



শাহজালাল ইসলামী ব্যাংক

লিঙ্গ রিকর্ড

Website : www.shahjalalbank.com.bd

ছবি

হিসাব খোলার ফরম : ব্যক্তি সংক্রান্ত তথ্যাবলী

এই ফরমটি পুরুষ পূর্বক ব্যক্তি ও অব্যক্তিক 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) :

- | | | | | |
|---------------------------------------|--|--|-------------------------------------|-----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> ১ম আবেদনকারী | <input type="checkbox"/> ২য় আবেদনকারী | <input type="checkbox"/> ৩য় আবেদনকারী | <input type="checkbox"/> ডাইরেক্টর | <input type="checkbox"/> অংশীদার |
| <input type="checkbox"/> নাবালক | <input type="checkbox"/> অভিভাবক | <input type="checkbox"/> এ্যাটনো হোল্ডার | <input type="checkbox"/> সিগনেটেরিজ | <input type="checkbox"/> অন্যান্য |

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

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

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

০৬। জাতীয়তাঃ ----- ৭। জন্ম তারিখ ও বর্তমান বয়সঃ -----

০৮। লিঙ্গ (টিক দিন) : ক) পুরুষ খ) মহিলা ৯। পেশা (পদবীসহ) : -----

১০। জাতীয় পরিচয়পত্র নম্বরঃ ----- ১১। জন্ম নিবন্ধন নম্বরঃ -----

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 : ----- অফিস, ----- মোবাইল : -----

ই-মেইল : -----, ফ্যাক্স : -----

১৮। ক্রেডিট কার্ড সংক্রান্ত তথ্যঃ

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

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

(প্রয়োজনীয় ক্ষেত্রে ব্যাংক গাইডলাইন ফর ফরেন এক্রচেঞ্জ ট্রানজেকশনসহ 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) |
|--|----------------------------|---|----------------------|
| জমা | | | |
| নগদ জমা (অনলাইনসহ) ট্রান্সফার/ইন্ট্রামেন্ট এর মাধ্যমে জমা ফরেন রেমিট্যাল জমা রঙ্গানী থেকে আয় অন্যান্য (নির্দিষ্টভাবে) ----- | | | |
| | | | মোট সম্ভাব্য জমা |
| উত্তোলন | | | |
| নগদ উত্তোলন (অনলাইনসহ/এটিএমসহ) ট্রান্সফার/ইন্ট্রামেন্ট এর মাধ্যমে পরিশোধ ফরেন রেমিট্যাল উত্তোলন আমদানি বাবদ ব্যয় অন্যান্য (নির্দিষ্টভাবে) ----- | | | |
| | | | মোট সম্ভাব্য উত্তোলন |

৪) লেনদেনকৃত অর্থের উৎস :

আমি/আমরা নিম্নস্বাক্ষরকারী (গণ) এ মর্যে 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 :

নাম :

পদবী :

তারিখ :

স্বাক্ষর :

নাম :

পদবী :

তারিখ :

গ্রাহক পরিচিতি সম্পর্কিত ফরম (KYC Profile Form) :

(বিশেষ ক্ষীম/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 সুবিধাভোগী (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 নিবন্ধন নম্বর ফটোকপি গৃহীত কিনা? হ্যাঁ / না (প্রযোজ্য ক্ষেত্রে)

১০) টিআইএন(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 পেশা বিস্তারিত বর্ণনা করুন :

মন্তব্য (যদি থাকে) : *

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

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

অনুমোদনকারী কর্মকর্তার নাম, স্বাক্ষর (সীলসহ)
ও তারিখ :