Personal Account Opening Form





The Hongkong and Shanghai Banking Corporation Limited দি হংকং এন্ড সাংহাই ব্যাংকিং কপোরেশন লিমিটেড

	Branch	শাখা

ACCOUNT OPENING APPLICATION FORM

হিসাব খোলার আবেদন ফরম

Personal Account ব্যক্তিক হিসাব

Date	<u>্রি</u> তারিখ	Y Y Y		Acc	or Bank's use only) (ব count Number হিসাব নম্বর ique Customer I.D. Co	
Mar	nager ব্যবস্থাপক					
HSE	BC Bangladesh এইচএ	এসবিসি বাংলাদেশ				
		Branch শাখা				
Dea	r Sir/Madam, প্রিয় মরে	रामग्र,				
I/VV আমি/ত	e are applying to o ৷৷মরা আপনার শাখায় একটি হিসা	pen an account in you। ব খোলার জন্য আবেদন করছি। আমার/ত	r branch. My/Our acco মামাদের হিসাব সংক্রান্ত ও ব্যক্তিগত বিস্ত	ount and pers ৱারিত তথ্য নিম্নে প্রদান ব	sonal detailed informa করছি	tion is given below
1.	Name of Accoun	t (Bangla) হিসাবের নাম (বাংলা)				
	In English (Block I		Name নামের প্রথমাংশ	Middle N	lame নামের মধ্যমাংশ	Last Name নামের শেষাংশ
	First Applicant Second Applic					
	Third Applicant					
2.	Type of Account	(put ✓ mark) হিসাবের প্রকৃ	ত (টিক দিন)			
	□ Savings (সঞ্চয়ী) □ FC (এফসি)	□ Current (চলতি) □ RFCD (আরএফসিডি)	□ SND (এসএনডি) □ NFCD (এনএফসিডি)	□ Others ▽	अ न्हांन्ह	
3.	Currency (put ✓	mark) মুদ্রা (টিক দিন)				
	□ BDT টাকা □ EURO ইউরো	□ USD ডলার □ GBP পাউভ	□ Others অন্যান্য			
4.	Mandate of Acco	ount Operation (put 🗸	mark) হিসাব পরিচালনা সংক্রান্ত (ঘোষণা (টিক দিন)		
	☐ Single Account ☐ Any or Survivor	এককভাবে যেকোনো একজন অথবা জীবিতজন	□ Joint Account যৌথ □ Others অন্যান্য	থভাবে হিসাব		
5.	Power of Attorne	ey/Delegation of Auth	ority (put 🗸 mark) পাও	ওয়ার অফ অ্যাটর্নি/কর্তৃপা	ক্ষের প্রতিনিধি (টিক দিন)	
	☐ Yes হাঁ ☐ No					
	Name of Attorney	//Delegatee অ্যাটর্নির/প্রতিনিধির	া নাম			

If yes, please fill up the "Personal Information" Form for Attorney/Delegatee in Appendix-1(KA). হ্যাঁ হলে দয়া করে পরিশিষ্ট-১ (ক) তে পাওয়ার অফ অ্যাটর্নির/প্রতিনিধির "ব্যক্তি সংক্রান্ত তথ্যাবলি" ফরম পূরণ করুন।



