

## হিসাব খোলার আবেদন ফরম

### ব্যক্তি হিসাব

তারিখ : .....

হিসাব নম্বর :

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

ব্যবস্থাপক

সোস্যাল ইসলামী ব্যাংক লিমিটেড

..... শাখা

গ্রাহক আই ডি নং :

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

জনাব,

আমি/আমরা আপনার শাখায় নিম্নরূপ একটি হিসাব খোলার জন্য আবেদন করছি। আমার/আমাদের বিস্তারিত তথ্য নিম্নে প্রদান করলাম :

১. হিসাবের নাম	ক) বাংলা :
	খ) ইংরেজী :

 ২. হিসাবের প্রকার (টিক দিন):  এমএসডি  এডব্লিউসিডি  এমএনডি  এমটিডি  FC  RFCD  NFCD  অন্যান্য.....

 ৩. মুদ্রা (টিক দিন) :  টাকা  ডলার  ইউরো  পাউন্ড  অন্যান্য.....

 ৪. হিসাব পরিচালনা সংক্রান্ত ঘোষণা (টিক দিন) :  এককভাবে  যৌথভাবে  যে কোন একজন  অন্যান্য.....

৫. গ্রাহকের অন্যান্য ব্যাংক হিসাব (যদি থাকে):

ব্যাংকের নাম	শাখা	পরিচালনাকৃত হিসাবের প্রকৃতি (টিক টিক দিন)		
ক.....	ক.....	<input type="checkbox"/> জমা হিসাব	<input type="checkbox"/> বিনিয়োগ হিসাব	<input type="checkbox"/> অন্যান্য.....
খ.....	খ.....	<input type="checkbox"/> জমা হিসাব	<input type="checkbox"/> বিনিয়োগ হিসাব	<input type="checkbox"/> অন্যান্য.....
গ.....	গ.....	<input type="checkbox"/> জমা হিসাব	<input type="checkbox"/> বিনিয়োগ হিসাব	<input type="checkbox"/> অন্যান্য.....

৬. পরিচয়দানকারীর তথ্য :

ক. নাম : ..... পেশা : .....

খ. হিসাব নং : .....

গ. শাখার নাম : .....

ঘ. স্বাক্ষর (তারিখসহ) : .....

৭. প্রাথমিক জমা : পরিমান (অংকে) : ..... (কথায়) : .....

৮. এমটিডিআর/এমএমপিডিআর/শিক্ষা : পরিমান (অংকে) : ..... (কথায়) : .....

মুদ্রা : .....

মেয়াদকাল : ..... বছর ..... মাস ..... দিন। মেয়াদপূর্তির তারিখ: .....

 নবায়নের ক্ষেত্রে :  আসল এবং মুনাফা নবায়ন করুন  শুধুমাত্র আসল নবায়ন করুন

 শুধুমাত্র আসল নবায়ন করুন, মুনাফা ..... নম্বর সঞ্চয়ী হিসাবে জমা করুন  প্রযোজ্য নহে।

৯. বিশেষ স্কীম সংক্রান্ত তথ্য :

স্কীমের নাম : ..... স্কীমের মেয়াদ : .....

এককালীন জমা/কিস্তির পরিমান: ..... কিস্তির সংখ্যা (বার্ষিক) : .....

মেয়াদান্তে প্রদেয় মুনাফা (প্রাক্কলিত) : ..... মাসিক প্রদেয় মুনাফা (প্রাক্কলিত) : .....

