

Name of the Customer গ্রাহকের নাম	<input type="text"/>
Account Number হিসাব নম্বর	<input type="text"/>
Unique Customer ID No. ইউনিক গ্রাহক আইডি নম্বর	<input type="text"/>
Branch Name ব্রাঞ্চের নাম	<input type="text"/>

**HASANAH**  
ISLAMIC BANKING  
البنكية الاسلامي

# ACCOUNT OPENING FORM

হিসাব খোলার ফর্ম  
Personal Account  
ব্যক্তিক হিসাব

“এই হিসাব গ্রাহক ও ব্যাংকের মধ্যে সম্পাদিত ইসলামী শরীয়াহ  
অনুমোদিত মুদারাবা/আল ওয়াদিয়াহ নীতির ভিত্তিতে পরিচালিত”



Please fill up all fields in English (CAPITAL LETTER) & strike-out the ones which are not applicable

অনুগ্রহ করে সমস্ত ক্ষেত্র ইংরেজিতে পূরণ করুন (বড় অক্ষরে) এবং যেগুলি প্রযোজ্য নয় সেগুলিকে কেটে দিন

Date তারিখ

Existing Customer  New Customer  
বিদ্যমান গ্রাহক নতুন গ্রাহক

Existing A/C No. বিদ্যমান গ্রাহক একাউন্ট নং

Head of Branch  
হেড অব ব্রাঞ্চ  
Prime Bank PLC.  
প্রাইম ব্যাংক পিএলসি.

.....Branch/শাখা  
Muhtaram/Muhtarama, Assalamu Alaikum Wa Rahmatullah.

মুহতারাম/মুহতারামা, আসসালামু আলাইকুম ওয়া রাহমতুল্লাহ

I/We am/are applying to open an account with your Branch. My/Our account related & detailed personal information are furnished below:  
আমি/আমরা আপনার শাখায় একটি হিসাব খোলার জন্য আবেদন করছি। আমার/আমাদের হিসাব সম্পর্কিত এবং বিস্তারিত ব্যক্তিগত তথ্য নিম্নে দেওয়া হলো:

### 1st Part: Account Related Information (১ম অংশ: হিসাব সম্পর্কিত তথ্য)

1. Title of Account হিসাবের নাম  বাংলা  ইংরেজী

2. Customer Segment গ্রাহকের ধরণ  Priority Banking প্রায়রিটি ব্যাংকিং  Women Banking উইমেন ব্যাংকিং  Others অন্যান্য

3. Type of Account হিসাবের ধরণ  Savings সঞ্চয়ী  Current চলতি  FC এফসি  RFCD আরএফসিডি

4. Product Name প্রোডাক্টের নাম

5. Currency মুদ্রা  Taka টাকা  US Dollar ইউএস ডলার  Euro ইউরো  Pound পাউন্ড  Others অন্যান্য

6. Operating Instruction পরিচালনার নির্দেশনা  Individual একক ভাবে  Joint যৌথ ভাবে  Any one যেকোন একজন  Either or Survivor যেকোন জন অথবা জীবিতজন  Others অন্যান্য

7. Initial Deposit Amount: প্রাথমিক জমার পরিমাণ:  In Figure  In Words

### 2nd Part: Applicant's Personal Information (২য় অংশ: আবেদনকারীর ব্যক্তিগত তথ্য)

1. Name of Account Holder হিসাবধারীর নাম  English Block Letter  বাংলায়

2. Resident Status নিবাসী অবস্থা a.  Resident নিবাসী b.  Non-Resident অনিবাসী

3. Gender লিঙ্গ  Male পুরুষ  Female মহিলা  Third Gender তৃতীয় লিঙ্গ

4. Date of Birth জন্ম তারিখ

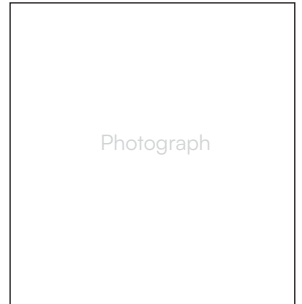
5. Father's Name পিতার নাম

6. Mother's Name মাতার নাম

7. Spouse's Name স্বামী/স্ত্রীর নাম

8. TIN No. (if available) চিআইএন নং (যদি থাকে)

9. Nationality জাতীয়তা



Account Opening Officer  
(With Name Seal, Signature & Date)

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



10. a) Present address: বর্তমান ঠিকানা

Road/Village  
রাস্তা/গ্রাম

District  
জেলা

E-mail:  
ই-মেইল

PO  
ডাকঘর

Thana  
থানা

Contact No.  
যোগাযোগের নম্বর

Use Capital Letter (বেড় হাতের অক্ষর ব্যবহার করুন)

b) Permanent address: স্থায়ী ঠিকানা

Road/Village  
রাস্তা/গ্রাম

District  
জেলা

PO  
ডাকঘর

Thana  
থানা

Contact No.  
যোগাযোগের নম্বর

11. Occupation (details with designation)  
পেশা (বিস্তারিত পদবী সহ)

Service  
সেবা

Business  
ব্যবসা

Land Lord  
বাড়িওয়াল

Professional  
প্রফেশনাল

Others.....  
অন্যান্য

Name of the Organization  
প্রতিষ্ঠানের নাম

Designation  
পদবী

12. Monthly Income  
মাসিক আয়

13. Source of Fund (In Details)  
তহবিলের উৎস (বিস্তারিত)

14. Identification Documents:  
শনাক্তকরণ দলিলাদি

NID  
এনআইডি

Passport  
পাসপোর্ট

Birth Certificate  
জন্ম নিবন্ধন

Others  
অন্যান্য

(a) Identification No.  
নম্বর

Identification No.