6.	Purpose of Account Opening (put ✓ mark) হিসাব খোলার উদ্দেশ্য (টিক দিন)		
	□ Children Education সন্তানের শিক্ষা □ Household Expenses সাংসারিক খরচ □ Major Purchases বড় অংকের ক্রয় □ Personal Expenses ব্যক্তিগত খরচ □ Regular Mandated Debits (i.e. Loan Repayment) নিয়মিত খরচের খাত (যেমন-লোনের টাকা প্রদান) □ Investment বিনিয়োগ □ Foreign Remittances বৈদেশিক মুদ্রা লেনদেন □ Others অন্যান্য	☐ Major Personal Purchase ☐ Regular Mandated Credits (☐ Savings/Fixed Deposit जब ☐ Personal Banking Transa	i.e. Salary) নিয়মিত জমার খাত (যেমন-বেতন) ফ্রী/স্থায়ী আমানত
7.	My/Our other Bank Accounts (if any) (put ✓ mark) গ্রাহকের অন্য কোনো ব	্যাংকে হিসাব আছে কি (টিক দিন)?	
	□ Yes হাঁ □ No না (If your answer is "Yes", please mention in details below) (উত্তর হাঁ হলে নিম্নরূপে বিবৃত করুন)		
	Bank and Branch Name ব্যাংক ও শাখার নাম	Type of Account (put ✓ m	ark) পরিচালিত হিসাবের প্রকৃতি (টিক দিন)
	(a)	🗆 Loan Account ঋণ হিসাব	🗆 Deposit Account জমা হিসাব
	(b)	🗆 Loan Account ঋণ হিসাব	🗆 Deposit Account জমা হিসাব
	(c)	🗆 Loan Account ঋণ হিসাব	🗆 Deposit Account জমা হিসাব
	(d)	🗆 Loan Account ঋণ হিসাব	🗆 Deposit Account জমা হিসাব
	(e)	🗆 Loan Account ঋণ হিসাব	🗆 Deposit Account জমা হিসাব
9.	If the Accountholder(s) is/are Minor এক বা একাধিক হিসাবধারী নাবালক হলে I, the legal guardian of the undersigned Accountholder, hereby declare that the Arthe attached form. The account will be operated under my signature as the legal receives any notice from me/us in writing to the contrary. (Father, Mother or any আমি নিম্ন্বৰ্ণিত হিসাবধারীর বৈধ অভিভাবক হিসেবে এই মর্মে ঘোষণা করছি যে, হিসাবধারী নাবালক। তার প্রয়োজনীয় তব্দেয়া পর্যন্ত অভিভাবক হিসেবে হিসাবটি আমার স্বাক্ষরে পরিচালিত হবে। (অভিভাবক বলতে বাবা অথবা মা অথবা অন্য বে) (a) Name of the Accountholder (Minor) হিসাবধারী (নাবালক) এর নাম	guardian until the Accountholder a other legal guardian will be consid গ্য, সংযুক্ত ফরমে প্রদান করা হলো। হিসাবধারী সাব	ttains mature age or until the Bank ered as guardian)
	(b) Date of Birth of the Minor জন্ম তারিখ		
	(b) Date of Birth of the Million and Share		
	(c) Name of the Guardian অভিভাবকের নাম		
	(d) Relationship with the Minor নাবালকের সাথে সম্পর্ক		
	(e) The Minor attains majority on date নাবালক সাবালকত্ব অৰ্জন করার তারিখ		
	Signature of the Guardian of the Minor অভিভাবকের স্বাক্ষর		

(Both the Minor and the Guardian will have to fill up the "Personal Information" forms in Appendix-1(KA) and both the forms must be signed by the legal guardian)

তিনাবালক এবং অভিভাবক - উভয়ের জন্যই পরিশিষ্ট-১ (ক) এ সংযুক্ত "ব্যক্তি সংক্রান্ত তথ্যাবলি" ফরম পূরণ করতে হবে এবং নাবালক আবেদনকারীর ক্ষেত্রে উভয় ফরমেই আবেদনকারীর সাক্ষরের স্থলে অভিভাবক কর্তৃক স্বাক্ষর করতে হবে।)