**১০. নমিনী সংক্রান্ত তথ্য :**

আমি/আমরা এই হিসাবের অর্থ আমার/আমাদের মৃত্যুর পর নিম্নোক্ত ব্যক্তি/ব্যক্তিগণকে প্রদানের জন্য মনোনীত করলাম। আমি/আমরা উল্লেখিত মনোনয়ন যে কোন সময় বাতিল বা পরিবর্তনের অধিকার সংরক্ষণ করি। শুধুমাত্র আমার/আমাদের মৃত্যুর পর তিনি/তারা নিজ দায়িত্বে অত্র হিসাবে গচ্ছিত টাকা নিয়মানুযায়ী উত্তোলন করে ইসলামী শরীয়াহর “ফারাজেজ” অনুযায়ী ওয়ারিশগণের মধ্যে বন্টন করবেন। আমি/আমরা এই মর্মে আরো সম্মতি জ্ঞাপন করছি যে, আমার/আমাদের নির্দেশনা মোতাবেক লেনদেনে ব্যাংক কোনভাবে দায়বদ্ধ হবে না।

১. নমিনীর নাম : .....  
 পিতার নাম : .....  
 মাতার নাম : .....  
 স্বামী/স্ত্রীর নাম : .....  
 নমিনীর বর্তমান ঠিকানা : .....  
 নমিনীর স্থায়ী ঠিকানা : .....  
 পেশা : ..... হিসাবধারীর সাথে সম্পর্ক : .....  
 জাতীয় পরিচয়পত্র নম্বর : ..... স্বাক্ষর ও তারিখ : ..... জন্ম নিবন্ধন নম্বর : .....

\*(কোন অনিবাসীকে নমিনী করা হলে ঐ অনিবাসী সংশ্লিষ্ট হিসাবের অর্থ প্রাপ্য হলে অর্থ বিদেশে প্রেরণের ক্ষেত্রে বিদ্যমান বৈদেশিক মুদ্রা নিয়ন্ত্রন আইনের বিধি বিধান প্রযোজ্য হবে।)

**১১. এক বা একাধিক হিসাবধারী নাবালক হলে :**

আমি নিম্নবর্ণিত হিসাবধারীর বৈধ অভিভাবক হিসাবে এই মর্মে ঘোষণা করছি যে, হিসাবধারী নাবালক। তার প্রয়োজনীয় তথ্য সংযুক্ত ফরমে প্রদান করা হলো। হিসাবধারী সাবালক না হওয়া পর্যন্ত কিংবা আমার কর্তৃক পরবর্তী ঘোষণা না দেয়া পর্যন্ত হিসাবটি বৈধ অভিভাবক হিসাবে আমার স্বাক্ষরে পরিচালিত হবে।

ক. হিসাবধারী (নাবালক) এর নাম : .....  
 খ. অভিভাবকের নাম : ..... নাবালকের সাথে সম্পর্ক : .....

\*(নাবালক এবং অভিভাবক-উভয়ের জন্যই “ব্যক্তি সংক্রান্ত তথ্যাবলী” ফরম পূরণ করতে হবে এবং উভয় ফরমেই অভিভাবকের স্বাক্ষর করতে হবে।)

**১২. অর্থের উৎস :** .....

**১৩. ঘোষণা ও স্বাক্ষর :**

আমি/আমরা এই মর্মে নিশ্চয়তা প্রদান করছি যে, আমি/আমরা হিসাব সংক্রান্ত যাবতীয় নিয়মাবলী/শর্তাবলী পড়েছি এবং উক্ত নিয়মাবলী/শর্তাবলী মেনে চলতে বাধ্য থাকব। আমি/আমরা সজ্ঞানে ঘোষণা করছি যে, উপরোল্লিখিত তথ্যাদি সত্য। আপনার চাহিদা মোতাবেক প্রদত্ত তথ্যের অতিরিক্ত সংশ্লিষ্ট যে কোন প্রয়োজনীয় তথ্যাদি/দলিলাদি সরবরাহ করব।

.....  
 নমুনা স্বাক্ষর

.....  
 আবেদনকারীর নাম, স্বাক্ষর ও তারিখ

**ব্যাংকের ব্যবহারের জন্য**

হিসাব নম্বর	টাকার পরিমাণ	ইস্যুর তারিখ	মেয়াদ	মেয়াদ পূর্তির তারিখ
.....	.....	.....	.....	.....

