

Midland Bank Ltd. (মিডল্যান্ড ব্যাংক লিমিটেড)

Branch
শাখা

Account Opening Form / হিসাব খোলার আবেদন ফর্ম

(Individual and Non Individual Account / ব্যক্তিক ও অ-ব্যক্তিক হিসাব)

(Application for FDR & Special Scheme) (এফ.ডি.আর. ও বিশেষ স্কিম এর ক্ষেত্রে প্রযোজ্য)

Date: তারিখ - -

Account No: হিসাব নম্বর -

Unique Customer ID Code: ইউনিক কাস্টমার আইডি কোড

(For Bank Use Only) (ব্যাংকের ব্যবহারের জন্য)

Manager (ম্যানেজার)
Midland Bank Ltd. (মিডল্যান্ড ব্যাংক লিমিটেড)

Branch
শাখা

Dear Sir, (প্রিয় মহোদয়)

I/ We hereby apply to open a _____ account with your branch. My / Our, organization's and account information is furnished below:
আমি/ আমরা আপনার শাখায় একটি _____ (Product Name / যে এককটি বুলতে চান তার নাম) হিসাব খোলার জন্য আবেদন করছি। আমার / আমাদের, প্রতিষ্ঠানের এবং হিসাবের বিস্তারিত তথ্য নিম্নে প্রদান করছি:

1. Name of the Account / Account Title (বাংলায়) _____
হিসাবের নাম
In English (Block Letter) _____

2. FDR Related Information : Amount: _____ Currency: _____
এফ.ডি.আর. সংক্রান্ত তথ্য পরিমাণ _____ মুদ্রা _____
Tenor: _____ Year _____ Month _____ Day _____ Maturity Date: _____
মেয়াদকাল _____ বছর _____ মাস _____ দিন মেয়াদপূর্তির তারিখ _____
Rate of Interest _____
সুদের হার _____
Renewal Renew Principal & Interest Renew Principal only Not Applicable
নবায়নের ক্ষেত্রে আসল এবং সুদ নবায়ন করুন শুধুমাত্র আসল নবায়ন করুন, সুদ _____ নম্বর হিসাবে জমা করুন প্রযোজ্য নহে।

2. Special Scheme Related Information :
বিশেষ স্কিম সংক্রান্ত তথ্য
Name of Scheme _____
স্কিমের নাম _____
Scheme Tenor _____ Initial Deposit/Instalment Amount _____ No of Instalment (Yearly) _____
স্কিমের মেয়াদ _____ এককালীন জমা/ কিস্তির পরিমাণ _____ কিস্তির সংখ্যা (বার্ষিক) _____
Amount Payable at end of Tenor _____ Amount Payable Monthly _____
মেয়াদান্তে প্রদেয় _____ মাসিক প্রদেয় _____

4. Account Operation Instruction (please tick) : Single Jointly Any One or Survivor Others
হিসাব পরিচালনা সংক্রান্ত ঘোষণা (টিক দিন): এককভাবে যৌথভাবে যে কোন একজন অথবা জীবিতজন অন্যান্য _____

5. Purpose of Account Opening:
হিসাব খোলার উদ্দেশ্য

6. Does Customer Have Other Bank Accounts (Please Tick)?
গ্রাহকের অন্য ব্যাংক হিসাব আছে কি (টিক দিন)? Yes No
(If Yes, please provide details below) (উত্তর হ্যাঁ হলে নিম্নরূপে বিবৃত করুন) হ্যাঁ না

Name of the Bank and Branch
ব্যাংক ও শাখার নাম
a) _____ Nature of Accounts (please tick)
পরিচালিত হিসাবের প্রকৃতি (টিক দিন)
b) _____ Deposit Accounts Loan Accounts
জমা হিসাব ঋণ হিসাব
c) _____ Deposit Accounts Loan Accounts
জমা হিসাব ঋণ হিসাব
d) _____ Deposit Accounts Loan Accounts
জমা হিসাব ঋণ হিসাব
e) _____ Deposit Accounts Loan Accounts
জমা হিসাব ঋণ হিসাব

7. Customer Information: (Customer information form has to be filled in as per Annexure-1(A))

ব্যক্তি সংক্রান্ত তথ্যাবলীঃ (পরিশিষ্ট-১ (ক) এ সংযুক্ত ব্যক্তি সংক্রান্ত তথ্যাবলী ফরম পূরণ করতে হবে)

