



বাংলাদেশ কৃষি ব্যাংক

Bangladesh Krishi Bank

গণমানুষের ব্যাংক

হিসাব খোলার আবেদন ফরম

হিসাবের নাম (বাংলায়) :

হিসাবের নাম (ইংরেজিতে) :

ইউনিক কাস্টমার আইডি কোড :

হিসাব নম্বর :

শাখা :

www.krishibank.org.bd

 16129



বাংলাদেশ কৃষি ব্যাংক

হিসাব খোলার ফরম

হিসাবধারীর
ছবি

তারিখ: দিন মাস বছর

ব্যবস্থাপক
বাংলাদেশ কৃষি ব্যাংক

হিসাব নম্বর:
ইউনিক কাস্টমার আইডি কোড :

(ব্যাংকের ব্যবহারের জন্য)

প্রিয় মহোদয়,

আমি/আমরা আপনার শাখায় একটি হিসাব খোলার জন্য আবেদন করছি। আমার/আমাদের হিসাব সংক্রান্ত ও ব্যক্তিগত বিস্তারিত তথ্য নিম্নে প্রদান করছি:

প্রথম অংশ: হিসাব সংক্রান্ত তথ্যাদি (সকল হিসাবের ক্ষেত্রে)

- ১। হিসাবের শিরোনাম (বাংলায়) :
- In English (Block Letter) :
- ২। হিসাবের প্রকৃতি (টিক দিন) : সঞ্চয়ী চলতি এসএনডি এফসি আরএফসিডি এনএফসিডি অন্যান্য
- ৩। মুদ্রা (টিক দিন) : টাকা ডলার ইউরো পাউন্ড অন্যান্য
- ৪। হিসাব পরিচালনা পদ্ধতি (টিক দিন) : এককভাবে যৌথভাবে যে কোন একজন যে কোন একজন অথবা জীবিতজন অন্যান্য
- ৫। প্রাথমিক জমার পরিমাণ : (অংকে) (কথায়)

দ্বিতীয় অংশ: ব্যক্তি সংক্রান্ত তথ্যাদি (সকল হিসাবের ক্ষেত্রে)

- ১। হিসাবধারীর নাম (বাংলায়) :
- In English (Block Letter) :
- ২। জন্ম তারিখ :
- ৩। পিতার নাম :
- ৪। মাতার নাম :
- ৫। স্বামী/স্ত্রীর নাম :
- ৬। জাতীয়তা : ৭। লিঙ্গ (টিক দিন) : পুরুষ মহিলা তৃতীয় লিঙ্গ।
- (হিসাবধারী বিশেষী নাগরিক হলে ভিসাসহ পাসপোর্টের কপি। আনুষঙ্গিকভাবে গ্রহণ করতে হবে)
- ৮। রেসিডেন্ট স্ট্যাটাস (টিক দিন) : রেসিডেন্ট নন-রেসিডেন্ট ৯। পেশা (বিস্তারিত) :
- (গোষ্ঠীভিত্তিক ক্ষেত্রে ব্যাংক কর্তৃক গাইডলাইন মত করেন এককক ট্রানজেকশনস এর নির্দেশনা অনুসরণ করতে হবে)
- ১০। মাসিক আয় : ১১। অর্থের উৎস (বিস্তারিত) :
- ১১ (ক) প্রতিষ্ঠানের সাথে সম্পর্ক :
- ১২। ট্যাক্স আইডি নম্বর (TIN) (যদি থাকে) :
- ১৩। ঠিকানা : (ক) বর্তমান ঠিকানা (খ) স্থায়ী ঠিকানা
- সড়ক/গ্রাম :
- পোস্ট :
- থানা :
- জেলা :
- ফোন/মোবাইল নম্বর: ইমেইল :
- ১৪। পরিচয় পত্র : (ক) জাতীয় পরিচয়পত্র নম্বর :
- অথবা, (খ) পাসপোর্ট নম্বর/জন্ম নিবন্ধন নম্বর/অন্যান্য^২ (নির্দিষ্টভাবে উল্লেখ করতে হবে) :
- (গ) পরিচয়দানকারীর তথ্য (জাতীয় পরিচয়পত্র ব্যতীত অন্যান্য পরিচয়পত্র প্রদানের ক্ষেত্রে) :
- নাম : হিসাব/জাতীয় পরিচয়পত্রের নম্বর (জন্ম তারিখসহ) :

