



HNB ASSURANCE PLC
Level 03, Iceland Business Center, No. 30, Sri Uttarananda Mawatha,
Colombo 03.
Tel: 011 4 713 802 Help Line: 011 4 384 384
Fax: 011 4 677 902 E-Mail: info@hnbassurance.com
Web: www.hnbassurance.com

ණය ඇපකරය

සියලු දෙනාම මෙයින් දැනගත යුතුයි.

- 01. ( මෙහි මින් මතු ණයකරු/ණයකරුවන් වශයෙන් සඳහන් කරනු ලබන)..... පදිංචි
.....වන මම/අපි
(මෙහි මින් මතු සමාගම යනුවෙන් සඳහන් කරනු ලබන ) එච්. එන්. ඩී. ඇෂුරන්ස් පී.එල්.සී විසින් නිකුත් කරන ලද
අංක .....සහ .....දින දරණ රු. ....ක්
සඳහා වූ රක්ෂණ ඔප්පුවේ හිමිකරු/හිමිකරුවන් වෙමි/වෙමු.
02. මගේ ඉල්ලීම මත සමාගම මට/ අපට රුපියල් .....ක
(රු. ....) මුදලක් ණයට දීමට එකඟ වී එම මුදල මෙයින් ණයට දෙන අතර මම/අපි එම මුදල
ලබාගත් බව මෙයින් පිළිගෙන භාර ගනිමි/ගනිමු. (2.1) මෙහි සඳහන් වන එකී සම්පූර්ණ මුදල් ප්‍රමාණය සහ ඒ මත
පොලියද සමාගමට, එහි අනුප්‍රාප්තිකයන්ට හා පැවරුම්ලාභීන්ට ආපසු ගෙවීමටද (2.2) ඒ අතරතුර ණය මුදලේ
දිනයේ සිට වර්ෂයකට සියයට (15%) බැගින් වූ අනුප්‍රමාණයක් අනුව සය මාසිකව ගණන් බලනු ලබන ඉහත කී ණය
මුදල මත පොලිය ගෙවීමටද මම/අපි මෙයින් ඒකඟ වෙමි/වෙමු.
03. ඉහත සඳහන් කරන ලද එකී මුදල් ප්‍රමාණය ආපසු ගෙවීම් සඳහා සහ ඉහත කී පරිදි ඒ මත පොලිය ගෙවීම සඳහා
මා/අප සහ මගේ/අපගේ උරුමකරුවන්, පොල්ම:කරුවන් හා අද්මිනිස්ත්‍රාසිකරුවන්ද, සමාගම, එහි
අනුප්‍රාප්තිකයා, සිය පැවරුම්ලාභීන් මා විසින්/අප විසින් සහ මාගේ/අපගේ ඉහත කී තැනැත්තන් විසින් දැඩි සේ
බැඳෙන අතර මවිසින්/ අපවිසින් සහ මගේ උරුමකරුවන්, පොල්ම:කරුවන් හා අද්මිනිස්ත්‍රාසිකරුවන් විසින්ද
එලෙස දැඩි සේ බන්ධනය වී දරා සිටිනු ලැබේ. තවද එකී මුදල් ප්‍රමාණය සහ ඒ මත පොලිය ද මේ ඔප්පුව යටතේ සහ
එහි බලය ප්‍රකාරව හෝ ඒ සම්බන්ධයෙන් ගෙවිය යුතු වෙනත් සියලු මුදල් ද සමාගමට, එහි අනුප්‍රාප්තිකයන්ට හා
පැවරුම්ලාභීන්ට ඉහත කී පරිදි ආපසු ගෙවීම තවදුරටත් සුරක්ෂිත කිරීම සඳහා එකී ඔප්පුව කෙරෙහි ඇත්තාවූ
මාගේ/අපගේ අයිතිවාසිකම්, හිමිකම් හා සම්බන්ධතාද ඒ යටතේ අයවිය යුතු සහ ගෙවිය යුතු සියලු හිමිකම්පෑම් ද
උකස්කරයක් ලෙසින් සමාගමට, එහි අනුප්‍රාප්තිකයන්, පැවරුම්ලාභීන්ට මා විසින්/අප විසින් මෙයින් පවරා වෙන්
කර භාර කරනු ලැබේ.
04. එකී රක්ෂණ ඔප්පුව සමාගමෙහි තැන්පත් කිරීමට මම/අපි එකඟ වන අතර, මෙයින් එසේ තැන්පත් කරමි/කරමු.
සමාගම විසින් මෙයින් එම තැන්පත් කිරීම පිළිගෙන භාර ගනී.
05. මෙම ණය මුදල ගෙවන ලෙස නියම කළ විට එය සමාගමට, එහි අනුප්‍රාප්තිකයන්ට හෝ පැවරුම්ලාභීන්ට ආපසු
ගෙවීම පැහැර හරින අවස්ථාවක් ඇති වුවහොත්, ලියවිල්ලකින් වූ ලීන් මාස එකක දැන්වීමක් දීමෙන් පසු මෙහි 6 වන
ඡේදය දක්වා ඇති ආකාරයට, එකී රක්ෂණ ඔප්පුව කෙරෙහි සහ ඒ යටතේ ණයකරුවන්ට ඇති අයිතිවාසිකම්, හිමිකම්
සහ සම්බන්ධතා සාධාරණ වටිනාකමට මිලට ගැනීමට සමාගමට මෙයින් බලය දී පවරනු ලැබේ.
06. එකී රක්ෂණ ඔප්පුව කෙරෙහි හා ඒ යටතේ වූ අයිතිවාසිකම්, හිමිකම් හා සම්බන්ධතා මිලට ගැනීමට සමාගමට ඇති
අයිතිය එකී ලීන් මාස එකක දැනුම්දීම අවසානවීමෙන් පසු එකී රක්ෂණ ඔප්පුව අවලංගු කිරීමෙන් සහ එහි මුදල්
පවාරණ අගය, මුල් මුදල සහ පොලිය හෝ අනාභාකාර වශයෙන් ඔප්පුව යටතේ සහ එම බලය ප්‍රකාරව හෝ ඒ
සම්බන්ධයෙන් සමාගමට අය විය යුතුව ඇති සියලු මුදල් ප්‍රමාණයක් ගෙවීම පිණිස අදාල කිරීමෙන් ක්‍රියාත්මක කළ
යුතුය.
07. සමාගම විසින් රක්ෂණ ඔප්පුවවල මුදල් ප්‍රමාණය අගය ගණන් බලනු ලබන්නේ කවර රීති යටතේද තත්කාලයන්හිදී
බලාත්මකව පවතින ඒ රීති වලට අනුව ගණන් බලන ලද, අවලංගු කිරීමේ දිනයේදී වූ එකී රක්ෂණ ඔප්පුවේ මුදල්