(b) Information of  
Introducer: Name

Date of Birth  
জন্ম তারিখ

d d m m y y y

Account No.  
হিসাব নম্বর

Signature  
স্বাক্ষর

(with date)  
তারিখ সহ

### Foreign Account Tax Compliance Act (FATCA) :

Country of Residence/বসবাসকারি দেশ

Country of Birth/ জন্মভূমি

- Are you a US Resident? আপনি কি একজন মার্কিন যুক্তরাষ্ট্র নিবাসী? Yes  No
  - Are you a US Citizen? আপনি কি একজন মার্কিন যুক্তরাষ্ট্রের নাগরিক? Yes  No
  - Do you hold US Permanent Resident Card (Green Card)? আপনি কি মার্কিন যুক্তরাষ্ট্রের স্থায়ী নিবাসী কার্ড (গ্রীন কার্ড) আছে? Yes  No
  - Do you hold US Residence/ Correspondence Address (including a US PO box)/ Telephone Number? Yes  No
- আপনার কি মার্কিন যুক্তরাষ্ট্রের আবাসিক ঠিকানা/যোগাযোগের ঠিকানা (পোস্ট বক্সসহ)/টেলিফোন নম্বর আছে?

If you have ticked "Yes" any of the above mentioned fields, please provide your US Tax Identification number or Social Security Number (SSN):

আপনি উপরোক্ত যে কোন একটি "হ্যাঁ" টিক দিয়ে থাকলে আপনি আপনার যুক্তরাষ্ট্রের ট্যাক্স আইডেন্টিফিকেশন নম্বর অথবা সোস্যাল সিকিউরিটি নম্বর প্রদান করুন

If your entity a foreign entity where there is substantial "US ownership"?  Yes  No

i.e. 10% or more (for company/non-individuals)

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 অনুযায়ী প্রয়োজনীয় অংকের টাকা/ঘনু 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

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

Account Opening Officer  
(With Name Seal, Signature & Date)



### 3<sup>rd</sup> Part : Nominee Related Information (তৃতীয় অংশ : নমিনি সংক্রান্ত তথ্যাদি)

I/we nominate the following person(s) to receive/draw the balance held in the account after my/our death. I/we retain the right to cancel or change this nomination at any time. I/we hereby also accord my/our consent that Bank will make payment as per my/our instruction, and after the Bank makes payment the liability of the concerned account will be considered to have been repaid. আমি/আমরা এ হিসাবের অর্থ আমার/ আমাদের মৃত্যুর পর নিম্নে বর্ণিত ব্যক্তি/ব্যক্তিগণকে প্রদানের জন্য মনোনীত করলাম। আমি/আমরা উল্লিখিত মনোনয়ন যে কোন সময় বাতিল বা পরিবর্তনের অধিকার সংরক্ষণ করি। আমি/আমরা এই মর্মে আরও সম্মতি জ্ঞাপন করছি যে, আমার/আমাদের এই নির্দেশনা মোতাবেক ব্যাংক অর্থ প্রদান করবে এবং অর্থ পরিশোধ করা হলে সংশ্লিষ্ট আমানত সম্পর্কিত যাবতীয় দায় পরিশোধ হয়েছে বলে গণ্য হবে।

Photo of nominee attested by Account Holder  
হিসাবধারী কর্তৃক মনোনীত ব্যক্তির সত্যায়িত ছবি

Nominee 1

Photo of nominee attested by Account Holder  
হিসাবধারী কর্তৃক মনোনীত ব্যক্তির সত্যায়িত ছবি

Nominee 2

Account No. (Filled by Bank) :

Nominee's Name (নমিনির নাম) : 1. \_\_\_\_\_ 2. \_\_\_\_\_

Date of Birth (জন্ম তারিখ) : 1.           2.

