STANDING INSTRUCTION APPLICATION FORM
ස්ථාවර නියෝග ඉල්ලුම් පත්‍රය நிலையியல் அறிவுறுத்தல் விண்ணப்பப் படிவம்

DFCC BANK

The Manager கළමනාකරු முகாமையாளர்
DFCC Bank PLC ඩී.එෆ්.සී.සී. බැංකුව பී.எல்.சி டி.எப்.சி.சி வங்கி பீ.எல்.சி

D D M M Y Y Y Y

Branch ශාඛාව கிளை

Please establish the following standing order කරුණාකර පහත සඳහන් ස්ථාවර නියෝගය ක්‍රියාත්මක කරන්න
தயவு செய்து பின்வரும் நிலையியல் கட்டளையை செயற்படுத்தவும்.

Debit Account No.
හර ගිණුම් අංකය
பற்றுக் கணக்கு இலக்கம்

Effective Date
ක්‍රියාත්මක දිනය
செயல் வலுப்பெறும் திகதி
D D M M Y Y Y Y

Name of the Account Holder
ගිණුම් හිමියාගේ නම
கணக்கு வைத்திருப்பவரின் பெயர்

Expiry Date
ඉකුත්වීමේ දිනය
காலாவதி திகதி
D D M M Y Y Y Y

Frequency වාර ගණන කාල அளவு

- Daily දිනපතා தினசரி
- Weekly සතිපතා வாராந்தம்
- Monthly මාසිකව மாதாந்தம்
- Quarterly ත්‍රෛමාසිකව காலாண்டு
- Biannually මාස හයකට වරක් வருடம் இருமுறை
- Annually වසරකට වරක් வருடாந்தம்

No of Payments
මුළු ගෙවීම් වාර ගණන
கொடுப்பனவுகளின் எண்ணிக்கை

Amount in Figures Rs.
මුදල ඉලක්කමෙන් රු.
தொகை இலக்கங்களில் ரூபா

Amount in Words Rs.
මුදල අකුරින් රු.
தொகை சொற்களில் ரூபா

Mode of Payment ගෙවීම් කිරීමේ මාධ්‍යය பணம் செலுத்தும் முறை

- DFCC Account Transfer
  DFCC ගිණුමකින් මුදල් හුවමාරු
  உள்ளக பரிமாற்றம்
- SLIPS Transfer
  SLIPS හුවමාරු
  SLIPS பரிமாற்றம்
- Pay Order
  බැංකු අණකර
  கொடுப்பனவுக் காட்டளை

Beneficiary Account Details ප්‍රතිලාභියාගේ ගිණුම් විස්තරය பயனாளியின் கணக்கு விபரங்கள்

Beneficiary Name
ප්‍රතිලාභියාගේ නම
பயன்பெறுநரின் பெயர்

Beneficiary Address
ප්‍රතිලාභියාගේ ලිපිනය
பயன்பெறுநரின் முகவரி

Beneficiary Bank / Branch
ප්‍රතිලාභී බැංකුව/ශාඛාව
பயன்பெறுநரின் வங்கி/கிளை

Bank Code
බැංකු සංකේතය
வங்கிக் குறியீடு

Beneficiary Account No.
ප්‍රතිලාභියාගේ බැංකු ගිණුම් අංකය
பயன்பெறுநரின் கணக்கு இலக்கம்

Branch Code
ශාඛා සංකේතය
கிளை குறியீடு

Beneficiary Bank Address
ප්‍රතිලාභී බැංකුවේ ලිපිනය
பயன்பெறுநரின் வங்கியின் முகவரி

Payment Details / Reference
ගෙවීම් විස්තර/ නිර්දේශ
கொடுப்பனவு விபரங்கள்/குறிப்புக்கள்

In view of the Bank undertaking to make these remittances, it is expressly understood that the Bank is relieved from all claims for losses which may arise through error, omission or delay. It is understood that in the event of there being insufficient funds available in my/our account to meet the payments on the dates specified, the bank cannot accept responsibility for ensuring that the instructions are carried out when funds do become available subsequently. However, in the event the above standing order is placed for a payment that is due to DFCC Bank, the Bank is allowed to recover the dues along with any surcharges/ penalties from the captioned account even after the due date at its sole discretion.

බැංකුව විසින් මෙම ප්‍රේෂණ යැවීමේදී සිදුවිය හැකි දෝෂ, ප්‍රමාද දෝෂ හා ප්‍රමාද වීම් වලින් විය හැකි අලාභ වෙනුවෙන් චන්දි ඉල්ලීම් වලින් බැංකුව නිදහස් කරන බව ඉතා පැහැදිලිව තේරුම්ගෙන ඇත්තෙමි/ ඇත්තෙමු. මෙම ස්ථාවර නියෝගය ක්‍රියාත්මක කිරීමට නියමිත දින මා/අප ගිණුමෙහි ප්‍රමාණවත් ශේෂයක් නැතිවී, පසුව ගිණුමට මුදල් බැර වූ විට මෙම නියෝගය ක්‍රියාත්මක කිරීමේ වගකීමෙන් බැංකුව නිදහස් බව මම/අපි දනිමි/දනිමු.නමුත් මා/අප විසින් ඩී.එෆ්.සී.සී බැංකුවට කිරීමට ඇති ගෙවීමක් වෙනුවෙන් ස්ථාවර ගෙවීම් නියෝගයක් වේනම් එම අය විය යුතු මුදල සහ දඩ මුදලක් වෙතොත් එම මුදලද ඉහත සඳහන් කළ ගිණුමෙන් නියමිත දිනට පසුව වුවද බැංකුවේ අභිමතය පරිදි අය කළ හැකි බව මම/අපි දනිමි/දනිමු.

இவ்வாறான பணப்பரிமாற்றல்களைச் செய்ய வங்கியானது பொறுப்பேற்றுக்கொள்ளும் போது பிழை, தவிர்வு அல்லது தாமதம் என்பவற்றினூடாக எழக்கூடிய இழப்புகளுக்கான சகல உரிமைக்கோரிக்கைகளிலிருந்தும் வங்கியானது விடுவிக்கப்படுகின்றது என்பது தெளிவாகப் புரிந்து கொள்ளப்பட்டிருக்கிறது. ஏவ்வாறாயினும் வங்கி நிலையியல் கட்டளை எனது கணக்கிலிருந்து உரிய கணக்கிற்கு செல்லாத பட்சத்தில் அதனை எனது/எமது கணக்கிலிருந்து செயற்படுத்துவதற்கும் அதற்கான கட்டணங்களையும் DFCC வங்கியானது எச்சந்தர்ப்பத்திலும் மீட்க நான் /நாங்கள் அனுமதி அளிக்கின்றேன் /அளிக்கின்றோம்.

Primary Account Holder Signature
ප්‍රාථමික ගිණුම් හිමියාගේ අත්සන முதன்மைக்கணக்கு வைத்திருப்பரின் கையொப்பம்

Secondary Account Holder Signature
ද්විතීක ගිණුම් හිමියාගේ අත්සන இரண்டாம் வைத்திருப்பரின் கையொப்பம்

FOR BANK USE ONLY

Branch Use Only

Date : D D M M Y Y Y Y

Signature Verified and Authorised By :

....
Name and Employee No. Signature

Branch
Round Seal

NSC Use Only

Input By : Date : D D M M Y Y Y Y

....
Name and Employee No. Signature

Authorised By :

....
Name and Employee No. Signature

NSC
Round Seal

FORM NO. 01020056-V1.2

SRP GRAPHIC