



এনআরবি কমার্শিয়াল ব্যাংক লি.

শাখা/উপশাখা
এজেন্ট পয়েন্ট

হিসাবধারীর
ছবি

মাসিক মুনাফা/দিনগুণ বৃদ্ধি/তিনগুণ বৃদ্ধি/প্রায়োরিটি ডিপোজিট ক্ষিম হিসাব

ব্যাংক পুরণ করবে

Type of Deposit Code

(See page 103 of Guidelines for SBS-1, 2 & 3)

হিসাব নম্বর :

গ্রাহক ইউনিক ব্যাংক আইডি নম্বর

গ্রাহক ইউনিক ব্যাংক এচপি আইডি নম্বর

ব্যবস্থাপক

এনআরবি কমার্শিয়াল ব্যাংক লি.

.....শাখা/উপশাখা/এজেন্ট পয়েন্ট

প্রিয় মহোদয়,

আমি/আমরা আপনার শাখায়/উপশাখায়/এজেন্ট পয়েন্টে একটি হিসাব খোলার জন্য আবেদন করছি। আমার/আমাদের হিসাবসংক্রান্ত ও ব্যক্তিগত/প্রতিষ্ঠানের বিস্তারিত তথ্য নিম্নে প্রদান করছি:

ক্ষিম হিসাব-সংক্রান্ত তথ্য

হিসাবের নাম : (বাংলায়) In English.....

হিসাব পরিচালনা সংক্রান্ত ঘোষণা : এককভাবে যৌথভাবে যেকোন একজন যেকোন অথবা জীবিতজন অন্যান্য (প্রতিষ্ঠানিক হিসাবের ক্ষেত্রে এসএস কার্ড প্রযোজ্য হবে)

ক্ষিমের নাম	জমার পরিমাণ	মেয়াদ (বছর/মাস)	মেয়াদপূর্তির তারিখ	সুদের হার (প্রায়োরিটি ক্ষিম)	আসল নবায়ন (প্রায়োরিটি ক্ষিম)	সুদসহ নবায়ন (প্রায়োরিটি ক্ষিম)
					<input type="checkbox"/> টিক দিল	<input type="checkbox"/> টিক দিল

কথায় :

ক্রেডিট ইস্ট্রাকশন	নবায়ন (প্রযোজ্য ক্ষেত্রে), সুদ আমার/আমাদের হিসাব নম্বর ক্রেডিট করুন	স্বাক্ষর
ডেবিট ইস্ট্রাকশন	ক্ষিম ইস্যুর জন্য, আমার/আমাদের হিসাব নম্বর ডেবিট করুন	স্বাক্ষর

প্রতিষ্ঠানসংক্রান্ত তথ্য (প্রতিষ্ঠানিক হিসাবের ক্ষেত্রে প্রযোজ্য)

হিসাব পরিচালনাকারীর নাম	পদবী	মোবাইল নম্বর

নিবন্ধন নম্বর : তারিখ : নিবন্ধন কর্তৃপক্ষ ও দেশ :

নিবন্ধনকৃত ঠিকানা :

ভ্যাট রেজিস্ট্রেশন নম্বর/BIN : ট্যাক্স আইডি নম্বর/TIN :

প্রতিষ্ঠানের ধরণ (টিক দিন) : একক মালিকানা অংশীদারী প্রাইভেট লিঃ কোম্পানী পাবলিক লিঃ কোম্পানী
 যৌথ উদ্যোগ এনজিও/এনপিও ক্লাব/সোসাইটি অন্যান্য

ব্যবসার ধরণ : ট্রেডিং সেবা উৎপাদন অন্যান্য

ব্যবসার বিস্তারিত তথ্য : বার্ষিক টার্নওভার :

হিসাবধারী/পরিচালনাকারীর ব্যক্তিসংক্রান্ত তথ্য

পিতার নাম (বাংলায়) : (In English)

মাতার নাম (বাংলায়) : (In English)

স্বামী/স্ত্রীর নাম (বাংলায়) : (In English)

জাতীয়তা : রেসিডেন্ট নন-রেসিডেন্ট জন্ম তারিখ : লিঙ্গ : পুরুষ মহিলা তৃতীয় লিঙ্গ

জাতীয় পরিচয়পত্র নম্বর/পাসপোর্ট/অন্যান্য :

পেশা ও আয় সম্পর্কিত তথ্য : চাকুরি ব্যবসা অন্যান্য

প্রতিষ্ঠানের নাম : পদবী : প্রতিষ্ঠানের ফোন নম্বর :

মাসিক আয় (ব্যক্তিক হিসাবের ক্ষেত্রে) : অর্থের উৎস :

(প্রযোজ্য ক্ষেত্রে ব্যাংকের চাহিদা মোতাবেক দলিলাদি প্রদান করতে হবে)

