



**Customer Portal Registration Form**  
**ඔන්ලයින් ගිණුම් සඳහා ලියාපදිංචි වීමේ අයදුම්පත්‍රය**  
**ඉන් ශාඛා විභාගයක් සම්පූර්ණ කිරීමට**

Please fill in the details below and hand it over to the nearest Ceylinco Life Branch  
 පහත සඳහන් විස්තර සම්පූර්ණ කර ප්‍රභූම අතී සෙලින්කෝ ලයින් ශාඛාවට භාරදෙන්න  
 ස්ථානවලින් නිරූපිත අයදුම්පත් සෙලින්කෝ ලයින් ශාඛාවේ ඉදිරිපසින් ඉදිරිපත් කිරීමට

**First Name**

මුල් නම : \_\_\_\_\_  
 මුල් නම

**Last Name**

වසඟම : \_\_\_\_\_  
 අවසන් නම

**NIC Number**

ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය : \_\_\_\_\_  
 ජ.අ.අ.අ.අ.

**Policy Number**

මිලීය අංකය : \_\_\_\_\_  
 ඉදිරිපත් කළ අංකය.

**E-mail Address**

ඊ-මේල් ලිපිනය : \_\_\_\_\_  
 ඊ-මේල් ලිපිනය

**Tel. No.**

දුරකථන අංකය : \_\_\_\_\_  
 දුරකථන අංකය.

I hereby authorise Ceylinco Life to maintain an online account on my behalf using the data provided above by me, allowing Ceylinco Life to store personal data as well. And I hereby certify that all of the information above is to the best of my knowledge, true, correct and complete.

මා විසින් ඉහත සඳහන් කර ඇති දත්ත උපයෝගී කරගෙන මා වෙනුවෙන් ඔන්ලයින් ගිණුමක් පවත්වාගෙන යෑමට මම මෙයින් සෙලින්කෝ ලයින් වෙත බලය පවරමි. එහිදී සෙලින්කෝ ලයින් වෙත මගේ පුද්ගල දත්ත තබාගැනීමටද අවසර දෙමි. ඉහත මා විසින් සඳහන් කර ඇති තොරතුරු සත්‍ය, නිවැරදි සහ සම්පූර්ණ බවට සහතික කරමි.

මෙහිදී සඳහන් කර ඇති දත්ත උපයෝගී කරගෙන මා වෙනුවෙන් ඔන්ලයින් ගිණුමක් පවත්වාගෙන යෑමට මම මෙයින් සෙලින්කෝ ලයින් වෙත බලය පවරමි. එහිදී සෙලින්කෝ ලයින් වෙත මගේ පුද්ගල දත්ත තබාගැනීමටද අවසර දෙමි. ඉහත මා විසින් සඳහන් කර ඇති තොරතුරු සත්‍ය, නිවැරදි සහ සම්පූර්ණ බවට සහතික කරමි.

\_\_\_\_\_  
 Date / දිනය / නිකුත් කළ දිනය

\_\_\_\_\_  
 Customer Signature / මිලීය අංකයේ අත්සන /  
 වාදිකයාගේ අත්සන