

Personal Account Opening Form

The Hongkong and Shanghai Banking Corporation Limited

দি হংকং এন্ড সাংহাই ব্যাংকিং কর্পোরেশন লিমিটেড

 Branch শাখা

Account Opening Application Form

হিসাব খোলার আবেদন ফর্ম

Personal Account

ব্যক্তিগত হিসাব

Date তারিখ

D	D	M	M	Y	Y	Y	Y
---	---	---	---	---	---	---	---

(For Bank's use only) (ব্যাংকের ব্যবহারের জন্য)

Account Number হিসাব নম্বর

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Unique Customer I.D. Code ইউনিক কাস্টমার আইডি কোড

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Manager ব্যবস্থাপক

HSBC Bangladesh এইচএসবিসি বাংলাদেশ

 Branch শাখা

Dear Sir/Madam, প্রিয় মহোদয়,

I/We are applying to open an account in your branch. My/Our account and personal detailed information is given below:

আমি/আমরা আপনার শাখায় একটি হিসাব খোলার জন্য আবেদন করছি। আমার/আমাদের হিসাব সংক্রান্ত ও ব্যক্তিগত বিস্তারিত তথ্য নিম্নে প্রদান করছি:

Account Information হিসাব সংক্রান্ত তথ্যাদি

1. Name of Account (Bangla) হিসাবের নাম (বাংলা)

<input type="text"/>		
<input type="text"/>		
First Name নামের প্রথমাংশ	Middle Name নামের মধ্যমাংশ	Last Name নামের শেষাংশ

In English (Block Letter) ইংরেজিতে

First Applicant ১ম আবেদনকারী

Second Applicant ২য় আবেদনকারী

Third Applicant ৩য় আবেদনকারী

2. Type of Account (put ✓ mark) হিসাবের প্রকৃতি (টিক দিন)

<input type="checkbox"/> Savings (সঞ্চয়ী)	<input type="checkbox"/> Current (চলতি)	<input type="checkbox"/> SND (এসএনডি)	<input type="checkbox"/> Others অন্যান্য
<input type="checkbox"/> FC (এফসি)	<input type="checkbox"/> RFCD (আরএফসিডি)	<input type="checkbox"/> NFCD (এনএফসিডি)	<input type="text"/>

3. Currency (put ✓ mark) মুদ্রা (টিক দিন)

<input type="checkbox"/> BDT টাকা	<input type="checkbox"/> USD ডলার	<input type="checkbox"/> Others অন্যান্য
<input type="checkbox"/> EURO ইউরো	<input type="checkbox"/> GBP পাউন্ড	<input type="text"/>

4. Mandate of Account Operation (put ✓ mark) হিসাব পরিচালনা সংক্রান্ত ঘোষণা (টিক দিন)

<input type="checkbox"/> Single Account এককভাবে	<input type="checkbox"/> Joint Account যৌথভাবে হিসাব	<input type="checkbox"/> Any or যেকোনো একজন
<input type="checkbox"/> Any or Survivor যেকোনো একজন অথবা জীবিতজন	<input type="checkbox"/> Others অন্যান্য	<input type="text"/>

5. Initial deposit (in BDT/USD/GBP/EURO/Others) প্রাথমিক জমার পরিমাণ (টাকা/ইউএসডি/জিবিপি/ইউরো/অন্যান্য)

Amount পরিমাণ

Word কথায়

6. Power of Attorney/Delegation of Authority (put ✓ mark) পাওয়ার অফ অ্যাটর্নি/কর্তৃপক্ষের প্রতিনিধি (টিক দিন)

Yes হ্যাঁ No না

Name of Attorney/Delegatee অ্যাটর্নির/প্রতিনিধির নাম

If yes, please fill up the "Personal Information" Form for Attorney/Delegatee

হ্যাঁ হলে দয়া করে পাওয়ার অফ অ্যাটর্নির/প্রতিনিধির "ব্যক্তি সংক্রান্ত তথ্যাবলি" ফরম পূরণ করুন।

7. Personal Information: For multiple account-holders, each account-holder and for minor account-holder, account-holder's guardian (father or mother or any other legal guardian) need to provide separate personal information form.