স্বাক্ষর (তারিখ সহ)

মোট.....পৃষ্ঠার মধ্যে.....নং পৃষ্ঠা

হিসাব নম্বরঃ

ইউনিক কাস্টমার আইডি কোড :

(ব্যাংকের ব্যবহারের জন্য)

১। প্রতিষ্ঠানের নাম (বাংলায়)

In English (Block Letter)

২। প্রতিষ্ঠানের ধরণ

৩। প্রতিষ্ঠানের ঠিকানা

৪। যোগাযোগের ঠিকানা

ঘোষণা ও স্বাক্ষর

আমি/আমরা সজ্ঞানে ঘোষণা করছি যে, উল্লিখিত তথ্যাদি সত্য। আমি/আমরা ব্যাংকের চাহিদা মোতাবেক প্রয়োজনীয় তথ্য/দলিলাদি সরবরাহ করব।

আবেদনকারী (গণ)® এর নাম, স্বাক্ষর ও তারিখ :

১।

২।

৩।

৪।

ব্যাংকের ব্যবহারের জন্য

মন্তব্য:.....

হিসাব খোলার সাথে সংশ্লিষ্ট কর্মকর্তার
নামযুক্ত সীলসহ স্বাক্ষর ও তারিখ

অনুমোদনকারী কর্মকর্তার
নামযুক্ত সীলসহ স্বাক্ষর ও তারিখ

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

২। শুধুমাত্র ফাইন্যান্সিয়াল ইনক্লুশন প্রোডাক্টের ক্ষেত্রে ব্যাংকের নিকট গ্রহণযোগ্য কোনো পরিচিতিপত্র।

৩। নমিনি একাধিক হলে প্রত্যেকের নমিনি সংক্রান্ত তথ্যাদি পৃথকভাবে তৃতীয় অংশে বা তৃতীয় অংশের সংলগ্নী হিসেবে যুক্ত করতে হবে।

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

Form for reporting SBS-2 & SBS-3 Returns

(To be filled in English by the bank officials)

A. আমানতকারীর তথ্য (Depositor's Information) :- (For SBS-2 Reporting)

হিসাব নম্বর (Account No.):

ব্যক্তির ক্ষেত্রে (For individual):

১। হিসাবধারীর নাম (Account opener's Name) :
(In Block Letter)

২। পেশা (Profession) :

৩। হিসাবের ধরন (Type of Account) :

Sector code : (See page 87-106 of Guidelines for SBS-1,2&3Returns)									
Type of Deposit code : (See page 107 of Guidelines for SBS-1,2&3Returns)									

প্রতিষ্ঠানের ক্ষেত্রে (For Institution/Office/Company/Farm etc):

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

২। প্রতিষ্ঠানের ধরন (Type of Institution) :

৩। হিসাবের ধরন (Type of Account) :

Sector code : (See page 87-106 of Guidelines for SBS-1,2&3Returns)									
Type of Deposit code : (See page 107 of Guidelines for SBS-1,2&3Returns)									

B. ঋণ গ্রহনকারীর তথ্য (Borrower's Information) :- (For SBS-3 Reporting)

হিসাব নম্বর (Account No.):

ব্যক্তির ক্ষেত্রে (For Individual):

১। ঋণগ্রহনকারীর নাম (Borrower's Name) :
(In Block Letter)

২। পেশা (Profession) :

৩। ঋণ গ্রহনের উদ্দেশ্য
(Purpose of loans/advances) :

৪। জামানত (Security) :

Sector code : (See page 87-106 of Guidelines for SBS-1,2&3Returns)									
Economic Purpose code : (See page 111-123 of Guidelines for SBS-1,2&3Returns)									
Security code : (See page 124 of Guidelines for SBS-1,2&3Returns)									