আবেদনকারীর (দের) স্বাক্ষর পরীক্ষিত/প্রমাণকৃত

অনুমোদিত অফিসারের স্বাক্ষর

অপারেশন ম্যানেজারের স্বাক্ষর

শাখা ব্যবস্থাপকের স্বাক্ষর

### হিসাব খোলার আবেদন ফর্ম : ব্যক্তি সংক্রান্ত তথ্যাবলী

এই ফর্মটি পূরণপূর্বক ব্যক্তি ও অব্যক্তিক হিসাবের মূল অংশের সাথে সংস্কৃত করতে হবে।

হিসাব নম্বর :      -

তারিখ : ..... শাখা : .....

গ্রাহক আই ডি নং

১. গ্রাহকের নাম : বাংলায় ..... ইংরেজীতে (In Block Letter) .....

২. হিসাবের সাথে সম্পর্ক (নীচে প্রযোজ্য ক্ষেত্রে টিক দিন):

- ১ম আবেদনকারী  ২য় আবেদনকারী  ৩য় আবেদনকারী  ডাইরেক্টর  অংশীদার  
 নাবালক  অভিভাবক  এ্যাটর্নী হোল্ডার  সিগনেটরিজ  অন্যান্য .....

৩. পিতার নাম : (বাংলায়) ..... (ইংরেজীতে) .....

৪. মাতার নাম : (বাংলায়) ..... (ইংরেজীতে) .....

৫. স্বামী/স্ত্রীর নাম : (বাংলায়) ..... (ইংরেজীতে) .....

৬. জাতীয়তা ..... ৭। জন্ম তারিখ ও বর্তমান বয়স .....

৮. লিঙ্গ (টিক দিন)  পুরুষ  মহিলা ৯। পেশা (পদবীসহ): .....

১০. জাতীয় পরিচয়পত্র নম্বর: ..... ১১। জন্ম নিবন্ধন নম্বর : .....

১২. ট্যাক্স আইডি নম্বর (TIN) (যদি থাকে): ..... ১৩। ড্রাইভিং লাইসেন্স নম্বর (যদি থাকে): .....

১৪. বর্তমান ঠিকানা (আবাসস্থল) : .....

১৫. স্থায়ী ঠিকানা : .....

১৬. পেশাগত ঠিকানা : .....

১৭. যোগাযোগ টেলিফোনঃ বাসা : ..... অফিসঃ ..... মোবাইলঃ .....

ই-মেইলঃ ..... ফ্যাক্স : .....

১৮. ক্রেডিট কার্ড সংক্রান্ত তথ্য

ইস্যুক্যারী প্রতিষ্ঠান ও কার্ড নম্বর

(যদি কার্ড ব্যবহারকারী হন) : ক) ..... খ) .....

১৯. রেসিডেন্সিয়াল স্ট্যাটাস (টিক দিন) :  রেসিডেন্সিয়াল  নন-রেসিডেন্সিয়াল

(প্রয়োজনীয় ক্ষেত্রে ব্যাংক গাইডলাইন ফর ফরেন এক্সচেঞ্জ ট্রানজেকশনস্ এর নির্দেশনা অনুসরণ করে তথ্য সংগ্রহ করবে)

### সম্ভাব্য লেনদেনের অনুমিত মাত্রা (Transaction Profile) :

উত্তোলনঃ	মোট সম্ভাব্য জমা	মোট সম্ভাব্য উত্তোলন
<b>জমাঃ</b> নগদ জমা (অনলাইনসহ) ট্রান্সফার/ইন্সট্রুমেন্ট এর মাধ্যমে জমা ফরেন রেমিট্যান্স জমা রপ্তানী থেকে আয় অন্যান্য (নির্দিষ্টভাবে) .....		
<b>উত্তোলনঃ</b> নগদ উত্তোলন (অনলাইনসহ/এটিএমসহ) ট্রান্সফার/ইন্সট্রুমেন্ট এর মাধ্যমে পরিশোধ ফরেন রেমিট্যান্স উত্তোলন আমদানী বাবদ ব্যয় অন্যান্য (নির্দিষ্টভাবে) .....		