8. If account holder is minor / হিসাবধারী নাবালক হলেঃ

I/ We, being the guardian of the below mentioned account holder, do hereby declare that the account holder is minor. His/ her required information is provided in the attached form. Until the account holder attain majority (Adulthood) or any further declaration is given by me/ us, the account will be operated by me being the guardian. (Guardian refers to Father or Mother or any other legal guardian)

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

Account Holder's (minor) Name:

হিসাবধারী (নাবালক) এর নাম

Date of Birth:

জন্মতারিখ

Name of the Guardian:

অভিভাবকের নাম

Signature of the Guardian:

অভিভাবকের স্বাক্ষর

Relationship with minor:

নাবালকের সাথে সম্পর্ক

(For Both Minor and Guardian, Customer Information form as per Annexure-1 (A) has to be completed and for Minor Applicant, in both forms Guardian has to sign in place of Applicant's Signature)

(নাবালক এবং অভিভাবক - উভয়েরজন্যই পরিশিষ্ট-১ (ক) এ সংযুক্ত "ব্যক্তি সংক্রান্ত তথ্যাবলী" ফরম পূরণ করতে হবে এবং নাবালক আবেদনকারীর ক্ষেত্রে উভয় ফরমেই আবেদনকারীর স্বাক্ষরের স্থলে অভিভাবক কর্তৃক স্বাক্ষর করতে হবে।)

9. Introducer Information / পরিচয়দানকারীর তথ্যঃ (ব্যাংকে গ্রাহকের অন্য কোন সক্রিয় হিসাব থাকলে প্রয়োজন নেই)

A) Name:

নাম

B) Account Name:

হিসাবের নাম

C) Account No:

হিসাব নং

D) Branch Name:

শাখার নাম

E) Relationship with Account Holder:

গ্রাহকের সাথে সম্পর্ক

F) Way of Communication: Phone No

যোগাযোগ মাধ্যমঃ

ফোন নং

Mobile No

মোবাইল নং

G) Signature and Date:

স্বাক্ষর ও তারিখ

Attesting Bank Officer's name and signature (with seal and date)

পরিচয়দানকারীর তথ্য প্রত্যয়নকারী সংশ্লিষ্ট ব্যাংক শাখার কর্মকর্তার নাম ও স্বাক্ষর (সিল ও তারিখসহ)

10. Information of Nominee: Nominee related information form has to be filled in as per Annexure-2

নমিনি সংক্রান্ত তথ্যাবলীঃ পরিশিষ্ট-২ এ সংযুক্তনমিনি সংক্রান্ত তথ্যাবলী ফরম পূরণ করতে হবে

Number of Nominee:

নমিনির সংখ্যাঃ

11. Source of fund/funds (Mention specifically and in detail) :

অর্থের উৎস/উৎস সমূহ (সুনির্দিষ্ট ও বিস্তারিত উল্লেখ করতে হবে)

12. Net Asset : (for Non Individual Account)

নেট সম্পদ (অব্যক্তিক হিসাবের ক্ষেত্রে)

13. Declaration & Signature / ঘোষণা ও স্বাক্ষরঃ

I/We hereby ensure that, I/We have read the account rules/terms and conditions and abide by the account rules/terms and conditions. I/We declare that, the information furnished above are true. If further information is required, I/we will provide the required information/documents as per your requirement

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, উল্লিখিত তথ্যাদি সত্য। আমি/আমরা প্রদত্ত তথ্যের অতিরিক্ত সংশ্লিষ্ট যে কোন প্রয়োজনীয় তথ্য/দলিলাদি ব্যাংকের চাহিদা মোতাবেক সরবরাহ করব।

Name of the 1st Applicant, Signature & Date

১ম আবেদনকারীর স্বাক্ষর, নাম ও তারিখ

Name of the 2nd Applicant, Signature & Date

২য় আবেদনকারীর স্বাক্ষর, নাম ও তারিখ

For Bank Use Only (ব্যাংকের ব্যবহারের জন্য)

Comments / মন্তব্য

Account Opening Officer's Seal, Signature & Date

হিসাব খোলার সাথে সংশ্লিষ্ট কর্মকর্তার

নামযুক্ত সিলসহ স্বাক্ষর ও তারিখ

Approving Officer's Seal, Signature & Date

অনুমোদনকারী কর্মকর্তার (শাখা ব্যবস্থাপক)

নামযুক্ত সিলসহ স্বাক্ষর ও তারিখ

14. Identification:

পরিচিতিপত্র :

a) National ID Number

জাতীয় পরিচয়পত্র নম্বর

b) Passport No. (পাসপোর্ট নং)

Expiry (মেয়াদ) :

c) Birth Certificate No.

