

জিএসপি ফাইন্যান্স কোম্পানী (বাংলাদেশ) লিমিটেড

১ পরিবাগ, ময়মনসিংহ রোড, ঢাকা-১০০০, বাংলাদেশ
ফোন : (৮৮০-২) ৯৬৭৪৩০৬, ফ্যাক্স : (৮৮০-২) ৯৬৭৪১৯৪

হিসাব খোলার আবেদন ফরম অ-ব্যক্তিক হিসাব

ব্যবস্থাপক

জিএসপি ফাইন্যান্স কোম্পানী (বাংলাদেশ) লিমিটেড

তারিখ :

হিসাব নম্বর :

জনাব,

আমি / আমরা আপনার প্রতিষ্ঠানে নিম্নরূপ একটি মেয়াদী আমানত হিসাব খোলার জন্য আবেদন করছি। আমার / আমাদের বিস্তারিত তথ্যাদি নিম্নে প্রদান করলাম :

১. হিসাবের নাম :

২. প্রতিষ্ঠানের ধরণ (টিক দিন) :

প্রাইভেট / পাবলিক লিঃ

যৌথ উদ্যোগ

অংশীদারী

একক মালিকানা

এনজিও / এনপিও

সরকারী

ক্লাব / সোসাইটি

অন্যান্য (লিখুন)

৩. হিসাবের প্রকার (টিক দিন) :

স্থায়ী স্কীম-১

স্থায়ী স্কীম-২

স্থায়ী স্কীম-৩

অন্যান্য

৪. হিসাব পরিচালনা সংক্রান্ত ঘোষণা (টিক দিন) :

এককভাবে

যৌথভাবে

যে কোন একজন

অন্যান্য

বিশেষ নির্দেশনা

৫. প্রতিষ্ঠানের ঠিকানা :

ক. রেজিস্টার্ড ঠিকানা

:

খ. ব্যবসাস্থল / অফিসের ঠিকানা

:

গ. কারখানা / শিল্প প্রতিষ্ঠানের ঠিকানা

:

৬. ট্রেড লাইসেন্স নম্বর

:

তারিখ :

ইস্যুকরী কর্তৃপক্ষ

:

৭. নিবন্ধন কর্তৃপক্ষ ও দেশ

:

(দেশী / বিদেশী উভয় ধরণের জন্য)

৮. নিবন্ধন নম্বর

:

তারিখ :

৯. টি আই এন (যদি থাকে)

:

১০. ভ্যাট রেজিঃ নম্বর (যদি থাকে)

:

১১. ব্যবসায়ের প্রকৃতি (বিস্তারিত বর্ণনা)

:

১২. গ্রাহকের অন্যান্য ব্যাংক/ আর্থিক প্রতিষ্ঠানে হিসাব আছে কি? হ্যাঁ না

(উত্তর হ্যাঁ হলে নিম্নরূপ বিবৃত করুন)

ব্যাংক/ আর্থিক প্রতিষ্ঠানের নাম

পরিচালনাকৃত হিসাবের প্রকৃতি (টিক চিহ্ন দিন)

ক
খ
গ
ঘ
ঙ

<input type="checkbox"/>	জমা হিসাব	<input type="checkbox"/>	ঋণ হিসাব	<input type="checkbox"/>	অন্যান্য
<input type="checkbox"/>	জমা হিসাব	<input type="checkbox"/>	ঋণ হিসাব	<input type="checkbox"/>	অন্যান্য
<input type="checkbox"/>	জমা হিসাব	<input type="checkbox"/>	ঋণ হিসাব	<input type="checkbox"/>	অন্যান্য
<input type="checkbox"/>	জমা হিসাব	<input type="checkbox"/>	ঋণ হিসাব	<input type="checkbox"/>	অন্যান্য
<input type="checkbox"/>	জমা হিসাব	<input type="checkbox"/>	ঋণ হিসাব	<input type="checkbox"/>	অন্যান্য

১৩. জমা আমানত সংক্রান্ত তথ্যঃ

মেয়াদকাল : বছর মাস দিন। মেয়াদপূর্তির তারিখঃ.....

(প্রদেয় অর্থ ব্যাংকিং চ্যানেলে ইনস্ট্রুমেন্ট অর্থাৎ চেক, ড্রাফট ইত্যাদির মাধ্যমে হতে হবে)

নবায়নের ক্ষেত্রে : আসল এবং সুদ নবায়ন করুন শুধুমাত্র আসল নবায়ন করুন প্রযোজ্য নহে।

প্রদেয় অর্থের পরিমাণ : টাকা....., কথায় (টাকা.....)

১৪. বিশেষ স্কীম সংক্রান্ত তথ্যঃ

স্কীমের নামঃ.....

স্কীমের মেয়াদঃ..... এককালীন জমা/কিস্তির পরিমাণঃ..... কিস্তির সংখ্যা (বার্ষিক) :.....

মেয়াদান্তে প্রদেয়ঃ..... মাসিক প্রদেয়ঃ.....

১৫. প্রদেয় অর্থের উৎস (বিস্তারিত ভাবে উল্লেখ করুন) :.....

১৬. ঘোষণা ও স্বাক্ষরঃ

আমি/আমরা এই মর্মে নিশ্চয়তা প্রদান করছি যে, আমি/আমরা হিসাব সংক্রান্ত যাবতীয় নিয়মাবলী/শর্তাবলী পড়েছি এবং উক্ত নিয়মাবলী/শর্তাবলী মেনে চলতে বাধ্য থাকবো। আমি/আমরা সজ্ঞানে ঘোষণা করছি যে, উপরোল্লিখিত তথ্যাদি সত্য ও নির্ভুল। আপনার চাহিদা মোতাবেক প্রদত্ত তথ্যের অতিরিক্ত সংশিষ্ট যে কোন প্রয়োজনীয় তথ্যাদি/দলিলাদি সরবরাহ করবো।

গ্রাহকের স্বাক্ষর, নাম, পদবী ও তারিখ

১. _____ ২. _____ ৩. _____

অফিসের ব্যবহারের জন্য

মন্তব্য :

.....