Introducer's Information পরিচয়দানকারীর তথ্য				
(a) Name নাম	(a) Name নাম			
(b) Account Name হিসাবের নাম				
L (c) Account Number হিসাব নং				
(s) / lossant ramper kink				
(d) Branch Name শাখার নাম				
(e) Relationship with the Accountholder খা	হকের সাথে পরিচিতির সূত্র/সম্পর্ক			
(f) Contact Dataila and a				
(f) Contact Details যোগাযোগ মাধ্যম Phone No. ফোন নং	Mobile No. মোবাইল নং			
THORE NO. WHA	TVIODIIC TVO. WINKY V			
(g) Signature & Date	Introducer's Information Verif	ied by concerned Branch Official with Name, Sign, Seal and Dat		
স্বাক্ষর ও তারিখ		ষ্ট ব্যাংক শাখার কর্মকর্তার নাম ও স্বাক্ষর (সিল ও তারিখসহ)		
. Initial Deposit Amount প্রাথমিক জমার পরিমাণ		,		
Cash Deposit Amount (In BDT/USD/GBP/	/FUBO/Others) নগদ জ্যাব প্রিয়াণ টে	্যাকা/ইউএসডি/জিবিপি/ইউবো/অন্যান্য)		
Guart Bapasit / Willaum (W. BB 1/ 665/ 651)	<u> </u>	111/104 119/1411 1/ (1011)		
- Cheque/CO Deposit Amount চেক/সিও জমার পরিম	াণ			
Cheque/CO No. চেক/সিও নম্বর		Dated তারিখ		
Drawn on (Bank name) যে ব্যাংক থেকে উত্তোলন করা হা	<u>রেছে</u>	BDT/FC টাকা/এফসি		
Dalait revel ICDC Assessment No. 67		E DOT/FOS A C		
Debit my HSBC Account No. ডেবিট হওয়া এইচএস	াবাস অ্যাকাউন্ট নম্বর	For BDT/FC টাকা/এফসি		
Name when the very average very Total Bal	ationahin Palanaa ta ha wii	thin the first 12 months? (Corresponded Amount)		
 How much do you expect your Total Rel প্রথম ১২ মাসে আনুমানিক কি পরিমাণ অর্থ হিসাবে থাকতে পারে? (মুদ্রা এবং 	ationship Balance to be wit १ পরিমাণ)	thin the first 12 months? (Currency and Amount)		
BDT/USD/GBP/EURO/Others টাকা/ইউএসডি/জিবি	প/ইউরো/অন্যান্য			
3. Nominee Information: Please fill up the	"Nominee Information" for	rm in Annendiy-2		
নমিনি সংক্রান্ত তথ্যাবলি: পরিশিষ্ট-২ এ সংযুক্ত "নমিনি সংক্রান্ত তথ্যাবলি" য	দরম পূরণ করতে হবে।	пп пт Арропиіх 2.		
No. of Nominees নমিনির সংখ্যা				
Probable Transaction Profile Information:	Please fill up the "Transact	tion Profile Information" (TP) form on Appendix-3		
সম্ভাব্য লেনদেনের অনুমিত মাত্রা সংক্রান্ত তথ্যাবলি: পরিশিষ্ট-৩ এ সংযুক্ত "T	P সংক্রান্ত তথ্যাবলি" ফরম পূরণ করতে হবে।	controlle information (11) form on Appendix o		
. Source(s) of Initial and Ongoing Fund/R	egular Income (put ✓ mark) অর্থের/আয়ের উৎস/উৎসসমূহ (টিক দিন)		
□ Salary/Earning from Service বেতন/মজুরি □ E				
□ Inheritance উত্তরাধিকার সূত্রে প্রাপ্তি □ Earning given by Spouse স্বামী/স্ত্রী কর্তৃক প্রদন্ত আয় □ Sale of an Asset (e.g. car) সম্পত্তি বিক্রয় থেকে প্রাণ				
Winning Lottery/Prize Money লটারি/পুরস্কার থেকে প্রাপ্ত R		ment Matured বিনিয়োগের লভ্যাংশ/বিনিয়োগের সমাপ্তি		
•	her অন্যান্য			
Please mention specific details of Source of Fund দ	মা মন্দ্র স্থাবর ভারতার বিশ্বা করণ			



