



Uttara Bank Limited

Account Opening Form Non-Individual

Date:

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | |
| D | D | M | M | Y | Y | Y | Y |

Account Number

Customer ID

Customer IC

Customer Group ID

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

The Manager / ব্যবস্থাপক

Uttara Bank Limited / উত্তরা ব্যাংক লিমিটেড

..... **Branch / শাখা** ।

.....

Dear Sir/ জনাব,

I/We request you to open an Account in the name of underlying title with your Branch. The detailed information is given below (আমি/আমরা আপনার শাখায় নিম্নরূপ একটি হিসাব খোলার জন্য আবেদন করছি। আমার/আমাদের বিস্তারিত তথ্য নিম্নে প্রদান করলাম):

1. **Title of Account/ (In Block Letter) :**

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

হিসাবের নাম :

2. **Nature of Organization (✓)/ প্রতিষ্ঠানের ধরণ (টিক দিন)* :** Private Ltd. Co/ প্রাইভেট লি: কো: * Public Ltd. Co/ পাবলিক লি: কো:
 Partnership/অংশীদারী Joint Venture/যৌথ উদ্যোগ
 Sole Proprietorship/একক মালিকানা Govt./ সরকারি NGO/এনজিও
 Club/ক্লাব Society /সোসাইটি Corporation/কর্পোরেশন
 Co-operative/কো-অপারেটিভ Trust/ট্রাস্ট
 Others (Please Specify)/অন্যান্য (নির্দিষ্ট করে):

3. **A) Name of Proprietor/স্বত্বাধিকারীর নাম :** _____

B) Name & % of share of Partners
অংশীদারদের নাম ও অংশের পরিমাণ : _____

C) Name & Designation of Directors
পরিচালকদের নাম ও পদবী : _____
(কোম্পানীর প্যাডে সংযুক্ত করুন):

4. **Type of Account/ হিসাবের প্রকার (✓) :** Savings/সঞ্চয়ী Current/চলতি SND/ এস.এন.ডি.
 FDR/স্থায়ী FC/বৈদেশিক মুদ্রা Other/ অন্যান্য

5. **Currency/ মুদ্রা (✓) :** Taka/টাকা Dollar/ডলার Euro/ইউরো Pound/পাউন্ড Other/ অন্যান্য

6. **Organization Address/ প্রতিষ্ঠানের ঠিকানা :**

a. Registered Address/রেজিস্টার্ড ঠিকানা :

Telephone/ টেলিফোন : Fax/ ফ্যাক্স : E-mail/ ই-মেইল :

b. Business/Office Address (ব্যবসাস্থল/অফিসের ঠিকানা) :

Telephone/ টেলিফোন : Fax/ ফ্যাক্স : E-mail/ ই-মেইল :

c. Factory/Industry Address (কারখানা/শিল্প প্রতিষ্ঠানের ঠিকানা) :

Telephone/ টেলিফোন : Fax/ ফ্যাক্স : E-mail/ ই-মেইল :

7. Trade License No./ট্রেড লাইসেন্স নম্বর : _____ Date/ তারিখ:

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| D | D | M | M | Y | Y | Y | Y | Y |
| | | | | | | | | |

Issuing Authority/ ইস্যুকারী কর্তৃপক্ষ : _____

8. Registration Authority & Country/নিবন্ধন কর্তৃপক্ষ ও দেশ : _____
(Applicable for both Local/Foreign/ দেশী / বিদেশী উভয় ধরনের জন্ম)

9. Registration No./নিবন্ধন নম্বর : _____ Date/ তারিখ:

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| D | D | M | M | Y | Y | Y | Y | Y |
| | | | | | | | | |

10. Taxpayer Identification Number (TIN)/ট্যাক্সপেয়ার আইডেনটিফিকেশন নম্বর(টিআইএন) :

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

11. Business Identification Number (BIN)/বিজনেস আইডেনটিফিকেশন নম্বর (বিআইএন) :

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

12. VAT Registration No. (If any) /ভ্যাট রেজিঃ নম্বর (যদি থাকে) : _____ Date/ তারিখ:

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| D | D | M | M | Y | Y | Y | Y | Y |
| | | | | | | | | |

13. Nature of Business (Details) / ব্যবসায়ের প্রকৃতি (বিস্তারিত) : _____

14. Date of Establishment :

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| D | D | M | M | Y | Y | Y | Y |
| | | | | | | | |

 Number of year in Business/
ব্যবসায়ের সময়কাল :

15. Other Bank A/C(s) of the client (if any), গ্রাহকের অন্যান্য ব্যাংক হিসাব (যদি থাকে) :

| Name of the Bank (ব্যাংকের নাম) | Branch (শাখা) | Type of Account (√)/ হিসাবের প্রকৃতি (টিক চিহ্ন দিন) | | |
|---------------------------------|---------------|--|---|---|
| A) ক. | A) ক. | <input type="checkbox"/> Deposit/ জমা হিসাব | <input type="checkbox"/> Loan/ ঋণ হিসাব | <input type="checkbox"/> Others/ অন্যান্য |
| B) খ. | B) খ. | <input type="checkbox"/> Deposit/ জমা হিসাব | <input type="checkbox"/> Loan/ ঋণ হিসাব | <input type="checkbox"/> Others/ অন্যান্য |
| C) গ. | C) গ. | <input type="checkbox"/> Deposit/ জমা হিসাব | <input type="checkbox"/> Loan/ ঋণ হিসাব | <input type="checkbox"/> Others/ অন্যান্য |

16. Introducer's Information/পরিচয়দানকারীর তথ্য :

Name/নাম : _____

Father's Name/ পিতার নাম : _____

Mother's Name/ মাতার নাম : _____

Spouse Name/ স্বামী/স্ত্রীর নাম : _____

Present Address/ বর্তমান ঠিকানা : _____

Permanent Address (Urban)/ স্থায়ী ঠিকানা (শহর) : _____

Permanent Address (Rural) /স্থায়ী ঠিকানা (গ্রাম) : _____

Telephone Number/টেলিফোন নম্বর : _____

Account Number/ হিসাব নম্বর : _____

Branch Name শাখার নাম : _____

I declare that, I know the applicant(s) /signatory(ies) and confirm the occupation and address of the applicant(s) / signatory (ies) : (আমি ঘোষণা প্রদান করছি যে, আমি আবেদনকারী / স্বাক্ষরকারী (গণ) কে চিনি এবং তাদের পেশা ও ঠিকানা সঠিক বলে নিশ্চিত করছি)

Introducer's signature verified by :

Signature
(with PA
Number):

Introducer's signature with date

(পরিচয়দানকারীর স্বাক্ষর ও তারিখ)

Name : _____

* Introducer's Information is not applicable for Limited Company./ * লিমিটেড কোম্পানীর ক্ষেত্রে পরিচয়দানকারীর তথ্য প্রয়োজন নেই।

17. **Initial Deposit/প্রাথমিক জমা (√) :** Amount/পরিমাণ :

Cash/নগদ Transfer from UBL Account
/ইউবিএল হিসাব নম্বর (স্থানান্তরের জন্য)