.....

হিসাব খোলার কর্মকর্তা
নামযুক্ত সীলসহ স্বাক্ষর ও তারিখ

.....

.....

অনুমোদনকারী কর্মকর্তা
নামযুক্ত সীলসহ স্বাক্ষর ও তারিখ

তারিখঃ.....

হিসাব নম্বরঃ

১. হিসাবের নাম :.....

২. গ্রাহকের নাম :.....

৩. হিসাবের সাথে সম্পর্ক (নীচে প্রযোজ্য ক্ষেত্রে টিক দিন) :

১ম আবেদনকারী ২য় আবেদনকারী ৩য় আবেদনকারী ডাইরেক্টর
 অংশীদার এ্যাটর্নী হোল্ডার সিগনেটারিজ অন্যান্য

৪. পিতার নাম :.....

৫. মাতার নাম :.....

৬. স্বামী/স্ত্রীর নাম :.....

৭. জাতীয়তা :.....

৮. জন্ম নিবন্ধন নম্বর ও ইস্যুকারী কর্তৃপক্ষ (যদি থাকে)ঃ.....

৯. জন্ম তারিখ/বয়স :.....

১০. লিঙ্গ (টিক দিন) : পুরুষ মহিলা

১১. পেশা (বিস্তারিত বিবরণ) :.....

১২. জাতীয় পরিচয়পত্র নম্বর :.....

১৩. পাসপোর্ট নম্বর (যদি থাকে) :.....

১৪. টি আই এন (যদি থাকে) :.....

১৫. ড্রাইভিং লাইসেন্স নম্বর (যদি থাকে) :.....

১৬. বর্তমান ঠিকানা (আবাসস্থল) :.....

১৭. স্থায়ী ঠিকানা :.....

১৮. পেশাগত ঠিকানা :.....

১৯. যোগাযোগ :.....

টেলিফোন : বাসা :..... অফিস :..... মোবাইল :.....

ই-মেইল :..... ফ্যাক্সঃ.....

২০. ক্রেডিট কার্ড সংক্রান্ত তথ্যঃ

ইস্যুকারী প্রতিষ্ঠান ও কার্ড নম্বর (যদি কার্ড ব্যবহারকারী হন) : ১।.....

২।.....

২১. রেসিডেন্স স্ট্যাটাস (টিক দিন) : রেসিডেন্ট নন-রেসিডেন্ট

গ্রাহক পরিচিতি সম্পর্কিত ফর্ম (KYC Profile Form) :

১. হিসাবের নাম :

২. হিসাবের ধরণ :

৩. হিসাবধারীর নাম :

৪. হিসাব খোলার কর্মকর্তার নাম :

৫. জন্ম নিবন্ধন নম্বরফটোকপি গৃহীত কিনা? : হ্যাঁ / না (প্রযোজ্য ক্ষেত্রে)

৬. পাসপোর্ট নম্বরফটোকপি গৃহীত কিনা? : হ্যাঁ / না (প্রযোজ্য ক্ষেত্রে)

৭. জাতীয়পরিচয়পত্র নম্বরফটোকপি গৃহীত কিনা? : হ্যাঁ / না (প্রযোজ্য ক্ষেত্রে)

৮. টি আই এনফটোকপি গৃহীত কিনা? : হ্যাঁ / না (প্রযোজ্য ক্ষেত্রে)

৯. ভ্যাট রেজিঃ নম্বরফটোকপি গৃহীত কিনা? : হ্যাঁ / না (প্রযোজ্য ক্ষেত্রে)

১০. ড্রাইভিং লাইসেন্স নম্বর ফটোকপি গৃহীত কিনা? : হ্যাঁ / না (প্রযোজ্য ক্ষেত্রে)

১১. হিসাবের প্রকৃত সুবিধাভোগী (Beneficial Owner) সম্পর্কিত তথ্যাদি (কোম্পানীর ক্ষেত্রে নিয়ন্ত্রণকারী শেয়ার হোল্ডার এবং ২০% বা এর অধিক একক শেয়ার হোল্ডার এর বিস্তারিত তথ্যাদি) :

১২. প্রদেয় অর্থের উৎস কি? তহবিলের উৎস কিভাবে নিশ্চিত করা হয়েছে? (প্রযোজ্য ক্ষেত্রে)

১৩. গ্রাহকের পেশার সাথে প্রদেয় অর্থের উৎস সামঞ্জস্যপূর্ণ কি না?

গ্রাহকের পেশার বিস্তারিত বর্ণনাপূর্বক সামঞ্জস্যতা নিশ্চিত করণ :

*মন্তব্য (যদি থাকে) :

(* এই অংশে Subjective বিবেচনায় গ্রাহকের ঝুঁকি সম্পর্কে মন্তব্য করা যেতে পারে। গ্রাহক ঝুঁকিপূর্ণ হলে নিয়মিত তদারকি করতে হবে)

হিসাব খোলার কর্মকর্তা/রিলেশনশীপ ম্যানেজারের নাম,
স্বাক্ষর (সীলসহ) ও তারিখ :

অনুমোদনকারী কর্মকর্তার নাম, স্বাক্ষর (সীলসহ)
ও তারিখ :