16. Declaration and Signature বিবৃতি ও স্বাক্ষর

I/We declare that I/we have read and understood the Bank's Account Terms & Conditions and hereby agree to be bound by the Terms and Conditions mentioned and any changes that may occur from time to time. I confirm that I/we have received the 'Account Terms and Conditions' and 'Retail Banking and Wealth Management Fees and Charges', and am/are aware that the latest copies of these are and will be available at www.hsbc.com.bd

Where I/we have applied for HSBC Select Proposition, I/we agree to be bound by the Terms and Conditions applicable for HSBC Select that are mentioned in the 'Account Terms and Conditions', a copy of which has been received, read and understood by me/us. I/We understand the requirement to fulfill the stipulated prevailing eligibility criteria for HSBC Select and will cease to be a HSBC Select customer if I/we are unable to comply, subject always to HSBC's right to amend these terms at its discretion.

Where I have applied for an account under HSBC CEPS, I understand that I shall be eligible for a CEPS account and its privileges as long as my employer has a valid CEPS agreement with HSBC, and on formal introduction from my employer stating that my payroll from the company shall be transferred in this account as long as I am employed with the company. I understand and accept that I will cease to be an HSBC CEPS customer on discontinuation of my employment with my present employer, or if my monthly salary is not credited in my account for two consecutive months from my employer, or on discontinuation of my employer's CEPS status with the Bank. Additionally, I also accept that the Bank reserves the right in its sole discretion without assigning any reason to discontinue CEPS status on my account with immediate effect. I accept responsibility of notifying the Bank immediately on change of my employment.

I/We, consciously, hereby declare that, all information provided in this application form is true, complete and accurate. I/We have not willfully withheld any material fact. I/We will provide any further information/documents as per the Bank's requirement. I/We agree to inform you of any changes in my/our status that could affect the operation of the Account(s), including change of nationality, residency, contact details and employment. I/We hereby authorise HSBC to verify any information pertaining to this form, from whatever sources it may consider appropriate. I/We accept that HSBC is entitled in its absolute discretion to accept or reject the account opening without assigning any reason whatsoever, and that this Account Opening Form and its supporting documents shall become part of the Bank's records and shall not be returned to me/us.

I/We assume full responsibility for complying with the provision of the Foreign Exchange Regulation Act 1947, and rules, orders and directives issued there under.

I/We hereby declare that I am fully aware and accept that HSBC does not give any tax advice to customers. I/We hereby assume the full responsibility to fulfill my/our worldwide tax reporting and filing obligations in relation to the account, and I/we acknowledge that HSBC expects me/us to fully comply with all of my/our tax obligations. I/We also declare that I/we will provide any information requested by HSBC that is required by law to enable HSBC to meet its own compliance and tax reporting obligations. Additionally, I/we acknowledge that where a referral is made to an external organisation for specific tax advice, the contract for such tax advice is between me/us and the third party, and any advice provided is the responsibility of the third party and not the responsibility of HSBC.

I/We also authorise and request the bank to honor and to comply with all cheques, promissory notes and other orders drawn, and all bills accepted on behalf of me/us, whether the account be in credit or overdrawn, to comply with all the directions given for or in connection with any accounts of any kind whatsoever on behalf of me/us, and to accept and act upon all recipients for monies deposited with or owing by the Bank on any account or accounts in my/our name, provided that such cheques, promissory notes, orders, bills, directions or receipts are signed by myself/ourselves.

Any securities or other property of or deposited in my/our name may be withdrawn, and any monies may be borrowed from the Bank in the name or on behalf of me/us and may be secured in any manner upon any securities, monies or property of or deposited in my/our name by myself/ourselves.

