



..... শাখা

## হিসাব খোলার আবেদন ফরম ব্যক্তি হিসাব

তারিখ : .....

ব্যবস্থাপক

দি প্রিমিয়ার ব্যাংক লিমিটেড

হিসাব নম্বর : .....

..... শাখা।

গ্রাহক আই.ডি. নম্বর : .....

জনাব

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

১. হিসাবের নাম : .....
২. হিসাবের প্রকার (টিক দিন) :  সঞ্চয়ী  চলতি  এস.টি.ডি  স্থায়ী  FC  RFCD  NFCD  অন্যান্য.....
৩. মুদ্রা (টিক দিন) :  টাকা  ডলার  ইউরো  পাউন্ড  অন্যান্য.....
৪. হিসাব পরিচালনা সংক্রান্ত  
যোজনা (টিক দিন) :  এককভাবে  যৌথভাবে  যে কোন একজন  অন্যান্য.....
৫. গ্রাহকের অন্যান্য ব্যাংক হিসাব (যদি থাকে) :

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

৬. পরিচয়দানকারীর তথ্য

ক. নাম : ..... খ. হিসাব নং : .....

গ. শাখার নাম : ..... ঘ. স্বাক্ষর (তারিখসহ) : .....

৭. প্রাথমিক জমা : পরিমাণ : .....

৮. এক.ডি.আর. সংক্রান্ত তথ্য : পরিমাণ : ..... মুদ্রা : .....

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

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

শুধুমাত্র আসল নবায়ন করুন, সুদ ..... নম্বর হিসাবে জমা করুন

প্রযোজ্য নহে।

৯. বিশেষ সীম সংক্রান্ত তথ্য

সীমের নাম : .....

সীমের মেয়াদ : ..... এককালীন জমা / কিস্তির পরিমাণ : ..... কিস্তির সংখ্যা (বার্ষিক) : .....

মেয়াদান্তে প্রদেয় : ..... মাসিক প্রদেয় : .....

## ১০. নমিনী সংক্রান্ত তথ্য :

আমি / আমরা এই হিসাবের অর্থ আমার / আমাদের মৃত্যুর পর নিম্নোক্তভাবে নিম্নোক্ত ব্যক্তিকে প্রদানের জন্য মনোনীত করলাম। আমি / আমরা উল্লিখিত মনোনয়ন যে কোন সময় বাতিল বা পরিবর্তনের অধিকার সংরক্ষণ করি। আমি / আমরা এই মর্মে আরো সন্মতি জ্ঞাপন করছি যে, আমার / আমাদের নির্দেশনা মোতাবেক লেনদেনে ব্যাংক কোনোভাবে দায়বদ্ধ হবে না।

নমিনীর আলোকচিত্র  
(গ্রাহক কর্তৃক  
সত্যায়িত)

ক. নমিনীর নাম (১) : ..... জন্ম তারিখ / বয়স : ..... স্বাক্ষর : .....  
নমিনীর নাম (২) : ..... জন্ম তারিখ / বয়স : ..... স্বাক্ষর : .....  
নমিনীর নাম (৩) : ..... জন্ম তারিখ / বয়স : ..... স্বাক্ষর : .....  
খ. পিতার নাম : .....  
গ. মাতার নাম : .....  
ঘ. স্বামী / স্ত্রীর নাম : .....  
ঙ. নমিনীর স্থায়ী ঠিকানা : .....  
পেশা : ..... চ. হিসাবধারীর সাথে সম্পর্ক (১) : .....  
হিসাবধারীর সাথে সম্পর্ক (২) : ..... হিসাবধারীর সাথে সম্পর্ক (৩) : .....

