අතිරේක කාඩ්පත

☐ ඔව් ☐ නැත

මෙහි පහත සඳහන් අය වෙත අතිරේක කාඩ්පත නිකුත් කරන ලෙස කාරුණිකව ඉල්ලා සිටිමි. (අතිරේක කාඩ්පත ලබන්නා ඔබගේ ළඟම ඥාතියෙකු විය යුතු අතර, අවුරුදු 18 හෝ 18ට වැඩි විය යුතුය)

නාමය: මයා ☐ මිය ☐ මෙනවිය ☐ වෛද්‍ය ☐ ආචාර්ය ☐

ජාතික හැඳුනුම්පතේ සඳහන් පරිදි සම්පූර්ණ නම (ඔබගේ මුල් නම සහ වාසගම යටින් ඉරක් අඳින්න)

අතිරේක කාඩ්පතේ සඳහන් විය යුතු නම (උපරිම වශයෙන් අකුරු 19කින් සමන්විත)

ස්ත්‍රී/පුරුෂ භාවය ☐ ස්ත්‍රී ☐ පුරුෂ

උපන් දිනය දි දි මා මා ව ව ව ව

හැඳුනුම්පත් වර්ගය ☐ ජාතික හැඳුනුම්පත ☐ විදේශ ගමන් බලපත්‍රය ☐ රියදුරු බලපත්‍රය

ජා.හැ.අංකය

විදේශ ගමන් බලපත්‍ර අංකය

(හැඳුනුම්පතේ පැහැදිලි ජායා පිටපතක් අමුණන්න)

