

হিসাব খোলার আবেদন

ACCOUNT OPENING FORM

স্থায়ী আমানত ও বিশেষ ক্ষিম হিসাব
FDR & Special Scheme

গ্রাহকের নাম/ Customer Name:

হিসাবের নম্বর/ Account Number:

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

গ্রাহকের আইডি নম্বর/ Customer ID Number:

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

শাখার নাম/ Branch Name:



SBAC
BANK
Growing Together



তারিখ / Date:

ব্যবস্থাপক/ The Manager

সাউথ বাংলা এঞ্জিনিয়ারিং কমার্স ব্যাংক লিঃ / SBAC BANK LTD.

..... শাখা/ Branch :

হিসাব নম্বর/ Account Number.....

ইউনিক গ্রাহক আইডি কোডঃ

(ব্যাংকের ব্যবহারের জন্য)

প্রিয় মহোদয়,

আমি/আমরা আপনার শাখায় একটি হিসাব খোলার জন্য আবেদন করছি। আমার/আমাদের হিসাব সংক্রান্ত ও ব্যক্তিগত বিস্তারিত তথ্য নিম্নে প্রদান করছি।

I/We request you to open an Account in the name of underlying title with your Branch. The detailed information is given below.

প্রথম অংশঃ হিসাব সংক্রান্ত তথ্যাদি

১। হিসাবের শিরোনামঃ (বাংলায়)

In English (Block Letter)

২। ক) স্থায়ী আমানত এর ক্ষেত্রে প্রযোজ্যঃ

পরিমাণ (অংকে) কথায় সুদ/মুণাফার হার.....

মেয়াদকাল/Period : বছর/Year : মাস/Month : দিন। মেয়াদপূর্তির তারিখ/Maturity Date :

নবায়নের ক্ষেত্রে/For renewal : আসল এবং সুদ/মুণাফা নবায়ন করুন

শুধুমাত্র আসল নবায়ন করুন, সুদ/মুণাফা নম্বর হিসাবে জমা করুন

প্রযোজ্য নহে।

খ) সঞ্চয়ী ক্ষিম/বিশেষ ক্ষিম এর ক্ষেত্রে প্রযোজ্যঃ

ক্ষিমের নাম : ক্ষিমের মেয়াদঃ

গ্রাহক কর্তৃক প্রদেয় কিস্তির ফ্রিকোয়েন্সি কিস্তির সংখ্যা (বার্ষিক)ঃ

কিস্তির পরিমাণ (অংকে) (কথায়)

এককালীন জমা (অংকে) (কথায়)

পরিশোধের ফ্রিকোয়েন্সি পরিশোধ্য কিস্তির সংখ্যা

ব্যাংক কর্তৃক প্রতি কিস্তিতে প্রদেয় (অংকে) (কথায়)

৩। হিসাব পরিচালনা সংক্রান্ত ঘোষণা (টিক দিন) : এককভাবে/Singly যৌথভাবে/Jointly যে কোন একজন অথবা জীবিতজন অন্যান্য.....

দ্বিতীয় অংশঃ প্রতিষ্ঠান সংক্রান্ত তথ্যাদি

১। প্রতিষ্ঠানের নাম (বাংলায়).....

In English (Block Letter)

২। ট্রেডলাইসেন্স নম্বর:..... তারিখ:..... ইস্যুকারী কর্তৃপক্ষ:.....

৩। নিবন্ধন নম্বর:..... তারিখ:..... নিবন্ধন কর্তৃপক্ষ ও দেশ:.....

নিবন্ধনকৃত ঠিকানা.....

৪। ভ্যাট রেজিঃ নম্বর/BIN (যদি থাকে)

৫। ট্যাক্স আইডি (TIN) নম্বর (যদি থাকে).....

৬। ব্যবসাস্থল/ অফিসের ঠিকানা.....

