Account Opening Form



	(Individual/Joint) (একক/যৌথ)											
Date DD MM	Y Y Y Y Account Number Branch Code Prefix Number											
The Manager মানেমার	আকাউট নখুব Customer ID											
Meghna Bank Ltd. মেঘনা ব্যাংক লিমিট্ৰেড	গ্রাহক আইডি Group ID গ্রুপ আইডি											
Branch द्वाक Dear sir/Madam,	RM Code											
I/we am/are applying to open the following account in your branch. My/our detailed is given below.												
1 st Part (প্রথম অংশ) : Account information হিসাব সংক্রান্ত তথ্যাদি												
Account Title English আকাউণ্ট শিরোনাম												
বাংলা												
Account Short Name আকউণ্টের সংক্ষিপ্ত নাম	Nature of Account আবাণতিয়ের এক্তি বিশ্বমান আবাণ বিশ্বমান আবাণ											
Type of Account ছিসাবের ধরন	Please Specify (নির্থারন করুন)											
Currency জ্রা	BDT USD EUR GBP Others অন্যান্য Please Specify (নির্ধারন করণন)											
Initial Deposit Amount প্রাথমিক জমাব পরিমাণ												
Initial Deposit (In Words) প্রাথমিক জমা (কথায়)												
	Communication Details যোগাযোগের বিবরণ											
Communication Address Sel (Please select 1 type of address যোগাযোগের ঠিকানা নিবাঁচন												
Designated E-mail ID মনোনীত ই-ডেইল আইডি												
Designated Mobile No. মনোনীত মোবাইল নম্বর												
	Other Facility (অন্যান্য সুযোগ সুবিধা)											
I – Banking অট – ব্যাংকিং	Yes No If Yes, please provide designated E-mail ID যা যদি হা, অনুমহ করে মনোনীত ই-মেইল আইডি প্রদান করন											
Cheque Book	Yes No If Yes, No. of Leaves Delivery Option ডেনিজনির অপশন বাব প্রাক											
চেক বই SMS Alert এসএমএস এলটি	Yes মান হয়, শাতার সংখ্যা আহকের ঠিকানায়											
Locker Facility লকার সুবিধা	Yes No If Yes, please fill up "Locker Application Form" যদি হা, অনুহাহ করে "লকার আকোনপত্র" পুরণ করুন											
Statement Facility স্টেটফেট সুবিধা	Yes No If Yes, please select any one (1) option from here যা মি রা, অনুমাহ করে এখান থেকে যে কোন একটি (১) বিকল্প নির্বাচন করনন স্পৃত্তিত ০০টফেট E-Statement মূপ্রিত ০০টফেট											
	Debit Card Request (ডেবিট কার্ড রিকোয়েস্ট)											
Card Application কার্ডের আবেদন	1st Applicant ১ম আব্দোরকারী তামিলs অন্তান্ত Please Specify (নিধারন করুন)											
Customer Category গ্রাহক বিভাগ	Individual হুনাডিক Staff Corporate Name of the Organization Please Specify (নিধারন ককন)											
Name on Card কার্ডের নাম	As you want to see on the card (Max. 19 letters including spaces)											
Delivery Option ডেলিভারী অপশন	Branch ব্রাক To customer address গ্রাফ্কর ঠিকানায়											
	r's Information (Mandatory for Account Opening without National ID) (সনাক্তকারীর তথ্য)											
Introducer's Name	A/C Number আকউণ্ট নম্বর											
हेल्द्वीडिडेगाइर्वर तास												

Signature of Introducer (with Date)

Name Seal of Signature Verifier with sign & Date



2nd Part (দ্বিতীয় অংশ) : Individual Information (ব্যাক্তি সংক্রান্ত তথ্যাদি)