නේවාසික වීසා කල් ඉකුත්වන දිනය දි දි මා මා ව ව ව ව

ජාතිකත්වය ශ්‍රී ලාංකික ☐ වෙනත්

ඥාතීත්වය ☐ කලත්‍රයා ☐ දරුවා ☐ දෙමාපියන්

පදිංචි ලිපිනය

පදිංචි ස්ථානයේ දුරකථන අංකය

ජංගම දුරකථන අංකය

විද්‍යුත් තැපෑල

කාර්යාලීය ප්‍රයෝජන සඳහා

සනාථ කරන ලද්දේ	නම	අත්සන
නිර්දේශිත සීමාව	සීමාව	අත්සන
අනුමත සීමාව	සීමාව	අත්සන

ප්‍රකාශනය

පහත අත්සන් තැබීම මඟින් මෙම ප්‍රකාශනය LOLC ෆිනෑන්ස් පීඑල්සී වෙත සිදුකරනු ලබයි: මා/අප ඉල්ලා සිටින පරිදි මා/අප වෙනුවෙන් ගිණුම/ගිණුම් විවෘත කර MasterCard ක්‍රෙඩිට් කාඩ්පත/කාඩ්පත් නිකුත් කරන ලෙස මම/අපි ඉල්ලා සිටින අතර, ක්‍රෙඩිට් කාඩ්පත/පත්වල ආකර්ෂණ ශක්තිය සහිත තීරුව හරහා කැබලි කෑට කපා, එම කැබලි හතරම ඔබ වෙත ආපසු එවීමෙන් ක්‍රෙඩිට් කාඩ්පත/කාඩ්පත් භාවිත කිරීමට මාගේ/අපගේ අයිතිය මා/අප විසින් ඔබට භාර කරන තුරු ඔබ විසින් එය/ඒවා අත්කර ඒ වෙනුවට වෙනත් කාඩ්පත් නිකුත් කල හැකි බවත්, මම/අප පිළිගෙන සිටිමි/සිටිමු. කලින් කලට ඔබට අවශ්‍ය විය හැකි සෑම තොරතුරක් මා/අප වෙත යොමු නොකර ඔබට හෝ ඔබේ නියෝජිතයන්ට මුදාහැරීමට මම/අපි මාගේ/අපගේ බැංකුකරුවන්ට හෝ වෙනත් යම් පුභවයන්ට බලය පවරමි/පවරමු. මෙම අයදුම්පත අනුමත වූ විට, මාගේ/අපගේ ක්‍රෙඩිට් කාඩ්පත/කාඩ්පත් සමඟ බැංකුවෙන් මා/අප වෙත එවනු ලබන පිටපතෙහි සඳහන් LOLC ෆිනෑන්ස් පීඑල්සී විසින් නිකුත් කරනු ලබන ක්‍රෙඩිට් කාඩ්පත් හිමියන්ගේ ගිවිසුමේ නීතිරීති හා කොන්දේසි, ATM යන්ත්‍ර සහ ගිණුම් සඳහා වන නීතිරීති සහ කොන්දේසි පිළිගැනීමට හා ඒවායින් බැඳී සිටීමට මම/අපි තවදුරටත් එකඟ වෙමි/එකඟ වෙමු. ක්‍රෙඩිට් කාඩ්පත් හිමියන්ගේ ගිවිසුමේ යම් නීතිරීති හා කොන්දේසි සම්බන්ධයෙන් මා/අප වෙත එවනු ලබන සංශෝධන, වෙනස්කිරීම්, වෙනස්කම් සහ/හෝ නව නීතිරීති සහ කොන්දේසි මම/අප විසින් පිළිගනිමි/පිළිගනිමු. කාඩ්පත භාවිත කිරීම මඟින් කාඩ්පත භාවිතය සම්බන්ධයෙන් ඇති සියලු නීතිරීති සහ කොන්දේසි මම/අප විසින් පිළිගන්නා ලද බව මම/අප පිළිගනිමි/පිළිගනිමු. මාගේ/අපගේ මුදල් අත්තිකාරම් සීමාව, මාගේ/අපගේ ස්ථිර ණයවර සීමාවෙන් 50% නොඉක්මවන බව මම/අප පිළිගනිමි/පිළිගනිමු.

මාගේ/අපගේ ක්‍රෙඩිට් කාඩ්පත් ගිණුමට කෙරෙන තැන්පතු හෝ පැවරුම් හෝ තාවකාලික සීමාවන් වැඩි කිරීම් මඟින් මාගේ/අපගේ මුදල් අත්තිකාරම් සීමාව ඉහළ නොයන බව මම/අපි දැන සිටිමි/දැන සිටිමු. මාගේ/අපගේ ක්‍රෙඩිට් කාඩ්පත (කාඩ්පත්) ශ්‍රී ලංකාවේ සහ විදේශයන් හි දී භාවිත කිරීම සඳහා ඇතැම් ATM යන්ත්‍ර/බැංකු/කවුළු සීමා කිරීම් අදාළ විය හැකි බව මම/අපි දැන සිටිමි/දැන සිටිමු.

මා වඩාත් මනාප ස්ථානයට භාරදීම් කළ නොහැකි නම්, මගේ ලිපි ගනුදෙනු කිරීමේ ලිපිනය ආයතනය විසින් වෙනස් කළ හැකි බව මම/අපි දනිමි/දනිමු.

MasterCard අලෙවිකරණ හා මෙහෙයුම් කටයුතු සම්බන්ධයෙන් මාගේ/අපගේ පුද්ගලික තොරතුරු බෙදා-හදා ගැනීමට මම/අප මෙමඟින් ආයතනය වෙත අවසර දෙමි/දෙමු. මම/අප විසින් කිසියම් ගෙවීම් පැහැර හැරීමක් සිදුකරන උදැහොත් ඒ සම්බන්ධයෙන් ශ්‍රී ලංකාවේ සහ/හෝ විදේශයක පවත්නා ඕනෑම ණය තොරතුරු කාර්යාංශයක් හෝ සමාන ආයතනයක් වෙත දැනුම්දීමට ආයතනය වෙත මෙමඟින් මම/අප අවසර ලබාදෙමි/දෙමු. මෙම අයදුම්පතෙහි දී ඇති තොරතුරු සත්‍ය හා නිවැරදි බවට මම/අප සහතික වෙමි/වෙමු. ක්‍රෙඩිට් කාඩ්පත (කාඩ්පත්) නිකුත් කිරීම ආයතනයේ පරම අභිමතය පරිදි වන බවට මම/අප පිළිගනිමි/පිළිගනිමු.