জন্ম নিবন্ধন সনদপত্র নম্বর

d) E-TIN No.

ইলেকট্রনিক-ট্যাক্স আইডি নম্বর

e) Driving License No.

ড্রাইভিং লাইসেন্স নম্বর

Expiry (মেয়াদ) :

f) Others (Please specify)

অন্যান্য (নির্দিষ্টভাবে উল্লেখ করতে হবে)

[a হতে c নম্বর ক্রমিক বর্ধিত দলিলাদি হতে আবশ্যিকভাবে যে কোন একটি দলিল প্রদান করতে হবে। তবে জন্ম নিবন্ধন সনদ প্রদানপূর্বক হিসাব খোলার ক্ষেত্রে জন্ম নিবন্ধন সনদপত্রের অতিরিক্ত গ্রাহক/হিসাব পরিচালনাকারীর আলোকচিত্রসহ অন্য যে কোন পরিচিতি পত্র প্রদান করতে হবে। নন-রেসিডেন্ট এবং বিদেশী নাগরিকদের ক্ষেত্রে সংশ্লিষ্ট ভিসাসহ পাসপোর্টের কপি আবশ্যিকভাবে প্রদান করতে হবে। আলোকচিত্রসহ পরিচিতি পত্র না থাকলে সে বিষয়ে ব্যাংকের সন্ত্রাস্ত্র স্যাপেক্ষে তাদের নিকট গ্রহণযোগ্য সমাজের গণ্যমান্য ব্যক্তি কর্তৃক প্রদত্ত পরিচয়ের প্রত্যয়নপত্র প্রদান করতে হবে। উক্ত পরিচিতি পত্র বা প্রত্যয়নপত্র গ্রাহক/হিসাব পরিচালনাকারীর আলোকচিত্রসহ (আলোকচিত্রের উপরের পৃষ্ঠে সত্যায়িতসহ) হতে হবে। এছাড়া, প্রত্যেক ব্যাংক যথাযথভাবে গ্রাহকের পরিচিতির বিষয়ে নিশ্চিত হওয়ার লক্ষ্যে ব্যাংকের সন্ত্রাস্ত্র স্যাপেক্ষে উপরের d হতে f নম্বর ক্রমিক বর্ধিত দলিলাদিসহ অতিরিক্ত আরো কোন দলিলাদি এবং এই ফরমে উল্লিখিত তথ্যাদির অতিরিক্ত তথ্য সংগ্রহ করতে পারবে।]

15. Present Address (Place of Residence):

বর্তমান ঠিকানা (আবাসস্থল)

16. Permanent Address:

স্থায়ী ঠিকানা

17. Professional/Business Address:

পেশাগত ঠিকানা

গ্রাহক/হিসাব পরিচালনাকারীর Proof of address এর স্বপক্ষে ডকুমেন্টস প্রদান করতে হবে (কমপক্ষে ১ টি ঠিকানার স্বপক্ষে)

18. Contact Details:

যোগাযোগ

a) Address

ঠিকানা

Present

বর্তমান

Permanent

স্থায়ী

Professional/Business

পেশাগত

b) Telephone Number: 1. Residence:

টেলিফোন নম্বর

বাসা

2. Office:

অফিস

c) Mobile No. 1

মোবাইল নম্বর

Mobile No. 2

মোবাইল নম্বর

d) E-mail:

ই-মেইল

e) Fax:

ফ্যাক্স

19. Person to contact in case of emergency:

জরুরী প্রয়োজনে যোগাযোগের জন্য মনোনীত ব্যক্তি :

Name:

নাম

Address:

ঠিকানা

Relation with the account holder/operator:

হিসাবধারী/হিসাব পরিচালনাকারীর সাথে সম্পর্ক

Mobile No.