এই মর্মে আমি/আমরা ঘোষণা করছি যে, আমি/আমরা ব্যাংক অ্যাকাউন্টের যাবতীয় শর্তাবলী পড়েছি এবং বুঝতে পেরেছি এবং এতদ্বারা উক্ত শর্তাবলী সমূহ যদি সময়ের প্রয়োজনে পরিবর্তিত হয় তাও মানতে বাধ্য থাকবো বলে সম্মতি জ্ঞাপন করছি। আমি নিশ্চিত করছি যে আমি/আমরা 'অ্যাকাউন্টের শর্তাবলী' এবং 'রিটেইল ব্যাংকিং এবং ওয়েল্ ম্যানেজমেন্ট ফি ও চার্জ সমূহ' বুঝে পেয়েছি আর আমি/আমরা এ বিষয়ে অবগত হয়েছি যে এটিই সর্বশেষ সংরক্ষণ, যা পাওয়া যাবে www.hsbc.com.bd—এ।

আমি/আমরা সজ্ঞানে সম্মতি প্রদান করছি যে, আমি/আমরা এইচএসবিসি-এর যে SELECT PROPOSITION—এর আবেদন করেছিলাম, যার সকল 'নির্ধারিত শর্তাবলি' মেনে চলতে আমি/আমরা বাধ্য থাকবো। যার লিখিত কপি আমি/আমরা হাতে পেয়েছি, পড়েছি এবং বুঝতে পেরেছি। আমি/আমরা সম্পূর্ণভাবে ওয়াকিবহাল আছি যে, এইচএসবিসি SELECT PROPOSITION-এর নিয়মনীতিসমূহ এইচএসবিসি-এর নির্ধারিত গ্রাহক হিসেবে আমি/আমরা পূরণ করতে ব্যর্থ হলে, অ্যাকাউন্ট স্থণিতকরণসহ যাবতীয় শর্তাবলির সংশোধনের অধিকার একমাত্র এইচএসবিসি কর্তৃপক্ষই সংরক্ষণ করে।

পক্ষান্তরে, আমি এইচএসবিসি CEPS—এর নিকট অ্যাকাউন্ট খোলার আবেদন করেছি, আমি অবগত আছি যে CEPS অ্যাকাউন্টির প্রতি সুবিধাভোগী হিসেবে আমার দায়বদ্ধতা আমার চাকুরীদাতা প্রতিষ্ঠানের সাথে এইচএসবিসি CEPS চুক্তির বৈধ মেয়াদ পর্যন্ত জারি থাকবে। যতদিন আমি উক্ত প্রতিষ্ঠানে কর্মরত থাকব আমার চাকুরীদাতা প্রতিষ্ঠান, তার কোম্পানি থেকে অ্যাকাউন্টিতে আমার বেতন স্থানান্তর করবে। আমি অবগত আছি এবং সম্মতিজ্ঞাপন করছি যে, যদি আমার বর্তমান চাকুরীদাতা প্রতিষ্ঠানের সাথে আমার চুক্তি শেষ হয়ে যায় বা চাকুরীদাতা প্রতিষ্ঠান হতে পরপর দুইমাস আমার অ্যাকাউন্টে বেতন জমা দেয়া না হয় অথবা আমার চাকুরীদাতা প্রতিষ্ঠানের সাথে ব্যাংকের CEPS সম্পর্কের অনিয়ম ঘটে থাকলে এইচএসবিসি CEPS গ্রাহক হিসেবে আমার অ্যাকাউন্টি স্থগিত হয়ে যাবে। যদিও, ব্যাংক থেকে কোন ঋণ নিয়ে থাকলে ঋণ পরিশোধ করার পূর্ব পর্যন্ত আমার অ্যাকাউন্টি বলবং থাকবে এ বিষয়ে আমি অবগত হয়েছি। উপরম্ভ, আমি আরও সম্মতিজ্ঞাপন করছি যে, কোনো কারণদর্শনি ব্যাতীত দ্রুততম সময়ে নিজস্ব বিবেচনার ভিত্তিতে আমার CEPS আ্যাকাউন্টি বন্ধ করে ফেলার সম্পূর্ণ অধিকার রয়েছে ব্যাংকের। এছাড়াও, আমার চাকুরীক্ষেত্রের পরিবর্তনের বিষয়ে ব্যাংককে দ্রুততম সময়ের ভেতরে জানানোর দ্বায়িত্ব সম্পর্কের আমি অবগত রয়েছি।

