

For Bank's Use Only/ব্যাংকের ব্যবহারের জন্য

Account Number

Unique Customer ID

Fixed Deposit /Savings Scheme/ Special Scheme Form

The Manager
Modhumoti Bank Ltd.

Date:
তারিখ

Branch, -----

Product Name

Dear Sir (প্রিয় মহোদয়),

I/We do hereby apply for opening an account with your Branch. My/Our account related and personal information is furnished below:
(আমি/আমরা আপনার শাখায় একটি হিসাব খোলার জন্য আবেদন করছি। আমার/আমাদের হিসাব সংক্রান্ত ও ব্যক্তিগত বিস্তারিত তথ্য নিম্নে প্রদান করছি:)

Account Information (হিসাব সংক্রান্ত তথ্যাদি)

Account Title

(Full Name in Block Letter)

হিসাবের শিরোনাম

(পুরো নাম বড় হাতের অক্ষরে)

Account Operator

1. Mr./Ms. (Full Name in Block Letter)

2. Mr./Ms. (Full Name in Block Letter)

হিসাব পরিচালনাকারী

১. মিঃ/মিস (পুরো নাম বড় হাতের অক্ষরে)

২. মিঃ/মিস (পুরো নাম বড় হাতের অক্ষরে)

Operation Instruction
পরিচালনা পদ্ধতি

Singly একক ভাবে Jointly যৌথভাবে Any one যে কোন একজন

Either or Survivor যে কোন জন অথবা জীবিতজন Others অন্যান্য

Type of Account
হিসাবের ধরন

Fixed Deposit (FD) স্থায়ী আমানত Monthly Interest Scheme মাসিক মুনাফা স্কিম Monthly Savings Scheme (MSS) মাসিক সঞ্চয়ী স্কিম

Double Benefit Scheme দ্বিগুন বৃদ্ধি স্কিম Triple Benefit Scheme তিনগুন বৃদ্ধি স্কিম Others (Please Specify) অন্যান্য

Nature of Account
হিসাবের প্রকৃতি

Individual ব্যক্তিক Joint যৌথ Non - Individual অব্যক্তিক

Currency
মুদ্রা

Debit (Source)A/C Number

ডেবিট (উৎস) হিসাব নম্বর

Source of Fund

অর্থের উৎস

Mobile Number :
(মোবাইল নম্বর)

Email :
(ইমেইল)

Fixed Deposit Information (স্থায়ী আমানত সংক্রান্ত তথ্যাদি)

Fixed Deposit Amount

স্থায়ী আমানত অংকে

(in words)

(কথায়)

Tenure
মেয়াদ

Days
দিন

Months
মাস

Years
বছর

Date of Maturity
মেয়াদ পূর্তির তারিখ

Interest
(সুদের হার)

- % P. A.

Auto Renewal
নবায়ন

Renew Principal & Interest
আসল এবং সুদ নবায়ন করুন

Not Applicable
প্রযোজ্য নহে

Renew Principal only & Redeem Interest to Account No.:

শুধুমাত্র আসল নবায়ন করুন, সুদ জমা করুন হিসাব নম্বর

Deposit Scheme Information (স্কিম আমানত সংক্রান্ত তথ্যাদি)

Name of Scheme
(স্কিমের নাম)

Period of Scheme
(স্কিমের মেয়াদ)

Months
(মাস)

Installment Start Date
(কিস্তির শুরু তারিখ)

Installment Amount
(কিস্তির পরিমাণ অংকে)

Date of Maturity
মেয়াদ পূর্তির তারিখ

One Time Deposit
(এককালীন জমা)

In Words
(কথায়)

Monthly Payable
(মাসিক প্রদেয়)

Payable Amount at Maturity
(মেয়াদান্তে প্রদেয় অংকে)

Standing Instruction : Please Debit/Credit-My/Our Account No.