ব্যক্তি সংক্রান্ত তথ্যাবলি: হিসাবধারী একাধিক হলে প্রত্যেকের এবং হিসাবধারী নাবালক হলে হিসাবধারীর অভিভাবক (বাবা অথবা মা অথবা অন্য কোনো আইনগত অভিভাবক) এর ব্যক্তি সংক্রান্ত তথ্যাদি পৃথকভাবে যুক্ত করতে হবে।

8. Nominee Information: If multiple nominees available with the account then each nominee needs to provide his/her information in separate nominee form.

নমিনি সংক্রান্ত তথ্যাদি: নমিনি একাধিক হলে প্রত্যেকের নমিনি সংক্রান্ত তথ্যাদি পৃথকভাবে সংশ্লিষ্ট হিসাবে যুক্ত করতে হবে।

No. of Nominees নমিনির সংখ্যা

9. Declaration and Signature বিবৃতি ও স্বাক্ষর

I/We hereby consciously declare that, provided information is true, I/We shall submit all required information/documents as per bank process.

আমি/আমরা সজ্ঞানে ঘোষণা করছি যে, উল্লিখিত তথ্যাদি সত্য। আমি/আমরা ব্যাংকের চাহিদা মোতাবেক প্রয়োজনীয় তথ্য/দলিলাদি সরবরাহ করব।

Signature of 1st Applicant

Name:

Date:

১ম আবেদনকারীর স্বাক্ষর, নাম ও তারিখ

Signature of 2nd Applicant

Name:

Date:

২য় আবেদনকারীর স্বাক্ষর, নাম ও তারিখ

Signature of 3rd Applicant

Name:

Date:

৩য় আবেদনকারীর স্বাক্ষর, নাম ও তারিখ

(Note: If account holder is a minor, legal guardian will sign instead of applicant)

(বি. দ্র. : হিসাবধারী নাবালক হলে আবেদনকারীর স্বাক্ষরের স্থলে হিসাবধারীর অভিভাবক স্বাক্ষর করবেন।)

For Bank's Use

ব্যাংকের ব্যবহারের জন্য

Comment

মন্তব্য

Signature of Concern Account Opening Official

Name with seal:

Date:

Sales ID:

হিসাব খোলার সাথে সংশ্লিষ্ট কর্মকর্তার

নামযুক্ত সিলসহ স্বাক্ষর ও তারিখ

Signature of Approval Official (BAMLCO/Delegate)

Name with seal:

Date:

অনুমোদনকারী কর্মকর্তার (শাখা মানিলভারিং প্রতিরোধ পরিপালন কর্মকর্তা/প্রতিনিধি)

নামযুক্ত সিলসহ স্বাক্ষর ও তারিখ

Cheque Book চেক বই

Please issue a cheque book for my/our account. I/We confirm that I/we have read or will read prior to drawing any cheque(s), the conditions subject to which cheque books are currently issued as printed on the inside of the front cover of the cheque book and agreed to be bound by such conditions or such other conditions relating thereto from time to time in force.

দয়া করে আমার/আমাদের অ্যাকাউন্টের জন্য চেকবই বরাদ্দ করুন। আমি/আমরা নিশ্চিত করছি যে আমি/আমরা যেকোন রকমের চেক লেখার পূর্বে যে চেক বইটি বর্তমানে ব্যবহৃত হচ্ছে তার মলাটে উল্লেখিত শর্তাবলী সমূহ সম্পর্কে অবগত আছি কিংবা অবগত হয়ে নেব আর এই শর্তসমূহ এবং এই জাতীয় যেকোন শর্ত যা সময়ের সাথে বহাল হবে তা মেনে নিতে বাধ্য থাকবো।

(Note: Cheque book cannot be issued against RFCD, SND, TMD, etc.) (নোট: চেক বই যে সব ক্ষেত্রে প্রদান করা হবে না, আরএফসিডি, এসএনডি, টিএমডি ইত্যাদি)