মোবাইল নম্বর

E-mail Address:

ই-মেইল ঠিকানা

20. Information regarding Credit Cards (if any):

ক্রেডিট কার্ড সংক্রান্ত তথ্য (যদি থাকে)

Issuing Company/Bank (if more than one, name of all banks):

ইস্যুকারী প্রতিষ্ঠান/ব্যাংক (একাধিক হলে সকল ব্যাংকের নাম)

(a) Local:

স্থানীয়

(b) International:

আন্তর্জাতিক

Name and Signature of Applicant (with date)

আবেদনকারীর স্বাক্ষর ও নাম (তারিখসহ)

Account Opening Officer's Seal & Signature

হিসাব খোলার সংশ্লিষ্ট কর্মকর্তার

নামযুক্ত সীলসহ স্বাক্ষর

Approving Officer's Seal & Signature

অনুমোদনকারী কর্মকর্তার (শাখা ব্যবস্থাপক)

নামযুক্ত সীলসহ স্বাক্ষর

গণ্যমান্য ব্যক্তি বলতে সংসদ সদস্য, সিটি কর্পোরেশনের মেয়র, ডেপুটি মেয়র ও কাউন্সিলরগণ, জাতীয় বেতন স্কেলের ৯ম ও তদুর্ধ্ব গ্রেডের পেজেন্টেড কর্মকর্তা, পাবলিক বিশ্ববিদ্যালয়ের শিক্ষক, উপজেলা পরিষদের চেয়ারম্যান ও ডাইস চেয়ারম্যান, ইউনিয়ন পরিষদের চেয়ারম্যান, পৌরসভার মেয়র ও পৌর কাউন্সিলরগণ, বেসরকারী বিশ্ববিদ্যালয়ের অধ্যাপক, বেসরকারী কলেজের অধ্যক্ষ, বেসরকারী উচ্চ বিদ্যালয়ের প্রধান শিক্ষক, জাতীয় দৈনিক পত্রিকার সম্পাদক, নোটারী পাবলিক, আধাসরকারী/স্বায়ত্বশাসিত/রাষ্ট্রায়ত্ত্ব সংস্থার জাতীয় বেতন স্কেলের ৯ম বা তদুর্ধ্ব গ্রেডের কর্মকর্তাগণ এবং বাংলাদেশ ব্যাংকের স্থায়ী বেতন স্কেলের ৯ম ও তদুর্ধ্ব গ্রেডের কর্মকর্তাগণকে বুঝাবে।

e) Permanent Address
(স্থায়ী ঠিকানা)

f) Identity information of legal guardian according to SL no. 11
ক্রমিক ১১ অনুসারে শ্রবণ অতিভাবকের পরিচিতিপত্র সংস্থ তথ্য

g) Relation with nominee
নামিনির সাথে সম্পর্ক

(কোন অনিবাসীকে নামিনি করা হলে এবং ঐ অনিবাসী সংশ্লিষ্ট হিসাবের অর্থ প্রাপ্ত হলে প্রাপ্ত অর্থ বিদেশে প্রেরণের ক্ষেত্রে বিনামান [বন্দনিক মুদ্রা নিয়ন্ত্রণ আইনের বিধি বিধান প্রযোজ্য হবে।])

Nominee's Signature & Date (Optional)
নামিনির স্বাক্ষর ও তারিখ (ঐচ্ছিক)

Name of the 1st Applicant, Signature & Date
১ম আবেদনকারীর স্বাক্ষর, নাম ও তারিখ

Name of the 2nd Applicant, Signature & Date
২য় আবেদনকারীর স্বাক্ষর, নাম ও তারিখ

Name, Seal & Signature of customer's signature verifying Bank official

গ্রাহকের স্বাক্ষর যাচাইকারী ব্যাংক কর্মচারীর নাম, সীল ও স্বাক্ষর

Important persons of the society include Members of the Parliament, Mayors of City Corporations, Deputy Mayors and Counsellors, 9th Grade and above Gazetted Officers under National Pay Scale, Teachers of Public Universities, Chairmen and Vice Chairmen of Upazilla Councils, Chairmen of Union Council, Mayors and Counsellors of Municipal Corporations, Teachers of Private Universities, Principals of Private Colleges, Head Masters of Private High Schools, Editors of National Dailies, Notary Public, and 7th Grade and above Gazetted Officers of Semi Government, Autonomous, and Government bodies under National Pay Scale and 9th Grade and above Officers of Bangladesh Bank under National Pay Scale.