(গ্রাহকের স্থায়ী নির্দেশনা : অনুগ্রহকারে ডেবিট/ক্রেডিট করুন-হিসাব নম্বর)

Customer Information Form (গ্রাহক সংক্রান্ত তথ্যাদি)

A. If the applicant is not existing customer, please Complete the formalities of Account Opening for Individual / Non Individual or use separat Customer Information Form (CIF) and Nominee Assignment Form (NAF) along with this Form. (যদি আবেদনকারী ব্যাংকের সক্রিয় হিসাবধারী না হন, তবে ব্যক্তিক/অব্যক্তিক হিসাব ফরম পূরণ করুন। অথবা এই ফরমের সঙ্গে ব্যক্তি সংক্রান্ত তথ্য ও নমিনির ফরম পৃথক সংলগ্নী হিসাবে যুক্ত করুন)

B. For Non Individual (FDR/Scheme) Account : Take Information of Entity/Organization as per requirement of KYC & Risk Assessment Form (অব্যক্তিক স্থায়ী হিসাব/স্কিমের জন্য সংশ্লিষ্ট KYC & Risk Assessment Form এ উল্লেখিত তথ্য নিন এবং ফরমের সঙ্গে যুক্ত করুন)

C. If Account Holder is Minor হিসাবধারী নাবালক হলে

I being the legal guardian of the below mentioned account holder, do hereby declare that the account holder is minor. His/ her required informatoin is provided in the attached CIF From. Until the Account Holder attains majority (Adult) or any further declaration is given by me, the account will be operated by me being the legal guardian. (Guardian refers to Father or Mother or in absence of both, any Legal Guardian) আমি নিম্নবর্ণিত হিসাবধারীর বৈধ অভিভাবক হিসেবে এই মর্মে ঘোষণা করছি যে, হিসাবধারী নাবালক। তার প্রয়োজনীয় তথ্য সংযুক্ত ফরমে প্রদান করা হলো। হিসাবধারী সাবালক না হওয়া পর্যন্ত কিংবা আমার পরবর্তী ঘোষণা না দেয়া পর্যন্ত অভিভাবক হিসাবে হিসাবটি আমার স্বাক্ষরে পরিচালিত হবে। (অভিভাবক বলতে বাবা অথবা মা অথবা উভয়ের অবর্তমানে অন্য কোন আইনগত অভিভাবককে বুঝাবে।)

Account Holder's (Minor) Name: _____ Date of Birth

D	D	M	M	Y	Y	Y	Y
---	---	---	---	---	---	---	---

Name of the Guardian: _____ Relationship with minor _____

(CIF form must be filled in for both the minor and guardian. Both the forms must be signed by the guardian) (নাবালক হিসাবধারী এবং অভিভাবক উভয়ের জন্যই CIF (Customer Information Form) পূরণ করতে হবে। উভয় ফরমেই অভিভাবক স্বাক্ষর করবেন।)

Nominee Information (নমিনি সংক্রান্ত তথ্যাদি)

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

New Nominee Assignment: Please fill out the "Nominee Assignment Form"
নতুন নমিনির ক্ষেত্রে : নমিনি মনোনয়ন ফরম পূরণ করে সংযুক্ত করুন

Same as Operative Account No. _____
সক্রিয় হিসাবের একই নমিনি প্রযোজ্য হবে

No. of Nominee _____
নমিনির সংখ্যা

Nominee Details & Photograph Checked by

Signature & Seal with Date of Bank Officer

Terms and Conditions (হিসাবের শর্তাবলী)