Cheque Book চেক বই Yes হ্যাঁ No না

Account Name হিসাবের নাম

Account No. হিসাবের নম্বর

Savings সঞ্চয়ী Current চলতি Others অন্যান্য

Currency মুদ্রা

Signature of 1st Applicant
Name and Date:

১ম আবেদনকারীর স্বাক্ষর, নাম ও তারিখ

Signature of 2nd Applicant
Name and Date:

২য় আবেদনকারীর স্বাক্ষর, নাম ও তারিখ

Signature of 3rd Applicant
Name and Date:

৩য় আবেদনকারীর স্বাক্ষর, নাম ও তারিখ

Signature verified by Bank Official Name with seal, Date

স্বাক্ষর সত্যায়নকারী ব্যাংক কর্মকর্তার নামযুক্ত সিলসহ স্বাক্ষর

Debit Card ডেবিট কার্ড

First Applicant ১ম আবেদনকারী

Yes হ্যাঁ No না

Second Applicant ২য় আবেদনকারী

Yes হ্যাঁ No না

Third Applicant ৩য় আবেদনকারী

Yes হ্যাঁ No না

First Applicant (As it appears on the card, maximum 19 characters, inclusive of spaces) ১ম আবেদনকারী

Second Applicant (As it appears on the card, maximum 19 characters, inclusive of spaces) ২য় আবেদনকারী

Third Applicant (As it appears on the card, maximum 19 characters, inclusive of spaces) ৩য় আবেদনকারী

Account No. হিসাব নম্বর

Card to be collected at কার্ড সংগ্রহ করা হবে

Branch শাখা

Debit Card PIN to be collected at ডেবিট কার্ড পিনকোড সংগ্রহের

Branch শাখা

Linked Account সংযুক্ত হিসাব Separate Account আলাদা হিসাব

SMS Alert (only for cash withdrawal from ATM) এসএমএস এলার্ট (শুধু এটিএম থেকে নগদ উত্তোলনের জন্য) Yes হ্যাঁ No না

(Mobile Number provided in the 'Present Address' section will be used for SMS Alert Service) (বর্তমান ঠিকানায় ব্যবহৃত মোবাইল নম্বর এসএমএস এলার্টের জন্য ব্যবহৃত হবে।)

Signature of 1st Applicant
Name and Date:

১ম আবেদনকারীর স্বাক্ষর, নাম ও তারিখ

Signature of 2nd Applicant
Name and Date:

২য় আবেদনকারীর স্বাক্ষর, নাম ও তারিখ

Signature of 3rd Applicant
Name and Date:

৩য় আবেদনকারীর স্বাক্ষর, নাম ও তারিখ

Signature verified by Bank Official Name with seal, Date

স্বাক্ষর সত্যায়নকারী ব্যাংক কর্মকর্তার নামযুক্ত সিলসহ স্বাক্ষর

To be filled by the bank শুধু ব্যাংকের ব্যবহারের জন্য

Card Product		
Visa Classic <input type="checkbox"/> Local (DPAT) <input type="checkbox"/> Local (DLCP) <input type="checkbox"/> Local (DLEX) <input type="checkbox"/> Global (DGAT) <input type="checkbox"/> Global (DGCP) <input type="checkbox"/> Other _____	Select <input type="checkbox"/> Local (DLGS) <input type="checkbox"/> Local (DLGX) <input type="checkbox"/> Global (DGGs)	Select Platinum <input type="checkbox"/> Local (DLPS) <input type="checkbox"/> Local (DLPX) <input type="checkbox"/> Global (DGPS)

Special Waiver (if any, put ✓ mark) বিশেষ ছাড় (যদি থাকে, টিক দিন) Waiver on Debit Card Annual Fee ডেবিট কার্ডের বাৎসরিক ফি-এর উপর ছাড়

Signature of BM with seal (if special waiver is applicable)

সিলসহ শাখা ব্যবস্থাপকের স্বাক্ষর (যদি কোনো বিশেষ ছাড় কার্যকরী থাকে)

[Note: Debit Card cannot be issued (a) against Non-Resident Taka account (b) NITA (c) where the mode of operation is jointly. Your Debit Card will be delivered to your mentioned correspondence address unless you have instructed otherwise in the above form. Please be informed that if we are unable to deliver your card at your correspondence address, the card may be forwarded to the branch where your account is held. Your Debit Card PIN will be at your preferred branch for collection. On receipt of your Debit Card, please collect your Debit PIN from the branch. You must show your original Passport/National ID card/Valid photo ID at the time of Debit PIN collection.]