৭। প্রতিষ্ঠানের ধরণ
Nature of Organization

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> একক মালিকানা/Sole Proprietorship | <input type="checkbox"/> অংশীদারী/Partnership |
| <input type="checkbox"/> যৌথ উদ্যোগ/Joint Venture | <input type="checkbox"/> প্রাইভেট লিঃ কোম্পানি/Private Ltd. Co. |
| <input type="checkbox"/> পাবলিক লিঃ কোম্পানি/Public Ltd. Co. | <input type="checkbox"/> সরকারী/Govt. |
| <input type="checkbox"/> আধা সরকারী/স্বায়ত্ত্বাপিত/Half Govt. | <input type="checkbox"/> ট্রাস্ট/Trust <input type="checkbox"/> এনজিও/এনপিও/NGO/NPO |
| <input type="checkbox"/> ক্লাব/Club <input type="checkbox"/> সোসাইটি/Society | <input type="checkbox"/> শিক্ষা প্রতিষ্ঠান/Institution |
| <input type="checkbox"/> ধর্মীয় প্রতিষ্ঠান/Regional Institution | |
| <input type="checkbox"/> অন্যান্য (নির্দিষ্টভাবে উল্লেখ করুন/Others (Please Specify)..... | |

৮। ব্যবসার ধরণ/Nature of Business ট্রেডিং/Trading সেবা/Hostage উৎপাদন/ Production অন্যান্য/ Others

৯। ব্যবসায়ের প্রকৃতি (বিস্তারিত).....

১০। বার্ষিক টার্নওভার.....

তৃতীয় অংশঃ ব্যক্তি সংক্রান্ত তথ্যাদি

হিসাব নম্বর.....
(ব্যাংকের ব্যবহারের জন্য)

হিসাবধারীর
ছবি

১। হিসাবধারীর/পরিচালনাকারীর নাম (বাংলায়) :

In English (Block Letter) :.....

২। জন্ম তারিখ(Date of Birth) :.....

৩। পিতার নাম (Father's Name) :

৪। মাতার নাম (Mother's Name) :

৫। স্বামী/স্ত্রীর নাম (Name of the Spouse) :

৬। জাতীয়তা (Nationality) : ৭। লিঙ্গ (Sex) :.....

(হিসাবধারী বিদেশী নাগরিক হলে ডিসাসই পাসপোর্টের কল্প আবশ্যিকভাবে এহেং করতে হবে)।

৮। রেসিডেন্ট স্ট্যাটাস/ Resident Status : রেসিডেন্ট/ Resident নন-রেসিডেন্ট/ Non-Resident

প্রয়োজনীয় ক্ষেত্রে ব্যাংক কর্তৃক গাইডলাইন ফর ফরেন একচেঙ্গ ট্রানজেকশনস্ এর নির্দেশনা অনুসরণ করতে হবে

৯। পেশা/Occupation (বিস্তারিত) :

১০। মাসিক আয়/Monthly Income :

১১। অর্থের উৎস (বিস্তারিত) :

১২। ট্যাক্স আইডি নম্বর (TIN) (যদি থাকে) :

১৩। (ক) বর্তমান ঠিকানা (Present Address) : সড়ক/গ্রামঃ.....পোঁঃ.....থানাঃ.....

জেলাঃ.....ফোন/মোবাইল নম্বরঃ.....ইমেইলঃ.....

(খ) স্থায়ী ঠিকানা (Permanent Address) : সড়ক/গ্রামঃ.....পোঁঃ.....থানাঃ.....

জেলাঃ.....ফোন/মোবাইল নম্বরঃ.....ইমেইলঃ.....

১৪। পরিচিতি পত্র : জাতীয় পরিচয়পত্র নম্বর/পাসপোর্ট নম্বর/জন্ম নিবন্ধন নম্বর.....

১৫। পরিচয়দানকারীর তথ্য (জাতীয় পরিচয়পত্র ব্যতীত অন্যান্য পরিচিতিপত্র প্রদানের ক্ষেত্রে) :

ক) নামঃ.....খ) হিসাব/জাতীয় পরিচয়পত্র নম্বর (জন্ম তারিখসহ)ঃ.....

স্বাক্ষর (তারিখসহ) :.....

১৬। হিসাবধারী নাবালক হলেঁস

আমি নিম্নবর্ণিত হিসাবধারীর বৈধ অভিভাবক হিসেবে এই মর্মে ঘোষণা করছি যে, হিসাবধারী নাবালক। তার প্রয়োজনীয় তথ্য সংযুক্ত ফরমে প্রদান করা হলো। হিসাবধারী সাবলক না হওয়া পর্যন্ত কিংবা আমার পরবর্তী ঘোষণা না দেয়া পর্যন্ত অভিভাবক হিসাবে হিসাবটি আমার স্বাক্ষরে পরিচালিত হবে। (অভিভাবক বলতে বাবা অথবা মা অথবা উভয়ের অবর্তমানে অন্য কোন আইনগত অভিভাবককে বুঝাবে)।

(ক) অভিভাবকের নামঃ.....নাবালকের সাথে সম্পর্কঃ.....

