



# শাহজালাল ইসলামী ব্যাংক

Website : www.shahjalalbank.com.bd

## হিসাব খোলার আবেদন ফর্ম

### ব্যক্তি হিসাব

তারিখ : -----

হিসাব নম্বর      -

ব্যবস্থাপক

গ্রাহকের আইডি নম্বর

----- শাখা

জনাব,

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

- ০১। হিসাবের নাম : -----
- ০২। হিসাবের প্রকার (টিক দিন) :  মুদারাবা সঞ্চয়ী  আল ওয়াদিয়া চলতি  SND  MTD  
 FC  RFCD  NFCD  অন্যান্য -----
- ০৩। মুদ্রা (টিক দিন) :  টাকা  ডলার  ইউরো  পাউন্ড  অন্যান্য -----
- ০৪। হিসাব পরিচালনা সংক্রান্ত :  একক ভাবে  যৌথভাবে  যে কোন একজন  অন্যান্য -----  
যোষণা (টিক দিন)
- ০৫। গ্রাহকের অন্যান্য ব্যাংক হিসাব (যদি থাকে) : প্রয়োজনে অতিরিক্ত কাগজ ব্যবহার করুন।

ব্যাংকের নাম

শাখা

পরিচালনাকৃত হিসাবের প্রকৃতি (টিক দিন)

- ক) ----- ক) -----  জমা হিসাব  বিনিয়োগ হিসাব  অন্যান্য -----
- খ) ----- খ) -----  জমা হিসাব  বিনিয়োগ হিসাব  অন্যান্য -----
- গ) ----- গ) -----  জমা হিসাব  বিনিয়োগ হিসাব  অন্যান্য -----

০৬। পরিচয়দানকারীর তথ্য :

ক) নাম : ----- পেশা : -----

খ) পূর্ণ ঠিকানা : -----

গ) হিসাব নং : ----- শাখার নাম : -----

ঘ) স্বাক্ষর (তারিখসহ) : -----

০৭। প্রাথমিক জমা : পরিমাণ : -----

০৮। এমটিডিআর সংক্রান্ত তথ্য : পরিমাণ : -----

মেয়াদ : ----- মাস ----- বছর ----- দিন। মেয়াদ পূর্তির তারিখ : -----

নবায়নের ক্ষেত্রে :  মুনাফাসহ নবায়ন করুন।  শুধু মাত্র আসল নবায়ন করুন।

শুধু মাত্র আসল নবায়ন করুন, মুনাফা ----- নম্বর সঞ্চয়ী হিসাবে জমা করুন।

প্রযোজ্য নহে।

০৯। স্কীম সংক্রান্ত তথ্য :

স্কীমের নাম : ----- স্কীমের মেয়াদ : -----

এককালীন জমা/কিস্তির পরিমাণ (মাসিক) : ----- কিস্তির সংখ্যা : -----

মেয়াদান্তে প্রদেয় (প্রাক্কলিত) : ----- মাসিক প্রদেয় : -----

১০। নমিনী সংক্রান্ত তথ্যঃ

আমি/আমরা এ হিসাবের অর্থ আমার/আমাদের মৃত্যু হলে নিম্নলিখিত ব্যক্তিকে প্রদানের জন্য মনোনীত করলাম। শুধুমাত্র আমার/আমাদের মৃত্যুর পর তিনি অত্র হিসাবের গচ্ছিত অর্থ নিয়মানুযায়ী উত্তোলন করতে পারবেন। তিনি নিজ দায়িত্বে গচ্ছিত টাকা "ফারাজেজ" অনুসারে ওয়ারিশগণের মধ্যে বন্টন করবেন। আমি যেকোন সময় এ মনোনয়ন পরিবর্তন বা বাতিল করতে পারব।

নমিনীর নাম	পিতার নাম	মাতার নাম	স্বামী/স্ত্রীর নাম	বয়স	সম্পর্ক
(ক)					
নমিনীর স্থায়ী ঠিকানা					

পেশা : ----- জাতীয় পরিচয়পত্র নম্বর : ----- জন্ম নিবন্ধন নম্বর : -----

(কোন অনিবাসীকে নমিনী করা হলে এবং ঐ অনিবাসী সংশ্লিষ্ট হিসাবের অর্থ প্রাপ্য হলে প্রাপ্ত অর্থ বিদেশে প্রেরণের ক্ষেত্রে বিদ্যমান বৈদেশিক মুদ্রা নিয়ন্ত্রণ 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 আমাকর্তৃক পরবর্তী ঘোষণা না দেয়া পর্যন্ত হিসাবটি বৈধ অভিভাবক হিসাবে আমার স্বাক্ষরে পরিচালিত হবে।

