

FIXED DEPOSIT ACCOUNT OPENING FORM - Corporate Account

(Form F/D 02)



SENKADAGALA FINANCE PLC

The Manager

Branch

Date

Dear Sir/Madam

FOR OFFICE USE ONLY

A/C No:

SCANNED BY/DATE

CER. TO BE COLLECTED POSTED

DATE

APPLICATION TO OPEN A FIXED DEPOSIT ACCOUNT

Please open a Fixed Deposit Account in my/our name/s as per the details provided hereunder. I/We agree to comply with and to be bound by the rules and regulations applicable for the conduct of such accounts.

A. AMOUNT IN FIGURES

IN WORDS

B. ACCOUNT DETAILS

ACCOUNT TYPE: ☐ LIMITED LIABILITY COMPANY INCORPORATED IN SRILANKA
☐ PARTNERSHIP
☐ ASSOCIATIONS/CLUBS/SOCITIES
☐ OTHER (PLEASE SPECIFY).....

Name of The Company/Organization/Firm :.....

Registered Officer Address With Postal Code :.....

Mailing Address With Postal Code :.....

Date of Incorporation :.....Business Registration No :.....

Nature Business :.....

Tax File No :.....Telephone No/s:

Fax No :.....E-mail Address :

Name of Chairman/President :.....

Name of Company Secretary :.....

IN PURSUANCE OF THE ABOVE REQUEST WE SUBMIT HERE WITH THE FOLLOWING DOCUMENTS

☐ Certificate of Incorporation / ☐ Copy of Registration/Constitution/Charter/ ☐ Copy of the business registration.

☐ Copy of the Articles of Association (duly certified by Chairman and secretary)

☐ Certified Copy of a Resolution of the Board of Directors regarding the opening of account/ ☐ Minute of the AGM giving details of the office bearers together with the operating instructions.

☐ Certified list of Directors in the Registrar of Companies (From 20 duly certified by Registrar of Companies) ☐ Copy of identification of the partners

☐ Signature of Authorized of Signatories

C. Period of deposit (in months) (✓)	INTEREST RATE %P.A.	PAYMENT MODE (✓)	RENEWAL INDICATOR (✓)
<div>1 3 6 12 15</div> <div><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></div> <div>18 24 36 48 60</div> <div><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></div>	<div><input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/></div>	<div>MONTHLY <input type="checkbox"/></div> <div>QUARTERLY <input type="checkbox"/></div> <div>AT MATURITY <input type="checkbox"/></div>	<div>"Unless you instruct us otherwise, it is the normal practice to automatically renew the deposit plus CAPITAL ONLY accrued interest for the same period at the rate of CAP. & INT. interest prevailing on the date of maturity. <input type="checkbox"/></div>

D. INTEREST PAYMENT INFORMATION (MONTHLY/MATURITY)

PAYEE		COLLECT AT OFFICE		BANK	
-------	--	-------------------	--	------	--

PAYEE DETAILS: REV/MR/MRS/MISS/DR/OTHER:

[illegible]

NAME OF BANK:

 BRANCH:

A/C NO:

 (SAVING/CURRENT)

E. DETAILS OF DIRECTORS/PARTNERS ETC.

NAMES	POSITION/DESIGNATION	NIC/ PASSPORT NO.	SIGNATURE
1.
2.
3.
4.
5.

F. OPERATING INSTRUCTIONS

- ☐ Any one/Two/Three/Four of above
- ☐ All Signatories
- ☐ Others (Please Specify)

We confirm that the terms and conditions stipulated have been read and understood.

AUTHORIZED SIGNATORIES OF THE COMPANY WITH THE COMPANY RUBBER STAMP.