Instrument Number/ইন্সট্রুমেন্ট নম্বর Drawn on/ প্রদেয় শাখা
Date/তারিখ Bank/ব্যাংক Branch/ শাখা

18. Please provide me/us a Cheque book containing leaves / দয়া করে আমার/আমাদের ব্যবহারের জন্য
..... পাতার একটি চেক বই প্রদান করুন।

19. **Information about FDR A/C/স্থায়ী আমানত সংক্রান্ত তথ্য :** Amount/পরিমাণ:

Interest Rate/সুদের হার : Currency/মুদ্রা

Period/মেয়াদকাল:.....Year/বছর.....Month/মাস Day/দিন

Maturity Date/
মেয়াদপূর্তির তারিখ:

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| D | D | M | M | Y | Y | Y | Y |
| | | | | | | | |

For Renewal : Principal with Interest
নবায়নের ক্ষেত্রে আসল এবং সুদ নবায়ন করুন

Principal only and pay interest in cash
শুধুমাত্র আসল নবায়ন করুন, সুদ নগদে প্রদান করুন

(√): Principal only & credit Interest
to A/c No/শুধুমাত্র আসল নবায়ন করুন,
সুদ উল্লিখিত হিসাবে জমা করুন

Not Applicable/ প্রযোজ্য নহে

20. **Source of Fund/ অর্থের উৎস :**

21. **Purpose of Account Opening/ হিসাব খোলার উদ্দেশ্য :**

22. **Statement Frequency :** Monthly/ মাসিক Quarterly/ ত্রৈমাসিক Half Yearly/ ষান্মাসিক Yearly/বার্ষিক
স্টেটমেন্ট ফ্রিকোয়েন্সি

23. **ATM/Q-cash Transaction/এটিম/কিউ-ক্যাশ লেনদেন :** Yes/ হ্যাঁ No/ না

24. **Statement Delivery (√) : (Any One) লেনদেন বিবরণী প্রেরণ (√) যে কোন একটি :**

Collection from Branch/শাখা হতে সংগ্রহ By mail to Office Address/অফিসের ঠিকানায় প্রেরণ By E-mail/ই-মেইল

25. **Declaration & signature of the Account Operator(s)/ হিসাব পরিচালনাকারী সংক্রান্ত ঘোষণা ও স্বাক্ষর :**

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. (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 ঘোষণা করছি যে, উপরোল্লিখিত তথ্যাদি সত্য। আপনার চাহিদা মোতাবেক প্রদত্ত তথ্যের অতিরিক্ত সংশ্লিষ্ট যে কোন প্রয়োজনীয় তথ্যাদি/দলিলাদি সরবরাহ করব।)

Signature of the signatorie(s)

(হিসাব পরিচালনাকারী (গণ) এর স্বাক্ষর)

| A/C Holder's Name/ হিসাব পরিচালনাকারী(গণ) এর নাম | Designation/ পদবী | Signature/স্বাক্ষর | Date/ তারিখ |
|---|-------------------|--------------------|-------------|
| 1) | | | |
| 2) | | | |
| 3) | | | |
| 4) | | | |
| 5) | | | |

For Bank's use only

Cheque Book issued containing leaves from No to No

Date :

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | |
| D | D | M | M | Y | Y | Y | Y |

Cheque Book issuing
Officer's signature :

| SBS Codes | |
|---------------------------------|--|
| Sector Code : | |
| Economic Purpose Code : | |
| Security Code : | |
| Type of Deposits/Product Code : | |
| SME Code : | |

| CIB Codes | |
|----------------------|--|
| Borrower Code : | |
| Borrower Type : | |
| Sector Type : | |
| Sector Code : | |
| Type of Institution: | |

Remarks :
.....

| | | | |
|-----------------------|--|-----------------------|--|
| A/C Opened by : | | A/C Approved by : | |
| Name : | | Name : | |
| Designation : | | Designation : | |
| Date : | | Date : | |
| (Signature with Seal) | | (Signature with Seal) | |

Account Opening Form: Personal Information

হিসাব খোলার ফরম : ব্যক্তি সংক্রান্ত তথ্যাবলী

(The form, after being filled in, is to be attached to the original Account Opening Form of Personal and Corporate Banking)
(এই ফরমটি পূরণপূর্বক ব্যক্তি ও অব্যক্তিক হিসাবের মূল অংশের সাথে সংযুক্ত করতে হবে)

Photograph duly
attested by the
introducer
(পরিচয়দানকারী কর্তৃক
সত্যায়িত আলোকচিত্র)

Date :

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | |
| D | D | M | M | Y | Y | Y | Y |

Account Number
Customer ID
Customer IC

| | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | |

01. Name of the customer :

| | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | |

গ্রাহকের নাম :

02. Relation with Account/হিসাবের সাথে সম্পর্ক (নীচে প্রযোজ্য ক্ষেত্রে টিক দিন) :

- 1st Applicant/১ম আবেদনকারী 2nd Applicant/২য় আবেদনকারী 3rd Applicant/৩য় আবেদনকারী
 Director/ ডাইরেক্টর Partner/ অংশীদার Minor/ নাবালক Guardian/অভিভাবক
 Attorney Holder/ এ্যাটর্নী হোল্ডার Signatory/সিগনেটরি Others(Please Specify)/ অন্যান্য :

03. Father's Name/পিতার নাম : _____

04. Mother's Name/মাতার নাম : _____

05. Spouse Name/স্বামী/স্ত্রীর নাম : _____

06. Nationality/জাতীয়তা : _____

07. Date of Birth/জন্ম তারিখ :

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| D | D | M | M | Y | Y | Y | Y |
| | | | | | | | |

08. Sex(✓)/লিঙ্গ (টিক দিন) : Male / পুরুষ Female / মহিলা

09. Educational Qualification/শিক্ষাগত যোগ্যতা : _____

10. Religion / ধর্ম : _____

11. Occupation (with Designation)/পেশা (পদবীসহ) : _____

12. National ID Number/জাতীয় পরিচয়পত্র নম্বর : _____

13. Passport Number (if any)/পাসপোর্ট নম্বর(যদি থাকে) : _____

14. Taxpayer Identification Number (TIN), if any/ ট্যাক্সপেয়ার আইডি নম্বর (আই এন) (যদি থাকে) : _____

15. Driving License Number, (if any)/
ড্রাইভিং লাইসেন্স নম্বর (যদি থাকে) : _____

16. Present Address (Residence)/
বর্তমান ঠিকানা (আবাসস্থল) : _____

Permanent Address (Urban)/ স্থায়ী ঠিকানা(শহর) : _____

17. Permanent Address (Rural) /স্থায়ী
ঠিকানা(গ্রাম) : _____

18. Occupational/Business Address/পেশাগত
ঠিকানা : _____

19. Name of the Organization/
প্রতিষ্ঠানের নাম : _____ Designation/
পদবী : _____

Contact Number/যোগাযোগ : Mobile(মোবাইল).....