Please use separate	Individual Inf	ormation I	Form for other A	pplicant/Mandate/0	uardian/Director/	Beneficial Owner/Sh	areholder	
Customer ID								
Customer's Name গ্রাহকের নাম	English							
	বাংলা							
Father's Name পিতার নাম							Please affix here a	
Mother's Name মাতার নাম							passport size phot duly attested by A/	
Spouse's Name স্থামী/দ্বীর নাম								
Date of Birth	D D	MM	YYYY	Gender				
জন্ম তারিখ Resident Status	Resid		Non-Resident অনাব্যসিক	Male পুরুষ	Female মহিলা	Third Gender হুতীয় লিঙ্গ		
আবাসিক অবস্থ National ID Card No.					Other Photo I অন্যান্য আইডি	D		
জাতীয় পরিচয়পর নম্বর Birth Certificate No.					E-TIN (if Any ਏ-ਰਿਜ (ਬਸਿ ਬਾਰਾ))		
জন্ম সকদ কশ্বর Passport No.						ement Receipt Detail	s	
পাসপোর্ট নদ্বর	Bangi	adeshi			Serial No.	Date	DD MM	YYYY
Nationality জাতীয়তা	Other		Please Sp	ecify	Foreign	ers will provide VISA a	and Passport copy	
Source of Fund আয়ের উৎস				Monthly In মাসিক আয়	come	Pro পেশা	fession	
Place of Birth असुभूत								
লমুহন Present Address (Residence) বঠমান ঠিকানা (বাসয়ান)	Vill/Road গ্ৰাম							
चंद्रसात ।वंद्राता (चात्रश्रुत)	P0 সোস্ট অফিস			Thana ধানা		District (SIGN)		
	Division বিভাগ				Postcode প্যেটকোড	Country দেশ		
Professional	Vill/Road							
Address কর্মস্থলের ঠিকানা	an			Thana		District		
	P0 লাস্ট অফিস			থানা	1	Causta C		
	Division বিভাগ				Postcode लाम्डेलाङ	Country स्म		
Permanent	Vill/Road							
Address স্থ্যা ঠিকানা	ann PO			Thana		District		
	শ্যেট অফিস			থানা	Postoodo	Country C		
	Division বিভাগ				Postcode পোটকোড	Country सम		
Mobile 1 ਸ਼ਹਾਰਵਿਕ ১					Mob মোবাই			
E-mail ID १-त्यक्षेल खाईडि								
Facebook ID			Whatsapp Nur	mber		Viber Number		
1. Are you a US Re	sident?	Yes		Are you a US Citizen?	res No 3.	Do You hold a US P Resident Card (Gre	Y O	s No
	regulators or						Bank") to share my/our in ble laws, agreement with	
form my/our accounts	(s) such amour f. In the event	nts as may l of any loss	by required accord suffered by bank	ling to applicable laws due to my/our failure	, regulations, or auti	horities and directives	at the Bank may withhol and Bank shall not be he all hold the Bank fully in	ld liable for any
	e with Date		Nan	ne Seal of Signature				
Applicant's Name			Veri	fier with sign & Date				

Note. Individual Information Form must be filled in for both the Minor and Guardian Both forms must be signed by Guardian.