৪. লেনদেনকৃত অর্থের উৎস :

আমি/আমরা নিম্নস্বাক্ষরকারী(গণ) এ মর্মে নিশ্চয়তা প্রদান করছি যে, সম্ভাব্য লেনদেনের অনুমিত মাত্রা আমার/প্রতিষ্ঠানের স্বাভাবিক প্রকৃত লেনদেন। আমি/আমরা আরো নিশ্চয়তা প্রদান করছি যে, প্রয়োজনবোধে আমি/আমরা সম্ভাব্য লেনদেনের অনুমিত মাত্রা সংশোধন/হালনাগাদ করব।

স্বাক্ষর : .....

স্বাক্ষর : .....

নাম : .....

নাম : .....

পদবী : .....

পদবী : .....

তারিখ : .....

তারিখ : .....

**গ্রাহক পরিচিতি সম্পর্কিত ফর্ম (KYC Profile Form) :**  
(বিশেষ স্কিম/স্থায়ী আমানতের ক্ষেত্রে প্রযোজ্য)

১. হিসাবের নাম :
২. হিসাবের ধরণ :
৩. হিসাব বা সূত্র (Reference) নম্বর :
৪. হিসাব খোলার কর্মকর্তার নাম :
৫. তহবিলের উৎস কি? তহবিলের উৎস কিভাবে নিশ্চিত করা হয়েছে? (প্রযোজ্য ক্ষেত্রে) :

৬. হিসাবের প্রকৃত সুবিধাজোগী (beneficial Owner) সম্পর্কিত তথ্যাদি (কোম্পানীর ক্ষেত্রে নিয়ন্ত্রনকারী শেয়ার হোল্ডার এবং ২০% বা এর অধিক একক শেয়ার হোল্ডার এর বিস্তারিত তথ্যাদি) : .....

৭. পাসপোর্ট নম্বর .....	ফটোকপি গৃহীত কিনা? : হ্যাঁ / না (প্রযোজ্য ক্ষেত্রে)
৮. জাতীয় পরিচয়পত্র নম্বর .....	ফটোকপি গৃহীত কিনা? : হ্যাঁ / না (প্রযোজ্য ক্ষেত্রে)
৯. জন্ম নিবন্ধন নম্বর .....	ফটোকপি গৃহীত কিনা? : হ্যাঁ / না (প্রযোজ্য ক্ষেত্রে)
১০. টি আইএন (TIN) .....	ফটোকপি গৃহীত কিনা? : হ্যাঁ / না (প্রযোজ্য ক্ষেত্রে)
১১. ভ্যাট রেজিঃ নম্বর .....	ফটোকপি গৃহীত কিনা? : হ্যাঁ / না (প্রযোজ্য ক্ষেত্রে)
১২. ড্রাইভিং লাইসেন্স নম্বর .....	ফটোকপি গৃহীত কিনা? : হ্যাঁ / না (প্রযোজ্য ক্ষেত্রে)
১৩. গ্রাহক কি করেন?	

গ্রাহকের পেশার বিস্তারিত বর্ণনা করুন :

মন্তব্য (যদি থাকে) :

(\* এই অংশে Subjective বিবেচনায় গ্রাহকের ঝুঁকি সম্পর্কে মন্তব্য করা যেতে পারে)

হিসাব খোলা কর্মকর্তা/রিলেশনশীপ ম্যানেজারের নাম, স্বাক্ষর (সীলসহ)  
ও তারিখঃ

অনুমোদনকারী কর্মকর্তার নাম, স্বাক্ষর (সীলসহ)  
ও তারিখঃ