

হিসাব খোলার আবেদন পত্র

Account Opening Application Form

স্থায়ী আমানত/সঞ্চয়ী স্কিম/বিশেষ স্কিম হিসাব Fixed Deposit / Savings Scheme / Special Scheme Account

শাখার নাম
Name of Branch

হিসাবধারীর নাম
Name of Account Holder (s)

হিসাবধারীর আইডি নম্বর
Account Holder's ID Number

হিসাব নম্বর
Account Number

বাংলা ব্যাংক

 মার্কেন্টাইল ব্যাংক লিমিটেড
Mercantile Bank Limited
efficiency is our strength

নিম্নলিখিত কাগজপত্র / দলিলাদি প্রয়োজন

- ❖ গ্রাহক/গ্রাহকগণের বা হিসাব পরিচালনাকারী/পরিচালনাকারীগণের সত্যায়িত দুই কপি পাসপোর্ট সাইজের ছবি।
- ❖ মার্কেটাইল ব্যাংক লিমিটেডের যে-কোনো একজন হিসাবধারী কর্তৃক পরিচয় প্রদান (জাতীয় পরিচয়পত্র ব্যতীত অন্যান্য পরিচিতিপত্র প্রদানের ক্ষেত্রে)।
- ❖ জাতীয় পরিচয়পত্র/বৈধ পাসপোর্ট / ড্রাইভিং লাইসেন্স/জন্ম নিবন্ধন সনদপত্র নম্বর/সমাজের গণ্যমান্য ব্যক্তি কর্তৃক ইস্যুকৃত পরিচয়ের প্রত্যয়নপত্র।
- ❖ আয়ের উৎস সংক্রান্ত কাগজপত্রাদি।
- ❖ গ্রাহকের পেশা ব্যবসা হলে ট্রেড লাইসেন্স এর কপি।
- ❖ গ্রাহকের পেশা গৃহিণী, ছাত্র ইত্যাদি হলে তার Beneficial Owner এর আয় সংক্রান্ত কাগজপত্র।
- ❖ গ্রাহক কর্তৃক সত্যায়িত নমিনী /মনোনীত ব্যক্তির এক কপি পাসপোর্ট আকারের ছবি।
- ❖ ই-টিআইএন সনদ (প্রযোজ্য ক্ষেত্রে)।
- ❖ নাবালক এর হিসাবের ক্ষেত্রে (অতিরিক্ত প্রয়োজন) জন্ম সনদপত্রের ফটোকপি এবং সম্প্রতি তোলা পাসপোর্ট সাইজের ছবি যা অভিভাবক কর্তৃক সত্যায়িত।
- ❖ বাংলাদেশে অবস্থানরত বিদেশী নাগরিকের ক্ষেত্রে (অতিরিক্ত প্রয়োজন) পাসপোর্টের ফটোকপি, বৈধ ভিসা ও ওয়ার্ক পারমিট-এর ফটোকপি।
- ❖ প্রতিষ্ঠানের হিসাব খোলার ক্ষেত্রে বোর্ড রেজুলেশনের কপি।
- ❖ ব্যাংক কর্তৃক চাহিদাকৃত অন্যান্য ডকুমেন্টস।

.....শাখা
Branch

হিসাব খোলার আবেদন ফরম
Account Opening Application Form
স্থায়ী আমানত/ সঞ্চয়ী স্কিম/বিশেষ স্কিম
Fixed Deposit / Savings Scheme / Special Scheme Account

তারিখ
Date

হিসাব নম্বর
Account Number

শাখা প্রধান
The Head of Branch

ইউনিক গ্রাহক আইডি কোড
Unique Customer ID Code

(ব্যাংকের ব্যবহারের জন্য)
(Only For Bank's Use)

মার্কেন্টাইল ব্যাংক লিমিটেড
Mercantile Bank Limited

.....শাখা
Branch

প্রিয় মহোদয়,
Dear Sir,

আমি/আমরা আপনার শাখায় একটি হিসাব খোলার জন্য আবেদন করেছি। আমার/আমাদের হিসাব সংক্রান্ত ও ব্যক্তিগত বিস্তারিত তথ্য নিম্নে প্রদান করছিঃ
I/We am/are applying to open an account at your branch. My / Our Personal and Account related detailed Informations are as follows:

[প্রথম অংশ : হিসাব সংক্রান্ত তথ্যাদি]
[First Part : Account Related Information]

১। হিসাবের শিরোনাম (বাংলায়)ঃ
Title of Account-In Bangla
In English (Block Letter)