		3 ^{ru} Part (ত্তীয় অংশ) : I	Nominee inform	ation (নমিনি:	সংক্রান্ত তথ্যাদি)			
to change/cancel this no	mination any time	n as my/our nominee to whom e. The nominee shall be respo iable for such payment as per	nsible for distributing tl	ne balance of my/				
Number of Nominee নমিনীর সংখ্যা		* If nominee is more than 1(one), Please use separate nominee assignment form.						
Name of the Nominee নমিনীৰ নাম						Please affix here	a recent	
Nominee Father's Nar	ne					passport size ph duly attested by		
Nominee Mother's Na	me					7		
মাতার নাম Nominee Spouse's Na যামী/প্রীর নাম	me							
Relationship with Appl আবেদনকারীর সাধে সম্পর্ক	licant(s)		Percentage শতকরা হার			Signature of Nominee		
National ID Card No. জাতীয় পরিচয়পুর নম্বর						(Optional)		
Birth Certificate No.						Gender Male	Female মহিলা	
জন্ম সনদ নত্ত্ব Passport No. পাসপোট নত্ত্ব্ব					Date of Birth জন্ম তারিখ		/ Y Y Y	
	ill/Road							
	P0 পোস্ট অধিস		Thana धारा		District জला			
	Division		Postco গোট কো		Country			
		Guardian for Minor (If	Applicable) (ਗ	বালকের জন্য অভি	জাবকের বিবরণ ((প্ৰয়োজ্য ক্ষেৱে)		
In the event that the nomin	ee remains a minor	r at the time of my/our death, the	following person as his/h				s in my/our above	
Name of Guardian	III of the nominee. A	As per Bank Company Act 1991 Se	ction (US (Z)					
অভিভাবকের নাম Relationship with Nor মনোনীত ব্যক্তির সাথে সম্পর্ক	ninee							
Address								
চিকানা Guardian Photo অভিভাব								
	/her guardian autl	horized under paragraph (i) as			my/our accounts t	to the exclusion of all ot	her persons; and	
individual Information Fo	orm must be filled	itute a full discharge of your li d in for both the minor and th n all formalities as stated in Fo	e guardian. Both forms	must be signed			n-resident & the	
account becomes payable		ced Deposit (FD) / Mo	, , , , , , , , , , , , , , , , , , , ,		,			
Currency		A	mount			Interest	- %	
কারেলী Amount in Words			পরিমাণ			हे-GiranG	70	
কথায় পরিমাণ Period/tenure (Please			Months		Maturity Date			
from below and specif Debit Instruction	, , <u> </u>	Years)	nt No.	বছর	ম্যাচুরিটি তারিধ			
Maturity/Disposal Ins		reade bearing our needs	ile rio.					
		Renew principal only, credit	interest to the Acco	ount No.				
(If Yes, please select any 1 option	on) R	Renew both principal and in	terest					
No No								
Note: In case of auto rene rule on the maturity date		en notice is not served to the B rate of interest.	ank, the Bank will autor	natically renew th	e deposit plus acc	rued interest for the per	iod as per Bank's	
			DPS Information	on				
Name of Scheme ਫਿਲਾਰ ਗਲ			Period of Scheme	Mor	nth			
Amount per Installme প্রতিবার জমার পরিমাণ	nt		Amount in Word					
লাতবার জমার পারমাণ Frequency of Installm কিপ্তির পরিমাণ	ent		Installment start Dayable amount	ate DD	MM Y	YYY		
Debit Instruction ডেবিট নির্দেশনা	Ple	ease Debit My/Our Accour	Rate of Interest					



Signing Authority & Acceptance of Terms & Conditions

I/We do hereby acknowledge and affirm that I/We have read and understood the terms and conditions governing the customer accounts in force and do hereby agree to open, maintain and operate my/our account(s) as per the said terms and conditions including all amendments made there to by the Bank from time to time. I/We also solemnly and sincerely declare that the above mentioned information are true and accurate. I/We shall supply information/documents relating to the account that you may require in future.

I/we hereby confirm that I/we have read & understood and shall keep myself/ ourselves updated about the terms & conditions, Interest rates Interest forfeiture rules & Schedule of charges (Which may be subject to change from time to time) related to Personal Account Opening elaborated in details in the following links: https://www.meghnabank.com.bd/terms-condition Link (हि क्रिक করেছি/ QR Code ট স্ক্যান করেছি। 🥅 টিক চিক দিন) Mode of Operation Either or Survivor Singly Jointly Anyone of Account য়ে কোন একজন অ্যাকাউন্ট অপারেটিং Please Specify in the Box Others/Special Instructions 1st Applicant 2nd Applicant 3rd Applicant Please affix here a recent Please affix here a recent Please affix here a recent Signature Admitted/Verified by Passport size photograph Passport size photograph Passport size photograph Signature Signature Signature Signature Signature Signature Date: _____ Date: Name:..... Name: Name: Mobile: Mobile: .. Mobile:_____ FOR BANK USE ONLY Mandatory Fields for Regulator SBS Code Deposit Type Code E-TIN Exists Yes No Tax Applicable Yes No Tax waiver Document submitted, where applicable E-TIN Documents submitted, where applicable **CASA Product Code** Scheme Product Code **FD Product Code** Sundry Transaction Transaction Debit A/C **Branch SOL** Value Date DD A/C Occupation Code Comment

Account Opening Officer (With name, designation seal & date

Signature admitted by (With name, designation seal & date

Approved by Branch Manager (With name, designation seal & date