চতুর্থ অংশ: নমিনি সংক্রান্ত তথ্যাদি^১

হিসাব নম্বর.....
(ব্যাংকের ব্যবহারের জন্য)

হিসাবধারী
কর্তৃক
সত্যাগ্রিত
নমিনির
ছবি

১। নমিনি সংক্রান্ত তথ্যাবলীঃ

আমি/আমরা এ হিসাবের অর্থ আমার/আমাদের মৃত্যুর পর নিম্নে বর্ণিত ব্যক্তি/ব্যক্তিগণকে প্রদানের জন্য মনোনীত করলাম। আমি/আমরা উল্লিখিত মনোনয়ন যে কোন সময় বাতিল বা পরিবর্তনের অধিকার সংরক্ষণ করি। আমি/আমরা এই মর্মে আরো সম্মতি জ্ঞাপন করছি যে, আমার/আমাদের এ নির্দেশনা মোতাবেক ব্যাংক অর্থ পদান করবে এবং অর্থ পরিশোধ করা হলে সংশ্লিষ্ট আমান্ত সম্পর্কিত যাবতীয় দায় পরিশোধ হয়েছে বলে গণ্য হবে।

- ক) নমিনির নাম ও জন্ম তারিখ
 খ) ঠিকানা
 গ) শতকরা হার
 ঘ) হিসাবধারীর সাথে সম্পর্ক
 ঙ) জাতীয় পরিচয়পত্র নম্বর/পাসপোর্ট নম্বর/জন্ম নিবন্ধন নম্বর/অন্যান্য (নির্দিষ্টভাবে উল্লেখ্য করতে হবে)ঃ.....
- ২। নমিনি নাবালক হলে তার/তাদের নাবালক থাকা অবস্থায় হিসাবধারী/হিসাবধারীগণের মৃত্যুর ক্ষেত্রে ব্যাংক-কোম্পানী আইন, ১৯৯১ এর ১০৩(২) ধারা অনুযায়ী নমিনির পক্ষে আমান্তের অর্থ গ্রহণকারীর তথ্যঃ
- ক) নাম
 খ) স্থায়ী ঠিকানা
 গ) জাতীয় পরিচয়পত্র নম্বর/পাসপোর্ট নম্বর/জন্ম নিবন্ধন নম্বর/অন্যান্য (নির্দিষ্টভাবে উল্লেখ্য করতে হবে)ঃ.....
 ঘ) নমিনির সাথে সম্পর্ক

ঘোষণা ও স্বাক্ষর

আমি/আমরা সজ্ঞানে ঘোষণা করছি যে, উল্লিখিত তথ্যাদি সত্য। আমি/আমরা ব্যাংকের চাহিদা মোতাবেক প্রয়োজনীয় তথ্য/দলিলাদি সরবরাহ করব।

আবেদনকারী (গণ)^০ এর নাম, স্বাক্ষর ও তারিখ

১।.....২।.....৩।.....*

ব্যাংকের ব্যবহারের জন্য

মন্তব্য ১ :.....

.....

 হিসাব খোলার সাথে সংশ্লিষ্ট কর্মকর্তার
নামযুক্ত সীলসহ স্বাক্ষর ও তারিখ

.....

 অনুমোদনকারী কর্মকর্তার
নামযুক্ত সীলসহ স্বাক্ষর ও তারিখ

২। নমিনি একাধিক হলে প্রত্যেকের নমিনি সংক্রান্ত তথ্যাদি চতুর্থ অংশে বা চতুর্থ অংশের সংলগ্ন হিসেবে যুক্ত করতে হবে।

৩। হিসাবধারী নাবালক হলে আবেদনকারীর স্বাক্ষরের স্থলে হিসাবধারীর অভিভাবক স্বাক্ষর করবেন।

যোগান 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 যোগান করছি যে, উল্লিখিত তথ্যাদি সত্য। আমি/আমরা প্রদত্ত তথ্যের অতিরিক্ত সংশ্লিষ্ট যে কোন প্রয়োজনীয় তথ্য/দলিলাদি ব্যাংকের চাহিদা মোতাবেক সরবরাহ করব। I/We have read and understood and hereby agree to abide by all the terms and conditions related to the account. I/We do hereby consciously declare that all the information provided herein above is correct. I/We also confirm that we will provide further information/documents in addition to the supplied information/documents as per your requirements.