২। ক) স্থায়ী আমানত এর ক্ষেত্রে প্রযোজ্য ঃ
Applicable for Fixed Deposit

পরিমাণ ঃ (অংকে) (কথায়)
Amount (in Figure) (in Word)

সুদ/মুনাফার হার ঃ মেয়াদকালঃ বছর মাস দিন মেয়াদ পূর্তির তারিখ
Rate of Interest/Profit Term Year Month Day Date of Expiry

নবায়নের ক্ষেত্রে (টিক দিন) ঃ আসল এবং সুদ নবায়ন করণ
For renewal (Please √) Renew Principal and Interest

শুধুমাত্র আসল নবায়ন করণ, সুদ নম্বর হিসাবে জমা করণ
Renew Principal only and Credit the Interest to Account Number

প্রযোজ্য নহে
Not Applicable

খ) সঞ্চয়ী স্কিম/বিশেষ স্কিম এর ক্ষেত্রে প্রযোজ্য ঃ
Applicable for Savings Scheme / Special Scheme

স্কিমের নাম ঃ স্কিমের মেয়াদ ঃ
Name of Scheme Term of Scheme

গ্রাহক কর্তৃক প্রদেয় কিস্তির ফ্রিকোয়েন্সি ঃ কিস্তির সংখ্যাঃ
Frequency of Installment payable by the Customer Number of Installment

কিস্তির পরিমাণ ঃ (অংকে) (কথায়)
Amount of Installment (In figure) In word

মেয়াদান্তে ব্যাংক কর্তৃক প্রদেয় ঃ (অংকে) (কথায়)
Payable by the Bank on Maturity (In figure) In word

এককালীন জমা ঃ (অংকে) (কথায়)
Amount of One Time Deposit (In figure) In word

পরিশোধের ফ্রিকোয়েন্সি ঃ পরিশোধ্য কিস্তির সংখ্যা ঃ
Frequency of Payment Number of Installment Payable

ব্যাংক কর্তৃক প্রতি কিস্তিতে প্রদেয় ঃ (অংকে) (কথায়)
Amount of Installment payable by the Bank (In Figure) In word

(গ) স্কুল ব্যাংকিং সংক্রান্ত তথ্যঃ
School Banking Related Information

ছাত্র/ছাত্রীর অভিভাবকের নাম ঃ পেশা ঃ

ঠিকানা :

পরিচয়দানকারীর তথ্য (শিক্ষা প্রতিষ্ঠানের অনুমোদিত কর্মকর্তা/ ব্যাংক কর্মকর্তা / ব্যাংকের নিকট গ্রহণযোগ্য কোন ব্যক্তি):

নাম : পদবী :

ঠিকানা : হিসাব নম্বর :

সীলসহ স্বাক্ষর :

হিসাব সমাপ্তির তারিখ: (১৮ বছর পূর্ণ হওয়ার তারিখ):

* (স্কুল ব্যাংকিং হিসাবের ক্ষেত্রে ছাত্র/ছাত্রী এবং অভিভাবক - উভয়ের জন্যই “ব্যক্তি সংক্রান্ত তথ্যাদি” ফরম পূরণ করতে হবে এবং হিসাব খোলার ফরমে অভিভাবকের স্বাক্ষর গ্রহণ করতে হবে।)

** স্কুল ব্যাংকিং ও বিশেষ স্কিমের শর্তাবলী সম্বলিত ফরম গ্রাহক কর্তৃক স্বাক্ষর ও তারিখ উল্লেখপূর্বক মূল ফরমের সাথে সংরক্ষণ করতে হবে।

৩। হিসাব পরিচালনা পদ্ধতি (টিক দিন) : এককভাবে Individual যৌথভাবে Joint যে কোন একজন Any one
Mode of Account Operating (Please ✓) যে কোন একজন অথবা জীবিতজন Either or Survivor অন্যান্য..... Others

[দ্বিতীয় অংশ : প্রতিষ্ঠান সংক্রান্ত তথ্যাদি] [Second Part : Institution Related Information]

১। প্রতিষ্ঠানের নাম (বাংলায়):
Name of the Institution:
(In English (Block Letter))

২। ট্রেড লাইসেন্স নং : তারিখ : ইস্যুকারী কর্তৃপক্ষ :
Trade License No. Date Issuing Authority

৩। নিবন্ধন নং : তারিখ : নিবন্ধন কর্তৃপক্ষ ও দেশ :
Registration No. Date Registration Authority & Country
নিবন্ধিত ঠিকানা :
Registered address