LOLC ෆිනෑන්ස් පීඑල්සී ආයතනය වෙතින් මම/අප අයදුම් කරන ලද සැලසුම්/සැලසුම් සහ සේවාව/සේවාවලට අදාළ ආයතනයේ නීතිරීති සහ කොන්දේසිවල පිටපත් සමඟ එකී සැලසුම්/සැලසුම් සහ සේවාව/සේවාවලට අදාළ තොරතුරු, මෙහි මම/අප විසින් අත්සන් තැබීමට පෙර මා/ අප වෙත ලබාදෙන ලද බවත්, ඒවා මා/අප වෙත පැහැදිලි කරදුන් බවත්, මම/අප විසින් එහි අඩංගු තොරතුරු, නීතිරීති සහ කොන්දේසි කියවා තේරුම්ගත් බවත් සහ එමඟින් බැඳී සිටීමට එකඟව කැමැත්ත ලබාදෙන ලද බවත් මම/අප මෙමඟින් තහවුරු කරමි/කරමු.

මෙම ප්‍රකාශනය මා විසින් කියවා තේරුම් ගන්නා ලදී.

....

දි. මා. අවු. මූලික කාඩ්පත් හිමියාගේ අත්සන

....

දි. මා. අවු. අතිරේක කාඩ්පත් හිමියාගේ අත්සන

ශ්‍රී ලංකා මහ බැංකුව

විනිමය පාලක වෙතටයි :-

මා/අප විසින් ඉහත පෝරමයේ සඳහන් කර ඇති තොරතුරු සත්‍ය සහ නිවැරදි බවට (මූලික කාඩ්පත් හිමියා) කාඩ්පත් හිමියා/අතිරේක කාඩ්පත් හිමියා වන ..... මම/අප සහ (මූලික කාඩ්පත් හිමියා) කාඩ්පත් හිමියා/අතිරේක කාඩ්පත් හිමියා වන ..... මම/අප විසින් ප්‍රකාශකර සිටිමි/සිටිමු.

විදේශ විනිමයවලින් ගනුදෙනු කිරීම සඳහා නිකුත් කර ඇති කාඩ්පත යටත් වන්නා වූ ද 2016 ජනවාරි මස 20 වන දින අංක 1950/40 දරණ ගැසට් පත්‍රයේ පළකර ඇත්තා වූ ද විනිමය පාලන පනත යටතේ පනවා ඇති නිවේදනයේ සඳහන් කොන්දේසි මම/අප විසින් දැනුවත්ව සිටින බවත් මම/අප විසින් එකී කොන්දේසිවලින් මෙයින් බැඳී සිටින බවටත් සහතික වෙමි/වෙමු.

විනිමය පාලන පනතේ කාර්ය සඳහා LOLC ෆිනෑන්ස් පීඑල්සී විසින් භියම් කරනු ලැබිය හැකි මා/අප වෙත නිකුත් කරන ලද කාඩ්පත/කාඩ්පත් සම්බන්ධයෙන් වූ මම/අප විසින් විදේශ විනිමය මඟින් පවත්වාගෙන යනු ලබන ගනුදෙනු පිළිබඳ ඕනෑම තොරතුරක් ලබාදීමට මම/අප තවදුරටත් එකඟ වෙමි/එකඟ වෙමු.