Telephone/টেলিফোন : Residence/আবাসস্থল Office/অফিস :

E-mail/ই-মেইল : Fax/ফ্যাক্স :

20. Credit Card Information : (if applicable)/ ক্রেডিট কার্ড সংক্রান্ত তথ্য (যদি থাকে)

| Issued by/ইস্যুক্যারী প্রতিষ্ঠান : | Credit Card No/ কার্ড নম্বর : |
|------------------------------------|-------------------------------|
| 1. | |
| 2. | |

21. Residence status(✓) /রেসিডেন্স স্ট্যাটাস (টিক দিন) : Resident/ রেসিডেন্ট Non Resident/ নন-রেসিডেন্ট

(Bank shall collect information as per Guidelines for Foreign Exchange Transactions, if necessary)(প্রয়োজনীয় ক্ষেত্রে ব্যাংক গাইডলাইনস ফর ফরেন
এক্সচেঞ্জ ট্রানজেকশনস এর নির্দেশনা অনুসরণ করে তথ্য সংগ্রহ করবে)

Signature with date

Account Opening Form: Personal Information

হিসাব খোলার ফর্ম : ব্যক্তি সংক্রান্ত তথ্যাবলী

(The form, after being filled in, is to be attached to the original Account Opening Form of Personal and Corporate Banking)
(এই ফর্মটি পূরণপূর্বক ব্যক্তি ও অব্যক্তিক হিসাবের মূল অংশের সাথে সংযুক্ত করতে হবে)

Photograph duly
attested by the
introducer
(পরিচয়দানকারী কর্তৃক
সত্যায়িত আলোকচিত্র)

Date :

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | |
| D | D | M | M | Y | Y | Y | Y |

Account Number
Customer ID
Customer IC

| | | | |
|--|--|--|--|
| | | | |
|--|--|--|--|

01. Name of the customer :

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

গ্রাহকের নাম : _____

02. Relation with Account/হিসাবের সাথে সম্পর্ক (নীচে প্রযোজ্য ক্ষেত্রে টিক দিন) :

- 1st Applicant/১ম আবেদনকারী 2nd Applicant/২য় আবেদনকারী 3rd Applicant/৩য় আবেদনকারী
 Director/ ডাইরেক্টর Partner/ অংশীদার Minor/ নাবালক Guardian/অভিভাবক
 Attorney Holder/ এ্যাটর্নীর হোল্ডার Signatory/সিগনেটরি Others(Please Specify)/ অন্যান্য :

03. Father's Name/পিতার নাম : _____

04. Mother's Name/মাতার নাম : _____

05. Spouse Name/স্বামী/স্ত্রীর নাম : _____

06. Nationality/জাতীয়তা : _____

07. Date of Birth/জন্ম তারিখ :

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | |
| D | D | M | M | Y | Y | Y | Y |

08. Sex(✓)/লিঙ্গ (টিক দিন) : Male / পুরুষ Female / মহিলা

09. Educational Qualification/শিক্ষাগত যোগ্যতা : _____

10. Religion / ধর্ম : _____

11. Occupation (with Designation)/পেশা (পদবীসহ) : _____

12. National ID Number/জাতীয় পরিচয়পত্র নম্বর : _____

13. Passport Number (if any)/পাসপোর্ট নম্বর(যদি থাকে) : _____

14. Taxpayer Identification Number (TIN), if any/ ট্যাক্সপেয়ার আইডি নম্বর (আই এন) (যদি থাকে) : _____

15. Driving License Number, (if any)/
ড্রাইভিং লাইসেন্স নম্বর (যদি থাকে) : _____

16. Present Address (Residence)/
বর্তমান ঠিকানা (আবাসস্থল) : _____

Permanent Address (Urban)/ স্থায়ী ঠিকানা(শহর) : _____

17. Permanent Address (Rural) /স্থায়ী
ঠিকানা(গ্রাম) : _____

18. Occupational/Business Address/পেশাগত
ঠিকানা : _____

19. Name of the Organization/
প্রতিষ্ঠানের নাম : _____ Designation/
পদবী : _____

Contact Number/যোগাযোগ : Mobile(মোবাইল).....

Telephone/টেলিফোন : Residence/আবাসস্থল Office/অফিস :

E-mail/ই-মেইল : Fax/ফ্যাক্স :

20. Credit Card Information : (if applicable)/ ক্রেডিট কার্ড সংক্রান্ত তথ্য (যদি থাকে)

| Issued by/ইস্যুক্যারী প্রতিষ্ঠান : | Credit Card No/ কার্ড নম্বর : |
|------------------------------------|-------------------------------|
| 1. | |
| 2. | |

21. Residence status(✓) /রেসিডেন্স স্ট্যাটাস (টিক দিন) : Resident/ রেসিডেন্ট Non Resident/ নন-রেসিডেন্ট
(Bank shall collect information as per Guidelines for Foreign Exchange Transactions, if necessary)(প্রয়োজনীয় ক্ষেত্রে ব্যাংক গাইডলাইন ফর ফরেন
এক্সচেঞ্জ ট্রানজেকশনস এর নির্দেশনা অনুসরণ করে তথ্য সংগ্রহ করবে)

Signature with date

Transaction Profile/ সম্ভাব্য লেনদেনের অনুমিত মাত্রা

| | |
|----|--|
| 1. | Name of the Account/হিসাবের নাম : |
| 2. | Type of Account / হিসাবের ধরণ : |
| 3. | Account / Reference Number : হিসাব বা সূত্র (Reference) নম্বর |
| 4. | Customer ID / কাস্টমার আইডি : |
| 5. | Customer Group ID/কাস্টমার গ্রুপ আইডি : |

| Description/ বিবরণ | No. of Transactions (Monthly)/লেনদেনের সংখ্যা (মাসিক) | Maximum Size of Amount (Per Transaction)/ সর্বোচ্চ লেনদেনের অঙ্ক (প্রতিটি লেনদেনের) | Total Value (Monthly)/ মোট পরিমাণ (মাসিক) |
|---|---|--|--|
| Deposits / জমা : | | | |
| Cash Deposits (including on-line) নগদ জমা (অনলাইনসহ) | | | |
| Deposits by Transfer/Instruments ট্রান্সফার/ ইন্সট্রুমেন্ট এর মাধ্যমে জমা | | | |
| Deposit of Foreign Remittance ফরেন রেমিট্যান্স জমা | | | |
| Export Proceeds/ রপ্তানি হতে আয় | | | |
| Others (Specify)/ অন্যান্য (নির্দিষ্টভাবে)..... | | | |
| Total Expected Deposits / মোট সম্ভাব্য জমা : | | | |
| Withdrawals/ উত্তোলন : | | | |
| Cash withdrawal(including on-line/ATM) নগদ উত্তোলন (অনলাইনসহ/এ.টি.এম সহ) | | | |
| Payment by Transfer/Instruments ট্রান্সফার/ইন্সট্রুমেন্ট এর মাধ্যমে পরিশোধ | | | |
| Foreign Remittance withdrawal ফরেন রেমিট্যান্স উত্তোলন | | | |
| Settlement of Import Expense আমদানি বাবদ ব্যয় | | | |
| Others (Specify) অন্যান্য (নির্দিষ্টভাবে)..... | | | |
| Total Expected Withdrawals / মোট সম্ভাব্য উত্তোলন : | | | |