জাতীয় পরিচয়পত্র নম্বর : .....  
\* (কোন অনিবার্য নমিনী করা হলে ঐ অনিবার্য সর্গষ্ট হিসাবের অর্থ প্রাপ্য হলে প্রাক্ত অর্থ বিশেষে সেরবের 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 করমে 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 তথ্যাদেশী" 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, উপরোক্ত তথ্যাদি সত্য। আপনার চাহিদা মোতাবেক প্রদত্ত তথ্যের অতিরিক্ত সংশ্লিষ্ট যে কোন প্রয়োজনীয় তথ্যাদি / দলিলাদি সরবরাহ করব।

আবেদনকারীর নাম, স্বাক্ষর ও তারিখ

## ব্যাংকের ব্যবহারের জন্য

মন্তব্য :

.....

.....

.....  
হিসাব খোলার কর্মকর্তা  
নামযুক্ত সীলসহ স্বাক্ষর ও তারিখ

.....  
অনুমোদনকারী কর্মকর্তা  
নামযুক্ত সীলসহ স্বাক্ষর ও তারিখ

দি প্রিমিয়ার ব্যাংক লিমিটেড:

প্রিমিয়ার ব্যাংক  
নে বা ই এ খ য



আলোকচিত্র

শাখা

## হিসাব খোলার ফরম : ব্যক্তি সংক্রান্ত তথ্যাবলী

এই ফরমটি পূরণপূর্বক ব্যক্তি ও অব্যক্তিক হিসাবের মূল অংশের সাথে সংযুক্ত করতে হবে।

তারিখ : .....

হিসাব নম্বর : .....

গ্রাহক আই.ডি. নম্বর : .....

১. গ্রাহকের নাম : .....

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 : .....

৪. মাতার নাম : .....

৫. স্বামী / স্ত্রীর নাম : .....

৬. জাতীয়তা : .....

৭. জন্ম তারিখ : .....

৮. লিঙ্গ (টিক দিন) :  পুরুষ  মহিলা

৯. পেশা (পদবীসহ) : .....

১০. জাতীয় পরিচয়পত্র নম্বর : .....

১১. পাসপোর্ট নম্বর (যদি থাকে) : .....

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 : .....

টেলিফোন : বাসা : ..... অফিস : .....

মোবাইল : ..... ফ্যাক্স : .....

ই-মেইল : .....

১৮. ক্রেডিট কার্ড সংক্রান্ত তথ্য :

ইস্যুকারী প্রতিষ্ঠান ও কার্ড নম্বর (যদি কার্ড ব্যবহারকারী হন) : ১। .....

২। .....

১৯. রেসিডেন্স স্ট্যাটাস (টিক দিন) :  রেসিডেন্ট  নন-রেসিডেন্ট

(প্রয়োজনীয় ক্ষেত্রে ব্যাংক পাইচলাইন স্বত্ব ফরেন এক্সচেঞ্জ ট্রানজেকশনস এর নির্দেশনা অনুসরণ করে তথ্য সংগ্রহ করবে)

স্বাক্ষর (তারিখসহ)

## সম্ভাব্য লেনদেনের অনুমিত মাত্রা (Transaction Profile) :

১. হিসাবের নাম :
২. হিসাবের ধরণ :
৩. হিসাব বা সূত্র (Reference) নম্বর :

বিবরণ	লেনদেনের সংখ্যা (মাসিক)	সর্বোচ্চ লেনদেনের অঙ্ক (প্রতিটি লেনদেনের)	মোট পরিমাণ (মাসিক)
<b>জমা :</b>			
নগদ জমা (অনলাইনসহ)			
ট্রান্সফার/ ইন্সট্রুমেন্ট এর মাধ্যমে জমা			
ফরেন রেমিট্যান্স জমা			
রপ্তানী হতে আয়			
অন্যান্য (নির্দিষ্টভাবে) .....			
<b>মোট সম্ভাব্য জমা</b>			
<b>উত্তোলন :</b>			
নগদ উত্তোলন (অনলাইনসহ / এ.টি.এম. সহ)			
ট্রান্সফার / ইন্সট্রুমেন্ট এর মাধ্যমে পরিশোধ			
ফরেন রেমিট্যান্স উত্তোলন			
আমদানী বাবদ ব্যয়			
অন্যান্য (নির্দিষ্টভাবে) .....			
<b>মোট সম্ভাব্য উত্তোলন</b>			

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 :