- A person can open more than one Term Deposit singly or jointly at any Branch. Minor can open Term Deposit A/c under the supervision of his/her/their guardian. Interest of FDR A/c will be applied at prevailing / changed rate during auto renewal.
- The customer has the option to choose any installment size (but minimum size as per PPG is applicable) at the time of opening of any Term Deposit that cannot be changed afterwards. The first installment of the Deposit Scheme may be deposited at any date of the month while opening of the a/c but subsequent installments shall have to be deposited by the 10th day (in case of holiday next working day) of every month. Advance payment of any number of installments is acceptable. Online charge will not be applicable for depositing installment of the Scheme Account.
- Tax/levy/excise duty/charges/surcharges/duties etc. as imposed by the Government from time to time shall be deducted at source at the time of encashment of the instrument/scheme or on yearly basis.
- The customer can close the Term Deposit in advance at any time (prior to maturity) by giving closing instruction in writing. In this case, Modhumoti Bank Limited shall apply prevailing Premature Encashment Policy of the Bank for the respective Term Deposit product and adjust the interest, income tax and excise duty or other charges (as applicable) from the principal amount.
- When a customer fails to deposit any installment for any Scheme Deposit, he/she/they will pay a fine @2% of the payable overdue installment (maximum Tk.500/-) at the time of depositing the next installment. When a customer fails to pay 3 (three) consecutive installments at any point of time before the term, the customer will cease to remain within the purview of the scheme and scheme will be treated as a Savings Account and interest will be paid on the principal amount at prevailing SB A/C rate subject to completion of 12 (twelve) months (365 days) of its opening.
- In case of death of the customer, the account will cease to be operative. After completing proper formalities the payable balance amount shall be paid to the nominee(s) as per Section 103(3) of Bank Companies Act, 1991. Ref: BCD Circular No. 18, dated 27th May, 1984. Besides, the Term Deposit like FDR, MIS, DBS, TBS etc., may be continued up to its maturity and payable amount may be paid to the nominee(s)/legal heirs as per circulars issued time to time from Bangladesh Bank.
- The Bank reserves the right to make changes/alterations/amendments/additions/modifications etc. to the norms and rules of the Term Deposit accounts and to its related charges/fees etc. at any time/stage without assigning any reason whatsoever.

Declaration of Customers : I/We (undersigned) have read and understood the above mentioned terms and conditions. I/We hereby declare that I/We have stated true information in the application form. As the account holder, I/we will abide by the terms and conditions related to the account set by Modhumoti Bank Limited. I/We also agree to be bound by such terms & conditions as may be amended or supplemented from time to time.

Signature of 1st Applicant & Date

Signature of 2nd Applicant & Date

Signature of 3rd Applicant & Date

For Bank's Use Only/ব্যাংকের ব্যবহারের জন্য

Tax ID Number (E-TIN) (if any) : _____

Nominee's ID :

1.

2.

SBS Code : _____ Type of Deposit Code : _____

How was the A/C Opened : By RM/Branch Employee By DSA

By Internet Walk-in/Unsolicited

Name of the Branch Employee/DSA: _____

RM/Employee/DSA Code: _____

■ Risk level of this customer (✓) : Obtained Score High Risk Low Risk

KYC Profile Risk Assessment sheet must be annexed with this AOF separately alongwith all supporting documents by the branch, If not existing A/C holder.

Account Opening Officer	Approving Officer/BAMLCO	Branch Manager
Signature with date & seal with name & designation	Signature with date & seal with name & designation	Signature with date & seal with name & designation

Account Number Unique Customer ID

Customer Information Form (গ্রাহক সংক্রান্ত তথ্য ফর্ম)

Please fill up all fields carefully & strike-out the ones which are not applicable. অনুগ্রহপূর্বক সতর্কতার সাথে ফর্ম পূরণ করুন এবং অপ্রযোজ্য ঘরগুলো কেটে দিন।

Relationship with the Account (Please tick) হিসাবের সাথে সম্পর্ক (টিক দিন)

- | | | | | | |
|--|---|---|--|--|---|
| <input type="checkbox"/> 1st Applicant
১ম আবেদনকারী | <input type="checkbox"/> 2nd Applicant
২য় আবেদনকারী | <input type="checkbox"/> 3rd Applicant
৩য় আবেদনকারী | <input type="checkbox"/> Director
পরিচালক | <input type="checkbox"/> Beneficial Owner
বенеফিচিয়াল ওনার | <input type="checkbox"/> Mandate Holder
হিসাব পরিচালনাকারী |
| <input type="checkbox"/> Minor
নাবালক | <input type="checkbox"/> Guardian
অভিভাবক | <input type="checkbox"/> Attorney Holder
আদালতের আধিকারী | <input type="checkbox"/> Signatory
স্বাক্ষরকারী | <input type="checkbox"/> Trustee
ট্রাস্টি | <input type="checkbox"/> Others:
অন্যান্য |

