



Customer Request Form - New Contact Number Updation

පාර්ශ්වික ඉල්ලීම් පත්‍රය - නව දුරකථන අංකය යාවත්කාලීන කිරීම
 வாடிக்கையாளர் கோரிக்கைப் படிவம் - தொலைப்பேசி இலக்கத்தை புதுப்பித்தல்

Full Name

සමුද්‍රේණ නම

முழுப்பெயர்

Policy Number

මජ්ඣ අංකය

காப்புறுதி இலக்கம்

Policyholder's Mobile Number

මජ්ඣ හිමියාගේ ජංගම දුරකථන අංකය

காப்புறுதியாளரின் தொலைபேசி இலக்கம்

Policyholder's Land Line Number Or Additional Mobile Number

මජ්ඣ හිමියාගේ ස්ථාවර දුරකථන අංකය හෝ අමතර දුරකථන අංකය

காப்புறுதியாளரின் நிலையான தொலைபேசி இலக்கம் அல்லது மேலதிக தொலைபேசி இலக்கம்

Third Party Number.....

තෙවන පාර්ශවයකගේ දුරකථන අංකය

மூன்றாவது நபரின் தொலைபேசி இலக்கம்

Third Party Name And Relationship.....

තෙවන පාර්ශවයගේ නම සහ සබඳතාවය

மூன்றாவது நபரின் பெயர் மற்றும் உறவுமுறை

I hereby certify that the above information is true,correct and complete to the best of my knowledge

ඉහත මා විසින් සපයා ඇති තොරතුරු මාගේ දැනුම ප්‍රකාරව සත්‍ය,නිවැරදි සහ සම්පූර්ණ බවට සහතික කරමි

என்னால் மேலே வழங்க பட்ட தகவல்கள் யாவும் உண்மையும் சரியுமானவை என உறுதி படுத்துகிறேன்

.....
 Policyholder's Signature

මජ්ඣ හිමියාගේ අත්සන

காப்புறுதியாளரின் கையெழுத்து

.....
 Date / දිනය / திகதி

By filling this form you are authorizing Ceylinco life to update the mentioned third party contact number in our records.Further, this will enable your sales officer to send OTP verification codes to the above number, for premium payment authorization.

මෙම පෝරමය මගින් තොරතුරු තහවුරු කර ගැනීමේ ක්‍රියාවලිය සඳහා තුන්වන පාර්ශවයේ දුරකථන අංකය ඇතුළත් කිරීමේ අවසරය ඔබ සෙලින්කෝ ලයිෆ් වෙත ලබා දී ඇත.එම නිසා ඉදිරියේදී වාරික ගෙවීමේදී ඔබේ නියෝජිතයාට තුන් වන පාර්ශවයගේ දුරකථන අංකයට OTP නිකේතය යොමු කිරීමේ අවසරය හිමි වනු ඇත.

இப்பத்திரத்தை நிரப்புவதின் மூலம் மூன்றாம் நபரின் தொலைபேசி இலக்கத்தினை உங்கள் காப்புறுதியின் கீழ் பதிவுசெய்ய நீங்கள் செலிங்கோ லைஃற்கு அனுமதி அளிக்கிறீர்கள் .எனவே உங்கள் காப்புறுதி கட்டுப்பணம் செலுத்தப்படும் வேளையில் OTP இலக்கமானது மேற்குறிப்பிட்ட தொலைப்பேசி இலக்கத்திற்கு அனுப்பப்படலாம் என்பதனை அரியத்தருகிறோம் .