[বি. দ্র. : (ক) নন-রেসিডেন্ট টাকা অ্যাকাউন্টের বিপরীতে, (খ) নিটা এবং (গ) যেখানে অ্যাকাউন্টটি যৌথভাবে পরিচালিত হচ্ছে, এই তিন অবস্থায় ডেবিট কার্ড বরাদ্দ করা হবে না। আপনি উপরের ফরমে আলাদা কোন নির্দেশ উল্লেখ না করে থাকলে, আপনার ডেবিট কার্ডটি আপনার মনোনীত ঠিকানায় প্রেরণ করা হবে। যদি আপনার মনোনীত ঠিকানায় কার্ডটি পাঠানো সম্ভব না হয়ে থাকে দয়া করে আমাদের জানিয়ে রাখবেন, কার্ডটি আপনার অ্যাকাউন্টটি যে শাখায় খোলা হয়েছে সেখানে পাঠানো হবে। আপনার ডেবিট কার্ড-এর পিন নম্বরটি আপনার পছন্দের শাখা থেকে সংগ্রহ করতে পারবেন। ডেবিট কার্ডটির রশিদ পেতে আপনার শাখা থেকে ডেবিট কার্ড-এর পিনটি সংগ্রহ করুন। ডেবিট কার্ড-এর পিনটি সংগ্রহ করার সময় আপনাকে অবশ্যই পাসপোর্ট/জাতীয় পরিচয়পত্র/যেকোনো ছবিযুক্ত পরিচয়পত্রের মূল কপি প্রদর্শন করতে হবে।]

The Hongkong and Shanghai Banking Corporation Limited

দি হংকং এন্ড সাংহাই ব্যাংকিং কর্পোরেশন লিমিটেড

Branch শাখা

Personal Information

ব্যক্তি সংক্রান্ত তথ্যাবলি

(1st Applicant ১ম আবেদনকারী 2nd Applicant ২য় আবেদনকারী Delegatee প্রতিনিধি Guardian অভিভাবক Others অন্যান্য ())

(Attach this form with the Personal Account Opening Request Form)

(এই ফরমটি পূরণপূর্বক ব্যক্তিগত হিসাব খোলার আবেদনের মূল অংশের সাথে সংযুক্ত করতে হবে)

Date তারিখ

D	D	M	M	Y	Y	Y	Y
---	---	---	---	---	---	---	---

(For Bank's use only) (ব্যাংকের ব্যবহারের জন্য)

Account Number হিসাব নম্বর

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Unique Customer I.D. Code ইউনিক কাস্টমার আইডি কোড

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Existing Customer বর্তমান গ্রাহক Yes হ্যাঁ No না

Account Holder's
Photograph
হিসাবধারীর
ছবি

1. Name of Account হিসাবের নাম

2. Name of the Account Holder (as in NID/Passport/Birth Certificate No.) হিসাবধারীর নাম (জাতীয় পরিচয়পত্র/পাসপোর্ট/জন্ম নিবন্ধন সনদপত্র নম্বর অনুযায়ী)

Title Mr. Mrs. Ms. Other অন্যান্য () e.g. Dr.