সড়ক/গ্রাম : পোস্ট :
Road/ Village Post
থানা : জেলা :
Police Station District
ফোন/মোবাইল নম্বর : ই-মেইল :
Phone/Mobile No. e-mail

৪। ভ্যাট নিবন্ধন নং/বিআইএন :
VAT Registration No/BIN

৫। ট্যাক্স আইডি নম্বর (TIN) (যদি থাকে) :
TIN No (If available)

৬। ব্যবসাস্থল/অফিসের ঠিকানা :
Business/Office Address
সড়ক/গ্রাম : পোস্ট :
Road/ Village Post
থানা : জেলা :
Police Station District
ফোন/মোবাইল নম্বর : ই-মেইল :
Phone/Mobile No. e-mail

৭। প্রতিষ্ঠানের ধরণ (টিক দিন) : একক মালিকানা : Proprietorship অংশীদারী কারবার : Partnership যৌথ উদ্যোগ : Joint venture প্রাইভেট লিমিটেড কোং Private Ltd. Co.
Types of Organization (Please ✓) পাবলিক লিমিটেড কোং Public Limited Co. ট্রাস্ট Trust এনজিও/এনপিও NGO/NPO ক্লাব/সোসাইটি Club/Society
 শিক্ষা প্রতিষ্ঠান Educational Institutions ধর্মীয় প্রতিষ্ঠান Religious Institutions অন্যান্য (নির্দিষ্টভাবে উল্লেখ করুন) Others (To be mentioned particularly)

৮। ব্যবসার ধরণ (টিক দিন) : ট্রেডিং Trading সেবা Service উৎপাদন Manufacturing অন্যান্য Others
Types of Business (Please ✓)

৯। ব্যবসার প্রকৃতি (বিস্তারিত) :
Nature of Business (In Details)

১০। বার্ষিক টার্নওভার :
Annual Turnover

[তৃতীয় অংশ : ব্যক্তি সংক্রান্ত তথ্যাদি]
[Third Part : Personal Related Information]

হিসাব নম্বর
Account Number (ব্যাংকের ব্যবহারের জন্য)
(Only For Bank's Use)

হিসাবধারী একাধিক হলে প্রত্যেকের এবং হিসাবধারী নাবালক হলে হিসাবধারীর অভিভাবক (বাবা অথবা মা অথবা অন্য কোনো আইনগত অভিভাবক) এর ব্যক্তি সংক্রান্ত তথ্যাদি পৃথকভাবে দ্বিতীয় অংশে বা দ্বিতীয় অংশের সংলগ্নী হিসেবে যুক্ত করতে হবে।