මම/අප ශ්‍රී ලංකාවෙන් සංක්‍රමණය වුවහොත් හෝ රැකියාවක් සඳහා ශ්‍රී ලංකාවෙන් බැහැරව ගියහොත්, එවිට මම/අපි විසින් EFTC කාඩ්පත/කාඩ්පත්, LOLC ෆිනෑන්ස් පීඑල්සී වෙත භාර දෙන බවටද මම/අප සහතික වී පොරොන්දු වෙමි/පොරොන්දු වෙමු.

මා වෙත/අප වෙත නිකුත් කරන ලද EFTC කාඩ්පත/කාඩ්පත් සම්බන්ධව බලය නොලත් විදේශ විනිමය ගනුදෙනු සිදුවී ඇති බවට සැක කිරීම සඳහා ප්‍රමාණවත් හේතු ඇති අවස්ථාවක දී EFTC කාඩ්පත මත පවතින අරමුදල් අත්හිටුවීම සඳහා බලයලත් වෙළෙන්දාට නියම කරනු ලබන බවට මම/අපි දැනුවත්ව සිටිමි/සිටිමු.

....

දි. මා. අවු. මූලික කාඩ්පත් හිමියාගේ අත්සන

....

දි. මා. අවු. අතිරේක කාඩ්පත් හිමියාගේ අත්සන

LOLC ෆිනෑන්ස් පීඑල්සීහි බලයලත් නිලධාරියා විසින් කරනු ලබන ප්‍රකාශය

..... වන (කාඩ්පත් හිමියා) විසින් සපයන ලද අදාළ ලේඛන ද සමඟ සියලු තොරතුරු..... වන මා විසින් (නිලධාරියාගේ නම) උනන්දුවෙන් පරීක්ෂා කළ බවත්, එම විස්තර සහ ලේඛන විනිමය පාලන නියමයන් සහ බැංකුවේ අභ්‍යන්තර ප්‍රතිපත්තිවලට අනුකූල බවට මා විසින් සෑහීමට පත්වන බවත් ප්‍රකාශ කර සිටිමි.

කාඩ්පත් හිමියා විසින් ඔහුගේ/ඇයගේ විදේශ විනිමයෙන් EFTC කාඩ්පත මඟින් පවත්වාගෙන යනු ලබන ගනුදෙනු පිළිබඳව නිසි උද්යෝගයක් ක්‍රියාත්මක කරන බවටත්, කාඩ්පත් හිමියා/කාඩ්පත් හිමියන් විසින් ලබාදුන් පොරොන්දුව උල්ලංඝනය කරමින් EFTC මත අවසර නොලත් විදේශ විනිමය ගනුදෙනු සිදුකරනු ලබන බවට සැක කිරීමට සාධාරණ හේතු ඇත්නම් EFTC මත පවතින විදේශ විනිමය අත්හිටුවනු ලබන බවටත්, එම කරුණ විනිමය පාලක වෙත දැනුම් දෙනු ලබන බවටත් මූල්‍ය ආයතනය පොරොන්දු වී සිටියි.

....

දි. මා. අවු. මූල්‍ය ආයතනය වෙනුවෙන් බලයලත් නිලධාරියාගේ අත්සන

ජීවිතයම සපුරාලයි

ක්‍රෙඩිට් කාඩ්පත් අයදුම්පත

LOLC ෆිනෑන්ස්
(LOLC සමූහ ව්‍යාපාරයට අනුබද්ධිතයි)

mastercard

• නිල් පැහැයෙන් දක්වා ඇති සියලුම ස්ථාන සම්පූර්ණ කිරීම අනිවාර්ය වේ.

ශාඛාව

හඳුන්වාදෙන ලද්දේ

ගිණුම් කළමනාකරු

ඔබ LOLC හි පැරණි ගනුදෙනුකරුවෙකු ද?

