



Since 1956

**Alliance Finance**  
COMPANY LIMITED



The first  
ISO 9001:2000 Certified  
Finance Company in Sri Lanka

Built on Trust. Powered by Innovation.

විලාසනස් හිවක, නො: 84, වෝඩ් පෙදෙස, කොළඹ 07.

දුරකථනය: 2673673, 2691090 ෆැක්ස්: 2697205, 2699912, 2691090

ඊ-මේල්: [deposit@alliancefinance.lk](mailto:deposit@alliancefinance.lk) වෙබ්: [www.alliancefinance.lk](http://www.alliancefinance.lk)

ශාඛා : නො. 30, යක්කල පාර, ගම්පහ. දුර: 0335673801, ෆැක්ස්: 0335679974



දළ ඉතුරුම් ගිණුම

හැප්පි

**සිසු හපන්නු - ළමා ඉතුරුම් ගිණුම - අයදුම්පත**



කළමනාකරු,  
විලාසනස් ෆිනෑන්ස් කොමිපැනි ලිමිටඩ්,  
අංක 84, වෝඩ් පෙදෙස,  
කොළඹ 7.

හිතවත් මහත්මයාණනි / මැතිණියනි,

කරුණාකර සිසු හපන්නු ළමා ඉතුරුම් ගිණුමක් විවෘත කරන්න. මෙහි පහත විස්තර දැක්වෙන වචන් ගිණුම පාලනය වන රිඟ් මගින් බැඳී සිටීමට මම එකඟ වන්නෙමි.

1. ළමයාගේ සම්පූර්ණ නම (උප්පැන්න සහතිකයේ දැක්වෙන ආකාරයට) : .....
2. ළමයාගේ උපන් දිනය : .....18 වන උපන් දිනය:.....
3. ඉගෙනුම ලබන පාසැල .....
4. තැන්පත්කරුගේ සම්පූර්ණ නම :.....
5. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය:.....දුරකථන අංකය:.....
6. තැන්පත්කරුගේ ලිපිනය :.....

(සමාගමේ සියලුම ලිපිගනුදෙනු සඳහා මෙම ලිපිනය භාවිතා කෙරේ)

7. තැන්පත්කරුගේ රැකියාව :.....
8. ගිණුම දරන්නාට (ළමයා) තැන්පත්කරුගේ ඇති සම්බන්ධතාව :.....

ළමයා වයස් පූර්ණත්වයට පත්වීමට පෙරාතුව මාගේ මරණය සිදු වුවහොත්, මම ..... (සම්පූර්ණ නම) (ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය: .....) යන අය මෙම ගිණුම දිගටම පවත්වාගෙන යාම සඳහා පත් කරමි.

කිසිදු පූර්ව දැනුම්දීමකින් තොරව, සමාගමේ රිඟ්න් වෙනස් කිරීමේ, කිසියම් රිඟ් එකතු කිරීමේ හෝ ඕනෑම අවස්ථාවක දී පොළී අනුපාතය වෙනස් කිරීමේ, අයිතිවාසිකම සමාගම වෙත රඳවා තබා ගනී.

මෙයට විශ්වාසී,



.....  
තැන්පත්කරුගේ අත්සන

**කාර්යාලයේ ප්‍රයෝජනය සඳහා පමණයි.**

පාස්පොතේ අංකය	: .....	වටිනාකම	: .....
ගිණුම් අංකය	: .....	ලදුපත් අංකය	: .....
අනුමත කළේ	: .....	බලය දෙන ලද්දේ	: .....
දිනය	: .....	යොමු අංකය	: .....