

සුදානුමත් ගිණුමක් ආරම්භ කිරීමේ අයදුම්පත (තනි පුද්ගලයින් සඳහා)
 பிணையங்கள் கணக்கு ஆரம்பிப்பதற்கான விண்ணப்பம் (தனியாட்கள்)
 Application for Opening of Securities Account (For Individuals)

Authorized
Signature &
stamp of
participant

කාර්යාල ප්‍රයෝජනය සඳහා පමණි.
 அலுவலகப் பாவனைக்கு மாத்திரம்
 வாடிக்கையாளரின் அடையாள அட்டை.

Office Use Only
 Assign Client ID

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

* අදාළ නොවන ඒවා කළා හරින්න. / விடப்படுத்தவேண்டாம். / Delete Accordingly
 # සහභාගීකරු යනු මෙහි නොවේ කුලීකරු, අග් කාරකරු, බැංකුව වැනි. / பங்குபற்றாளர் என்பவர் உங்களது பங்குத்தரகர் அல்லது காவக வங்கி. / Participant means, your
 Stockbroker or Custodian Bank.

අයදුම්කරුගේ/ කරුවන්ගේ විස්තර (අයදුම්පත සම්පූර්ණ කිරීමට CDS 1 B උපදෙස් පත්‍රිකාව කියවන්න.) පරිගණකගත කිරීම සඳහා ඉංග්‍රීසි
 කැපිටල් අකුරින් සම්පූර්ණ කළ යුතුය.
 விண்ப்பத்தாரரின்(களின்) விபரங்கள் கணனிமயப்படுத்தப்படுவதனால், இந்த விண்ப்பப்படிவம் பெரிய ஆங்கில
 எழுத்துக்களில் பூரணப்படுத்தப்படும். (பிணையங்கள் கணக்கு ஆரம்பிக்கும் படிவத்தை பூரணப்படுத்த CDS 1 B
 அறிவுறுத்துதல்களை வாசிக்கவும்).

Particulars of Applicant/s - This application should be filled in English capital letters for the purposes of computerizing records.

1. TITLE:

Mr.	<input checked="" type="checkbox"/>	Mrs.	<input type="checkbox"/>	Miss.	<input type="checkbox"/>	Rev.	<input type="checkbox"/>	Dr.	<input type="checkbox"/>	Other.....	<input type="checkbox"/>
-----	-------------------------------------	------	--------------------------	-------	--------------------------	------	--------------------------	-----	--------------------------	------------	--------------------------

2. SURNAME:

P	E	R	E	R	A														
---	---	---	---	---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

3. INITIALS:

M	.	R	.	S	.	D	.												
---	---	---	---	---	---	---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

4. NAMES DENOTED BY INITIALS:

M	U	H	A	M	D	I	R	A	M	R	A	L	A	L	A	G	E		
S	A	H	A	N	D	H	A	R	S	H	A	N	A						

5. CORRESPONDENCE ADDRESS:

N	O	.	3	0	0	,	P	A	G	O	D	A	R	O	A	D	,		
N	U	R	E	G	O	D	A												

6. DISTRICT:

C	O	L	O	M	B	O													
---	---	---	---	---	---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

7. POSTAL CODE:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

8. PERMANENT ADDRESS:

N	O	.	0	3	,	V	A	J	I	R	A	R	O	A	D				
D	E	H	I	W	A	L	A												

9. BANK ACCOUNT DETAILS TO REMIT DIVIDENDS & COUPONS

(Non Resident Applicants shall state their SIA A/C details)

BANK CODE	BRANCH CODE	ACCOUNT NO.																
7	2	7	8	0	0	1	1	0	0	1	5	0	2	0	3	3	7	5

10. DATE OF BIRTH (Date/Month/ Year)

2	3	/	1	0	/	1	9	9	6										
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

11. NATIONAL IDENTITY CARD NO. / PASSPORT NO.:

9	6	0	0	8	0	3	0	5	v										
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

12. RESIDENT /NON -RESIDENT

CB	<input type="checkbox"/>	EB	<input type="checkbox"/>	RB	<input type="checkbox"/>
----	--------------------------	----	--------------------------	----	--------------------------

13. NATIONALITY:.....

SRI LANKAN

Continued...