--	--	--

First/Given Name নামের প্রথমাংশ

Middle Name নামের মধ্যমাংশ

Last Name/Surname নামের শেষাংশ/বংশগত নাম

3. Former Name/Other Name/Alias পূর্ববর্তী নাম/অন্যান্য নাম/ছদ্মনাম

--	--	--

Former First/Given Name পূর্ববর্তী নামের প্রথমাংশ

Former Middle Name পূর্ববর্তী নামের মধ্যমাংশ

Former Last Name/Surname পূর্ববর্তী নামের শেষাংশ/বংশগত নাম

4. Father's Name পিতার নাম

--

5. Mother's Name মাতার নাম

--

6. Husband's/Wife's Name স্বামী/স্ত্রীর নাম

--

7. Nationality (ies) please list all জাতীয়তা (সমূহ) সবগুলো তালিকাভুক্ত করুন

--	--	--

Nationality 1 জাতীয়তা ১

Nationality 2 জাতীয়তা ২

Nationality 3 জাতীয়তা ৩

(foreign nationalities must submit a photocopy of their passport and visa) (বিদেশী নাগরিক হলে ভিসাসহ পাসপোর্টের কপি আবশ্যিকভাবে গ্রহণ করতে হবে)

8. Residence Status (put ✓ mark) রেসিডেন্স স্ট্যাটাস (টিক দিন)

Resident রেসিডেন্ট Non-resident নন-রেসিডেন্ট

(If necessary, bank staff must follow the guidelines for foreign exchange transactions) (প্রয়োজনীয় ক্ষেত্রে ব্যাংক কর্তৃক গাইডলাইন ফর ফরেন এক্সচেঞ্জ ট্রানজেকশনস্ এর নির্দেশনা অনুসরণ করতে হবে)

Country of Residence বসবাসকারী দেশ

--

9. Date of Birth জন্ম তারিখ

10. Place of Birth জন্মস্থান

Province/District of Birth যে জেলায় জন্ম Country of Birth যে দেশে জন্ম

11. Gender (put ✓ mark) লিঙ্গ (টিক দিন)

 Male পুরুষ Female মহিলা Transgender তৃতীয় লিঙ্গ

12. Monthly Income (in BDT equivalent) মাসিক আয় (সমপরিমাণ টাকায়)

1 Less than 15,000 ১৫,০০০ টাকার কম 2 15,001 - 25,000 ১৫,০০১ - ২৫,০০০ 3 25,001 - 40,000 ২৫,০০১ - ৪০,০০০
4 40,001 - 70,000 ৪০,০০১ - ৭০,০০০ 5 70,001 - 1,20,000 ৭০,০০১ - ১,২০,০০০ 6 1,20,000+ ১,২০,০০০ টাকার বেশিMonthly Income (in BDT equivalent) মাসিক আয় (সমপরিমাণ টাকায়)

(for number 12, documents must be submitted according to the bank's requirements) (১২ নং ক্রমিকের ক্ষেত্রে বিস্তারিত উল্লেখপূর্বক প্রয়োজ্য ক্ষেত্রে ব্যাংকের চাহিদা মোতাবেক দলিলাদি প্রদান করতে হবে)

13. Occupation Type (put ✓ mark) পেশার ধরণ

1 Student ছাত্র/ছাত্রী 2 Employed Full-Time পূর্ণকালীন চাকুরিরত 3 Employed Part-Time খসিকালীন চাকুরিরত
4 Not in Employment বেকার 5 Self-Employed স্বউদ্যোগী পেশাজীবী 6 Retired অবসরপ্রাপ্ত

14. Occupation Details (put ✓ mark) পেশার বিস্তারিত (টিক দিন)

Company Name প্রতিষ্ঠানের নাম
Designation পদবী Department বিভাগ
Employee ID No. (if applicable) কর্মচারী আইডি নং (যদি থাকে)

15. Proof of Identity পরিচিতিপত্র

(a) National ID No. জাতীয় পরিচয়পত্র নম্বর Date of Issue প্রদানের তারিখ

Or অথবা

(b) Any of the following নিম্নলিখিত যেকোন একটি

(i) Passport No. পাসপোর্ট নম্বর Valid Till মেয়াদ Date of Issue প্রদানের তারিখ (ii) Birth Certificate No.* জন্ম নিবন্ধন সনদপত্র নম্বর*

(iii) Other** (please mention in specific details) অন্যান্য** (নির্দিষ্টভাবে উল্লেখ করতে হবে)

(c) Introducer Information (In case of issuance of other IDs other than National Identity card)

পরিচয় দানকারীর তথ্য (জাতীয় পরিচয়পত্র ব্যতীত অন্যান্য পরিচয়পত্র প্রদানের ক্ষেত্রে)