Nominee's Address (নমিনির ঠিকানা) : 1. \_\_\_\_\_ 2. \_\_\_\_\_

% of Nomination (শতকরা হার) : 1. \_\_\_\_\_ 2. \_\_\_\_\_

Relationship with A/c Holder: (হিসাবধারীর সাথে সম্পর্ক) 1. \_\_\_\_\_ 2. \_\_\_\_\_

NID/Passport/Birth Cert./Others: 1. \_\_\_\_\_ 2. \_\_\_\_\_

Mobile No. (মোবাইল নম্বর) : 1. \_\_\_\_\_ 2. \_\_\_\_\_

If nominee is a minor and remains a minor during the death of the account holder(s), according to Bank Company Act, 1991 Section 103(2), the information of the guardian authorized to draw the deposit is given below: নমিনি নাবালক হলে তার/তাদের নাবালক থাকা অবস্থায় হিসাবধারী/হিসাবধারীগণের মৃত্যুর ক্ষেত্রে ব্যাংক-কোম্পানী আইন, ১৯৯১ এর ১০৩ (২) ধারা অনুযায়ী নমিনির অভিভাবক হিসাবে আমানতের অর্থ গ্রহণকারীর তথ্যঃ

Name of Guardian (অভিভাবকের নাম) \_\_\_\_\_

Permanent Address (স্থায়ী ঠিকানা) \_\_\_\_\_

NID/Passport/Birth Cert./Others \_\_\_\_\_ Mobile

(জাতীয় পরিচয়পত্র/পাসপোর্ট/জন্ম বিবন্ধন/অন্যান্য) (মোবাইল নম্বর)

Relationship with Nominee (নমিনির সাথে সম্পর্ক) \_\_\_\_\_

\* Please use copy of the page for additional nominee(s).

### Other Facility (অন্যান্য সুবিধা)

Cheque Book  Yes  No If Yes, No. of Leaves  Delivery Branch Name

E-Statement Facility Please provide designated E-mail ID\*

ই-স্টেটমেন্ট সুবিধা অনুগ্রহ করে মনোনীত ই-মেইল আইডি প্রদান করুন

\* Your e-mail ID must be same in every where (সকল ক্ষেত্রে আপনার ইমেইল আইডি একই থাকা আবশ্যিক)

### Debit Card Request (ডেবিট কার্ড রিকোয়েস্ট)

Card Application  1<sup>st</sup> Applicant  2<sup>nd</sup> Applicant  Others

Type of Card  JCB  Mastercard  VISA  Taka Pay  Others

Name on Card As you want to see on the card (Max. 22 letters including spaces)

কার্ডের নাম আপনি কার্ডে যেভাবে নাম দেখতে চান (সর্বোচ্চ ২২টি অক্ষর শূন্যস্থান সহ)

Delivery Branch Name

ডেলিভারী শাখার নাম

1<sup>st</sup> Applicant Signature প্রথম আবেদনকারীর স্বাক্ষর

2<sup>nd</sup> Applicant Signature দ্বিতীয় আবেদনকারীর স্বাক্ষর

3<sup>rd</sup> Applicant Signature তৃতীয় আবেদনকারীর স্বাক্ষর

4<sup>th</sup> Applicant Signature চতুর্থ আবেদনকারীর স্বাক্ষর

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



#### 4<sup>th</sup> Part Declaration & Signature (৪র্থ অংশ ঘোষণা ও স্বাক্ষর)

I/we hereby declare that above stated information are true to my knowledge. I/we will submit required information/documents as per bank's requirement. (আমি/আমরা এতদ্বারা ঘোষণা করছি যে উপরে বর্ণিত তথ্য আমার জানামতে সত্য। আমি/আমরা ব্যাংকের চাহিদা অনুযায়ী প্রয়োজনীয় তথ্য/নথিপত্র প্রয়োজনে জমা দিবো)

Account No: হিসাব নম্বর	<input type="text"/>	Date: তারিখ	<input type="text"/>
Unique Customer ID No. ইউনিক গ্রাহক আইডি নম্বর	<input type="text"/>		
Title of Account: হিসাবের শিরোনাম:	<input type="text"/>		
Special Instruction: বিশেষ নির্দেশনা:	<input type="text"/>		

#### Specimen Signature Part

নমুনা স্বাক্ষর

1st Applicant ১ম আবেদনকারী Photograph	2nd Applicant ২য় আবেদনকারী Photograph	3rd Applicant ৩য় আবেদনকারী Photograph	4th Applicant ৪র্থ আবেদনকারী Photograph
Signature	Signature	Signature	Signature
Signature	Signature	Signature	Signature
Name	Name	Name	Name
1st Applicant (প্রথম আবেদনকারী) Contact Number & Address : যোগাযোগের নম্বর ও ঠিকানা:			
2nd Applicant (দ্বিতীয় আবেদনকারী) Contact Number & Address : যোগাযোগের নম্বর ও ঠিকানা:			
3rd Applicant (তৃতীয় আবেদনকারী) Contact Number & Address : যোগাযোগের নম্বর ও ঠিকানা:			
4th Applicant (৪র্থ আবেদনকারী) Contact Number & Address : যোগাযোগের নম্বর ও ঠিকানা:			

\_\_\_\_\_  
Authorised Bank Officer's Signature & Seal

\_\_\_\_\_  
Account Opening Officer  
(With Name Seal, Signature & Date)

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





Prime Bank PLC. | Prime View, Plot-SE(F)7 | Bir Uttam Mir Shawkat Sharak  
Gulshan Avenue | Dhaka-1212, Bangladesh  
Phone: +880 (2) 55045311-313 | E-mail: [info@primebank.com.bd](mailto:info@primebank.com.bd)