11. RESIDENT /NON –RESIDENT

12. NATIONALITY:

13. OCCUPATION

14. CONTACT DETAILS

RESIDENCE												MOBILE							
OFFICE												E-MAIL							
FAX																			

தேவன கழிற் அய்தூகர்/ 2ஆம் இணைந்த கணக்கு வைத்திருப்பவர் / 2nd Joint Holder

(1 – 14 டக்லா ஓக்ரிசி கர்பிஓல் அகூரின்க் பிரிசிய டூகூகி.)

1. TITLE:

Mr.	Mrs.	Miss.	Rev.	Dr.	Other
-----	------	-------	------	-----	-------------

2. SURNAME:

3. INITIALS:

--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---

4. NAMES DENOTED BY INITIALS:

5. CORRESPONDENCE ADDRESS:

6. DISTRICT:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

7. POSTAL CODE:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

8. PERMANENT ADDRESS:

9. DATE OF BIRTH (Date/Month/ Year)

			/				/												
--	--	--	---	--	--	--	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

10. NATIONAL IDENTITY CARD No. / PASSPORT No.

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

11. RESIDENT /NON –RESIDENT

12. NATIONALITY:

13. OCCUPATION

14. CONTACT DETAILS

RESIDENCE													MOBILE						
OFFICE													E-MAIL						
FAX																			

Continued...

(I) මාගේ / අපගේ* නමින්/නමවලින් සුද්කමපත් ගිණුමක් විවෘත කරන ලෙස හා පවත්වාගෙන යන ලෙස ද වරින් වර මාගේ/අපගේ* සුද්කමපත් ගිණුමට තැන්පත් කරනු ඇති කොළඹ ව්‍යාපාර වස්තු හුවමාරුවේ ලැයිස්තුගත කර ඇති සුද්කමපත් වලට අදාළව මාගේ / අපගේ* තැන්පත්කරු ලෙස කටයුතු කරන ලෙසද මම/අපි* ඔබෙන් ඉල්ලා සිටිමි/සිටිමු*.

ආණ්ඩු/ආණ්ඩු පොලී/පොලීකරුවන් පිණිස/පොලීකරුවන් කණකොන්තරේ ආරාමිකරු මාරු කිරීමට අමතරව මාගේ/අපගේ* පවත්වාගෙන යන ලෙසද මම/අපි* ඔබෙන් ඉල්ලා සිටිමි/සිටිමු*.

I/We* hereby request you to open and maintain a Securities Account in my/our* name/s and to act as my/our* depository in relation to the securities listed on the Colombo Stock Exchange that may be deposited in my / our* Securities Account from time to time.

(II) වරින් වර බලාත්මක කෙරෙන රීති, මාර්ගෝපදේශ , පවිසාට් හා කොන්දේසි වලට අනුකූලව සුද්කමපත් ගිණුම මෙහෙයවන බවට මම/අපි* එකඟ වන්නෙමි/මු*.

පිණිස/පොලීකරුවන් කණකොන්තරේ ආරාමිකරු මාරු කිරීමට අමතරව මාගේ/අපගේ* පවත්වාගෙන යන ලෙසද මම/අපි* ඔබෙන් ඉල්ලා සිටිමි/සිටිමු*.

I/We* agree that the Securities Account will be operated in accordance with the Rules of the CDS, the applicable guidelines and procedures and any amendments made thereto from time to time by the CDS.

(III) සුද්කමපත් ගිණුමට තැන්පත් කිරීම සඳහා වරින් වර ඔබට බාර දෙනු ඇති සුද්කමපත් බාර ගැනීම ප්‍රතිග්‍රහනය කිරීමට මම/අපි* මෙයින් ඔබට බලය පවරා දෙන්නෙමි/දෙන්නෙමු*. එම සුද්කමපත් වලට මම/අපට* නීත්‍යානුකූල අයිතියක් ඇති බවත් එම තැන්පතු කරන # සහභාගීකරුට එසේ තැන්පත් කිරීමට නීත්‍යානුකූල අයිතියක් තිබෙන බව හා ඔහුට එම නීති පරිදි බලය පවරා තිබෙන බවත් මම/අපි* මෙයින් සහතික කොට ප්‍රකාශ කර සිටිමි/ සිටිමු*.