(i) Introducer Name পরিচয় দানকারীর নাম

(ii) Any of the following নিম্নলিখিত যেকোন একটি

HSBC Account Number এইচএসবিসি হিসাব নং National ID No. (With Date of Birth) জাতীয় পরিচয়পত্র নম্বর (জন্ম তারিখসহ) Or অথবা

Signature(Date)

স্বাক্ষর (তারিখসহ)

*Any-other photo ID required additional to Birth Certificate. *জন্ম নিবন্ধন সনদপত্র প্রদানের ক্ষেত্রে অন্য যে কোনো ছবিযুক্ত পরিচয় পত্র প্রদান করতে হবে।

**Bank acceptable other proof of identity only required for financial inclusion product. **শুধুমাত্র ফাইন্যান্সিয়াল ইনক্লুশন প্রয়োজ্য ক্ষেত্রে ব্যাংকের নিকট গ্রহণযোগ্য কোনো পরিচিতিপত্র।

16. Tax Related Informations ট্যাক্স সংক্রান্ত তথ্যাদি

 Electronic-Tax ID (E-TIN) Number (If available) ইলেকট্রনিক-ট্যাক্স আইডি (E-TIN) নম্বর (যদি থাকে)

 (i) Country/ies of Tax filing obligation due to residency বসবাসের কারণে কর আরোপকারী দেশ/দেশসমূহ

 (ii) Do you have Tax obligations in any other country? অন্য কোনো দেশের কর আওতাধীন কি না Yes হ্যাঁ No না

 (iii) If yes, which country/ies? হ্যাঁ হলে, কোন দেশ/দেশসমূহ?
17. Multiple citizenship held? (put ✓ mark) একাধিক নাগরিকত্ব আছে কি না? (টিক দিন)

 Yes হ্যাঁ No না

Country দেশ	NID and/or Passport Number এনআইডি এবং/অথবা পাসপোর্ট নম্বর	Country of Issue প্রদানকারী দেশ	Date of Issue প্রদানের তারিখ	Date of Expiry মেয়াদোত্তীর্ণের তারিখ

18. Present Residential Address বর্তমান ঠিকানা (আবাসস্থল)

 Road/Village সড়ক/গ্রাম P.O পো Thana থানা

 District জেলা Postal Code পোস্টাল কোড Country দেশ

 Email ইমেইল Phone/Mobile Number ফোন/মোবাইল নম্বর

a) Time at present residential address বর্তমান ঠিকানায় আপনি কতদিন ধরে আছেন?

 Years বছর Months মাস

b) What were the residential addresses held by you during the last 1 year? গত এক বছরে আপনার আবাসিক ঠিকানাসমূহ কোথায় ছিলো?

19. Permanent Address স্থায়ী ঠিকানা

 Road/Village সড়ক/গ্রাম P.O পো Thana থানা

 District জেলা Postal Code পোস্টাল কোড Country দেশ

 Email ইমেইল Phone/Mobile Number ফোন/মোবাইল নম্বর
20. Occupational Address পেশাগত ঠিকানা

 Postal Code পোস্টাল কোড Country দেশ

 Email ইমেইল Phone/Mobile Number ফোন/মোবাইল নম্বর

Proof of present residential address must be submitted by accountholder
গ্রাহক/হিসাব পরিচালনাকারীর বর্তমান আবাসস্থলের প্রমাণ সাপেক্ষে ডকুমেন্টস অবশ্যই প্রদান করতে হবে

21. Correspondence Address যোগাযোগ ঠিকানা

(a) Address (put ✓ mark) ঠিকানা (টিক দিন)

Present বর্তমান Permanent স্থায়ী Occupational পেশাগত

I/We confirm that the information given above is true and correct
আমি/আমরা এই মর্মে নিশ্চিত করছি যে, উপরে প্রদত্ত সকল তথ্য সঠিক এবং নির্ভুল

Applicant's Signature

Name:

Date:

আবেদনকারীর স্বাক্ষর, নাম ও তারিখ

Signature Verified by Branch Official

হিসাব খোলার সংশ্লিষ্ট কর্মকর্তার নামযুক্ত সিলসহ স্বাক্ষর

Name with seal:

নামযুক্ত সিলসহ স্বাক্ষর

Date:

তারিখ

Signature of Approval Official (BAMLCO/Delegate)

অনুমোদনকারী কর্মকর্তার (শাখা ম্যানিল্ডারিং প্রতিরোধ পরিপালন কর্মকর্তা/প্রতিনিধি)

Name with seal:

নামযুক্ত সিলসহ স্বাক্ষর

Date:

তারিখ

The Hongkong and Shanghai Banking Corporation Limited

দি হংকং এন্ড সাংহাই ব্যাংকিং কর্পোরেশন লিমিটেড

Branch শাখা

Nominee Information

নমিনি সংক্রান্ত তথ্যাবলি

(Applicable only for Personal Account, and if the no. of Nominees exceed to more than one, then each Nominee will have to fill up a separate Nominee Information Form)
(শুধুমাত্র ব্যক্তিক হিসাবের ক্ষেত্রে প্রযোজ্য হবে এবং একের অধিক নমিনি হলে একাধিক নমিনি ফরম পূরণ করতে হবে)

Date তারিখ

D	D	M	M	Y	Y	Y	Y
---	---	---	---	---	---	---	---

(For Bank's use only) (ব্যাংকের ব্যবহারের জন্য)

Account Number হিসাব নম্বর

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Unique Customer I.D. Code ইউনিক কাস্টমার আইডি কোড

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Photograph
(Attested by the client)
ছবি
(ক্লায়েন্ট কর্তৃক সত্যায়িত)

I/We do hereunder appoint the following individual(s) as my/our nominee, who shall, in the event of my/our death, receive/draw the amount of deposits held by the Bank in my/our account. I/We reserve the right to cancel or change this nomination at any time. I / We acknowledge that the Bank will pay the money as per my / our instructions and if the money is disbursed then all the liabilities related to the deposit will be deemed to have been disbursed.

আমি/আমরা এ হিসাবের অর্থ আমার/আমাদের মৃত্যুর পর নিম্নের বর্ণিত ব্যক্তি/ব্যক্তিগণকে প্রদানের জন্য মনোনীত করলাম। আমি/আমরা উল্লিখিত মনোনয়ন যে কোন সময় বাতিল বা পরিবর্তনের অধিকার সংরক্ষণ করি। আমি/আমরা এই মর্মে আরো সম্মতি জ্ঞাপন করছি যে, আমার/আমাদের নির্দেশনা মোতাবেক ব্যাংক অর্থ প্রদান করবে এবং অর্থ পরিশোধ করা হলে সংশ্লিষ্ট আমানত সম্পর্কিত যাবতীয় দায় পরিশোধ হয়েছে বলে গণ্য হবে।

1. Name of Account হিসাবের নাম

2. Account Number হিসাব নম্বর

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

3. Name of Nominee (as in NID/Passport/Birth Certificate No.) নমিনির নাম (জাতীয় পরিচয়পত্র/পাসপোর্ট/জন্ম নিবন্ধন সনদপত্র নম্বর অনুযায়ী)

Title Mr. Mrs. Ms.

--

4. Date of Birth জন্ম তারিখ

--

5. Present Address বর্তমান ঠিকানা

--

6. Permanent Address স্থায়ী ঠিকানা

--

7. Nominee's Proof of Identity নমিনির পরিচিতিপত্র

(a) National ID No. জাতীয় পরিচয়পত্র নম্বর

Date of Issue ইস্যু তারিখ

(b) Passport No. পাসপোর্ট নম্বর

Valid till মেয়াদ

Date of Issue ইস্যু তারিখ

(c) Birth Certificate No. জন্ম নিবন্ধন সনদপত্র নম্বর

(d) Other (please mention in details) অন্যান্য (নির্দিষ্টভাবে উল্লেখ করতে হবে)

