



Title of the Account (in English)													
হিসাবের শিরোনাম বাংলায়													
Account No. হিসাব নম্বর													Name of the Branch/Sub-Branch শাখা/উপ-শাখার নাম
Unique Accountholder ID ইউনিক হিসাবধারী আইডি													

## Personal Information (ব্যক্তি সংক্রান্ত তথ্যাদি)

If the number of accountholder is more than one, please fill in additional "Personal Information Form" and enclose herewith  
(হিসাবধারী একাধিক হলে প্রত্যেকের 'ব্যক্তি সংক্রান্ত তথ্যাদি' পৃথকভাবে সংলগ্নী হিসেবে যুক্ত করতে হবে)

01 Accountholder's Type  
হিসাবধারীর ধরণ

- |  |   |   |   |
|--|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> 1 <sup>st</sup> Applicant<br>১ম আবেদনকারী | <input type="checkbox"/> 2 <sup>nd</sup> Applicant<br>২য় আবেদনকারী | <input type="checkbox"/> 3 <sup>rd</sup> Applicant<br>৩য় আবেদনকারী | <input type="checkbox"/> Director<br>পরিচালক                    |
| <input type="checkbox"/> Guardian<br>অভিভাবক                       | <input type="checkbox"/> Proprietor<br>একক সত্ত্বাধিকারী            | <input type="checkbox"/> Attorney Holder<br>এ্যাটর্নি হোল্ডার       | <input type="checkbox"/> Trustee<br>ট্রাস্টি                    |
| <input type="checkbox"/> Beneficial Owner<br>প্রকৃত সুবিধাজোগী     | <input type="checkbox"/> Partner<br>অংশীদার                         | <input type="checkbox"/> Minor<br>নাবালক                            | <input type="checkbox"/> Account Operator<br>হিসাব পরিচালনাকারী |
| <input type="checkbox"/> Others<br>অন্যান্য                        | -----   |   |   |

Accountholder's  
Photograph

হিসাবধারীর  
ছবি

02 Name of the Accountholder/Account Operator  
হিসাবধারীর/হিসাব পরিচালনাকারীর নাম (বাংলায়)

03 Full Name In English (in block letters)  
পুরো নাম ইংরেজী (বিড় হাতের অক্ষরে)

04 Father's Name/পিতার নাম

05 Mother's Name/মাতার নাম

06 Spouse Name/স্বামী/স্ত্রীর নাম

07 Date of Birth জন্ম তারিখ

দিন	দিন	মাস	মাস	বছর	বছর	বছর	বছর
-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----

09 Place of Birth জন্ম স্থান

08 Gender লিঙ্গ

- Male পুরুষ  Female মহিলা  Third Gender তৃতীয় লিঙ্গ

10 Nationality<sup>1</sup> জাতীয়তা

11 Resident Status<sup>2</sup> (please tick)  
নিবাসের ধরণ (টিকা দিন)

- Resident নিবাসী  Non-Resident অনিবাসী

1. For Foreigners copy of valid passport with Visa must be obtained (বিদেশী নাগরিক হলে ভিসাসহ বৈধ পাসপোর্টের কপি আবশ্যিকভাবে গ্রহণ করতে হবে)  
2. Bank should follow the direction of Guidelines for Foreign Exchange Transactions where necessary.  
(প্রয়োজনীয় ক্ষেত্রে ব্যাংক কর্তৃক গাইডলাইন ফর ফরেন এক্সচেঞ্জ ট্রানজেকশন্স এর নির্দেশনা অনুসরণ করতে হবে)

12 Relationship with the Organization  
প্রতিষ্ঠানের সাথে সম্পর্ক

Applicable for Institutional Account Opening Form (প্রাতিষ্ঠানিক হিসাবের ক্ষেত্রে প্রযোজ্য)

Accountholder's Name, Signature & Date হিসাবধারীর পূর্ণ নাম, স্বাক্ষর ও তারিখ
--

A/C Opening Officer's Name, Seal, Signature & Date হিসাব খোলার সংশ্লিষ্ট কর্মকর্তার নামযুক্ত সীলসহ স্বাক্ষর ও তারিখ
--

Approving Officer's Name, Seal, Signature & Date অনুমোদনকারী কর্মকর্তার নামযুক্ত সীলসহ স্বাক্ষর ও তারিখ
--



## Personal Information (ব্যক্তি সংক্রান্ত তথ্যাদি)

**13** i. Occupation পেশা  Service চাকুরি  Business ব্যবসা  
 Others (please specify) অন্যান্য (নির্দিষ্ট করে বলুন)

ii. Employment/Business Details (supporting documents, if any)   
 পেশাগত/ব্যবসায়িক বিবরণ (সমর্থনকারী কাগজপত্র, যদি থাকে)

iii. Name of the Organization প্রতিষ্ঠানের নাম  iv. Designation পদবি

v. Address ঠিকানা  iv. Monthly Income মাসিক আয়

**14** Source of Fund (Specify with Detail)   
 অর্থের উৎস (নির্দিষ্ট করে বিস্তারিত)

**15** Present Address (Residential Address)   
 বর্তমান ঠিকানা (আবাসিক ঠিকানা)

**16** Permanent Address   
 স্থায়ী ঠিকানা

**17** Contact Information যোগাযোগের তথ্য  
 Mobile মোবাইল  Phone ফোন   
 Mobile মোবাইল  Email ইমেইল

**18** Birth Registration Certificate No. (if any)   
 জন্ম নিবন্ধন সনদপত্র নম্বর (যদি থাকে)

**19** National ID No.   
 জাতীয় পরিচয়পত্রের নম্বর

**20** Electronic Tax (E-Tin) ID No. (if any)   
 ইলেকট্রনিক ট্যাক্স আইডি (ই-টিন) নম্বর (যদি থাকে)

**21** Driving License No. (if any)  Expiry Date: মেয়াদ   
 ড্রাইভিং লাইসেন্স নম্বর (যদি থাকে) দিন দিন মাস মাস বছর বছর বছর বছর

**22** Passport No. (if any)  Expiry Date: মেয়াদ   
 পাসপোর্ট নম্বর (যদি থাকে) দিন দিন মাস মাস বছর বছর বছর বছর

Accountholder's Name, Signature & Date  
 হিসাবধারীর পূর্ণ নাম, স্বাক্ষর ও তারিখ

A/C Opening Officer's Name, Seal, Signature & Date  
 হিসাব খোলার সংশ্লিষ্ট কর্মকর্তার নামমুদ্র সীলসহ স্বাক্ষর ও তারিখ

Approving Officer's Name, Seal, Signature & Date  
 অনুমোদনকারী কর্মকর্তার নামমুদ্র সীলসহ স্বাক্ষর ও তারিখ