7. Source of Fund of Transactions :
লেনদেনকৃত অর্থের উৎস

Customer Declaration :

I / We, the undersigned hereby confirm that this Transaction Profile truly represents the expected normal transactions of mine or my/our institution. I / We also confirm that I / we will revise/update my / our Transaction Profile, if necessary, from time to time. (আমি/আমরা নিম্নস্বাক্ষরকারী(গণ) এ মর্মে নিশ্চয়তা প্রদান করছি যে, সম্ভাব্য লেনদেনের অনুমিত মাত্রা আমার/আমাদের প্রতিষ্ঠানের স্বাভাবিক প্রকৃত লেনদেন। আমি/আমরা আরো নিশ্চয়তা প্রদান করছি যে, প্রয়োজনবোধে আমি/আমরা সম্ভাব্য লেনদেনের অনুমিত মাত্রা সংশোধন/হালনাগাদ করব।)

| | | | |
|------------------------|--|------------------------|--|
| Signature /স্বাক্ষর | | Signature /স্বাক্ষর | |
| Name/ নাম | | Name/ নাম | |
| Designation / পদবী | | Designation / পদবী | |
| Date/ তারিখ | | Date/তারিখ | |

Signature Verified by :

KYC Profile Form : For Personal & Corporate banking

Customer ID
Customer IC

| | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |

- 01. Name of the Account :
- 02. Type of Account :
- 03. Account / Reference Number :
- 04. Name of the officer opened the account :
- 05. Nature of Business & Source of Fund :

06. Describe how the sources of funds have been confirmed/verified and comment whether the amount of transactions are commensurate with nature of the business :

.....

.....

07. Information regarding the beneficial owner of the account (In case of company, detailed information of the shareholders who control the company and the shareholder holding 20% or above shares of the company) :

.....

.....

| | Photocopy obtained ? | |
|--|------------------------------|-----------------------------|
| 08. Passport No. : | <input type="checkbox"/> Yes | <input type="checkbox"/> No |
| 09. Voter ID Card Number : | <input type="checkbox"/> Yes | <input type="checkbox"/> No |
| 10. National ID Card Number : | <input type="checkbox"/> Yes | <input type="checkbox"/> No |
| 11. Taxpayer Identification Number (TIN) : | <input type="checkbox"/> Yes | <input type="checkbox"/> No |
| 12. VAT Registration Number : | <input type="checkbox"/> Yes | <input type="checkbox"/> No |
| 13. Driving License Number : | <input type="checkbox"/> Yes | <input type="checkbox"/> No |

14. Reason for opening account of Non-resident and Expatriate :

.....

.....

Type of Visa (Residence/Work) :

.....

15. What does the customer do ? / In what type of business the institution is engaged ? :

| Sl. No. | Category | Risk Level | Score |
|---------|---|------------|-------|
| 01. | Jewellery / Gems Trade | High | 5 |
| 02. | Money Changer/Courier Service Agent | High | 5 |
| 03. | Real Estate Agent | High | 5 |
| 04. | Construction Promoters of Projects | High | 5 |
| 05. | Off-shore Corporation | High | 5 |
| 06. | Art / Antique Dealers | High | 5 |
| 07. | Restaurant / Bar / Casino / Night Club/Residential Hotel Owners | High | 5 |
| 08. | Import / Export Agents | High | 5 |
| 09. | Cash Investor with a turnover of Tk.25 lac per month | High | 5 |
| 10. | Share / Stock Dealer | High | 5 |
| 11. | Man Power Business | High | 5 |
| 12. | Operations in multiple locations | High | 5 |
| 13. | Film Director/Producer | High | 5 |
| 14. | Arms Business | High | 5 |
| 15. | Mobile Phone Operator | High | 5 |
| 16. | Traders with a turnover of more than Tk.1.00 Crore per annum | High | 4 |
| 17. | Travel Agents | High | 4 |
| 18. | Transport Business/Operator | Medium | 3 |
| 19. | Auto Dealers (Used / Reconditioned Cars) | Medium | 3 |
| 20. | Leasing/Finance Company | Medium | 3 |
| 21. | Freight /Shipping/Cargo Agent | Medium | 3 |
| 22. | Insurance/Brokerage Agency | Medium | 3 |
| 23. | Religious Institution /Organization | Medium | 3 |
| 24. | Amusement Institution /Park | Medium | 3 |
| 25. | Motor Parts Business | Medium | 3 |
| 26. | Tobacco/ Cigarette Business | Medium | 3 |
| 27. | Auto Primary (New Car) | Low | 2 |
| 28. | Shop Owner (Retail) | Low | 2 |
| 29. | Business-Agent | Low | 2 |
| 30. | Small Trader (Turnover less than Tk.50 Lac) | Low | 2 |
| 31. | Self employed professionals | Low | 2 |
| 32. | Corporate Customers | Low | 2 |
| 33. | Construction materials business | Low | 2 |
| 34. | Computer/Mobile Phone dealer | Low | 2 |
| 35. | Software Business | Low | 1 |
| 36. | Manufacturers (Other than Arms) | Low | 1 |
| 37. | Retired from service | Low | 0 |
| 38. | Service | Low | 0 |
| 39. | Student | Low | 0 |
| 40. | House Wife | Low | 0 |
| 41. | Farmers | Low | 0 |
| 42. | Others (Bank will provide risk score depending on category) | | |

(Upper limit of table No. 16 to 21 will be considered as the same level e.g. Taka 50.00 lac will be included in the range of 0-50).

16. The Net Worth Amount of Customer :

| Amount (Tk.) | Risk Level | Risk Rating |
|-------------------|------------|-------------|
| 1 Lac to 50 Lac | Low | 0 |
| 50 Lac to 200 Lac | Medium | 1 |
| Above 2 Crore | High | 3 |

17. How was the Account opened ?

| Mode | Risk Level | Risk Rating |
|--|------------|-------------|
| Relationship Manager / Officer of the Branch | Low | 0 |
| Direct Sales Agent | Medium | 1 |
| Internet | High | 3 |
| Self motivated/Walk-in | High | 3 |

18. Expected Value of transactions on a monthly basis :

| Value for Current A/C | Value for Savings A/C | Risk Level | Risk Rating |
|-----------------------|-----------------------|------------|-------------|
| 0 to 10 Lac | 0 to 5 Lac | Low | 0 |
| 10 Lac to 50 Lac | 5 Lac to 20 Lac | Medium | 1 |
| Above 50 Lac | Above 20 Lac | High | 3 |

19. Expected Number of transactions on a monthly basis :

| Number for Current A/C | Number for Savings A/C | Risk Level | Risk Rating |
|------------------------|------------------------|------------|-------------|
| 0 to 100 | 0 to 20 | Low | 0 |
| 100 to 250 | 20 to 50 | Medium | 1 |
| Above 250 | Above 50 | High | 3 |

