

Please tick (✓) appropriate boxes

Individual Accounts

For Office Use Only

Gold Loan Facility No: -			
BSP Code	Branch	Date	

Personal Details

Full Name (Rev/Ven/Dr/Mr/Mrs/Miss/.....)	
National Identity Card No (NIC)	
Date of Birth	D D M M Y Y Y Y
Nationality	<input type="checkbox"/> Sri Lankan <input type="checkbox"/> Resident <input type="checkbox"/> Sri Lankan with dual Citizenship – Country

Contact Information

Permanent Address			
Mailing Address			
Contact No.	Land Line: Office:	Mobile: Fax:	Email:

Employment Information

Employment Status	<input type="checkbox"/> Self employed	<input type="checkbox"/> Part-time employed	<input type="checkbox"/> Retired
	<input type="checkbox"/> Full-time employed	<input type="checkbox"/> Not currently employed	<input type="checkbox"/> Others (Specify)
Occupation/ Position held			
Name of the Employer			
Address of the Employer			
Industry / Business Sector	<input type="checkbox"/> Agricultural, Forestry & Fishing	<input type="checkbox"/> Information Technology & Communication	<input type="checkbox"/> Arts, Entertainment & Recreation
	<input type="checkbox"/> Manufacturing	<input type="checkbox"/> Professional, Scientific & Technical Activities	<input type="checkbox"/> Education
	<input type="checkbox"/> Transportation & Storage	<input type="checkbox"/> Health Care, Social Services & Support Services	<input type="checkbox"/> Tourism
	<input type="checkbox"/> Wholesale & Retail Trade	<input type="checkbox"/> Construction & Infrastructure Development	<input type="checkbox"/> Financial Services
	<input type="checkbox"/> Export / Import		
Nature of Business (Please specify)			

Other Information

Are you or any of your immediate family member is a Politically Exposed Person (PEP)?	Yes <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	If yes, please specify
---	--	------------------------------

Source of Funds

<input type="checkbox"/> Family Remittances	<input type="checkbox"/> Commission Income	<input type="checkbox"/> Contract Proceeds	<input type="checkbox"/> Sale/ Business Turnover
<input type="checkbox"/> Sale of Property / Assets	<input type="checkbox"/> Gift / Donations	<input type="checkbox"/> Salary/ Profit Income	<input type="checkbox"/> Export Proceeds
<input type="checkbox"/> Investment Proceeds	<input type="checkbox"/> Rent Income	<input type="checkbox"/> Others (Please specify)	

Expected Mode of Transactions

<input type="checkbox"/> Cash	<input type="checkbox"/> Cheque	<input type="checkbox"/> Fund Transfers	<input type="checkbox"/> Remittances	<input type="checkbox"/> All
-------------------------------	---------------------------------	---	--------------------------------------	------------------------------

Other Details/Remarks/Notes (if any):

--

Declaration of the Customer

I confirm that the details given above are true and correct.	
..... Signature Date

Mandatory Checks (For office use only)

1. Overall risk category according to KTMS (AML system) KYC Form:	
<input type="checkbox"/> High	<input type="checkbox"/> Medium <input type="checkbox"/> Low
Senior Manager's approval (If required)	
Name of Officer and Employment No:	
..... Signature Date

කරුණාකර සුදුසු පරිදි හරි (✓) සලකුණ යොදන්න

තනි පුද්ගල රන් ණය ගිණුම්

කාර්යාලීය ප්‍රයෝජනය සඳහා පමණි

Gold Loan Facility No: -
 BSP Code _____ Branch _____ Date _____

පෞද්ගලික තොරතුරු

සම්පූර්ණ නම
 (පුපු/මහතා/මහත්මිය/මෙනවිය/.....)

ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය (ජා.හැ.අ)

උපන්දිනය
 D D M M Y Y Y Y

ජාතිකත්වය
 ශ්‍රී ලාංකික නේවාසික
 ශ්‍රී ලාංකික ද්විත්ව පුරවැසි - රට

සබඳතා තොරතුරු

ස්ථිර ලිපිනය

පදිංචියේ ස්වභාවය
 නමා සතු දෙමාපියන් සතු කලත්‍රයා සතු කුලී/බදු මත
 කාර්යාලීය මිතුරෙකු/නැයෙකු සතු බෝඩීම/නවාතැන් වෙනත් (විස්තර කරන්න)

දුරකථන අංක.
 ස්ථාවර දුරකථන අංකය _____ ජංගම දුරකථන අංකය _____
 කාර්යාල දුරකථන අංකය _____ ගැකස් අංකය _____

විද්‍යුත් තැපෑල

රැකියාවේ තොරතුරු

රැකියාවේ ස්වභාවය
 ස්වයං රැකියා අර්ධ කාලීන රැකියා විශ්‍රාමික
 පූර්ණ කාලීන රැකියා දැනට සේවා නියුක්තව නොමැත වෙනත් (විස්තර කරන්න)

රැකියාව / තනතුර

සේවා යෝජකයාගේ නම

සේවා යෝජකයාගේ ලිපිනය

කම්මාන්තය / ව්‍යාපාර අංශය
 කෘෂි, වන සහ ධීවර තොරතුරු තාක්ෂණය හා සන්නිවේදනය කලා හා වනෝද්‍යාන කටයුතු
 නිෂ්පාදන වෘත්තීය විද්‍යාත්මක හා තාක්ෂණික කටයුතු අධ්‍යාපන
 ප්‍රවාහන හා ගබඩාකරණය සෞඛ්‍ය සමාජ සුබසාදන සේවා සංචාරක
 සිල්ලර / තොග වෙළඳාම ඉදිකිරීම් හා යටිතල පහසුකම් මූල්‍ය සේවා
 ආනයන/අපනයන

ව්‍යාපාරයේ ස්වභාවය (ව්‍යාපාරිකයෙකු නම්)

වෙනත් තොරතුරු

ඔබ හෝ පවුලේ සමීප සාමාජිකයෙකු දේශපාලන වශයෙන් අනාවරණය වූ තැනැත්තෙක්ද (PEP) ?
 ඔව් නැත ඔව් නම් විස්තර කරන්න

මුදල් මූලාශ්‍ර: බලාපොරොත්තුවන මූලාශ්‍රය සහ ගිණුමට ලැබෙන බැරවිම්වල ස්වභාවය

පවුලේ ප්‍රේෂණ කොමිස් ආදායම් කොන්ත්‍රාත් ආදායම් විකුණුම් / ව්‍යාපාර පිරවැටුම්
 ආයෝජන ආදායම් දේපල/වත්කම් විකුණුම් ත්‍යාග / ආධාර වැටුප්/ලාභ ආදායම්
 අපනයන ආදායම් කුලී ආදායම් වෙනත් (විස්තර කරන්න)

මුදල් තැන්පත් කරන ආකාරය

මුදලින් චෙක් VF ගිණුමට තැන්පත් කිරීම විද්‍යුත් මුදල් ප්‍රේෂණය ඉහත සියල්ලම

අනෙකුත් සටහන්

ගනුදෙනුකරුගේ ප්‍රකාශනය

ඉහත දී ඇති තොරතුරු සත්‍ය හා නිවැරදි බව සහතික කරමි.

 අත්සන දිනය

Mandatory Checks (For office use only)

1. Overall risk category according to KTMS (AML system) KYC Form:
 High Medium Low

Senior Manager's approval (If required)

Name of Officer and Employment No:

 Signature Date