প্রতিষ্ঠানের ক্ষেত্রে (For Institution/Office/Company/Farm etc.):

১। ঋণগ্রহনকারী প্রতিষ্ঠানের নাম (Name of the
Borrowing Institution) (In Block Letter) :

২। প্রতিষ্ঠানের ধরন (Type of Institution) :

৩। ঋণ গ্রহনের উদ্দেশ্য
(Purpose of loans/advances) :

৪। জামানত (Security) :

Sector code : (See page 87-106 of Guidelines for SBS-1,2&3Returns)									
Economic Purpose code : (See page 111-123 of Guidelines for SBS-1,2&3Returns)									
Security code : (See page 124 of Guidelines for SBS-1,2&3Returns)									

Prepared by

Verified by

Approved by

Signature:
Name:

Signature:
Name:

Signature:
Name:

Note :

এই Form টি ব্যাংকের সংশ্লিষ্ট শাখার SBS-2 ও 3 এ অভিজ্ঞ কর্মকর্তা Account opening এর সময় পূরণ করিবেন।

Form টি Account opening form এর সঙ্গে সংরক্ষণীয়।

Joint Account এর ক্ষেত্রে 1st applicant কে বিবেচনা করতে হবে।

একাধিক Security দ্বারা Loan গ্রহণ করলে Reporting এর সময় এদের মধ্যে effective Security বিবেচনা করে তার Security code বসাতে হবে।

Guidelines to fill in the Banking Statistics Returns SBS-1, 2 & 3 (4th edition, 2005) অনুসরণ করতে হবে।

SBS-2/SBS-3 Reporting এর সময় এই ফরমের code গুলো অবশ্যই সন্নিবেশিত হবে।

তারিখ: দিন মাস বছর

ব্যবস্থাপক
বাংলাদেশ কৃষি ব্যাংক

হিসাব নম্বরঃ

ইউনিক কাস্টমার আইডি কোড :

(ব্যাংকের ব্যবহারের জন্য)

বিষয় : এটিএম ডেবিট কার্ড ইস্যুর জন্য আবেদন।

মহোদয়,

আমি আপনার শাখায় উপরে বর্ণিত সঞ্চয়ী /চলতি হিসাব পরিচালনা করে আসছি। উক্ত হিসাবের বিপরীতে একটি এটিএম ডেবিট কার্ড ইস্যু করার জন্য আবেদন করছি এবং একই সাথে এতদসংক্রান্ত নিয়মাবলী যথাযথভাবে পালন করার অঙ্গীকার করছি।

আপনার বিশ্বস্ত,

Account Number, Signature, Name
& Picture of the Account Holder
Verified

Colour
Photo

স্বাক্ষর :

Seal and Signature of
BKB Authorized Official

নাম :

পদবীসহ কর্মস্থলের ঠিকানা :

আমার প্রয়োজনীয় তথ্যাদি নিম্নে প্রদান করা হলো :

Full Name

(Block Letter)

Sex (Please Mark)

M

F

Name on Card

(Maximum 18 Characters)

Full Account Number

(15 digit)

Account Type (Please Mark)

Savings

Current

Present Address

National ID No

Cell Phone

Status of the A/C

Customer

BKB Employee

Holder (Please mark)

Seal and Signature of
Authorized Official

ব্যবস্থাপক

বাংলাদেশ কৃষি ব্যাংক

----- শাখা

সুনামগঞ্জ।

বিষয় : এসএমএস সার্ভিস চালু করার জন্য আবেদন।

মহোদয়,

আমি আপনার শাখায় সঞ্চয়ী /চলতি নং ----- পরিচালনা করে আসছি। উক্ত হিসাবের বিপরীতে আমার নিম্নবর্ণিত মোবাইল নম্বর এর বিপরীতে এসএমএস সার্ভিস চালু করার জন্য আবেদন করছি এবং একই সাথে এতদসংক্রান্ত নিয়মাবলী যথাযথভাবে পালন করার অঙ্গীকার করছি।

মোবাইল নম্বর :

আপনার বিশ্বস্ত,

স্বাক্ষর :