20. Expected Value of Cash Transactions on a monthly basis :

| Value for Current A/C | Value for Savings A/C | Risk Level | Risk Rating |
|-----------------------|-----------------------|------------|-------------|
| 0 to 10 Lac | 0 to 2 Lac | Low | 0 |
| 10 Lac to 25 Lac | 2 Lac to 7 Lac | Medium | 1 |
| Above 25 Lac | Above 7 Lac | High | 3 |

21. Expected Number of Cash Transactions on a monthly basis :

| Number for Current A/C | Number for Savings A/C | Risk Level | Risk Rating |
|------------------------|------------------------|------------|-------------|
| 0 to 15 | 0 to 5 | Low | 0 |
| 15 to 30 | 5 to 10 | Medium | 1 |
| Above 30 | Above 10 | High | 3 |

| | |
|--------------|--|
| Total | |
|--------------|--|

22. Overall Risk Assessment :

| Total Risk Rating | Risk Assessment |
|---------------------|-----------------|
| Above / Equal to 14 | High |
| Below 14 | Low |

Comments :

.....
.....
.....

(* If the overall risk rating is below 14, customer can be categorized to high risk based on subjective judgement)

23. Has the address of the customer been verified ? Yes No

24. If yes, then how it has been verified ?

25. Politically Exposed Persons (PEPs as per BB, AML Circular No-14 dated: 25.09.2007)

A. Has the approval of Senior Management been taken ? Yes No

B. Source of wealth ?

.....

C. Has face-to-face interview with the Customer been taken ? Yes No

Prepared by(Account Opening Officer/Relationship Manager) Reviewed by [Operation Manager(2nd Officer)/Branch In Charge]

Signature (with seal) :

Signature (with seal) :

Date :

Date :

26. When the information of the account has been reviewed and updated lastly ?

Reviewed and Updated by :

| | |
|----------------------------|---------------|
| Name : | Designation : |
| Signature : (with seal) | Date : |

Note: KYC Profile & Transaction Profile must be updated & re-approved at least annually for 'High Risk' accounts. When an account is re-classified as 'High Risk' or needed to be re-classified as 'High Risk' in the event of investigations of suspicious transactions or for any other reasons, it must be updated.

KYC Profile Form : Special Scheme /FDR

1. Name of the Account :
2. Type of Account :
3. Account / Reference Number :
4. Customer ID :
5. Customer Group ID :
6. Name of the officer opened the account :
7. Source of Fund & how the source of fund has been confirmed / verified? (if applicable) :

.....

8. Information regarding the beneficial owner of the account (In case of company, detailed information of the shareholders who control the company and the shareholder holding 20% or above shares of the company) :

.....

Photocopy obtained ?

| | | | |
|--|--|------------------------------|-----------------------------|
| 9. Passport No. : | | <input type="checkbox"/> Yes | <input type="checkbox"/> No |
| 10. Voter ID Card Number : | | <input type="checkbox"/> Yes | <input type="checkbox"/> No |
| 11. National ID Card Number : | | <input type="checkbox"/> Yes | <input type="checkbox"/> No |
| 12. Taxpayer Identification Number (TIN) : | | <input type="checkbox"/> Yes | <input type="checkbox"/> No |
| 13. VAT Registration Number : | | <input type="checkbox"/> Yes | <input type="checkbox"/> No |
| 14. Driving License Number : | | <input type="checkbox"/> Yes | <input type="checkbox"/> No |

15. What does the customer do ? (Describe the details of the customer's profession) :

16. Remarks (if any) :

(Comment regarding the customer's Risk on subjective consideration may be inserted)

.....
 Account Opening Officer / Relationship Manager's Signature
 Name with seal and Date