Signature		Signature		Signature	
	Name				Name
Title		Title		Title	
Date		Date		Date	

TERMS & CONDITIONS

1. Deposit certificates under the seal of the company signed by any two directors/ authorized signatories shall be issued to the depositors. Deposit certificates are not transferable by endorsement.
2. There is no obligation in the part of the Company to release the proceeds of any deposit before its maturity.
3. The proceeds of the fixed deposit will not be released until the fixed deposit receipt is duly discharged and surrendered to the company.
4. If no notice of withdrawal is received in writing 03 days prior to the maturity, such deposit inclusive of interest will be automatically renewed for the same period at the prevailing rate of interest and treated as a fresh deposit subject to the terms and conditions prevailing at the time of such renewal.
5. Where a nomination has been made on a joint deposit such nomination shall be null & void if any one of the depositors survives at maturity.
6. At the request of the depositor/s the company may also remit the interest/ capital to an account designated by the depositor/s and in such event the depositor/s hereby undertakes to indemnify the company against any loss, expense or other detriment that may arise resulting from such remittance as directed by the depositor/s.
7. Changes in address and loss of deposit certificate should be notified to the company immediately.
8. The company reserves the right to :
 - a. Restrict the amount of each deposit
 - b. Accept or reject any application for a deposit
 - c. Refund a deposit after giving due notice of not less than one month.
 - d. Make any changes in the terms of deposit, if so required by government or occasioned by government Monetary or Fiscal policy
 - e. Recover any statutory levies if any that may be imposed by the government from time to time.



SENKADAGALA FINANCE PLC
 No.267, 2nd Floor, Galle Road, Colombo 03, Sri Lanka.
 Tel.: +94112301301 Fax: +94112375780
 Email: info@senfin.com Web Site: www.senfin.com

ගනුදෙනුකරු හඳුනාගැනීම / Know Your Customer (KYC)

(2006 අංක 6 දරණ මුදල් හසුරුවන කිරීමේ පනතේ අවශ්‍යතාවයයි/ Requirement in terms of Financial Transactions Reporting Act No.06 of 2006)

ගිණුමේ වර්ගය ☐ ඉතිරි කිරීමේ ගිණුම ☐ ස්ථාවර තැන්පතු ☐
 Types of Account Savings Account Fixed Deposit

01. ගනුදෙනුකරු වර්ගය/ Client Type

නිති පුද්ගල ☐ කේවල ස්වාමි ව්‍යාපාර ☐ හවුල් ව්‍යාපාර ☐ පෞද්ගලික සමාගම් ☐ පොදු සමාගම් ☐
 Individual Proprietorship Partnership Private Company Public Company
 ස්ථා සමාජ/ සමිති/ සමාගම් ☐ භාරකාර මණ්ඩලය/ ප්‍රභූ ආයතන ☐ රාජ්‍ය ආයතන/ බැංකු ☐
 Club/ Society/ Association Trust/ Charity Government Institution/Bank
 රාජ්‍ය නොවන ආයතන / ආයතන ☐ වෙනත්(විස්තර කරන්න) ☐
 NGO/NPO Others(Specify)

02. ගනුදෙනුකරුගේ සම්පූර්ණ නම/ Full name of the client

03. මුලකුරු සමග නම/ නම/ Name/s with initials(අයිතිකරු/ Owner/s, හවුල්කරු/ Partner/s, අධ්‍යක්ෂක/ Director/s, නිලධාරීන් / official/s)

නම (මහ,මිය, මෙහෙවිය) Name (Mr./ Mrs./ Miss)	ලිපිනය/ Address	ගනුදෙනුකරුගේ පත්‍රයේ අංකය (ජා.නැ.අ./වි.ග.බ.අ./රි.බ.අ./වෙනත්) ID Number (NIC/ PP/ DL/ Other)	උපන්දිනය Birthday DD M Y Y Y Y Y	තනතුර Position Held
.....	<input type="text"/>
.....	<input type="text"/>
.....	<input type="text"/>
.....	<input type="text"/>
.....	<input type="text"/>
.....	<input type="text"/>
.....	<input type="text"/>
.....	<input type="text"/>

04. ගනුදෙනුකරුගේ පත්‍රයේ ස්වභාවය/ ID Type

ජා.නැ.අ. වි.ග.බ.අ. රි.බ.අ. වෙනත්
 NIC PP DL Other

ස්ථිර ලිපිනය / Permanent Address

දැනට පදිංචි ලිපිනය / Current Residential Address

ගනුදෙනුකරු ආසන්නයේ ජීවත් වන්නේද?/ Whether customer is residing within a reasonable distance to the branch