☐ ඔව් ☐ නැත

ඔව් නම්, ආයතනය තෝරන්න LOFC ☐ LOMC ☐ CLC ☐ BRAC ☐

සන්නිවේදනය සඳහා කැමති භාෂාව

සිංහල ☐ ඉංග්‍රීසි ☐ දෙමළ ☐

පුද්ගලික තොරතුරු

නාමය: මයා ☐ මිය ☐ මෙනවිය ☐ වෛද්‍ය ☐ ආචාර්ය ☐

ජාතික හැඳුනුම්පතේ සඳහන් පරිදි සම්පූර්ණ නම (ඔබගේ මුල් නම සහ වාසගම යටින් ඉරක් අඳින්න)

මූලික කාඩ්පතේ සඳහන් විය යුතු නම (හිස්තැන් ද ඇතුළුව උපරිම වශයෙන් අකුරු 19කින් සමන්විත)

උපන් දිනය දි දි මා මා ව ව ව ව

ස්ත්‍රී/පුරුෂ භාවය ස්ත්‍රී ☐ පුරුෂ ☐

ජාතිකත්වය ශ්‍රී ලාංකික ☐ වෙනත් ☐

හඳුනුම්පත් වර්ගය ☐ ජා. හැ. පත ☐ විදේශ ගමන් බලපත්‍රය ☐ රියදුරු බලපත්‍රය

ජා.හැ. අංකය

(හැඳුනුම්පතේ පැහැදිලි ජායා පිටපතක් අමුණන්න)

විදේශ ගමන් බලපත්‍ර අංකය

(තේවාසික වීසා කල් ඉකුත් වන දිනය) දි දි මා මා ව ව ව ව

අධ්‍යාපනික මට්ටම: ☐ ප්‍රාථමික ☐ ද්විතියික ☐ ඩිප්ලෝමාධාරී ☐ උපාධි අපේක්ෂක ☐ උපාධිධාරී ☐ පශ්චාත් උපාධිධාරී ☐ වෘත්තිමය

විවාහක/අවිවාහක බව: ☐ අවිවාහක ☐ විවාහක ☐ වැන්දඹු ☐ දික්කසාද

යැපෙන්නන් ගණන

මවගේ විවාහයට පෙර නම

නිවසේ අයිතිය: ☐ තමන්ගේම ☐ කුලියට ☐ දෙමාපියන් සමග ජීවත්වන ☐ රාජකාරීමය

ස්ථිර ලිපිනය

(ජාතික හැඳුනුම්පතේ සඳහන් ලිපිනයෙන් වෙනස් වේ නම්, මාස 03ක් ඇතුළත නිකුත් කරන ලද උපයෝගිතා බිල්පතක් අමුණන්න)

පළාත

ස්ථිර ලිපිනයේ පදිංචි කාලය වසර මාස

ලිපි ගනුදෙනු සඳහා ලිපිනය (ස්ථිර ලිපිනයෙන් වෙනස් වේ නම්)