যোগাযোগ-সংক্রান্ত তথ্য (preferably in english for core banking system)

বর্তমান ঠিকানা (ব্যক্তি/প্রতিষ্ঠান) : পো: কোড :

স্থায়ী ঠিকানা (ব্যক্তি) : পো: কোড :

পেশাগত ঠিকানা (ব্যক্তি) : পো: কোড :

মোবাইল নম্বর (ব্যক্তি/প্রতিষ্ঠান) : ই-মেইল :

ନମିନି ସଂକ୍ରାନ୍ତ ତଥ୍ୟ (ପ୍ରୋଜ୍ୟ କ୍ଷେତ୍ରେ)

আমি/আমরা এ হিসাবের অর্থ আমার/আমাদের মৃত্যু পর নিম্ন বর্ণিত ব্যক্তি/ব্যক্তিগনকে প্রাদানের জন্য মনোনীত করলাম। আমি/আমরা উল্লিখিত মৌলনয়ন যে কোন সময়ে বাতিল বা পরিবর্তনের অধিকার সংরক্ষণ করিব। আমি/আমরা এই মর্মে আরো সম্মত জ্ঞাপন করছি যে, আমার/আমাদের এ নির্দেশনা মোতাবেক ব্যাংক অর্থ প্রদান করবে এবং অর্থ পরিশোধ করা হলে সংশ্লিষ্ট আমানস্ত সম্পর্কিত যাবতীয় দায় পরিশোধিত হয়েছে বলে গণ্য হবে।

ନମିନିର ଛବି
(ଗ୍ରାହକ କର୍ତ୍ତବ୍ୟ
ସତ୍ୟାଗ୍ରିତ)

নথিনির নাম (বাংলায়) (In English)
 নথিনির জন্ম তারিখ : হিসাবধারীর সাথে সম্পর্ক : শক্তকরা হার :
 নথিনির ঠিকানা : পোস্ট কোড :
 নথিনির পরিচিতিপত্র (এনআইডি/পাসপোর্ট/অন্যান্য) : মোবাইল :
 নথিনি নাবালক হলে তার/তাদের পক্ষে আমান্তরের অর্থ গ্রহণকারীর নাম: নথিনির সাথে সম্পর্ক:
 স্থায়ী ঠিকানা: মোবাইল: পরিচিতিপত্র (এনআইডি/অন্যান্য) :
 আমি/আমরা সজ্ঞানে ঘোষণা করছি যে, উল্লিখিত তথ্যাদি সত্য। আমি/আমরা ব্যাংকের চাহিদা মোতাবেক প্রয়োজনীয় তথ্য/দলিলাদি সরবরাহ করবো।

আবেদনকারীর স্বাক্ষর

FATCA সংক্রান্ত ঘোষণা (ব্যক্তিক হিসাবের ক্ষেত্রে প্রযোজ্য)

আপনি কি একজন মার্কিন যুক্তরাষ্ট্রে নিবাসী (ইউএস রেসিডেন্ট)?	<input type="checkbox"/> হ্যাঁ	<input type="checkbox"/> না
আপনি কি একজন মার্কিন যুক্তরাষ্ট্রের নাগরিক (ইউএস সিটিজেন)?	<input type="checkbox"/> হ্যাঁ	<input type="checkbox"/> না
আপনার কি ক. মার্কিন যুক্তরাষ্ট্রের হায়ী নিবাসী কার্ড (গ্রিন কার্ড) আছে?	<input type="checkbox"/> হ্যাঁ	<input type="checkbox"/> না
খ. মার্কিন যুক্তরাষ্ট্রের আবাসিক ঠিকানা/যোগাযোগের ঠিকানা (পোস্ট কোডসহ)/টেলিফোন নম্বর আছে?	<input type="checkbox"/> হ্যাঁ	<input type="checkbox"/> না

আবেদনকারীর স্বাক্ষর

প্রায়োরিটি ডিপোজিট/মাসিক মুনাফা/বিশেষ বৃদ্ধি/তিনগুণ বৃদ্ধি ক্ষিম সংক্রান্ত নিয়মাবলি/শর্তাবলি