☐ ඔව්/Yes ☐ නැත/No

ගනුදෙනුකරු පිටත්වන ප්‍රදේශයට එපිටින් ඇති ආකාරයට ගිණුම් විවෘත කිරීමට හේතුව/ Reason for opening account out of the geographical area of a Branch

05. පදිංචිය සනාථ කිරීම / Address Verification

(පදිංචි ස්ථානය පහත සඳහන් පිළිගත හැකි ලියකියවිලි අතුරින් එකක් මගින් සහතික කළ යුතුය / Residential address should be verified and supported by one of the following accepted documents)

☐ බැංකු ගිණුම්/ ණයපත් ප්‍රකාශන ☐ සේවා ගිවිසුමක් ☐ කුලී ගිවිසුමක්
 Bank/ Credit Card Statements Employment Contract Tenancy Agreement
☐ උපයෝගී බිල්පත් ☐ ආදායම් බදු බිල්පත් ☐ වෙනත්(විස්තර කරන්න)
 Utility Bills(Specify) Income Tax Receipts Others(Specify)

සැලකිය යුතුයි: අයිතම අංක 04 සහ 05 සඳහා මුල් පිටපත පරීක්ෂා කළ බවට මුද්‍රාව යොදා පිටපතක් රඳවා ගත යුතුය.
 N.B. For items 04 & 05 a copy should be retained and stamped "Original Seen"

06. ජාතිය/ පුරවැසිභාවය / Nationality / Citizenship

07. වෘත්තිය/ රැකියාව/ ස්වයං රැකියාව සහ තනතුර/ ව්‍යාපාරයේ ස්වභාවය

Occupation/ Employment/ Self Employment & Position / Nature of Business

සේවා ස්ථානයේ නම සහ ලිපිනය/ Name & Address of Employer

08. ගිණුම විවෘත කිරීමේ අරමුණ/ Purpose of Opening the Account

☐ ව්‍යාපාර ගනුදෙනු ☐ පවුලේ ප්‍රේමණ ☐ කොටස් ගනුදෙනු
 Business Transactions Family Inward Remittances Share Trading
☐ ඉතුරුම්/ ආයෝජන ☐ ණය ගෙවීම ☐ වෙනත්(විස්තර කරන්න)
 Savings/Investments Loan Repayment Others(Specify)

09.අපේක්ෂිත තැන්පතු / ගනුදෙනු ප්‍රමාණයන් / Expected Deposits / Volume of Business

<input type="checkbox"/> රු. ලක්ෂයට වඩා අඩු Less than Rs. 100,000	<input type="checkbox"/> රු. ලක්ෂ පහට වැඩි මිලියනයට අඩු Rs. 500,000 - Rs. 1,000,000	<input type="checkbox"/> රු. මිලියන දෙකට වැඩි Above Rs.2,000,000
<input type="checkbox"/> රු.ලක්ෂයට වැඩි ලක්ෂ පහට අඩු Rs.100,000- Rs.500,000	<input type="checkbox"/> රු. මිලියනයට වැඩි මිලියන දෙකට අඩු Rs.1,000,000- Rs.2,000,000	

10.අරමුදල් මූලාශ්‍රය / Source of Funds

<input type="checkbox"/> වැටුප් / ලාභ ලැබීම Salary / Profit	<input type="checkbox"/> පරිත්‍යාග / ප්‍රාණාධාර(දේශීය/විදේශීය) Donations / Charities(Local/ Foreign)	<input type="checkbox"/> පවුලේ ප්‍රේමණ Family Remittances
<input type="checkbox"/> ව්‍යාපාර ආදායම් Business Turnover	<input type="checkbox"/> දේපල විකුණුම් / වත්කම් Sale of Property/ Assets	<input type="checkbox"/> වෙනත්(විස්තර කරන්න) Others(Specify)

11. අපේක්ෂිත ගනුදෙනු මාධ්‍ය / ගෙවීම් මාධ්‍ය / Expected mode of Transactions/ Delivery channels

☐ මුදල් / Cash ☐ චෙක්පත් / Cheques ☐ විද්‍යුත් ගෙවීම් / Fund Transfers ☐ සියළුම මාධ්‍යයන් / All mode of forms