১। হিসাবধারীর/পরিচালনাকরীর নাম (বাংলায়): Name of the Account Holder/Operator (In Bangla)	<input type="text"/>	হিসাবধারীর ছবি Photograph of Account Holder
In English (Block Letter)	<input type="text"/>	
২। জন্ম তারিখ : Date of Birth	<input type="text"/>	জন্মস্থান (দেশসহ): Place of Birth (With Country) <input type="text"/>
৩। পিতার নাম : Father's Name	<input type="text"/>	
In English (Block Letter)	<input type="text"/>	
৪। মাতার নাম : Mother's Name	<input type="text"/>	
In English (Block Letter)	<input type="text"/>	
৫। স্বামী/স্ত্রীর নাম : Spouse's Name	<input type="text"/>	
In English (Block Letter)	<input type="text"/>	
৬। জাতীয়তা : Nationality	<input type="text"/>	
(হিসাবধারী বিদেশী নাগরিক হলে ভিসাসহ পাসপোর্টের কপি আবশ্যিকভাবে গ্রহণ করতে হবে) (The copy of passport along with visa must be taken in case of citizen of Foreign Country.)		
৭। লিঙ্গ (টিক দিন) : Gender (Please √)	<input type="checkbox"/> পুরুষ Male	<input type="checkbox"/> মহিলা Female
		<input type="checkbox"/> তৃতীয় লিঙ্গ Third Gender
৮। রেসিডেন্ট স্ট্যাটাস (টিক দিন) : Residential Status (Please √)	<input type="checkbox"/> রেসিডেন্ট Resident	<input type="checkbox"/> নন-রেসিডেন্ট Non-Resident
(প্রয়োজনীয় ক্ষেত্রে ব্যাংক কর্তৃক গাইডলাইন্স ফর ফরেন এক্সচেঞ্জ ট্রানজেকশনস্ এর নির্দেশনা অনুসরণ করতে হবে) (The guidelines for foreign exchange transactions to be followed by the bank, if required.)		
৯। পেশা (পদবীসহ বিস্তারিত) : Occupation with Designation (In detail)	<input type="text"/>	১০। মাসিক আয় : Monthly Income <input type="text"/>
১১। অর্থের উৎস বিস্তারিত : Source of fund (In detail)	<input type="text"/>	
১২। ট্যাক্স আইডি নম্বর (TIN)(যদি থাকে) : Tax ID Number (TIN) (If any)	<input type="text"/>	
১৩। (ক) বর্তমান ঠিকানা : Present Address	<input type="text"/>	
সড়ক/গ্রাম : Road/ Village	<input type="text"/>	পোস্ট : Post <input type="text"/>
থানা : Police Station	<input type="text"/>	জেলা : District <input type="text"/>
ফোন/মোবাইল নম্বর : Phone/Mobile No.	<input type="text"/>	ই-মেইল : e-mail <input type="text"/>
(খ) স্থায়ী ঠিকানা : Permanent Address	<input type="text"/>	
সড়ক/গ্রাম : Road/ Village	<input type="text"/>	পোস্ট : Post <input type="text"/>
থানা : Police Station	<input type="text"/>	জেলা : District <input type="text"/>
ফোন/মোবাইল নম্বর : Phone/Mobile No.	<input type="text"/>	ই-মেইল : e-mail <input type="text"/>
১৪। পরিচিতিপত্র : Documents of Identification		
(ক) জাতীয় পরিচয়পত্র নম্বর/ঃ National Identity Card Number	<input type="text"/>	
পাসপোর্ট নম্বর/জন্ম নিবন্ধন সনদপত্র নম্বর : Passport Number/Birth Registration Certificate Number	<input type="text"/>	মেয়াদ : Expiry Date <input type="text"/>
(খ) অন্যান্য (নির্দিষ্টভাবে উল্লেখ করতে হবে) : Others (to be mentioned particularly)	<input type="text"/>	

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

Information of introducer (Incase of providing others identification card except NID)

নাম :

Name

হিসাব/জাতীয় পরিচয়পত্র নম্বর (জন্ম তারিখসহ) :

Account/NID Number (with Date of Birth)

পরিচয়দানকারীর স্বাক্ষর (তারিখসহ) :

Signature of introducer (with date)

১৬। হিসাবধারী নাবালক হলে:

For minor account holders (One or more):

আমি নিম্নবর্ণিত হিসাবধারীর বৈধ অভিভাবক হিসেবে এই মর্মে ঘোষণা করছি যে, হিসাবধারী নাবালক। তার প্রয়োজনীয় তথ্য সংযুক্ত ফরমে প্রদান করা হল। হিসাবধারী সাবালক 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)

I, the undersigned, as legal guardian of the following account holder, hereby declare that the account holder is minor, Necessary Information about him/her have been furnished in this account opening form, Until the account holder attains adulthood or I declare subsequently, the account shall continue to be operated by my signature as guardian. (Guardian means Father or Mother or legal guardian in the absence of both father & mother)

(ক) অভিভাবকের নাম:..... নাবালকের সাথে সম্পর্ক.....

a) Name of the Guardian:..... (relation With minor).....

[চতুর্থ অংশ : নমিনী সংক্রান্ত তথ্যাদি]
[Fourth Part : Nominee Related Information]

হিসাব নম্বর

Account Number

(ব্যাংকের ব্যবহারের জন্য)

(Only For Bank's Use)

নমিনী একাধিক হলে প্রত্যেকের নমিনী সংক্রান্ত তথ্যাদি পৃথকভাবে চতুর্থ অংশে বা

১। নমিনী সংক্রান্ত তথ্যবলী :

চতুর্থ অংশের সংলগ্নী হিসেবে যুক্ত করতে হবে।

Nominee related information

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 প্রদান এবং অর্থ পরিশোধ করা হলে সংশ্লিষ্ট আমানত সম্পর্কিত যাবতীয় দায় পরিশোধ হয়েছে বলে গণ্য হবে।

I/We have nominated the following person/persons to pay the amount of this account after our death. I/We reserve the right to cancel or change the nomination at any time. I/We further agree that the bank will pay the money as per my/our instruction and if the money is paid all the liabilities related to the deposit will be considered paid.

