FOR OFFICE USE ONLY කාර්යාලීය ප්‍රයෝජනය සඳහා அலுவலக உபயோகத்திற்கு		Account Number	
Enterer User ID	Verifier User ID	BSP Code	
Signature	Signature	Customer ID	

Date දිනය திகதி ...../...../.....

The Manager,

.....Branch ශාඛාව கிளை

Dear Sir / Madam, මහත්මයාණෙනි / மஹத்மீயனி, ஐயா/அம்மணி,

NOTICE OF NOMINATION / නාම යෝජනා දැන්වීම / பின் உரித்துரிமை அறிவித்தல்

I/We of

..... වන

(full name/s of the Depositor/s) (තැන්පත්කරුගේ/කරුවන්ගේ සම්පූර්ණ නම/නම)(வைப்புச் செய்தவர்/செய்தவர்களின் முழுப்பெயர்) எனும்

වයස අවුරුදු 16 සම්පූර්ණ මා/අප

(address/es of the Depositor/s) (තැන්පත්කරුගේ/කරුවන්ගේ ලිපින/ය) (வைப்புச் செய்தவர்/செய்தவர்களின் முகவரி)

.....

.....

ලිපිනයෙහි පදිංචි අතර என்னும் முகவரியில் வசிக்கும்,

being a person/persons over 16 years of age do hereby nominate the following persons under section 544(1) of the Civil Procedure Code (Amendment) Act No. 14 of 1993 to withdraw credit balance of the account mentioned overleaf in the event of my/our death.

මම/අප විසින් 1993 අංක 14 දරණ සිවිල් නඩු විධාන සංග්‍රහ (සංශෝධිත) පනතේ 544 (1) වගන්තියට අනුකූලව පහත සඳහන් පුද්ගලයන් මාගේ / අපගේ අභාවයෙන් පසු, ඔබ බැංකුවේ ඇති මා/අප සතු පසුපිට සඳහන් ගිණුමෙහි තැන්පතු ලබා ගැනීම සඳහා නම් කරමි/මු.

16 வயதினை பூர்த்தி செய்துள்ள நான் / நாங்கள், 1993 ஆம் ஆண்டின் 14 ஆம் இலக்க குடியியல் நடவடிக்கை முறை (திருத்த) சட்டத்தின் 544(1) ஆம் பிரிவிற்கு அமைய, பின்வருவோர் எனது/எங்களது மரணத்தின் பின்னர் எனக்கு/எங்களுக்கு சொந்தமான, பின்புறத்தில் குறிப்பிடப்பட்ட கணக்கில் உள்ள (நடைமுறைக் கணக்கு தவிர) வைப்புக்களைப் பெற்றுக் கொள்வதற்காக பின் உரித்துரிமையுடையவர்களாக நியமிக்கின்றேன்/நியமிக்கின்றோம்.

Nominee/s Details නාමිකයා/යන්ගේ විස්තර பின் உரித்துரிமையுடையவர் /உடையவர்களின் விபரம்

	1	2	3
Full Name of Nominee **නාමිකයාගේ සම්පූර්ණ නම** பின் உரித்துரிமையாளரின் முழுப்பெயர்			
Address of Nominee **නාමිකයාගේ ලිපිනය** பின் உரித்துரிமையாளரின் முகவரி			
National Identity Card No **ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය** தேசிய அடையாள அட்டை இல.			
Payment % **හිමිකම්** % செலுத்தப்படவேண்டிய %			
Age **වයස** வயது			

As my/our nominee/s who in the event of my/our death is/are entitled to monies lying in my/our name/s, notwithstanding any provisions made in my/our last will, is/are entitled to give you complete discharge of your obligations to my/our estate in relation to the

monies lying to my/our credit in the following account with the LCBF. The LCBF is entitled without any notice to me/us to settle indebtedness to the LCBF whether such liabilities be actual or contingent, primary or collateral and several of joint on one account by transferring monies from the credit balance of another notwithstanding that the balance on such other accounts and the liabilities may not be expressed in the same currency. Then LCBF's right will not be affected by my/our bankruptcy or death.