.....
 Signature of the approving Officer
 Name with seal and Date

mĀqx wnmvtei wbggvej x

- 1| K) th tKvb Kve, mwgwZ Ges Abj c tKvb msMVb ev cĀZōvb e'vstKi wbKU MhYthvM' evB-j cĀ vb mvtcĀĀ H msMVb ev cĀZōvtbi bvtg mĀqx wnmve Lj tZ cvi teb|
L) hw' wnmveU' β ev ZtZwaK e'v' wnmve cwi Pj bv Kti b Zvntj wnmve cwi Pj bvi ai Y wnmve tLvj vi di tgi mjbw' ofvte DĀ L Ki tZ nte|
- 2| e'vstKi th tKvb kvLvq GK bvtg GKwU tekx wnmve tLvj v hvte bv|
- 3| cĀZ'KwU wnmvtei Rb' GKwU c_K baf t' l qv nte| wnmvte tj bt' b l wPwVcĀ Av' vb-cĀ vĀbi mgq cĀZ'Kevi D³ baf DĀ L Ki tZ nte| eZg'v vKvkv l tUj tĀvb baf cwi eZb ntj e'vskĀK Zv h_vmgĀq wj wLZ f'vte RvbvĀZ nte Ges mKj tPK l wPwV cĀ w' tZ Aek'B cĀ Ē bgbv 'vĀĀ i Abhvq' 'vĀĀ i Ki tZ nte|
- 4| wnmvte hZevi Lvk UvKv Rgv w' tZ cvi teb| evnK ev Av' k tPK, Wvdu, tc-AWfĀ , wWw' tWU l qvti >U, BZ'w' i A_° msMĀni 'wqZj e'vsk MhY Ki tZ cvti | wnmvte Rgv t' qvi cĀe'mKj tPK, Wvdu, tc-AWfĀ BZ'w' ti LvswKZ (μm) Kti w' tZ nte|
- 5| mĀqx wnmve tLvj vi Rb' cĀ_wgK f'vte b'bzg 1000 UvKv Rgv w' tZ nte| wnmvte w' wZi cwi gvY 1000 UvKvi Kg ntj e'vsk B'Qv Ki tj wnmve eU Kti w' tZ cvi te|
- 6| tKej e'vsk KZĀK mi ei vnkZ wba'w' Z tPK ōvi v mswkō wnmve ntZ RgvKZ UvKv DVvĀbv hvte|
- 7| tPĀKi gva'tg KvDĀK 1,00,000/-ev Z' a'UvKv cĀ vb Ki tj c'wRwUf' t'cĀg'v'U' w'el t'q wnmveavi xK m'w'Z cĀ cĀ vb Ki tZ nte|
- 8| K) GKRB AvgvbZKvi x Zvi mĀqx wnmve ntZ mBvĀn gvĀ 'β evi UvKv DVvĀZ cvi teb, Gi Rb' k'w'bevi t'ĀK c' eZ'x'ep' ōw'Zevi tK mBvĀn wnmvte MY' Ki v nte|
L) AvgvbZKvi x cĀZ mBvĀn Zvi wnmvte RgvKZ A_t'f' kZKi v 25 f'vM ev GK j' Ā UvKv G' 'Āqi gĀ' thUv Kg tm chS-DWvĀZ cvi teb|
- 9| hw' tKvb AvgvbZKvi x Zvi RgvKZ A_°ntZ mBvĀn 'β evti i A'w'K ev kZKi v 25 f'vM A_ev GK j' Ā UvKv G' 'Āqi gĀ' thUv Kg Zvi A'w'K A'ĀKi UvKv DVvĀZ te tm t'ĀĀ t' D³ wnmvte m'w'Y'w' wZi Dci H gv'tmi Rb' tKvb mĀ cĀ vb Ki v nte bv|
- 10| wnmvte ch'β UvKv bv 'vKvi Kvi tY hw' tKvb tPK tdi r' t' qv nq tm't'ĀĀ t' e'vsk c'Pj Z nv'ti Rwi gv'bv Av' vq Ki tZ cvi te|
- 11| cĀZ'K gv'tmi 6ō w' tbi t'k'Ā Ges gv'tmi t'k'Ā w' tbi g'a'eZ'x'me'f'β'w' wZi Dci mĀ cwi t'k'v' Ges cĀZ ermi Rb' l w'w'tm'Ā' gv'tm AvgvbZKvi xi wnmvte Zv Rgv Ki v nte|
- 12| tKvb mĀqx wnmvte cĀZ 6 gv'tm t' q mĀ 10 UvKvi Kg ntj Zv G wnmvte Rgv Ki v nte bv| mi Kwi wbt' R' t'gvZvteK e'vsk mĀ' i Ask/w' wZ ntZ Drm Ki ev t'j w' ev mvi PvR°A_ev mi Kvi KZĀK Av'ti w'cZ/ Av'ti w'cZ e' PvR°Av' vq Ki tZ cvi te|
- 13| hw' tKvb AvgvbZKvi x Zvi mĀqx wnmve eU Ki tZ Pvb tm't'ĀĀ t' c'Pj Z nv'ti t'Kw'Rs PvR°t'KĀU t'bv nte|
- 14| AvgvbZKvi xi w'KU Zvi wnmvtei w'ei Yx cĀZ Qq gvm A'Ā' Rj vB l Rvb'g'w' tZ mi ei v'tni w'wab v i t'q't'Q| Gi Aw'w' i³ cĀ'q'v'Rb ntj cĀZ w'ei Yxi Rb' e'vsk KZĀK wba'w' Z nv'ti PvR°' tZ nte|
- 15| AvgvbZKvi xi Ab'Ā' vĀ AĀ e'vstKi GK kvLv ntZ Ab' th tKvb kvLvq wnmve 'v'v'sĀ' Ki v th'tZ cvti | Zte G't'ĀĀ t' e'vsk AvgvbZKvi xi w'KU t'ĀK c'Pj Z nv'ti PvR°Av' vq Ki tZ cvi te|
- 16| e'vstKi w'KU tKvb wnmve m't's'v' RbK etj c'Ā'x'q'g'v' bv ntj e'vsk tm't'ĀĀ t' tKvb Kvi Y' 'kv'bv e'w'Z'ti t'KB mswkō wnmve e'Ūm' th tKvb w'x'v's-MhY Ki tZ cvi teb|
- 17| mĀqx wnmvteK tKvb Ae' v'tZB Pj wZ wnmvtei gZ e'envi Ki v hvte bv|
- 18| cĀZ Qq'g'v' A'Ā' A_°' Rb' l w'w'tm'Ā' e'vstKi c'Pj Z w'bgg Ab'j'v'ti wnmve ntZ w'w' β nv'ti i' Ā Yv'te'ĀĀ Y PvR° KZĀK Ki v nte| mi Kwi wbt' R' t'gvZvteK e'vsk wnmvtei w' wZi Dci wba'w' Z nv'ti i' ē Av' vq Ki tZ cvi te|
- 19| wnmve tLvj vi mgq AvgvbZKvi x/AvgvbZKvi xM't'Yi mbv³ KZ/mZ'w'qZ 'β K'w'c' v'm't'c'v'U'm'v'Ā'Ri Q'w'e e'vstKi w'KU Rgv w' tZ nte|
- 20| wnmve cwi Pj bvi t'ĀĀ t' g'w'v' j' Ūw' s cĀZ'ti va AvBb-2012, m's'ym w'eti vax AvBb-2012 Ges e'vsk t'Kv'w'v'x AvBb-1991 l 2013 Gi mswkō avi w'gn c't'v'R' nte|
- 21| e'vsk KZĀK th tKvb mgq wnmve m's'v's-th tKvb w'bggvej x cwi eZb, cwi ea'β, m's't'kvab ev ew'Zj Ki tZ cvi teb Ges AvgvbZKvi x cĀZōvb Zv t'g't'b Pj tZ eva' 'vK'teb|
Avgv/Avgi v Dc'ti e'w'Y'Z w'bggvej x l kZ°m'gn h_vh_f'vte cwi cvj b/t'g't'b Pj vi A'½xKvi ex nj vq|