আমি/আমরা, সচেতনভাবে, এতদ্বারা ঘোষণা করছি যে, এই আবেদনপত্রের প্রদানকৃত সকল তথ্য সত্য, পূর্ণাঙ্গ এবং স্বয়ংসম্পূর্ণ। আমি/আমরা ইচ্ছাকৃতভাবে কোনো ভুল তথ্য প্রদান করিনি। আমি/আমরা, ব্যাংকের প্রয়োজনমাফিক যেকোনো ধরণের তথ্য/কাগজপত্র প্রদান করতে প্রস্তুত আছি। আমি/আমরা, সম্মতিজ্ঞাপন করছি যে, আমি/আমাদের যেকোনো রকমের অবস্থান পরিবর্তনের ক্ষেত্রে যেমন, জাতীয়তা, নাগরিকতু, যোগাযোগের ঠিকানা এবং কর্মক্ষেত্র সংক্রান্ত পরিবর্তন যা ব্যাংক অ্যাকাউন্টের (গুলোর) পরিচালনায় প্রভাব ফেলবে তা ব্যাংককে জানাতে বাধ্য থাকবো। আমি/আমরা, এতদ্বারা এইচএসবিসি-কে বৈধতা দিচ্ছি যে, ফরমে উল্লিখিত সকল তথ্য সংক্রান্ত যাবতীয় বিষয় সঠিক বলে গণ্য হবে, তা যে উৎস হতেই গৃহীত হোক না কেন। আমি/আমরা, সম্মতি দিচ্ছি যে, এইচএসবিসি কর্তৃপক্ষকে অ্যাকাউন্ট খোলার সময়ে বিচক্ষণতার সাথে কোনো রকমের জবাবদিহিতা ছাড়াই অ্যাকাউন্ট বাতিল কিংবা গ্রহণের পূর্ণাঙ্গ অধিকার রাখে এবং অ্যাকাউন্ট কর্ম ও যাবতীয় কাগজপত্র ব্যাংকের রেকর্ড হিসেবে গণ্য হবে যা কি না আমি/আমাদের নিকট ফেরতযোগ্য নয়।

আমি/আমরা স্বতঃসিদ্ধভাবে ফরেন এক্সচেইঞ্জ রেগুলেশন আইন ১৯৪৭ এর অধীনে জারিকৃত সকল নিয়ম, আদেশ ও নির্দেশনার প্রতি পূর্ণ আনুগত্য জ্ঞাপন করছি।

আমি/আমরা এতদ্বারা ঘোষণা করছি যে, আমি/আমরা সম্পূর্ণরূপে সচেতন যে এইচএসবিসি গ্রাহকদের কর সংক্রান্ত কোনরূপ পরামর্শ দিয়ে থাকে না। আমি/আমরা এতদ্বারা স্বতঃসিদ্ধভাবে পূর্ণ দায়িত্বশীলতার সাথে আমার/আমাদের বিশ্বব্যাপি কর প্রতিবেদন এবং অ্যাকাউন্ট সংক্রান্ত যে বাধ্যবাধকতা তা পূরণে সচেষ্ট থাকব। তাছাড়া আমি/আমরা আরো অবগত আছি যে, এইচএসবিসি আমার/আমাদের কাছে আমার/আমাদের কর সংক্রান্ত যাবতীয় বাধ্যবাধকতা পূরণের প্রত্যাশা করে। আমার/আমাদের স্বীকারোক্তি দিচ্ছি যে, আমি/আমরা এইচএসবিসি'র তরফ থেকে চাওয়া যেকোনো প্রকার তথ্যাদি প্রদান করবো যা কিনা এইচএসবিসিকে তার নিজস্ব কর সংক্রান্ত বাধ্যবাধকতা পালনে আইনীভাবে সহায়তা প্রদান করেব। পক্ষান্তরে, আমি/আমরা অবগত আছি যে, যখন বাইরের কোনো একটি প্রতিষ্ঠান নির্দিষ্ট কোনো কর পরামর্শ প্রদান করে থাকে, এই জাতীয় চুক্তিগুলো যা আমার/আমাদের এবং তৃতীয় পক্ষের মধ্যে হয়ে থাকে এবং যেকোনো পরামর্শ প্রদানের দায় তৃতীয় পক্ষের উপর ন্যান্ত থাকে এবং যা কোনোভাবেই এইচএসবিসি'র দায়িতৃ হিসেবে গণ্য করা হবে না।

