

# জিএসপি ফাইন্যান্স কোম্পানী (বাংলাদেশ) লিমিটেড

১ পরিবাগ, ময়মনসিংহ রোড, ঢাকা-১০০০, বাংলাদেশ

ফোন : (৮৮০-২) ৯৬৭৪৩০৬, ফ্যাক্স : (৮৮০-২) ৯৬৭৪১৯৪

হিসাব খোলার আবেদন ফরম

ব্যক্তি হিসাব

ব্যবস্থাপক

তারিখ : .....

জিএসপি ফাইন্যান্স কোম্পানী (বাংলাদেশ) লিমিটেড

হিসাব নম্বর : .....

জনাব,

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

১. আবেদনকারী/দের নাম : .....

প্রথম আবেদনকারী	
দ্বিতীয় আবেদনকারী	
তৃতীয় আবেদনকারী	
চতুর্থ আবেদনকারী	

২. হিসাবের প্রকার (টিক দিন) :

স্থায়ী স্কিম-১  স্থায়ী স্কিম-২  স্থায়ী স্কিম-৩  অন্যান্য .....

৩. হিসাব পরিচালনা সংক্রান্ত ঘোষণা (টিক দিন):  এককভাবে  যৌথভাবে  যে কোন একজন

অন্যান্য .....

বিশেষ নির্দেশনা .....

৪. 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 .....	<input type="checkbox"/>	জমা হিসাব	<input type="checkbox"/>	ঋণ হিসাব	<input type="checkbox"/>	অন্যান্য
খ .....	<input type="checkbox"/>	জমা হিসাব	<input type="checkbox"/>	ঋণ হিসাব	<input type="checkbox"/>	অন্যান্য
গ .....	<input type="checkbox"/>	জমা হিসাব	<input type="checkbox"/>	ঋণ হিসাব	<input type="checkbox"/>	অন্যান্য
ঘ .....	<input type="checkbox"/>	জমা হিসাব	<input type="checkbox"/>	ঋণ হিসাব	<input type="checkbox"/>	অন্যান্য
ঙ .....	<input type="checkbox"/>	জমা হিসাব	<input type="checkbox"/>	ঋণ হিসাব	<input type="checkbox"/>	অন্যান্য

৫. 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.....)

৬. বিশেষ স্কীম সংক্রান্ত তথ্যঃ

স্কীমের নামঃ.....

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

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

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

নমিনীর  
আলোকচিত্র  
(গ্রাহক কর্তৃক  
সত্যায়িত)

৮. নমিনী সংক্রান্ত তথ্যঃ

আমি/আমরা এই হিসাবের অর্থ আমার/আমাদের মৃত্যুর পর নিম্নোক্ত ব্যক্তিকে প্রদানের জন্য মনোনীত করলাম। আমি/আমরা উল্লিখিত মনোনয়ন যে কোন সময় বাতিল বা পরিবর্তনের অধিকার সংরক্ষণ করি। আমি/আমরা এই মর্মে আরো সম্মতি জ্ঞাপন করছি যে, আমার/আমাদের নির্দেশনা মোতাবেক লেনদেনে জি এস পি ফাইন্যান্স কোম্পানি (বাংলাদেশ) লিঃ কোনভাবে দায়বদ্ধ হবেনা।

নমিনীর নাম : ..... জন্ম তারিখ/বয়স :.....

পিতার নাম : .....

মাতার নাম : .....

স্বামী/স্ত্রীর নাম : .....

নমিনীর স্থায়ী ঠিকানাঃ .....

পেশা : ..... হিসাবধারীর সাথে সম্পর্কঃ .....

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

জাতীয় পরিচয়পত্র নম্বর (যদি থাকে) :.....

\* (কোন অনিবাসীকে নমিনী করা হলে ঐ অনিবাসী সংশ্লিষ্ট হিসাবের অর্থ প্রাপ্য হলে প্রাপ্ত অর্থ বিদেশে প্রেরণের ক্ষেত্রে বিদ্যমান বৈদেশিক মুদ্রা নিয়ন্ত্রণ আইনের বিধি বিধান প্রযোজ্য হবে।)

৯. ঘোষণা ও স্বাক্ষরঃ

নমিনীর নাম, স্বাক্ষর ও তারিখ

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, উপরোল্লিখিত তথ্যাদি সত্য ও নির্ভুল। আপনার চাহিদা মোতাবেক প্রদত্ত তথ্যের অতিরিক্ত সংশ্লিষ্ট যে কোন প্রয়োজনীয় তথ্যাদি/দলিলাদি সরবরাহ করবো।

আবেদনকারী/দের নাম, স্বাক্ষর ও তারিখ

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 নম্বর .....ফটোকপি গৃহীত কিনা? : হ্যাঁ / না (প্রযোজ্য ক্ষেত্রে)
৬. পাসপোর্ট নম্বর ..... ফটোকপি গৃহীত কিনা? : হ্যাঁ / না (প্রযোজ্য ক্ষেত্রে)
৭. জাতীয় পরিচয়পত্র নম্বর .....ফটোকপি গৃহীত কিনা? : হ্যাঁ / না (প্রযোজ্য ক্ষেত্রে)
৮. টি আই এন ..... ফটোকপি গৃহীত কিনা? : হ্যাঁ / না (প্রযোজ্য ক্ষেত্রে)
৯. ভ্যাট রেজিঃ নম্বর .....ফটোকপি 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 :