

☐ Family remittance./පවුලේ ප්‍රේෂණ./குடும்பபத்தினரிடம்

☐ Sales and business turnover./වෙළඳාම් සහ ව්‍යාපාරික පිරිවැටුම/விற்பனை மற்றும் வியாபார மொத்தவருமானம

☐ sale of Property / Assets./දේපල / වත්කම් විකිණීමෙන්./சொத்துக்கள்/சொத்துவிற்பரனகள

☐ Others (specify)./වෙනත් (සඳහන් කරන්න)./வேறு(குறிப்பிடுக).....

Purpose of the Account/ගිණුමේ අරමුණ/கணக்கு ஆரம்பிப்பதற்கான நோக்கம்

☐ Business Transactions./වෙළඳ ගනු දෙනු./வர்த்தகபரிமாற்றங்கள்

☐ Salary./වැටුප් සඳහා./சம்பளம்

☐ Investment Purposes./ආයෝජන සඳහා./முதலீடுகள்

☐ Employment/Professional Income./රැකියා/වෘත්තීය ආදායම්./வேலைவாய்ப்பு/தொழில் வருமானம

☐ Savings./ඉතිරි කිරීම් සඳහා./சேமிப்பு

☐ Social and charity work./සමාජ හා පුණ්‍ය කටයුතු./சமூகசேவைகள் அறக்கட்டளைகள்

☐ Family Inward Remittances./පවුල වෙත ලැබෙන ප්‍රේෂණ./குடும்பம் பணம் அனுப்புதல

☐ Others (specify)./වෙනත් (සඳහන් කරන්න)./வேறு(குறிப்பிடுக).....

Anticipated Volumes : Expected / Average volumes of deposits into the Account Rupees per month
අපේක්ෂිත මුදල් ප්‍රමාණයන් : බලාපොරොත්තුවන / සාමාන්‍ය ලෙස ගිණුමට මාසිකව තැන්පත්වන මුදල් ප්‍රමාණය රුපියල් වලින්
எதிர்ப்பார்த்தஅளவு (எதிர்ப்பார்க்கப்படும் / மாதாந்தம் வைப்புசெய்யும் தொகை ரூபாக்களில்)

☐ <100,000 ☐ 100,000 - 500,000 ☐ 500,000 - 1,000,000 ☐ >1,000,000

Section – C / සී - කොටස /பிரிவு - C

Mandatory Checks /අනිවාර්ය පිරික්සුම්/கட்டாய ஆவணங்கள்

Nme, Date of Birth and Nationality Verification to be supported one of the following accepted documents.
නම, උපන්දිනය සහ ජාතිකත්ව සැසඳීම: පහත සඳහන් ලියකියවිලි වකකින්වත් තහවරු කල යුතුය
பெயர்,பிறந்ததிகதிமற்றும் நாட்டுரிமைஉறுதிப்படுத்தல்(பின்வரும் ஏற்றுக்கொள்ளப்பட்ட ஆவணங்களினால் உறுதிப்படுத்தவும்)

- ☐ National Identity card./ජාතික හැඳුනුම්පත./தேசியஅடையாளஅட்டை
- ☐ Official Armed forces services card./හමුදා නිල හැඳුනුම්පත./உத்தியோகஆயுதப்படைசேவைஅட்டை
- ☐ Passport./විදේශ ගමන් බලපත්‍රය./கடவுச் சீட்டு
- ☐ Birth certificate of Minor./බාල වයස්කරුවකුගේ උප්පැන්න සහතිකය./சிறுவர்களின் பிறப்புச் சான்றிதல
- ☐ Driving License./රියදුරු බලපත්‍රයකින්./சாரதிஅனுமதிபத்திரம
- ☐ Others (specify)./වෙනත් (සඳහන් කරන්න)./வேறு(குறிப்பிடுக).....

Address Verification : Residential Address to be supported by one of the following Accepted Docements
ලිපිනය සහතිකකර ගැනීම : (ලිපිනය පහත සඳහන් පිළිගත් ලියකියවිලි වකකින්වත් තහවුරු කල යුතුය.)
முகவரிஉறுதிப்படுத்தல் (பின்வரும் ஏற்றுக்கொள்ளப்பட்டஆவணங்களினால் உறுதிப்படுத்தவும்)

- ☐ National Identity card./ජාතික හැඳුනුම්පත./தேசியஅடையாளஅட்டை
- ☐ statement of Bank ./බැංකු ලියකියවිලි වලින්./வங்கி கூற்று
- ☐ Utility bills (specify)./උපයෝගිතා බිල්පත් මගින් (විස්තර සහිත)./பயன்பாட்டு பற்றுசீட்டுகள்
- ☐ Letter from a public Authority./රජයේ අධිකාරියකින් නිකුත් කල ලිපියක් මගින්./பொதுமக்கள் ஆணையத்திடமிருந்து கடிதம
- ☐ Tenancy Agreement./කුලී නිවාස ගිවිසුමක් මගින්./வாடகைஒப்பந்தம்
- ☐ Employment Contract./රැකියා ගිවිසුම් වලට අදාල ලියකියවිලි./பணிஒப்பந்தம்
- ☐ Income Tax Receipt/Assessment Notice./රජයේ ආදායම් බදු කුවිතාන්සියකින්/ඇස්තමේන්තු දැන්වීමකින්./வருமானவரிபற்றுச்சீட்டு / மதிப்பீட்டு அறிவிப்பு
- ☐ Driving License./රියදුරු බලපත්‍රයකින්./சாரதிஅனுமதிபத்திரம
- ☐ Others (specify)./වෙනත් (සඳහන් කරන්න)./வேறு(குறிப்பிடுக).....

Note /සටහන්/ குறிப்பு

Mobile phone bills are not accepted / ජංගම දුරකථන බිල්පත් පිලිගනු නොලැබේ./கையடக்கதொலைபேசிபற்றுச்சீட்டுஏற்றுக்கொள்ளப்படமாட்டாது)

Are you or your close relative a politically exposed person? If "yes",please specify.
ඔබ හෝ ඔබගේ පවුලේ සමීප ඥාතියෙකු හෝ දේශපාලනයට සම්බන්ධ අයෙකු වන්නේද? ''ඔව්'' නම් කරුණු දක්වන්න.
நீங்கள் அல்லது உங்களுடைய நெருங்கிய உறவினர் எவரேனும் ஒருவர் அரசியலில் சம்பந்தப்பட்டுள்ளீர்களா?
"ஆம்" எனின் விபரம் குறிப்பிடவும

yes ඔව් ஆம ☐ No නැත இல்லை ☐

Date/දිනය/திகதி

Name of the Depositer/තැන්පත්කරුගේ නම/வைப்பாளரின் பெயர

Signature /අත්සන/கையொப்பம

Office use only

Comments from Manager / Branch Manager / Marketing Officer

Risk Rating | 1 | 2 | 3 |

Depositer Category ☐ Normal ☐ Related

Authorized Officer's Signature..... Date .....

Branch rubber stamp