A/C Holder's Name/হিসাবধারীর নাম	Signature/স্বাক্ষর	Photo/ছবি
1)		
2)		
3)		

ব্যাংকের ব্যবহারের জন্য

মন্তব্য :

হিসাব খোলার সাথে সংশ্লিষ্ট কর্মকর্তার
নামযুক্ত সিলসহ স্বাক্ষর ও তারিখ

অনুমোদনকারী কর্মকর্তার (শাখা ব্যবস্থাপক)
নামযুক্ত সিলসহ স্বাক্ষর ও তারিখ

গ্রাহক পরিচিতি সম্পর্কিত ফরম (KYC Profile Form)

- ১। হিসাবের নাম :
২। হিসাবের প্রকৃতি :
৩। গ্রাহকের পেশা (বিস্তারিত) :
৪। গ্রাহকের মাসিক সারা আয় :
৫। অর্থের উৎস/উৎসসমূহ (বিস্তারিত) :

- ৬। অর্থের উৎস নিশ্চিত করার ক্ষেত্রে যেসব চলিলাদি সংগ্রহ করা হয়েছে :

১। ২। ৩।

সংগৃহীত দলিলি যাচাই করা হয়েছে কি না : হ্যা না

- ৭। হিসাবধারীর ঠিকানা (সমূহ) কিভাবে যাচাই করা হয়েছে (বিস্তারিত) ?

- ৮। হিসাবের প্রকৃত সুবিধাভোগী (Beneficial Owner) নির্ধারণ করা হয়েছে কি-না : হ্যা না।

উন্নত হা হলে প্রত্যেক প্রকৃত সুবিধাভোগী সম্পর্কিত তথ্যাদি পরিশিষ্ট-১ (ক) মোতাবেক সংগ্রহ করতে হবে :

(কোম্পানির ক্ষেত্রে নিয়ন্ত্রণকারী শেয়ার হোল্ডার অথবা ২০% বা তন্মু একক শেয়ার হোল্ডারকে হিসাবের প্রকৃত সুবিধাভোগী বিবেচনায় তার/তাদের পরিচিতির তথ্য পরিশিষ্ট- (ক) মোতাবেক সংগ্রহ ও সংরক্ষণ করতে হবে। ব্যক্তি হিসাবের ক্ষেত্রেও প্রকৃত সুবিধাভোগী চিহ্নিতকরণঃ কেওয়াইসি সম্পাদন করতে হবে।)

- ৯। পরিচিতিপত্র :

- | কপি গৃহীত | যাচাইত্বকৃত |
|--------------------------|---------------------|
| <input type="checkbox"/> | (প্রযোজ্য ক্ষেত্রে) |

- ১০। অনিবাসী (Non-resident) এবং বিদেশীদের ক্ষেত্রে হিসাব খোলার উদ্দেশ্য :

(ক) ভিসার প্রকৃতি মেয়াদ উত্তীর্ণের তারিখ :

(খ) কর্মানুমতি (Work Permit) প্রাপ্তদের হিসাব খোলার ক্ষেত্রে কর্মানুমতি (Work Permit) পত্র ও ব্যাংক হিসাব খোলার জন্য যথাযথ কর্তৃপক্ষের অনুমোদন রয়েছে কিনা? (প্রযোজ্য ক্ষেত্রে) হ্যা / না (প্রযোজ্য ক্ষেত্রে)

(অনিবাসি বাংলাদেশীদের ক্ষেত্রে আবশ্যিকভাবে পাসপোর্টের কপি এবং বিদেশীদের ক্ষেত্রে আবশ্যিকভাবে ভিসাসহ পাসপোর্টের কপি সংগ্রহ করতে হবে)