සම්බන්ධ කර ගැනීමේ තොරතුරු

ස්ථිර පදිංචි ස්ථානයේ දුරකථන අංකය

ස්ථාවර දුරකථනයේ අයිතිය ☐ තමන්ගේ ☐ වෙනත්

රාජකාරී දුරකථන අංකය දිගුව

ජංගම දුරකථන අංකය

☐ පෙර ගෙවුම් ☐ පසු ගෙවුම්

විද්‍යුත් තැපෑල

රැකියා තොරතුරු

රැකියා වර්ගය ☐ වැටුප් ලබන ☐ ස්වයං රැකියා ☐ වෙනත් ආදායම් වර්ග

ව්‍යාපාරයේ ස්වභාවය

☐ කලාකරු
☐ කෘෂිකාර්මික
☐ ගුවන්සේවා
☐ ඇඟලුම්
☐ යුධ/පොලිස්
☐ නැව් භාණ්ඩ ප්‍රවාහනය
☐ ඉදිකිරීම්
☐ අධ්‍යාපනය
☐ ධීවර
☐ මූල්‍යමය සේවා
☐ භාණ්ඩ ප්‍රවාහනය/නාවික
☐ හෝටල් සහ සංචාරක
☐ කුලීරථ සේවා
☐ වෛද්‍ය සේවා/සැපයුම්
☐ ආනයන/අපනයන
☐ තොරතුරු තාක්ෂණය
☐ රක්ෂණ
☐ සත්ත්ව පාලනය
☐ නීති සේවා
☐ ශ්‍රමිකයන් සැපයීම
☐ වෙළඳ නිෂ්පාදන
☐ ජනමාධ්‍ය හා ප්‍රවර්ධන
☐ මඟී ප්‍රවාහන
☐ වගා
☐ මහජන සේවා
☐ දේපල වෙළඳාම
☐ අලෙවි සහ විකුණුම්
☐ ආරක්ෂක සේවා
☐ නිපුණතා සංවර්ධනය
☐ ක්‍රීඩා - ශරීර සුවතා
☐ විදුලි සංදේශ
☐ වෙළඳ

සේවා යෝජකයාගේ / ව්‍යාපාරයේ නම .....

රාජකාරී ලිපිනය .....

වැටුප් ලබන අයදුම්කරුවන් සඳහා

සේවා යෝජක වර්ගය ☐ රාජ්‍ය ලැයිස්තුගත ආයතන ☐ පුද්ගලික සමාගම ☐ රාජ්‍ය ☐ අර්ධ රාජ්‍ය ☐ NGO/NPO/පුණ්‍යාධාර

රැකියා තත්ත්වය

☐ ස්ථිර ☐ පරිවාස ☐ කොන්ත්‍රාත් ☐ සුළු ☐ අර්ධ කාලීන

මට්ටම
☐ පුහුණු/කාර්මික
☐ මධ්‍යම කළමනාකරණ/විධායක
☐ අධ්‍යක්ෂ/ප්‍රධාන මෙහෙයුම් නිලධාරී
☐ සුපරීක්ෂක
☐ ජ්‍යෙෂ්ඨ/ආයතනික කළමනාකරණ
☐ උපදේශක

තනතුර

සේවා කාලය මා මා ව ව

ඔබගේ සේවය මාස 12ට අඩු නම්,

පෙර සේවා යෝජකයාගේ නම .....

(රැකියා ස්ථිර කිරීමේ ලිපියේ පිටපතක් අමුණන්න)

දුරකථන සේවා කාලය මා මා ව ව

ස්වයං රැකියා / වෙනත් අයදුම්කරුවන් සඳහා

☐ අධ්‍යක්ෂ
☐ නිදහස් වෘත්තීයවේදී
☐ ගෘහණිය
☐ තනි පුද්ගල
☐ ඉඩම්හිමි වැවිලිකරු
☐ අයිතිකරු
☐ හවුල්කරු
☐ වෘත්තීමය
☐ අර්ධ කාලීන
☐ විශ්‍රාමික
☐ ශිෂ්‍ය

ආයතනයේ ස්වභාවය ☐ තමා විසින් ආරම්භ කරන ලද ☐ පාරම්පරික

ව්‍යාපාරය ආරම්භ කළ දිනය මා මා ව ව

ස්වයං රැකියා නියුක්තිකයන් සඳහා පමණි

ව්‍යාපාර/ව්‍යාපාරවලින් ලැබෙන මාසික ආදායම රු.	
මාසික දළ ලාභය රු.	
*වෙනත් ආදායම් රු.	
සම්පූර්ණ මාසික ආදායම රු.	

(කරුණාකර ව්‍යාපාර ලියාපදිංචි සහතිකයේ පිටපතක් හා ආදායම් වාර්තාවක් අමුණන්න)

වැටුප් ලබන අයදුම්කරුවන් සඳහා පමණි

මාසික මූලික වැටුප රු.	
ස්ථිර දීමනා රු.	
මාසික ශුද්ධ වැටුප රු.	
මාසික දළ වැටුප රු.	
*වෙනත් ආදායම් රු.	
සම්පූර්ණ මාසික ආදායම රු.	