8. Relationship with the Accountholder হিসাবধারীর সাথে সম্পর্ক**9. Percentage (%)** শতকরা হার**10. If nominee/s is/are minor and in the event of death of account-holder/account-holders while nominee remains minor, then as per The Bank Company Act, 1991-103(2) details of authorized person for the collection of deposits.**

নমিনি নাবালক হলে তার/তাদের নাবালক থাকা অবস্থায় হিসাবধারী/হিসাবধারীগণের মৃত্যুর ক্ষেত্রে ব্যাংক-কোম্পানি আইন, ১৯৯১ এর ১০৩ (২) ধারা অনুযায়ী নমিনির পক্ষে আমানতের অর্থ গ্রহণকারীর তথ্য:

(a) Name নাম

(b) Permanent Address স্থায়ী ঠিকানা

(c) Valid Proof of identity: National ID No./Passport No./Birth Certificate No./Other (please mention in details) বৈধ

পরিচিতিপত্র সংক্রান্ত তথ্য: জাতীয় পরিচয়পত্র নম্বর/পাসপোর্ট নম্বর/জন্ম নিবন্ধন সনদপত্র নম্বর/অন্যান্য (নির্দিষ্টভাবে উল্লেখ করতে হবে)

(d) Relationship with Nominee নমিনির সাথে সম্পর্ক

Nominee's Signature and Date (optional)

নমিনির স্বাক্ষর ও তারিখ (ঐচ্ছিক)

Signature of 1st Applicant

Name:

Date:

১ম আবেদনকারীর স্বাক্ষর, নাম ও তারিখ

Signature of 2nd Applicant

Name:

Date:

২য় আবেদনকারীর স্বাক্ষর, নাম ও তারিখ

Signature of 3rd Applicant

Name:

Date:

৩য় আবেদনকারীর স্বাক্ষর, নাম ও তারিখ

Signature verified by Banking Official

Name with Seal and Date

গ্রাহকের স্বাক্ষর যাচাইকারী ব্যাংক কর্মকর্তার নামযুক্ত সিলসহ স্বাক্ষর

Mandate Of Account Operation

হিসাব পরিচালনা সংক্রান্ত তথ্য

1. Name of Account হিসাবের নাম

2. Account Number হিসাব নম্বর

3. Mandate of Account Operation (put ✓ mark) হিসাব পরিচালনা সংক্রান্ত ঘোষণা (টিক দিন)

- Single Account এককভাবে Joint Account যৌথভাবে হিসাব Any or যেকোনো একজন
 Any or Survivor যেকোনো একজন অথবা জীবিতজন Others অন্যান্য

Special Instruction, if any বিশেষ নির্দেশনা

- 1st Applicant ১ম আবেদনকারী 2nd Applicant ২য় আবেদনকারী 3rd Applicant ৩য় আবেদনকারী Legal Guardian আইনগত অভিভাবক

Name নাম

First Name নামের প্রথমাংশ

Middle Name নামের মধ্যাংশ

Last Name নামের শেষাংশ

Signature of Applicant/Legal Guardian
আবেদনকারী/আইনগত অভিভাবকের স্বাক্ষর

Date তারিখ

Please attach photo of
Applicant here
দয়া করে এখানে আবেদনকারীর
ছবি সংযুক্ত করুন

- 1st Applicant ১ম আবেদনকারী 2nd Applicant ২য় আবেদনকারী 3rd Applicant ৩য় আবেদনকারী Legal Guardian আইনগত অভিভাবক

Name নাম

First Name নামের প্রথমাংশ

Middle Name নামের মধ্যাংশ

Last Name নামের শেষাংশ

Signature of Applicant/Legal Guardian
আবেদনকারী/আইনগত অভিভাবকের স্বাক্ষর

Date তারিখ

Please attach photo of
Applicant here
দয়া করে এখানে আবেদনকারীর
ছবি সংযুক্ত করুন

Signature of Approval Official (BAMLCO/Delegate)
Name with seal:

Date:

অনুমোদনকারী কর্মকর্তার (শাখা মানিলভারিং প্রতিরোধ পরিপালন কর্মকর্তা/প্রতিনিধি)
নামযুক্ত সিলসহ স্বাক্ষর ও তারিখ