AvgvbZKvi x/AvgvbZKvi x t' i 'vĀĀ i

Pj wZ wnmvtei wbggvej x|

- 1| A-e'w' K/ cĀZōvtbi wnmve tLvj vi t'ĀĀ t' c't'v'R't'ĀĀ t' t'UW j vBtmY, ti w'R+ w'w'c'v'U'v' w'k'c' w'w', ti R'tj kb, t'g't'g'v'ti Ūvg GŪ Av'w'Ā'Kj m Ae G't'm'w'm't'q'k'b, G'w'Rl e'Ā' i v m'w'U'Ā'd't'K'U BZ'w' Av'te' b cĀĀ i m'v't' Rgv w' tZ nte|
- 2| e'vstKi th tKvb kvLvq GK bvtg GKwU tekx wnmve tLvj v hvte bv|
- 3| Pj wZ wnmvtei UvKv Rgv/tZvj vi t'ĀĀ t' tKvb eva'evaKZv t'vB|
- 4| Pj wZ wnmve tLvj vi Rb' cĀ_wgK f'vte b'bzg 2000/- UvKv Rgv w' tZ nte| tKej e'vsk KZĀK mi ei vnkZ wba'w' Z tPK ōvi v mswkō wnmve ntZ RgvKZ UvKv DVvĀbv hvte|
- 5| mi Kwi wbt' R' t'gvZvteK e'vsk wnmvtei w' wZi Dci wba'w' Z nv'ti i' ē Av' vq Ki tZ cvi te| cĀZ Qq gvm A'Ā' A_°' Rb' l w'w'tm'Ā' e'vstKi c'Pj Z w'bgg Ab'j'v'ti wnmve ntZ w'w' β nv'ti i' Ā Yv'te'ĀĀ Y PvR°KZĀK Ki v nte|
- 6| hw' tKvb wnmveavi x Zvi Pj wZ wnmve eU Ki tZ Pvb tm't'ĀĀ t' c'Pj Z nv'ti t'Kw'Rs PvR°t'KĀU t'bv nte|
- 7| e'vstKi w'KU tKvb wnmve m't's'v' RbK etj c'Ā'x'q'g'v' bv ntj e'vsk tm't'ĀĀ t' tKvb Kvi Y' 'kv'bv e'w'Z'ti t'KB mswkō wnmve e'Ūm' th tKvb w'x'v's-MhY Ki tZ cvi teb|
- 8| hw' wnmveU' β ev ZtZwaK e'v' wnmve cwi Pj bv Kti b Zvntj wnmve cwi Pj bvi ai Y wnmve tLvj vi di tgi mjbw' ofvte DĀ L Ki tZ nte|
- 9| evnK ev Av' k tPK, Wvdu, tc-AWfĀ , wWw' tWU l qvti >U BZ'w' i A_°msMĀni 'wqZj e'vsk MhY Ki tZ cvti | wnmvte Rgv t' qvi cĀe'mKj tPK, Wvdu, tc-AWfĀ BZ'w' ti LvswKZ (μm) Kti w' tZ nte|
- 10| wnmvte ch'β UvKv bv 'vKvi Kvi tY hw' tPK tdi r' t' qv nq tm't'ĀĀ t' e'vsk c'Pj Z nv'ti Rwi gv'bv Av' vq Ki tZ cvi te|
- 11| tPĀKi gva'tg KvDĀK 1,00,000/-ev Z' a'UvKv cĀ vb Ki tj c'wRwUf' t'cĀg'v'U' w'el t'q wnmveavi xK m'w'Z cĀ cĀ vb Ki tZ nte|
- 12| e'vstK msi'ĀĀ t'Yi Rb' AvgvbZKvi x/AvgvbZKvi xM't'Yi bgbv 'vĀĀ i 'w'Lj Ki tZ nte Ges mKj tPK l wPwV cĀ w' tZ Aek'B cĀ Ē bgbv 'vĀĀ i Abhvq' 'vĀĀ i Ki tZ nte|
- 13| wnmve tLvj vi mgq AvgvbZKvi x/AvgvbZKvi xM't'Yi mbv³ KZ/mZ'w'qZ 'β K'w'c' v'm't'c'v'U'm'v'Ā'Ri Q'w'e e'vstKi w'KU Rgv w' tZ nte|
- 14| tKvb mĀqx wnmve cwi Pj bvKvi x ev e'vstK Kg'f'Z tKvb Kg'KZ'f'/Kg'Pvi x Pj wZ wnmve mbv³ Ki tZ cvi te bv|
- 15| wnmve cwi Pj bvi t'ĀĀ t' g'w'v' j' Ūw' s cĀZ'ti va AvBb-2012, m's'ym w'eti vax AvBb-2012 Ges e'vsk t'Kv'w'v'x AvBb-1991 l 2013 Gi mswkō avi w'gn c't'v'R' nte|
- 16| e'vsk KZĀK th tKvb mgq wnmve m's'v's-th tKvb w'bggvej x cwi eZb, cwi ea'β, m's't'kvab ev ew'Zj Ki tZ cvi teb Ges AvgvbZKvi x cĀZōvb Zv t'g't'b Pj tZ eva' 'vK'teb|
Avgv/Avgi v Dc'ti e'w'Y'Z w'bggvej x l kZ°m'gn h_vh_f'vte cwi cvj b/t'g't'b Pj vi A'½xKvi ex nj vq|

AvgvbZKvi x/AvgvbZKvi x t' i 'vĀĀ i

w' Y g'v'd'v' w'f'w'ĒK AvgvbZ wnmvtei wbggvej x|

- 1| A-e'w' K/ cĀZōvtbi wnmve tLvj vi t'ĀĀ t' c't'v'R't'ĀĀ t' t'UW j vBtmY, ti w'R+ w'w'c'v'U'v' w'k'c' w'w', ti R'tj kb, t'g't'g'v'ti Ūvg GŪ Av'w'Ā'Kj m Ae G't'm'w'm't'q'k'b, G'w'Rl e'Ā' i v m'w'U'Ā'd't'K'U BZ'w' Av'te' b cĀĀ i m'v't' Rgv w' tZ nte|
- 2| GK'K'v' x'b K'g'c'ĀĀ 1,00,000/- UvKv ev Zvi 'w'YZK th tKvb cwi gvY AvgvbZ MhYthvM'|
- 3| Avgv't'Zi t'g'v' K'v' 6 eQI | RgvKZ UvKv 6 eQ'ti w' Y nte|
- 4| hw' wnmveU' β ev ZtZwaK e'v' wnmve cwi Pj bv Kti b Zvntj wnmve cwi Pj bvi ai Y wnmve tLvj vi di tgi mjbw' ofvte DĀ L Ki tZ nte|
- 5| AvgvbZKZ UvKv t'g'v' c'w'Z'f' cĀe'°D't'Ē'v' b Ki v hvte, tm't'ĀĀ t' mĀqx wnmvte cĀ' q nv'ti mĀ cĀ vb Ki v nte| Zte 1 (GK) ermi c'w'Z'f' cĀe'°UvKv D't'Ē'v' b Ki tj tKvb mĀ t' qv nte bv|

- 6| AvgvbZi weci xZ mteP 80% FY c0 vb Ki v thZ cvti |
- 7| AvgvbZ/gbvdi weci xZ MYcRvZŠ evsj vt` k mi Kvi KZK Avti wcZ/Avti wcZe` mKj cKvi Ki /tj wf /wWdu ev Ab` tKvb mvi PVR®AvgvbZKvi xK enb Ki tZ nte|
- 8| AvgvbZKvi x wVKvbw cwi eZb nte| Zv Avej tpe`e`vsk KZB` tK RvbtZ nte|
- 9| GB AvgvbZi weci xZ tKvb tPK eB Bmj Ki v nte bv|
- 10| wnmve cwi Pj bvi tñ tñ gwb j Úwi s c0Zti va AvBb-2012, mšym wefi vax AvBb-2012 Ges e`vsk tKv`úvbx AvBb-1991 I 2013 Gi mswk0 avi vmgn cthvR` nte|
- 11| e`vsk KZB` th tKvb mgq AvgvbZ msp vs-th tKvb wbgvej x cwi eZb, cwi eaB, mstkvab ev ewZj Ki tZ cvi teb Ges AvgvbZKvi x c0Z0vb Zv tñb Pj tZ eva` _vKteb| Avg/Avgj v Dciti eiYŠ wbgvej x l kZ`mgn h_vh_fvte cwi cvj b/tñb Pj vi A½xKvi ex nj vg|