১১। গ্রাহক Politically Exposed Person (PEP) /প্রত্বাবশালী ব্যক্তি (IP) আন্তর্জাতিক সংস্থার প্রধান বা উচ্চ পদব্যায়ের কর্মকর্তা এবং তাদের পরিবারের
সদস্য বা close associates কি না (বিএফআইইউ কর্তৃক জারীকৃত সার্কুলারে বর্ণিত সংজ্ঞা অনুসারে) ? : হা না উত্তর হ্যাঁ হলে:
ক) সিনিয়র ম্যানেজমেন্ট হতে অনুমোদন নেয়া হয়েছে কি না? হা না (খ) গ্রাহকের মুখোযুথি সাক্ষাত্কার নেয়া হয়েছে কি না? হ্যাঁ না

১২। সংশ্লিষ্ট আইন, বিধিমালা ও সার্কুলারের আলোকে গ্রাহকের নাম জাতিসংঘের নিরাপত্তা পরিষদের বিভিন্ন রেজুলুশনের আওতায় সন্তাসী কার্যে, সন্তাসী কার্যে অর্থায়নে
ও ব্যাপক ধ্বংসাত্মক অন্তর্বিস্তারের অর্থায়নে জড়িত সন্দেহে তালিকাভুক্ত কোন ব্যক্তি বা সন্তা এবং বাংলাদেশ সরকার কর্তৃক তালিকাভুক্ত কোন ব্যক্তি বা নিষিদ্ধ ঘোষিত
সন্তা নামের তালিকার সাথে যাচাইবাছাইপূর্বক কোনরূপ মিল পাওয়া গিয়েছে কিনা? : হ্যাঁ না।

ক) উত্তর হ্যাঁ হলে এ বিষয়ক গৃহীত ব্যবস্থার বিবরণ :

১৩। রিক্ষ গ্রেড়িং : উচ্চ নিম্ন

(মন্তব্য অংশ Subjective বিবেচনায় গ্রাহকের সম্পর্কে অবশ্যিকতবে মন্তব্য করতে হবে। আকেই ঝুঁকি নিরূপণের ফেত্তে গ্রাহকের পেশার বিস্তারিত বা বিশেষগবরণত ব্যবসায়ের ফেত্তে ব্যবসার ঝুঁকতি,
অর্থের মাত্রা, ব্যবসায়ের এলাকা, ব্যবসায়ের আকার, হিসাবের প্রকৃত সুবিধাভোগী ইত্যাদিসহ অন্যান্য বিশেষ দিক বিবেচনায় নিয়ে গ্রাহককে উচ্চ বা নিম্ন ঝুঁকি সম্পর্ক হিসেবে প্রেরণ করতে হবে। চাকুরির
ফেত্তে অনুরূপভাবে বিস্তারিত ধারণা লাভ করতঃ বিশেষ করে চাকুরির ধৰ্মত ও দায় দায়িত্বের নিয়মে ঝুঁকি নিরূপণ করতে হবে। গ্রাহক উচ্চ ঝুঁকিপূর্ণ হলে নিয়মিত তদারকি করতে হবে।)

প্রস্তুতকারী :
(হিসাব খোলার কর্মকর্তা/রিলেশনশিপ ম্যানেজার)

স্বাক্ষর (সিলসহ) :
নাম :
তারিখ :

পর্যালোচনা ও নিশ্চিতকারী কর্মকর্তা :
(শাখা মানিলভারিং প্রতিরোধ পরিপালন কর্মকর্তা)

স্বাক্ষর (সিলসহ) :
নাম :
তারিখ :

.....
(PEP/IP/ আন্তর্জাতিক সংস্থার উর্ধ্বতন কর্মকর্তা এর ফেত্তে অনুমোদনকারী উর্ধ্বতন কর্মকর্তা)
নাম্যক্ত সিলসহ স্বাক্ষর ও তারিখ

১৪. হিসাব ও গ্রাহক সংক্রান্ত তথ্যাদি সর্বশেষ পর্যালোচনা এবং হালনাগাদ (Review & Update) করার তারিখ :

পর্যালোচনা এবং হালনাগাদকারী কর্মকর্তা :
স্বাক্ষর (সিলসহ) :
নাম :
তারিখ :



সাউথ বাংলা এগ্রিকালচার এন্ড কমার্স ব্যাংক লিঃ

প্রধান কার্যালয়

বিএসসি টাওয়ার, ০৫-১৬ ফ্লোর, ২-৩ রাজউক এভিনিউ

মতিঝিল বা/এ, ঢাকা-১০০০, বাংলাদেশ