12. අනෙකුත් ව්‍යාපාර සම්බන්ධතාවයන් / වාත්තිමය කටයුතු / අපේක්ෂිත පාර්ශවයන් / Other connected Business/ Professional Activities/ Expected type of Counterparties

(ප්‍රධාන ගනුදෙනුකරුවන් / සැපයුම්කරුවන් / අනෙකුත් පාර්ශවයන්) (අදාළ වේ නම් පමණක්) / (Major Customers/ Suppliers/ Other connected parties) (If applicable)

13. ව්‍යාපාරයට / ආයතනයට විදේශීය ආයෝජකයන් සම්බන්ධ වී සිටීද? (විදේශීය පුරවැසි / ද්විත්ව පුරවැසි / අන්තරාසික පුද්ගලයන්)

Does the business/ entity have any foreign investors? (i.e. a Foreign Citizen/ Dual Citizen/ Non Resident)

ඔව් නම් / If Yes, රට / Country ☐ ඔව්/Yes

ආයෝජිත ප්‍රතිශතය / Percentage of Investment ☐ නැත/No

14. 10% ට වඩා කොටස් අයිතිය / ඡන්ද අයිතිය ඇති කොටස්කරුවන් පිළිබඳ විස්තර / Details of share holders with 10% or more shares/ voting rights

නම Name	ලිපිනය Address	ජා හා අ/ NIC ව්‍යාලිප අ. / Bus.Reg.No	ජාතිය Nationality	කොටස් ගණන No. of Shares	ඡන්ද අයිතිය % Voting Rights %
.....
.....
.....
.....

15. පරිපාලිත සමාගම් / අනෙකුත් ආශ්‍රිත ව්‍යාපාර පිළිබඳ විස්තර / List of Subsidiaries/ Other connected Business Associates

16. ඔබ දේශපාලන වශයෙන් අනාවැත වූ පුද්ගලයෙක්ද? එසේ දේශපාලන වශයෙන් අනාවැත වූ පුද්ගලයෙක් සමඟ ව්‍යාපාර අයිතිකරුවකු, හවුල්කරුවකු, අධ්‍යක්ෂකවරයකු, නිලධාරියෙකු, පවුලේ සාමාජිකයකු හෝ සමීප අදාළියෙකු ලෙස කටයුතු කරයිද?

Are you Owner/s, Partner/s, Director/s, Official/s, or any Family member or a Close associate of Politically Exposed Persons (PEP's)?

☐ ඔව්/Yes ☐ නැත/No

ඔව් නම් / If Yes,

කරුණාකර එම සම්බන්ධතාවයෙහි ස්වභාවය ඉදිරිපත් කරන්න. / Please state the relationship with the PEP

ඔබ සමඟ සම්බන්ධතාවය ඇති දේශපාලන වශයෙන් අනාවැත වූ පුද්ගලයාගේ නම / නම් / The name/s of the PEP that you have the relationship with

දේශපාලන වශයෙන් අනාවැත පුද්ගලයාගේ තිලස / The public position held by the PEP

ඔබ සතු තැන්පත් කරන අරමුදල් කිසිවක් දේශපාලන වශයෙන් අනාවැත වූ පුද්ගලයන්ට අයිති හෝ සම්බන්ධීත වේද? / Any funds that you deposit with us have an ownership/ connection to the PEP?

***"Politically Exposed Person" means an individual who is entrusted with prominent public functions either domestically or by a foreign country, or in an international organization and includes a Head of a State or a Government, a politician, a senior government officer, a judicial officer or military officer, a senior executive of a state owned Corporation, Government or autonomous body but does not include middle rank or junior rank individuals.

17. ප්‍රකාශය / Declaration

ඉහත සඳහන් තොරතුරු සත්‍ය හා නිවැරදි බවට මම මෙයින් සහතික කරමි. / I do hereby certify that the particulars given above are true and correct.

තැන්පත් කරනු ලබන මුදල් නීත්‍යානුකූල ලෙස උපයාගත් බවට මා විසින් තහවුරු කරමි. / I confirm the monies deposited have been obtained purely from legal sources.

.....
දිනය/Date

.....
නිකුත් කිරීමකින් අත්සන / Signature of Account Holder