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

(নাবালক এবং অভিভাবক উভয়ের জন্যই "ব্যক্তি সংক্রান্ত তথ্যাবলী" ফরম পূরণ করতে হবে এবং উভয় ফরমেই অভিভাবকের স্বাক্ষর নিতে হবে।)

১২। অর্থের উৎস : -----

১৩। ঘোষণা ও স্বাক্ষর :

আমি/আমরা এই মর্মে নিশ্চয়তা প্রদান করছি যে, আমি/আমরা হিসাব সংক্রান্ত 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 যেকোন 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	



# শাহজালাল ইসলামী ব্যাংক

নি মি গে ড

Website : www.shahjalalbank.com.bd

ছবি

## হিসাব খোলার ফরম : ব্যক্তি সংক্রান্ত তথ্যাবলী

এই ফরমটি পূরণ পূর্বক ব্যক্তি ও আনুষ্ঠানিক হিসাবের মূল অংশের সাথে সংযুক্ত করতে হবে।

..... শাখা।

হিসাব নম্বর

তারিখ : .....

গ্রাহকের আইডি নম্বর

০১। গ্রাহকের নাম : বাংলায় ....., ইংরেজীতে (In Block Letter) .....

০২। হিসাবের সাথে সম্পর্ক (নীচে প্রযোজ্য ক্ষেত্রে টিক দিন) :

- ১ম আবেদনকারী  ২য় আবেদনকারী  ৩য় আবেদনকারী  ডাইরেক্টর  অংশীদার  
 নাবালক  অভিভাবক  এ্যাটর্নী হোন্ডার  সিগনেটারিজ  অন্যান্য .....

০৩। পিতার নামঃ (বাংলায়) ....., (ইংরেজীতে) .....

০৪। মাতার নামঃ (বাংলায়) ....., (ইংরেজীতে) .....

০৫। স্বামী/স্ত্রীর নামঃ (বাংলায়) ....., (ইংরেজীতে) .....

০৬। জাতীয়তাঃ ..... ৭। জন্ম তারিখ ও বর্তমান বয়স : .....

০৮। লিঙ্গ (টিক দিন) : ক) পুরুষ খ) 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 : টেলিফোন : বাসা : ..... অফিস, ..... মোবাইল  
 ই-মেইল ....., ফ্যাক্স .....

১৮। ক্রেডিট কার্ড সংক্রান্ত তথ্য :

ইস্যুকারী প্রতিষ্ঠান ও কার্ড নম্বর (যদি কার্ড ব্যবহারকারী হন) : ক) .....  
 খ) .....

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

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

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

১) হিসাবের নাম : .....

২) হিসাবের ধরণ : .....

৩) হিসাব বা সূত্র (Reference) নম্বর : .....

বিবরণ	লেনদেনের সংখ্যা (মাসিক)	সর্বোচ্চ লেনদেনের অংক (প্রতিটি লেনদেনের)	মোট পরিমাণ (মাসিক)
<b>জমা</b>			
নগদ জমা (অনলাইনসহ) ট্রান্সফার/ইন্সট্রুমেন্ট এর মাধ্যমে জমা ফরেন রেমিট্যান্স জমা রপ্তানী থেকে আয় অন্যান্য (নির্দিষ্টভাবে) .....			
		মোট সম্ভাব্য জমা	
<b>উত্তোলন</b>			
নগদ উত্তোলন (অনলাইনসহ/এটিএমসহ) ট্রান্সফার/ইন্সট্রুমেন্ট এর মাধ্যমে পরিশোধ ফরেন রেমিট্যান্স উত্তোলন আমদানি বাবদ ব্যয় অন্যান্য (নির্দিষ্টভাবে) .....			
		মোট সম্ভাব্য উত্তোলন	

৪) লেনদেনকৃত অর্ধের 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 কীম/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 নিয়ন্ত্রণকারী 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 শিবেজন নম্বর ..... ফটোকপি গৃহীত কিনা? হ্যাঁ / না (প্রযোজ্য ক্ষেত্রে)

১০) টিআইএন(TIN) ..... ফটোকপি গৃহীত কিনা? হ্যাঁ/ না (প্রযোজ্য ক্ষেত্রে)

১১) ড্যাট 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 পেশা বিস্তারিত বর্ণনা করুন :

মন্তব্য (যদি থাকে) : \*

(\* এ অংশ Subjective বিবেচনার গ্রাহকের স্ত্রী/কি সম্পর্কে মন্তব্য করা যেতে পারে)

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

অনুমোদনকারী কর্মকর্তার নাম, স্বাক্ষর (সীলসহ)  
ও তারিখ :