১. গ্রাহক নিজ নামে কিংবা যৌথ প্রতিষ্ঠানের নামে আমদাদের যে কোনো শাখায়/উপশাখায়/এজেন্ট পয়েন্টে ব্যাংকের নির্ধারিত সর্বনিম্ন টাকা জমা করে বা তার গুণিতক যে কোনো পরিমাণ টাকা মাসের যে কোনো কর্মদিবসে এই ক্ষিম খুলতে পারবেন।
 ২. মেয়াদপূর্ব এবং মেয়াদোত্তর নগদায়নের ক্ষেত্রে, নগদায়নকালীন সময়ে ব্যাংক কর্তৃক নির্ধারিত নিয়মাবলি প্রযোজ্য হবে।
 ৩. গ্রাহকের মৃত্যুবিনিয়ন করার নগদায়নের ক্ষেত্রে ক্ষিম সচল অবস্থার গ্রাহক মৃত্যুবৎস করলে মৃত্যুর দিন পর্যন্ত সময়ের জন্য ক্ষিমের সুদের হার অনুযায়ী গমনাকৃত খতিয়ান ছিতি (Ledger Balance) দেয়া হবে। অবশিষ্ট সময়ের জন্য জমাকৃত ছিতি (যদি থাকে) উপর পূর্ব মাসগুৰোর জন্য নগদায়নকালীন সময়ে প্রচলিত সংরক্ষণ হিসাবের সর্বনিম্ন হারে উপর সুদ প্রদান করা হবে।
 ৪. মেয়াদপূর্বতে জমাকৃত অর্থ নগদায়নের নিয়মাবলি:
 ৫. প্রায়োরিটি ডিপোজিট ক্ষিম: মেয়াদাত্তে গ্রাহক জমাকৃত/নবায়নকৃত টাকার উপর, উক্ত সময়ের সুদের হারে, সুদসহ জমাকৃত অর্থ ফেরৎ পাবেন।
 ৬. বিষণ্ণ বৃক্ষ মুনাফা প্রকল্প: মেয়াদাত্তে গ্রাহক সুদসহ জমাকৃত অর্থের বিষণ্ণ টাকা পাবেন।
 ৭. মাসিক মুনাফা আমান্ত প্রকল্প: মেয়াদাত্তে শেষ মাসের সুদসহ জমাকৃত অর্থ মেরত পাবেন।
 ৮. তিনগুণ বৃক্ষ মুনাফা প্রকল্প: মেয়াদাত্তে গ্রাহক সুদসহ জমাকৃত অর্থে তিনগুণ পাবেন বা নিম্নলিখিত যে কোন বিকল্প ইহুন করতে পারবেন।

ହିସାବ ସଂକ୍ରାନ୍ତ ସାଧାରନ ଶର୍ତ୍ତାବଳି:

১. আমানতকারীর মৃত্যু হলে সংশ্লিষ্ট হিসাব বৃক্ষ করা হবে এবং প্রয়োজনীয় আনুষ্ঠানিকতা সম্পন্ন করে নমিনি/উত্তোধিকারীকে প্রচলিত আইন/বাংলাদেশ ব্যাংকের সর্কারীর অনুযায়ী হিসাবের প্রাগ্য টাকা প্রদান করা হবে।
 ২. যেসকল ঘাহক এজেন্ট প্রয়েটের মাধ্যমে হিসাব খুলেছেন, হিসাব নগদায়নের জন্য সে সকল ঘাহককে অবশ্যই হিসাব খোলার আবেদনপত্রে উল্লেখিত শাখায় যোগাযোগ করতে হবে।
 ৩. আমানতকারী জমাকৃত টাকা অথবা নগদায়ন মূল্যে বিপরিতে খুঁ নৈতিকমালা অনুসরে খুঁ পেতে পারেন।
 ৪. মেয়াদপ্রতিষ্ঠিত প্রদেয় (আমানত ও সুদ) অধোর বিপরাইতে গণপ্রজাতন্ত্রী বাংলাদেশ সরকার কর্তৃক আরোপিত/আরোপিতব্য সকল প্রকার কর/লেভিডিউট বা সারার্চ ঘাহক বহন করবে।
 ৫. প্রয়োজনে ব্যাংক পূর্ণ ঘোষণা ব্যতিরেকে হিসাব বৃক্ষ/লেনদেন স্থগিত করার অধিকার সংরক্ষণ করে এবং হিসাব সংক্রান্ত যে কোন বিষয়ে ব্যাংকের সিদ্ধান্ত ছড়ান্ত বলে গণ্য হবে।
 ৬. কোন প্রকার গৰ্ভ ঘোষণা ব্যতিরেকে যথাযথ কর্তৃপক্ষের অনুরোধ বা নির্দেশক্রমে ব্যাংক কর্তৃক হিসাবের বিপরাইতে উপস্থিত কোন দাবি পরিস্থোত্রে গ্রাহকের কোন আপত্তি থাকবে না।
 ৭. আইন দ্বারা ক্ষমতা প্রদত্ত কর্তৃপক্ষের তথ্য প্রদানে আনুষ্ঠানিক ব্যাংক কর্তৃত হিসাবের আপত্তি থাকবে না।
 ৮. কোন কারণে রাশদাচি প্রাপ্তি হারিবে গোলে অতিরিক্তে ব্যাংকের জানার হেতু ও ডুপ্লিকেট ইস্যুর জন্য ব্যাংকের নিয়মানুসারে আবেদন করতে হবে।
 ৯. ব্যাংকের নিয়মানুসারে বহিষ্ঠত কোন কারণে ব্যাংক সেবা প্রদানে ব্যর্থ হলে ব্যাংক দায়ী থাকবে না।