AvgvbZKvi x/AvgvbZKvi xt` i` ññ i

~vqx/tgqv` x AvgvbZ wnmvtei wbgvej xt-

- 1| A-e`w³ K/ c0Z0vbi wnmve tLvj vi tñ tñ cthvR` tñ tñ tUW j vBtmY, ti wR+ wW`cvUvbi wkc wWw, ti Rñj kb, tñtñvti Úvg GÜ AwUñKj m Ae Gtmvmtqkb, GbwRI e`ñi v mwiUñdñKU BZ`w` Avte` b cñ i mvt_ Rgv w` tZ nte|
- 2| ~vqx/tgqv` x AvgvbZ wnmvte RgvKZ UvKv tgqv` vtš-gj i wk` Dc`vcv mvtñtñ mñ mn cwi tkvatñM` Zte mi Kwi wbt` R tñvZvteK AwRZ mñ` i Ask nte e`vsk Dm Ki, tj wf, mvi PVR® f`vU BZ`w` KZB` Ki tZ cvi te| mi Kwi wbt` R tñvZvteK e`vsk wnmvtei w`Zi Dci wbañi Z nvti i é Av`vq Ki tZ cvi te|
- 3| ~vqx/tgqv` x AvgvbZ wnmvte RgvKZ UvKv l Gi Dci AwRZ mñ tgqv` cY`ni qvi AvtM wbtZ PvBtj cPñj Z wbgq Abmvti nvmKZ nvti mñ mn RgvKZ UvKv tdi Z t`qv thZ cvti |
- 4| wbw` B tgqv` vtš-UvKv bv DVñj Ges tgqv` cWZP AŠZ 1 (GK) gvñmi gñ` wnmvteU bevqb bv Ki tj Zv wZb gvñmi Rb` cPñj Z mñ nvti t`qswKtñfvte bevqb etj MY` nte|
- 5| hw` wnmvteU` B ev ZtZvwaK e`w³ wnmve cwi Pj bv Kti b Zvntj wnmve cwi Pj bvi ai Y wnmve tLvj vi di tñi mñbw` Bfvte Dñj L Ki tZ nte|
- 6| wnmve cwi Pj bvi tñ tñ gwb j Úwi s c0Zti va AvBb-2012, mšym wefi vax AvBb-2012 Ges e`vsk tKv`úvbx AvBb-1991 I 2013 Gi mswk0 avi vmgn cthvR` nte|
- 7| e`vsk KZB` th tKvb mgq wnmve msp vs-th tKvb wbgvej x cwi eZb, cwi eaB, mstkvab ev ewZj Ki tZ cvi teb Ges AvgvbZKvi x c0Z0vb Zv tñb Pj tZ eva` _vKteb| Avg/Avgj v Dciti eiYŠ wbgvej x l kZ`mgn h_vh_fvte cwi cvj b/tñb Pj vi A½xKvi ex nj vg|

AvgvbZKvi x/AvgvbZKvi xt` i` ññ i

Gm Gb wW wnmvtei wbgvej x t-

- 1| A-e`w³ K/ c0Z0vbi wnmve tLvj vi tñ tñ cthvR` tñ tñ tUW j vBtmY, ti wR+ wW`cvUvbi wkc wWw, ti Rñj kb, tñtñvti Úvg GÜ AwUñKj m Ae Gtmvmtqkb, GbwRI e`ñi v mwiUñdñKU BZ`w` Avte` b cñ i mvt_ Rgv w` tZ nte|
- 2| Gm Gb wW wnmvte th tKvb cwi gvY UvKv DVñbvi cte`e`vsk tK b`bZg 7 (mvZ) w` tbi tñwUK c0 vb Ki tZ nte | tñwUK c0 vb bv Kti UvKv DVñj mswk0 gvñm tKvb mñ c0 vb Ki v nte bv| c0ZwU DñEñj tbi Rb`B c_ Kfvte tñwUK c0 vb Ki tZ nte Ges wCQñi Zvwi Lhp` (back dated) tñwUK MñY Ki v nte bv |
- 3| hw` wnmvteU` B ev ZtZvwaK e`w³ wnmve cwi Pj bv Kti b Zvntj wnmve cwi Pj bvi ai Y wnmve tLvj vi di tñi mñbw` Bfvte Dñj L Ki tZ nte|
- 4| G wnmvtei weci xZ Aveñk` Kfvte tPK eB Bmj Ki tZ nte hvñZ wnmve nte mi vñwi UvKv DñEñj b Ki v hvq|
- 5| tñtñi gva` tñ KvdñK 1,00,000/-ev Z` a`UvKv c0 vb Ki tj cWRwUf tñtñbUi wcl tñ mšwZcñ c0 vb Ki tZ nte|
- 6| Gm Gb wW wnmvte w` wK mgvcbx w` wZi (day end balance) wf wEñZ mñ wnmveqb Ki v nte Ges AwRZ mñ l vñwrmK wf wEñZ/wnmve etñi mgq cñ` q nte|
- 7| G wnmvtei tKvb wbw` B tgqv` bv _vKvq mñ` i nvi i agvñ AvgvbZi cwi gvY tñt` Zvi Zg` Ki v hvte| MññK tñt` /tgqv` tñt` mñ nvti Zvi Zg` Ki v hvte bv|
- 8| c0Z Qqvm Añi A`_ñ Rñ l wWñmñti e`vstKi cPñj Z wbgq Abmvti wnmve nte wbw` B nvti i ññ Yvteññ Y PVR® KZB` Ki v nte| mi Kwi wbt` R tñvZvteK e`vsk wnmvtei w`Zi Dci wbañi Z nvti i é Av`vq Ki tZ cvi te|
- 9| Gm Gb wW wnmvtei tñ tñ Mo AvgvbZ w` wZi wf wEñZ 5wU fvtñi weci xZ cPñj Z nvti mñ cñ` q nte| e`vsk KZB` th tKvb mgq mñ` i nvi cwi eZb Ki tZ cvi teb|
- 10| wnmve cwi Pj bvi tñ tñ gwb j Úwi s c0Zti va AvBb-2012, mšym wefi vax AvBb-2012 Ges e`vsk tKv`úvbx AvBb-1991 I 2013 Gi mswk0 avi vmgn cthvR` nte|
- 11| e`vsk KZB` th tKvb mgq wnmve msp vs-th tKvb wbgvej x cwi eZb, cwi eaB, mstkvab ev ewZj Ki tZ cvi teb Ges AvgvbZKvi x c0Z0vb Zv tñb Pj tZ eva` _vKteb| Avg/Avgj v Dciti eiYŠ wbgvej x l kZ`mgn h_vh_fvte cwi cvj b/tñb Pj vi A½xKvi ex nj vg|

AvgvbZKvi x/AvgvbZKvi xt` i` ññ i

DOCUMENTATION CHECKLIST OF THE ACCOUNT (if obtained please tick)

Name of the A/C:..... **A/C No.:** □□□□□□□□□□□□□□□□

- | | | |
|--|--|--|
| A) Trade Licence <input type="checkbox"/> | B) Registered Partnership Deed <input type="checkbox"/> | C) Regulation <input type="checkbox"/> |
| D) Memorendum and Articlens of Association <input type="checkbox"/> | E) Duly attested passport sized photographys of A/C holder(s) <input type="checkbox"/> | |
| F) Signature(s) of A/C holder(s) <input type="checkbox"/> | G) Personal Information Form(s) of A/C holder(s) <input type="checkbox"/> | |
| H) KYC (Know Your Customer) Profile <input type="checkbox"/> | I) Transaction Profile <input type="checkbox"/> | |
| J) All applicable columns have been duly filled-in by applicant <input type="checkbox"/> | | |

Certified that all required papers have been obtained and have been verified by us.

Operation Manager(2nd Officer)

Branch In-Charge