ক) নমিনীর নাম

Nominee's Name
In English (Block Letter)

জন্ম তারিখ
Date of Birth

জন্মস্থান (দেশসহ) :

Place of Birth (With Country)

হিসাবধারী কর্তৃক
সত্যায়িত নমিনীর
ছবি
Photograph of
Nominee Attested
by Account Holder

খ) ঠিকানা

Address

সড়ক/গ্রাম :
Road/ Village
থানা :
Police Station
ফোন/মোবাইল নম্বর :
Phone/Mobile No.

পোস্ট :

Post

জেলা :

District

ই-মেইল :

e-mail

গ) শতকরা হার

Percentage

ঘ) হিসাবধারীর সাথে সম্পর্ক

Relationship with the Account Holder

ঙ) জাতীয় পরিচয়পত্র নম্বর/

National Identity Card Number

পাসপোর্ট নম্বর/
Passport Number

মেয়াদ :

Expiry Date

জন্ম নিবন্ধন সনদপত্র নম্বর/
Birth Registration Certificate Number

অন্যান্য (নির্দিষ্টভাবে উল্লেখ করতে হবে) :

Others (to be mentioned particularly)

২। নমিনী নাবালক হলে তার/তাদের নাবালক অবস্থায় হিসাবধারী/হিসাবধারীগণের মৃত্যুর ক্ষেত্রে ব্যাংক কোম্পানী আইন, ১৯৯১ এর ১০৩(২) ধারা অনুযায়ী নমিনীর পক্ষে আমানতের অর্থ গ্রহণকারী তথ্য:

If the nominee is the minor, in case of death of the account holder/holders in his/their minor Condition, the information of the recipient of the deposit on behalf of the nominee under section 103(2) of the bank Company Act 1991.

ক) নাম Name In English (Block Letter)													
খ) স্থায়ী ঠিকানা Prermanent Address													
সড়ক/গ্রাম : Road/ Village					পোস্ট : Post								
থানা : Police Station					জেলা : District								
ফোন/মোবাইল নম্বর : Phone/Mobile No.					ই-মেইল : e-mail								
গ) জাতীয় পরিচয়পত্র নম্বর/ National Identity Card Number													
পাসপোর্ট নম্বর/ Passport Number									মেয়াদ : Expiry Date				
জন্ম নিবন্ধন সনদপত্র নম্বর/ Birth Registration Certificate Number													
অন্যান্য (নির্দিষ্টভাবে উল্লেখ করতে হবে) : Others (to be mentioned particularly)													
ঘ) নমিনীর সাথে সম্পর্ক/ Relationship with the Nominee													

[ঘোষণা ও স্বাক্ষর]
[Declaration and Signature]

আমি/আমরা স্বজ্ঞানে ঘোষণা করছি যে, উল্লিখিত তথ্যাদি সত্য। আমি/আমরা ব্যাংকের চাহিদা মোতাবেক প্রয়োজনীয় তথ্য/দলিলাদি সরবরাহ করব।
I/We hereby declare consciously that, the above information is true. I/We will provide the necessary information or documents as per the demand of the bank.

আবেদনকারী (গণ) এর নাম, স্বাক্ষর ও তারিখ :
Name and Signature of the Applicant (s) with Date

১ম আবেদনকারী এর নাম, স্বাক্ষর ও তারিখ
Name and Signature of the 1st Applicant with Date

২য় আবেদনকারী এর নাম, স্বাক্ষর ও তারিখ
Name and Signature of the 2nd Applicant with Date

৩য় আবেদনকারী এর নাম, স্বাক্ষর ও তারিখ
Name and Signature of the 3rd Applicant with Date

৪র্থ আবেদনকারী এর নাম, স্বাক্ষর ও তারিখ
Name and Signature of the 4th Applicant with Date

[ব্যাংকের ব্যবহারের জন্য]
[Only for Bank's Use]

মন্তব্য :
Comments :

পরিচয়দানকারীর স্বাক্ষর
প্রত্যয়নকারী কর্মকর্তার
নামযুক্ত সীলসহ স্বাক্ষর ও তারিখ
Signature of Introducer Signature
Verified Officer with seal and Date

হিসাব খোলার সাথে সংশ্লিষ্ট কর্মকর্তার
নামযুক্ত সীলসহ স্বাক্ষর ও তারিখ
Signature of Account Opening
Officer
with seal and Date

শাখা মানিলভারিং প্রতিরোধ পরিপালন
কর্মকর্তার নামযুক্ত সীলসহ স্বাক্ষর ও তারিখ
Signature of BAMLCO
with seal and Date

শাখা প্রধান
নামযুক্ত সীলসহ স্বাক্ষর ও তারিখ
Signature of Head of Branch
with seal and Date

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