මාගේ/ අපගේ මරණය සිදුවූ විට, පහත දක්වා ඇති ගිණුම් වල බැර ශේෂයන් සම්බන්ධයෙන්, අවසාන කැමති පත්‍රයේ අන්තර්ගත කරුණු නොසලකා මාගේ / අපගේ දේපල කෙරෙහි ඔබ සතුව පවත්නා වගකීමෙන් පූර්ණ වශයෙන් නිදහස් කරන අතර, එම ශේෂයන් සම්බන්ධයෙන් පෙර පිටුවේ සඳහන් අය හිමිකම් කියනු ඇත. මා / අප හට දැනුම් දීමකින් තොරව LCBF කෙරෙහි පවත්නා තනිව හා එක්ව ප්‍රාථමික හෝ ඇප සහිත සහ යම් ගිණුමක් මත ඇති තනිව හා හවුල් වශයෙන් පැවතීමට හැකි ණයගැතිභාවය පියවීමට අවශ්‍ය මුදල් මාගේ / අපගේ නමින් පවත්නා වූ වෙනත් ගිණුම් වල බැර ශේෂයන් යොදා එම ශේෂයන් වල හා පවත්නා වගකීම්වල විනිමය වර්ගය නොසලකා පියවා ගැනීමේ අයිතිය LCBF සතුව ඇත. මාගේ / අපගේ මරණය හෝ වස්තුභංගත්වයට පත්වීම හේතුවෙන් LCBF සතුව පවත්නා අයිතීන් කෙරෙහි බලපෑමක් නොමැති බවද, ප්‍රකාශ කරමි/ කරමු.

LCBFල් என்னுடைய / எங்களுடைய பெயரிலுள்ள கீழ்காணும் கணக்குகளில் (நடைமுறை கணக்குகளை தவிர) மீதியாகவுள்ள பணம் சம்பந்தமாக என்னுடைய / எங்களுடைய மரண சொத்துகளுக்கான LCBFன் கடப்பாட்டை ரணமாக நிறைவேற்ற அனுமதி வழங்க உரிமையும், எனது / எங்களது மரண சாசனத்திலுள்ள ஏற்பாடுகள் என்னவாயினும் எனது / எங்களது பெயர் / பெயர்களில் உள்ள பணத்துக்கு எனக்கு / எங்களுக்கு மரணம் எற்ப்பட்டால் என்னால் / எங்களால் நியமிக்கப்பட்டவரென்ற முறையில் உரிமையுண்டு. LCBFகு சேர வேண்டிய கடனை , அவை வாஸ்தவமான அல்லது பின் நிகழ்வதன, முதனிலை அல்லது இணைந்த மற்றும் பல கூட்டுக்கள் ஒன்று சேர்ந்ததாயினும், ஒரு கணக்கில் உள்ள மீதிப்பணத்தை இன்னுமொரு கணக்குக்கு அந்த கணக்குகளுக்கிடையில் நாணயக் கூற்று மற்றும் கடன் பொறுப்புகளில் வேற்றுமையிறுப்பினும் , எனக்கோ / எங்களுக்கோ அறிவிக்காமலோ மாற்ற LCBFகு உரிமையுண்டு. எனது / எங்களது வங்குரோத்தனம் அல்லது மரணம் LCBFன் உரிமையை பாதிக்காது.

Account Number ගිණුම් අංකය **கணக்கு இலக்கம்**												

In witness whereof I/we have here unto set my/our hand/s hereof at ……..……..this ……..….day of ……..….20….

20..... ..... මස ..... දින ..... දී සාක්ෂි ප්‍රකාර අත්සන් තබන බවට ප්‍රකාශ කරනු කැමැත්තෙමි/මු.

20..... .....**மாதம்** ..... **ஆம் திகதியன்று** ..... சாட்சிகள் முன்னிலையில் **கையொப்பமிடப்பட்டது.**

Signature of Customer
ගණුදෙනුකරුගේ අත්සන
வாடிக்கையாளரின் கையொப்பம்

Signature of Customer
ගණුදෙනුකරුගේ අත්සන
வாடிக்கையாளரின் கையொப்பம்

Witnesses සාක්ෂි சாட்சிகள்

	Name in Full සම්පූර්ණ නම முழுப் பெயர் **Rev./Mr./Mrs./Miss.** පූජ්‍ය/මයා/මිය/மெதெவிய **வண./திரு/திருமதி/செல்வி**	Address ලිපිනය முகவரி	Signature අත්සන **கையொப்பம்**	National Identity Card /Valid Passport/Driving License Number: ජාතික හැඳුනුම්පත්/වලංගු විදේශ ගමන් බලපත්‍ර/රියැදුරු බලපත්‍ර අංකය: தேசிய அடையாள அட்டை/காலாவதியாகத கடவுச்சீட்டு /சாரதி அனுமதிப்பத்திர இலக்கம்:
1.				
2.				

FOR OFFICE USE ONLY කාර්යාලීය ප්‍රයෝජනය සඳහා **அலுவலக உபயோகத்திற்கு**	Reference Number	
Documents submitted	Inserted	Date
..... Signature - Authorized Officer (A Class)	Signature - Authorized Officer (A Class)	Signature - Authorized Officer (B Class)