පිණිස/පොලීකරුවන් කණකොන්තරේ ආරාමිකරු මාරු කිරීමට අමතරව මාගේ/අපගේ* පවත්වාගෙන යන ලෙසද මම/අපි* ඔබෙන් ඉල්ලා සිටිමි/සිටිමු*.

I/We * hereby authorize you to accept delivery of the securities certificates that may be delivered to you from time to time for deposit into the Securities Account. I hereby represent and Warrant that I/We * have good title to such securities certificates and that the # participant making such deposit is lawfully entitled and duly authorized to do so.

(IV) මා / අප* වෙනුවෙන් සුද්කමපත් ගිණුමට කවර හෝ සුද්කමපතක් තැන්පත් කිරීමට, තැන්පත් කරන ලද සුද්කමපත් ආපසු ලබා ගැනීමට සහ සුද්කමපත් සහතික පත්‍ර අනුමැතිය ලබාදීමට මම/අපි* වෙනුවෙන් ඔබෙන් ලබා ගැනීම ප්‍රතිග්‍රහනය කිරීමට මාගේ /අපගේ* # සහභාගීකරුට පූර්ණ අධිකාරිය තිබෙන බව මම/අපි* මෙයින් ස්ථීර කරමි/මු*.

පිණිස/පොලීකරුවන් කණකොන්තරේ ආරාමිකරු මාරු කිරීමට අමතරව මාගේ/අපගේ* පවත්වාගෙන යන ලෙසද මම/අපි* ඔබෙන් ඉල්ලා සිටිමි/සිටිමු*.

I/We* hereby confirm that my/our # Participant has full authority to deposit any security into the Securities Account, to withdraw any deposited Securities on my/our* behalf and to accept the delivery of securities certificates and other documents from you on my/our* behalf.

(V) මා/අප විසින් CDS 1 ආකෘති පත්‍රයේ 15 වන අයිතියට යටත් වී දුන් තැපැල් ලිපිනයක් සහ ආදායම් පිටපත් කැපුම් ලිපිනයට මගේ/අපගේ* CDS ගිණුමට අදාළ ගිණුම් ප්‍රකාශය යවනු ලබන බව මම/අපි* පිළිගනිමි/පිළිගනිමු. මගේ/අපගේ* විද්‍යුත් තැපැල් ලිපිනයේ යම් වෙනසක් හෝ මෙම සේවය නතර කිරීම සඳහා ලිඛිතව කරන යම් ඉල්ලීමක් මගේ/අපගේ* # සහභාගීකරු මගින් නොපවතිනු ඇති බවට මෙයින් ප්‍රකාශ කරමි/මු*.

පිණිස/පොලීකරුවන් කණකොන්තරේ ආරාමිකරු මාරු කිරීමට අමතරව මාගේ/අපගේ* පවත්වාගෙන යන ලෙසද මම/අපි* ඔබෙන් ඉල්ලා සිටිමි/සිටිමු*.

I/We* hereby acknowledge that, in the event I/We* have provided an email address in item 15 of Form CDS1, the CDS Account Statements pertaining to my/our* CDS Account will be sent to the email address provided therein. I/We* confirm that any change in my/our* e-mail address or any request in writing for discontinuation of this service will be immediately communicated by me/us* in writing to the CDS through my/our* # participant.

(VI) ඉහත දී ඇති විස්තර වල කිසියම් වෙනසක් සිදු කළ හොත් ඔබට සහ මාගේ/අපගේ* # සහභාගීකරුට දින 14 ක් ඇතුළත ලිඛිතව දැනුම් දීමට එකඟ වන්නෙමි/මු*.

මෙහිදී තරඟවලට සහභාගීකරුවන් ආරාමිකරු මාරු කිරීමට අමතරව මාගේ/අපගේ* පවත්වාගෙන යන ලෙසද මම/අපි* ඔබෙන් ඉල්ලා සිටිමි/සිටිමු*.

I/We* undertake to give you notice in writing through my/our # participant of any change of particulars given above within 14 days of such change.

* අදාළ නොවන විට භාවිත කරන්න. / ~~Remove/Do not use when not applicable. / Delete Accordingly~~
සහභාගීකරු යනු මිනිසා කෙරෙහි තැරවීමේ කාර්යාලයේ හෝ භාරකරු වෛ. / Participant means, your Stockbroker or Custodian Bank.