**HNB ASSURANCE PLC**  
**Level 03, Iceland Business Center, No. 30, Sri Uttarananda Mawatha,**  
**Colombo 03.**  
**Tel: 011 4 713 802 Help Line: 011 4 384 384**  
**Fax: 011 4 677 902 E-Mail: info@hnbassurance.com**  
**Web: www.hnbassurance.com**

පවාරණ අගය සියලු කාර්යය සඳහා එකී රක්ෂණ ඔප්පුවේ සාධාරණ වටිනාකමින් විය යුතු අතර, එලෙස සලකනු ලැබිය යුතුය.

08. එසේ සලකා බලන ලද එකී රක්ෂණ ඔප්පුවේ මුදල් පවාරණ අගය, ඉහත කී පරිදි සමාගමට අය විය යුතුව තිබෙන මුළු මුදල ඉක්මවා ඇත්තේ නම්, ඒ වැඩියෙන් ඇති මුදල ඒ රක්ෂණ ඔප්පුවේ එවකට සිටින නිත්‍යානුකූල අයිතිකරුවන්ට ලැබිය යුතු අතර, ඉල්ලා සිටි විට ගෙවිය යුතුය.

මේ ගිවිසුම යටතේ මට/අපට දිය යුතු සියලු දැන්වීම්, සමාගමට දැනුම්දී ඇත්තා වූද සමාගම විසින් ලැබුණු බව පිළිගෙන ඇත්තා වූද මගේ/අපගේ අවසාන වරට වූ ලිපිනයට ලියාපදිංචි තැපෑලෙන් එවනු ලැබුවේනම්, දැන්වීම නිසි ලෙස පුද්ගලිකවම දී ඇති ලෙස සලකනු ලැබිය යුතුය. ලියාපදිංචි කළ තැපෑලෙන් ඒ ලිපිනයට එවීමට එය මට/අපට ප්‍රමාණවත් ලෙස භාරකරදීමක් සංස්ථාපනය වූ ලෙස සලකනු ලැබිය යුතුය.

එකී ණයකරු/ණයකරුවන් විසින් මෙම ලියවිල්ලට වර්ෂ .....ක් වූ .....මස .....වෙනි දින .....දී ඔහුගේ/ඇයගේ/ඔවුන්ගේ අත්සන/අත්සන් තැබීමට යෙදුනි.

.....  
 ණයකරු/ ණයකරුවන්ගේ අත්සන

ඉහත දැක්වෙන ණය බැඳුම්කරයේ ඇතුළත් කරුණු .....ට මා විසින් ඔහුගේ/ඇයගේ/ඔවුන්ගේ මවු බසින් විස්තර කර දුන් බවත් , එම කරුණු ඉතා හොදින් වටහා ගැනීමෙන් ඔහු/ඇය/ඔවුන් විසින් ඔහුගේ/ඇයගේ/ඔවුන්ගේ අත්සන/අත්සන් වම් මාපට ඇඟිලි සලකුණ මෙම ලියවිල්ලට මා ඉදිරිපිට දී තබන ලද බවත් මම සහතික/ප්‍රකාශ කරමි.

.....  
 සමාදාන විනිශ්චයකාර/බලයලත් නිලධාරී  
 නිල මුද්‍රාව

කාර්යාලීය ප්‍රයෝජනය සඳහා පමණි.

අනුමත කලේ :  
 ණය අංකය :  
 දිනය :