গন্যমান্য ব্যক্তি বলতে সংসদ সদস্য, সিটি কর্পোরেশনের মেয়র, ডেপুটি মেয়র ও কাউন্সিলরগণ, জাতীয় বেতন স্কেলের ৯ম ও তদুর্ধ্ব গ্রেডের গেজেটেড কর্মকর্তা, পাবলিক বিশ্ববিদ্যালয়ের শিক্ষক, উপজেলা পরিষদের চেয়ারম্যান ও ডাইস চেয়ারম্যান, ইউনিয়ন পরিষদের চেয়ারম্যান, পৌরসভার মেয়র ও পৌর কাউন্সিলরগণ, বেসরকারী বিশ্ববিদ্যালয়ের অধ্যাপক, বেসরকারী কলেজের অধ্যক্ষ, বেসরকারী উচ্চ বিদ্যালয়ের প্রধান শিক্ষক, জাতীয় দৈনিক পত্রিকার সম্পাদক, নোটারী পাবলিক, আধাসরকারী/স্বায়তশাসিত/রাসায়নিক সংস্থার জাতীয় বেতন স্কেলের ৯ম বা তদুর্ধ্ব গ্রেডের কর্মকর্তাগণ এবং বাংলাদেশ ব্যাংকের জাতীয় বেতন স্কেলের ৯ম ও তদুর্ধ্ব গ্রেডের কর্মকর্তাগণকে বুঝাবে।

Other Facilities / অন্যান্য সুবিধাসমূহ

I/We apply for the following service(s):

আমি/আমরা নিম্নোক্ত সেবার জন্য আবেদন করছি:

Cheque Book: Yes No
চেক বই হ্যাঁ না

e-statement: Yes No
ই-স্টেটমেন্ট হ্যাঁ না

E-mail:
ই-মেইল

Debit Card: Yes No
ডেবিট কার্ড হ্যাঁ না

midland online (Internet Banking): Yes No
মিডল্যান্ড অনলাইন (ইন্টারনেট ব্যাংকিং) হ্যাঁ না

For Debit Card & midland online I/we hereby declare that I/we will complete the related forms & abide by the relevant terms & conditions.

আমি/আমরা প্রত্যয়ন করছি যে ডেবিট কার্ড এবং মিডল্যান্ড অনলাইন সেবা গ্রহণ করার জন্য সংশ্লিষ্ট ফরম পূরণ করার এবং নিয়মাবলী ও শর্তাবলী মেনে চলার সম্মতি দিচ্ছি।

Mobile Number:

মোবাইল নম্বর

YES, Please enroll me in the SMS Service offered by Midland Bank, where I shall receive Transaction Notifications and other bank related information to my mobile number.

হ্যাঁ, দয়া করে আমাকে মিডল্যান্ড ব্যাংক এসএমএস ব্যাংকিং সেবার জন্য তালিকাভুক্ত করুন যেখানে আমি লেনদেনের খবর ও ব্যাংক সম্পর্কিত অন্যান্য তথ্যাদি আমার মোবাইল ফোনে পাবে।

I/We, the undersigned, declare that the information provided above is true, complete and accurate and I/we have not willfully withheld any material fact. If we shall inform you of any changes there to. Any overdraft which may from time to time be created on my/ our Account shall be my/ our joint and several liability. In addition, I/we also declare that I/we have not given any Cash or Cash/ bearer cheque to any Bank representative to open the account without any Bank receipt.

আমি বা আমরা, নিম্ন স্বাক্ষরকারী ঘোষণা করছি যে, উপরে বর্ণিত তথ্যাদি সত্য, সম্পূর্ণ ও সঠিক এবং আমি বা আমরা ইচ্ছাকৃতভাবে কোন বস্তুগত তথ্য গোপন করিনি। আমি বা আমরা যে কোন পরিবর্তন সম্পর্কে আপনাদের অবহিত করব। যদি আমার/ আমাদের একাউন্টে সময়ে সময়ে যত টাকা জমা আছে তার চেয়ে বেশি পরিমাণ টাকা তুলে ফেলা হয় (জমাতিরিক্ত) তাহলে আমি বা আমরা যৌথ এবং আলাদাভাবে দায়ী হব। আমি বা আমরা আরোও ঘোষণা করছি যে, আমি বা আমরা কোন ব্যাংকের প্রতিনিধিকে হিসাব খোলার জন্য ব্যাংকের রশিদ ছাড়া কোন নগদ/ বাহক চেক দেইনি।

1st Applicant Signature

১ম আবেদনকারীর স্বাক্ষর

2nd Applicant Signature

২য় আবেদনকারীর স্বাক্ষর

A/C Opening Officer:

একাউন্ট খোলার কর্মকর্তা

(Full Signature with Seal)

(পূর্ণ স্বাক্ষরসহ সীল)

Checked & Authorized by:

যার দ্বারা পরীক্ষিত ও অনুমোদিত,

Manager/ Branch Operation Manager (Full Signature with Seal)

ম্যানেজার/ ব্রাঞ্চ অপারেশন ম্যানেজার (পূর্ণ স্বাক্ষরসহ সীল)

Date

তারিখ

