

Date  
তারিখPhotograph  
আলোকচিত্রUCIC  
ইউনিক কাস্টমার আইডি কোডAccount No.  
হিসাব নংBranch Name  
শাখা নামBranch Code  
শাখা কোডAccount Title  
হিসাবের নাম

01. Customer Name/Beneficial Owner Name/A/c Operator

গ্রাহকের নাম/হিসাব পরিচালনাকারীর নাম/বেনিফিসিয়াল ওনার

02. Relation with Account: (Please ✓)

হিসাবের সাথে সম্পর্ক (অনুগ্রহ করে টিক চিহ্ন দিন)

☐ 1st Applicant  
১ম আবেদনকারী☐ 2nd Applicant  
২য় আবেদনকারী☐ 3rd Applicant  
৩য় আবেদনকারী☐ Director  
পরিচালক☐ Partner  
অংশীদার☐ Minor  
নাবালক☐ Guardian  
অভিভাবক☐ Attorney Holder  
এ্যাটর্নি হোল্ডার☐ Authorized Signatories  
অনুমোদিত স্বাক্ষরদানকারীগণ☐ Beneficial Owner  
প্রকৃত সুবিধাভোগী☐ Trustee  
ট্রাস্টি☐ Account Operator  
হিসাব পরিচালনাকারী☐ Sole Proprietor  
একক স্বত্বাধিকারী☐ Chief Executive  
প্রধান নির্বাহী কর্মকর্তা☐ Others - Specify  
অন্যান্য03. Name of Father  
পিতার নাম04. Name of Mother  
মাতার নাম05. Name of Spouse  
স্বামী/স্ত্রীর নাম06. Nationality  
জাতীয়তাDual Nationality  
দ্বৈত জাতীয়তা07. Date of Birth  
জন্ম তারিখ08. Place of Birth  
জন্ম স্থানCountry of Birth  
দেশ

09. Residence Status: (Please ✓)

আবাসন স্ট্যাটাস (অনুগ্রহ করে টিক চিহ্ন দিন)

☐ Resident  
আবাসিক☐ Non Resident  
অনাবাসিক

(Documents requirement is subject to GFET)

Resident Country Name  
আবাসন দেশের নাম

\*For foreigners copy of passport with valid visa must be submitted

10. Gender  
লিঙ্গ☐ Male  
পুরুষ☐ Female  
মহিলা☐ Third Gender  
তৃতীয় লিঙ্গ

11. Profession (Mention detail of profession &amp; provide supporting documents as per bank's demand)

পেশা (বিস্তারিত উল্লেখপূর্বক প্রযোজ্য ক্ষেত্রে ব্যাংকের চাহিদা মোতাবেক দলিলাদি প্রদান করতে হবে)

Designation  
পদবীName of employer  
নিয়োগকর্তার নাম

12. Monthly Income (For Individual A/C Only)

মাসিক আয় (ব্যক্তি হিসাবের ক্ষেত্রে)

13. Birth Certificate No. (Minor account alongwith photo identity)

জন্ম নিবন্ধন নং (নাবালকের ক্ষেত্রে ছবিসহ পরিচয় পত্র)

14. VAT Registration No. (If applicable)

ভ্যাট রেজিস্ট্রেশন নং (যদি থাকে)

15. Marital Status  
বৈবাহিক অবস্থা☐ Single  
অবিবাহিত☐ Married  
বিবাহিত☐ Other  
অন্যান্য

Specify

16. National ID No.  
জাতীয় পরিচয়পত্র নং17. Passport  
পাসপোর্টDate of Issue  
প্রদানের তারিখExpiry Date  
মেয়াদ উত্তীর্ণ তারিখPlace of Issue  
প্রদানের স্থানCountry of Issuance  
প্রদানকারী দেশ18. E-TIN No.  
ই-টিআইএন নংCircle  
সার্কেলTax Zone  
কর অঞ্চল

19. Driying License No. ড্রাইভিং লাইসেন্স নং	<input type="text"/>	Expiry Date মেয়াদ উত্তীর্ণ তারিখ	<input type="text"/>
20. Present Residential Address বর্তমান ঠিকানা (আবাসস্থল)	<input type="text"/>		
21. Permanent Address স্থায়ী ঠিকানা	<input type="text"/>		
22. Office Address পেশাগত ঠিকানা	<input type="text"/>		
23. Overseas Address বিদেশের ঠিকানা	<input type="text"/>		

\*Documents for Proof of Address must be Submitted (at least for one address)

24. Correspondance Address যোগাযোগের ঠিকানা	<input type="checkbox"/>	Residential বাসা	<input type="checkbox"/>	Permanent স্থায়ী	<input type="checkbox"/>	Office অফিস	<input type="checkbox"/>
25. Contact Details: Telephone No. যোগাযোগ: টেলিফোন নং		Office অফিস	<input type="text"/>	Residence বাসা	<input type="text"/>		
		Cell No.-1 মোবাইল নং	<input type="text"/>	Cell No.-2 মোবাইল নং	<input type="text"/>		
E-mail ই-মেইল	<input type="text"/>			Fax No. ফ্যাক্স নং	<input type="text"/>		
26. Emergency Contact Person : জরুরী প্রয়োজনে যোগাযোগের জন্য মনোনীত ব্যক্তি :							
Name নাম	<input type="text"/>						
Address ঠিকানা	<input type="text"/>						
Relationship with A/C holder হিসাবধারী/হিসাব পরিচালনাকারীর সাথে সম্পর্ক	<input type="text"/>						
Mobile No. মোবাইল নং	<input type="text"/>	Email ইমেইল	<input type="text"/>				
27. Information Regarding Credit Card (if any) ক্রেডিট কার্ড সংক্রান্ত তথ্য (যদি থাকে)	Local স্থানীয়	<input type="text"/>	International আন্তর্জাতিক	<input type="text"/>			
Name of Issued Organization ইস্যুকারী প্রতিষ্ঠানের নাম	<input type="text"/>			Card No. কার্ড নং	<input type="text"/>		
28. Country of Tax Residency যেই দেশে কর প্রদান করা হয়	<input type="text"/>						

Signature of the Applicant With Date  
আবেদনকারীর স্বাক্ষর তারিখসহ

Account Opening Officer

Name :

Designation :

Date :

Approving Manager : (Branch Manager)

Name :

Designation :

Date :