



পল্লী সঞ্চয় ব্যাংক
(সমৃদ্ধি অর্জনের ব্যাংক)

গ্রাহকের ০২ কপি
সত্যায়িত ছবি

ব্যক্তি (একক/যৌথ) আমানত হিসাব খোলার ফরম

নমুনা স্বাক্ষরঃ

ব্যবস্থাপক

পল্লী সঞ্চয় ব্যাংক

..... শাখা,

জেলাঃ.....।

জনাব,

আমি/ আমরা আপনার ব্যাংকের শাখায় নিম্নবর্ণিত নামে একটি সঞ্চয়ী/ বিশেষ সঞ্চয়ী/ চলতি/..... হিসাব খুলতে অনুরোধ করছি। আমি/ আমরা আপনার ব্যাংকের হিসাব পরিচালনা সম্পর্কিত নিয়মকানুন ভালভাবে অবহিত হয়েছি এবং তা মেনে চলার অঙ্গীকার করছি।

১। হিসাবের নামঃ.....

২.১। আবেদনকারী/ আবেদনকারীগণের ব্যক্তিগত পরিচয়ঃ

(ক) নামঃ.....

(গ) মাতার নামঃ.....

(ঙ) পাড়া/ মহল্লাঃ.....

(জ) জেলাঃ.....

(ঞ) জাতীয়তাঃ.....

(খ) পিতা/স্বামীর নামঃ.....

(ঘ) জাতীয় পরিচয়পত্র/ জন্ম নিবন্ধন নম্বরঃ.....

(চ) গ্রামঃ..... (ছ) উপজেলাঃ.....

(কা) মোবাইল নম্বরঃ.....

(ট) পেশাঃ..... (ঠ) জন্ম তারিখঃ.....

২.২।

(ক) নামঃ.....

(গ) মাতার নামঃ.....

(ঙ) পাড়া/ মহল্লাঃ.....

(জ) জেলাঃ.....

(ঞ) জাতীয়তাঃ.....

(খ) পিতা/স্বামীর নামঃ.....

(ঘ) জাতীয় পরিচয়পত্র/ জন্ম নিবন্ধন নম্বরঃ.....

(চ) গ্রামঃ..... (ছ) উপজেলাঃ.....

(কা) মোবাইল নম্বরঃ.....

(ট) পেশাঃ..... (ঠ) জন্ম তারিখঃ.....

৩। হিসাব পরিচালনাকারী/পরিচালনাকারীগণের নাম ও স্বাক্ষরঃ

(ক) নামঃ.....

স্বাক্ষরঃ.....

(খ) নামঃ.....

স্বাক্ষরঃ.....

৪। পরিবারের কোন সদস্য একটি বাড়ি একটি খামার প্রকল্প বা পল্লী সঞ্চয় ব্যাংকের কোন সমিতির সদস্য হলেঃ

(ক) সমিতির নামঃ..... (খ) সদস্যের নামঃ..... (গ) পরিচিতি নম্বরঃ.....

৫। পরিচয় প্রদানকারীর স্বাক্ষরঃ.....

(ক) নামঃ.....

(খ) পিতা/স্বামীর নামঃ.....

(গ) ঠিকানাঃ.....

(ঘ) হিসাব নং..... (ঙ) জাতীয় পরিচয়পত্র/ জন্ম নিবন্ধন নম্বরঃ.....

৬। মৃত্যুজনিত কারণে মনোনীত যে ব্যক্তি/ ব্যক্তিগণ হিসাবে জমাকৃত অর্থ উত্তোলন করার অধিকারী হবেনঃ

ক্রঃ নং	মনোনীত ব্যক্তির নাম	পিতা/ স্বামীর নাম	ঠিকানা	সম্পর্ক	প্রাপ্য অংশ	মনোনীত ব্যক্তির ছবি
						(আমানতকারী কর্তৃক সত্যায়িত)

৭। বিশেষ নির্দেশনা (যদি থাকে):

৮। এই মর্মে প্রত্যয়ন করছি যে, উপরে প্রদত্ত তথ্যাদি সঠিক।

আপনার বিশ্বস্ত

১।

২।

(আবেদনকারীগণের স্বাক্ষর)

(কেবলমাত্র ব্যাংকের ব্যবহারের জন্য)

প্রাথমিক জমার পরিমাণঃ....., প্রাথমিক জমার তারিখঃ....., মাসিক কিস্তি টাকা..... (কথায়ঃ.....
.....), মেয়াদঃ.....বছর, পরিশোধের শর্তঃ এককালীন/ মাসিক পেনশন..... বছর যাবত।

আমানতকারী/আমানতকারীগণের স্বাক্ষর সত্যায়িত করিয়া হিসাব খোলা হইল।

ব্যবস্থাপক/অনুমোদিত কর্মকর্তার স্বাক্ষর

দ্রষ্টব্য: অপ্রযোজ্য অংশ কাটিয়া দিবেন।