অবৈধ লেনদেন/কার্যক্রম রোধে সতর্কীকরণঃ

- মানি লঙ্ঘনিং প্রতিরোধ আইন, ২০১২ ও স্বাস্থ বিবেচী (সংশোধন) আইন, ২০১২ অনুযায়ী বৈধ ও অবৈধ পছন্দ প্রত্যক্ষ বা পরোক্ষভাবে আহরিত বা জর্জিত সম্পদের অবৈধ পছন্দ হস্তান্তর, রূপান্তর, অবস্থারের পোশনকরণ, হস্তির মাধ্যমে অর্থ প্রেরণ, অর্থ এগাই এবং উক্ত কাজে সহায়তা করা জাতীয় স্বার্থের পরিপন্থি এবং শাস্তিব্যোগ্য অপরাধ।
 - উপরে বর্ণিত অবৈধ কার্যবাচী সম্পদের ক্ষেত্রে বায়ক মেকেন একাউন্টেন্টের নেমদের পরীক্ষা নিরীক্ষা করতে পারে। অবৈধ নেমদের প্রমাণিত হলে প্রয়োজনে আদালতে মামলা দায়ের করা যেতে পারে এবং এই আইনের অধীনে সকল অপরাধ অজিম হোগে।
 - আদালতে এই আইনের অধীনে অপরাধের জন্য নির্ধারিত দণ্ড আরোপ এবং উপযুক্ত ক্ষেত্রে তদন্তাদেশ, অবকল্পকরণাদেশ, ক্রেতাদেশ, অর্থ দণ্ড এবং ক্ষতিপূরণ আদেশসহ অন্যান্য আদেশ প্রদান করতে পারে। এই ক্ষেত্রে অপরাধীর অনুমন (৪ চার) বছর এবং অন্যান্য ২০ (বিশ) বছর কারাদণ্ড এবং অপরাধের জড়িত অর্থের দিগ্নি/তিনি গুণ অথবা ১০ লক্ষ টাকা হতে ৫০ লক্ষ টাকা পর্যন্ত অর্থস্থ হবে।

আমি/আমরা এই মর্মে নিশ্চয়তা প্রদান করছি যে, আমি/আমরা হিসাব সংক্রান্ত ঘারবাটীয় নিয়মাবলি/শর্তবলি পড়েছি এবং উক্ত নিয়মাবলি/শর্তবলি মেনে চলার অঙ্গীকার প্রদান করছি। আমি/আমরা সজ্ঞানে ঘোষণা করছি যে, উল্লিখিত তথ্যটি সত্য। আমি/আমরা ব্যক্তের চাহিদা মোতাবেক প্রয়োজনীয় তথ্য/দলিলাদি সরবরাহ করে বাধ্য থাকব।

১ম আবেদনকারীর/মনোনীত ব্যক্তির স্বাক্ষর ও তারিখ
নাম :
গ্রাহক আইডি :

২য় আবেদনকারীর/মনোনীত ব্যক্তির স্বাক্ষর ও তারিখ
নাম :
গ্রাহক আইডি :

ତୃତୀୟ ଆବେଦନକାରୀର/ମନୋନୀତ ବ୍ୟାକ୍ତିର ସ୍ଵାକ୍ଷର ଓ ତାରିଖ
ନାମ :
ପ୍ରାହ୍ଲଦ ଆଇଟି :

ব্যাংকের ব্যবহারের জন্য

ମାର୍କେଟିଂ ଅଫିସାରେର ନାମୟୁକ୍ତ ସୀଲ ସାକ୍ଷର ଓ ତାରିଖ
ଏମପ୍ଲେଯାରୀ ଆଇଡି :

ହିସାବ ଖୋଲାର ସାଥେ ସଂପଣ୍ଡିତ କର୍ମକର୍ତ୍ତାର ନାମଯୁକ୍ତ ସୀଳ ସ୍ଵାକ୍ଷର ଓ ତାରିଖ
ଏମପ୍ଲେସି ଆଇଡି :

ଅନୁମୋଦନକାରୀ କର୍ମକର୍ତ୍ତାର ନାମୟୁକ୍ତ ସୀଳ ସ୍ଵାକ୍ଷର ଓ ତାରିଖ
ଏମପ୍ଲେୟୋ ଆଇଡି :.....