

Head of Branch

শাখা প্রধান

Branch

শাখা

Date

তারিখ

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Account Opening Form Supplement (use additional copies, if required)

হিসাব খোলার ফর্ম সাপ্লিমেন্ট (অতিরিক্ত কপি ব্যবহার করুন, যদি প্রয়োজন হয়)

This form must be completed by any individual/non-individual/entity who wishes to open a Bank Account/have been maintaining one.

হিসাব খোলার ফর্ম সাপ্লিমেন্ট (অতিরিক্ত কপি ব্যবহার করুন, যদি প্রয়োজন হয়)

Account Number হিসাব নম্বর	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>																				
Name নাম	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>																				
Country of Residence/Registration বসবাসকারী দেশ	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>																				
Country of Birth/Incorporation জন্মভূমি	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>																				
Please check "✓" 'Yes' or 'No' for each of the following questions নিচের প্রতিটি প্রশ্নের জন্য অনুগ্রহ করে "✓" "হ্যাঁ" বা "না" চেক করুন																					
1. Are you a U.S. Resident? আপনি কি মার্কিন যুক্তরাষ্ট্রের নিবাসী?	Yes / No হ্যাঁ না <table border="1"><tr><td></td><td></td></tr></table>																				
2. Are you a U.S. Citizen? আপনি কি যুক্তরাষ্ট্রের নাগরিক?	<table border="1"><tr><td></td><td></td></tr></table>																				
3. Do you hold a U.S. Permanent Resident Card (Green Card)? আপনি কি মার্কিন যুক্তরাষ্ট্রের স্থায়ী নিবাসী কার্ড (গ্রিন কার্ড) ধারণ করেন?	<table border="1"><tr><td></td><td></td></tr></table>																				
4. Is your entity a foreign entity where there is substantial "US ownership"? আপনার সত্তা কি একটি বিদেশী সত্তা যেখানে যথেষ্ট "মার্কিন মালিকানা" আছে? i.e. 10% or more (for company/non-individuals) অর্থাৎ ১০% বা তার বেশি (কোম্পানি/অ-ব্যক্তিদের জন্য)	<table border="1"><tr><td></td><td></td></tr></table>																				

Guidelines for Foreign Exchange Transactions should be followed by the bank where necessary

(ব্যাংক প্রয়োজন অনুযায়ী বৈদেশিক লেনদেন নির্দেশিকা অনুসরণ করবে)

I hereby confirm the information provided above is true, accurate & complete. Subject to applicable local laws, I hereby consent for Prime Bank, Bangladesh or any of its affiliates (including branches) (Collectively "the Bank") to share my information with domestic/U.S. regulators or tax authorities where necessary to establish my tax liabilities in any jurisdiction. Where required by domestic or U.S. regulators or tax authorities, I consent and agree that the Bank may withhold from my account(s), such amounts as may be required according to applicable laws, regulations and directives. I undertake to notify the Bank within 30 (thirty) calendar days if there is a change in any information which I have provided to the Bank.

আমি এতদ্বারা নিশ্চিত করছি যে উপরে প্রদত্ত তথ্য সত্য, নির্ভুল এবং সম্পূর্ণ। প্রযোজ্য স্থানীয় আইন সাপেক্ষে, আমি এতদ্বারা প্রাইম ব্যাংক, বাংলাদেশ বা এর যেকোন সহযোগী (শাখা সহ) (সম্মিলিতভাবে "ব্যাংক") আমার তথ্য দেশীয়/মার্কিন যুক্তরাষ্ট্রের সাথে শেয়ার করার জন্য সম্মতি দিচ্ছি। নিয়ন্ত্রক বা ট্যাক্স কর্তৃপক্ষ আমার ট্যাক্স দায়গুলি যেকোন এখতিয়ারে আদায় করতে পারবে। অভ্যন্তরীণ বা মার্কিন নিয়ন্ত্রক বা কর কর্তৃপক্ষের প্রয়োজন হলে, আমি সম্মতি দিচ্ছি যে ব্যাংক আমার হিসাব(গুলি) থেকে প্রযোজ্য আইন, প্রবিধান এবং নির্দেশাবলী অনুসারে প্রয়োজনীয় অংকের টাকা/মুদ্রা আটকে রাখতে পারবে। আমি ব্যাংক কে যে তথ্য বা উপাত্ত প্রদান করেছি তাতে কোনো পরিবর্তন হলে ৩০ (ত্রিশ) ক্যালেন্ডার দিনের মধ্যে ব্যাংক কে জানানোর অঙ্গীকার করছি।

Applicant's Signature

আবেদনকারীর স্বাক্ষর

Applicant's Name

আবেদনকারীর নাম

Date

তারিখ

 A/C Opening Officer
(With Name Seal, Signature & Date)

 Head of Branch/Operation Manager
(With Name Seal, Signature & Date)