আমি/আমরা সম্মানের সাথে আমার/আমাদের পক্ষে চেক, ঋণপত্র, অন্যান্য আদেশনামা এবং যাবতীয় বিল গ্রহণে ব্যাংককে অনুমোদন দিচ্ছি। এছাড়াও, অ্যাকাউন্টটিতে যাবতীয় জমা এবং জমাতিরিক্ত উত্তোলনের সকল নির্দেশনা পালনের অনুমতি দিচ্ছি। একইসাথে অন্য যেকোনো অ্যাকাউন্টের থেকে প্রাপ্ত আমানতের সকল রশিদ যা কি না আমার/আমাদের নামে অ্যাকাউন্টে প্রেরিত হবে তা গ্রহণ এবং চেক, ঋণপত্র, নির্দেশনামা, বিল, নির্দেশনা অথবা রশিদ আমার/আমাদের পক্ষ হয়ে জমাকরণ ও স্বাক্ষরের অনুমতি দান করছি।

যেকোনো জামানত অথবা অন্য সম্পত্তি বা আমানত যা আমার/আমাদের নামে উন্তোলিত হওয়ার সম্ভাবনা রয়েছে। তাছাড়া, অন্য ব্যাংক থেকে আমার/আমাদের পক্ষে ঋণ নেয়া হতে পারে এবং যেকোনো জামানত, অর্থ এবং সম্পদ অথবা আমানত আমার/আমাদের নামে নিরাপদে লেনদেন হতে পারে।



Signature of 1 st Applicant Name: Date: ১ম আবেদনকারীর স্বাক্ষর, নাম ও তারিখ	Signature of 2 nd Applicant Name: Date: ২য় আবেদনকারীর স্বাক্ষর, নাম ও তারিখ	Signature of 3 rd Applicant Name: Date: ৩য় আবেদনকারীর স্বাক্ষর, নাম ও তারিখ
	(Note: The liability for facilities of joint account ca বি. দ্ৰ. : সুবিধাদি গ্ৰহণের ক্ষেত্ৰে যৌথ হিসাবের দায়বদ্ধতা যৌথ	an be joint and several) এবং একাধিক হতে পারে।
	For Bank's Use ग्रांश्कत गुप्रशासत जन्म	
Comment মন্তব্য		
Signature of Branch Official Name with seal: Sales ID: Date: হিসাব খোলার সাথে সংখ্রিষ্ট কর্মকর্তার নামযুক্ত সিলসহ স্বাক্ষর ও তারিখ		Signature of Approval Official (Branch Manager) Name with seal: Date: অনুমোদনকারী কর্মকর্তার (শাখা ব্যবস্থাপক) নামযুক্ত সিলসহ স্বাক্ষর ও তারিখ
Signature of Account Opening Officia Name with seal:		Signature of Account Opening Approval Official Name with seal:

Date:

হিসাব খোলার সাথে সংশ্লিষ্ট কর্মকর্তার

নামযুক্ত সিলসহ স্বাক্ষর ও তারিখ

হিসাব খোলার সাথে সংশ্লিষ্ট অনুমোদনকারী কর্মকর্তার

নামযুক্ত সিলসহ স্বাক্ষর ও তারিখ



Cheque Book, ATM Card and Alternate Banking Facility চেক বই, এটিএম কার্ড এবং অন্যান্য ব্যাংকিং সুবিধাদি

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, আরএফসিভি, এসএনভি, টিএমভি ইত্যাদি) Cheque Book চেক বই □ Yes হাা □ No না Account Name হিসাবের নাম Account No. হিসাবের নম্বর 🗆 Savings সঞ্জয়ী ☐ Current চলতি ☐ Others অন্যান্য Currency মুদ্রা Signature of 2nd Applicant Signature of 1st Applicant Signature of 3rd Applicant Name and Date: Name and Date: Name and Date: ১ম আবেদনকারীর স্বাক্ষর, নাম ও তারিখ ২য় আবেদনকারীর স্বাক্ষর, নাম ও তারিখ ৩য় আবেদনকারীর স্বাক্ষর, নাম ও তারিখ Signature verified by Bank Official Name with seal, Date স্বাক্ষর সত্যায়নকারী ব্যাংক কর্মকর্তার নামযুক্ত সিলসহ স্বাক্ষর ATM Card এটিএম কার্ড First Applicant ১ম আবেদনকারী Second Applicant ২য় আবেদনকারী Third Applicant ৩য় আবেদনকারী □ Yes হাা □ No না □ Yes হাা □ No না □ Yes হাা □ No না First Applicant ১ম আবেদনকারী Second Applicant ২য় আবেদনকারী Third Applicant ৩য় আবেদনকারী Account No. হিসাব নম্বর Card to be collected at কার্ড সংগ্রহ করা হবে ATM Pin to be collected at এটিএম পিনকোড সংগ্রহের Branch শাখা Branch শাখা □ Separate Account আলাদা হিসাব ☐ Linked Account সংযুক্ত হিসাব SMS Banking (only for cash withdrawal from ATM) এসএমএস ব্যাংকিং (গুধু এটিএম থেকে নগদ উল্লোলনের জন্য) □ Yes হাাঁ □ No না (Mobile Number provided in the 'Present Address' section will be used for SMS Banking Service) (বর্তমান ঠিকানায় ব্যবহৃত মোবাইল নম্বর এসএমএস ব্যাংকিংয়ের জন্য ব্যবহৃত হবে।) Signature of 3rd Applicant Signature of 2nd Applicant Signature of 1st Applicant Name and Date: Name and Date: Name and Date: ১ম আবেদনকারীর স্বাক্ষর, নাম ও তারিখ ২য় আবেদনকারীর স্বাক্ষর, নাম ও তারিখ 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 Type (put ✔ mark) কার্ডের ধরণ (টিক দিন) 🛘 🗆 A – Local Card এ- স্থানীয় কার্ড 🛕 I – International আই- আন্তর্জাতিক কার্ড 🗘 S – Select এস- সিলেক্ট Card Product Code কার্ড প্রোডাক্ট কোড Special Waiver (if any, put ✓ mark) বিশেষ ছাড় (যদি থাকে, টিক দিন) □ Waiver on ATM Card Annual Fee এটিএম কার্ডের বাৎসরিক ফি-এর উপর ছাড Signature of BM with seal (if special waiver is applicable) সিলসহ শাখা ব্যবস্থাপকের স্বাক্ষর (যদি কোনো বিশেষ ছাড় কার্যকরী থাকে)



[Note: ATM cannot be issued (a) against Non-Resident Taka account (b) NITA (c) where the mode of operation is jointly. Your ATM 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 ATM PIN will be at your preferred branch for collection. On receipt of your ATM card, please collect your ATM PIN from the branch. You must show your original Passport/National ID card/Valid photo ID at the time of ATM PIN collection.]

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