*වෙනත් ආදායම් ලැබෙන මාර්ග:

☐ රැකියා ඉපැයීම් ☐ ව්‍යාපාර පොළී මඟින්
☐ ආයෝජන මඟින් ☐ දේපල කුලියට දීම මඟින්

මාසික දළ ජීවන වියදම රු.

අ. දැනට ඇති මූල්‍යමය තත්ත්වය - ඉතුරුම් / ජංගම ගිණුම්

බැංකුව	ශාඛාව	ගිණුම් අංකය	ගිණුම් වර්ගය	සිට

ආ. මූල්‍යමය තත්ත්වය - වෙනත් බැංකු ක්‍රෙඩිට් කාඩ්පත්

බැංකුව/ණයත් කළ ආයතනය	කාඩ්පත් වර්ගය	කාඩ්පත් අංකය	ණය සීමාව	සිට
ඇ. ඔබගේ වත්කම් වටිනාකම				
ස්ථාවර/ඇමතුම් තැන්පතු _____				
කොටස් වටිනාකම: ..... දේපල වටිනාකම:				

ඔබට වාහනයක් තිබේද ? ☐ ඔව් ☐ නැත

☐ තමාගේම ☐ කල්බදු/ඇප ☐ කුලී ☐ රාජකාරීමය

වර්ගය: ☐ කාරය ☐ SUV/ කුලී රථ ☐ යතුරුපැදි ☐ වාණිජ රථ

නිර්දේශය - ඔබ සමඟ ජීවත් නොවන ඥාතියෙකුගේ විස්තර /ඇපකරු

☐ නිර්දේශකයා ☐ ඇපකරු

ඥාතිත්වය:

නම

ජා.හැ. අංකය (හැඳුනුම්පතේ පැහැදිලි ජායා පිටපතක් අමුණන්න)

පදිංචි ලිපිනය

පදිංචි ස්ථානයේ දුරකථන අංකය: ජංගම දුරකථන අංකය:

සේවා යෝජකයා

රාජකාරී දුරකථන අංකය: දිගුව

☐ නිර්දේශකයා ☐ ඇපකරු

ඥාතිත්වය:

නම

ජා.හැ. අංකය (හැඳුනුම්පතේ පැහැදිලි ජායා පිටපතක් අමුණන්න)

පදිංචි ලිපිනය

පදිංචි ස්ථානයේ දුරකථන අංකය: ජංගම දුරකථන අංකය:

සේවා යෝජකයා

රාජකාරී දුරකථන අංකය: දිගුව

කාඩ්පත් එවීමේ ක්‍රමය

☐ ලිපි ගනුදෙනු කළ යුතු ලිපිනය ☐ LOFC ශාඛාව

ප්‍රකාශන එවීමේ ක්‍රමය

☐ කඩදාසි ප්‍රකාශන ☐ විද්‍යුත් ප්‍රකාශන

ළඟම ඇති/ පහසුම LOFC ශාඛාව

ක්‍රෙඩිට් කාඩ්පත් පියවීමේ ක්‍රමය

මාගේ පහත සඳහන් LOFC ගිණුම මාසිකව හර කර, මාගේ කාඩ්පත් ගිණුම පියවන්න.

LOFC ගිණුම් අංකය

පියවීම % මාසිකව (5% - 100%)

වටිනාකම් එකතු කළ සේවා

SMS සේවාව ලබා ගැනීමට ඔබ කැමතිද? ☐ ඔව් ☐ නැත

අනෙකුත් සේවා

පියවීමට කැමති දිනය ☐ 16 වන දින ☐ 27 වන දින

ගිණුම් ප්‍රකාශන දිනය හෝ ගෙවීමට නියමිත දිනය නිවාඩු දිනයකට යෙදී ඇත්නම් ඊළඟ කාර්යාලීය දිනය අදාළ දිනය ලෙස සැලකේ.