Photo of Customer

গ্রাহকের ছবি

- Name of Account Holder (i) বাংলায় : _____
(ii) In English (BLOCK LETTER) : _____
- Mobile Number (মোবাইল নম্বর) : Email :
- Date of Birth (জন্মতারিখ) : 4. Gender (লিঙ্গ) : Male (পুরুষ) Female (মহিলা) Third Gender (তৃতীয় লিঙ্গ)
- Father's Name (পিতার নাম) : _____
- Mother's Name (মাতার নাম) : _____
- Spouse's Name (স্বামী/স্ত্রীর নাম) : _____
- Nationality (জাতীয়তা) : _____
(হিসাবধারী বিদেশী নাগরিক হলে ভিসাসহ পাসপোর্টের কপি আবেদনকালে প্রদান করতে হবে)
- Residence Status (Put) : Resident Non-Resident
আবাসিক ধরন (✓ দিন) আবাসিক প্রবাসী
- Profession (details) পেশা (বিস্তারিত) : _____
Name of the Org. (প্রতিষ্ঠানের নাম) : _____
Address (ঠিকানা) : _____ Phone (ফোন) : _____
- Monthly Income মাসিক আয় : _____ 12. Source of Fund (In details):
অর্থের উৎস (বিস্তারিত) : _____
- Tax ID Number (E-TIN) (if any) ট্যাক্স আইডি নং (ই-টিন) (প্রযোজ্য হলে) :
- (a) Present/Contact/Mailing Address বর্তমান/যোগাযোগের ঠিকানা : _____
(b) Permanent Address স্থায়ী ঠিকানা : _____
- National ID Number জাতীয় পরিচয়পত্র নম্বর :
or
 Passport পাসপোর্ট Birth Certificate জন্ম নিবন্ধন Driving License ড্রাইভিং লাইসেন্স Employee ID কর্মচারী আইডি Student ID শিক্ষার্থী আইডি
ID Number পরিচয়পত্র নম্বর :
- Account Holder's Identity Document হিসাবধারীর পরিচিতি দলিল
16. Is the Customer Eligible for FATCA Compliant? Yes No if yes, mention US TAX ID Number or SSN
(FATCA Compliance must be Complied if he/she Eligible for that)
(হিসাবধারী একাধিক হলে প্রত্যেকের এবং হিসাবধারী নাবালক হলে হিসাবধারীর অভিভাবক (বা বা অথবা মা অথবা অন্য কোন আইনগত অভিভাবক) এর ব্যক্তি সংক্রান্ত তথ্যাদি পৃথকভাবে সংশ্লিষ্ট হিসাবে যুক্ত হবে।)

Nominee Information (নামিনি সংক্রান্ত তথ্যাদি)

I/We do hereby nominate the following person/persons to receive the balance of my/our account after my/our death. I/We reserve the right to cancel or change the nominee(s) at any time. I/We further agree that, the bank will pay the amount according to my/our direction and if the payment is made, then the liabilities related to the deposit will be paid.

আমি/আমরা এ হিসাবের অর্থ আমার/আমাদের মৃত্যুর পর নিম্নে বর্ণিত ব্যক্তি/ব্যক্তিগণকে প্রদানের জন্য মনোনীত করলাম। আমি/আমরা উল্লেখিত মনোনয়ন যে কোন সময় বাতিল বা পরিবর্তনের অধিকার সংরক্ষণ করি। আমি/আমরা এই মর্মে আরো সন্মত জ্ঞাপন করছি যে, আমার/আমাদের এ নির্দেশনা মোতাবেক ব্যাংক অর্থ প্রদান করবে এবং অর্থ পরিশোধ করা হলে সর্বশ্রেষ্ঠ আমানত সম্পর্কিত যাবতীয় দায় পরিশোধ হয়েছে বলে গণ্য হবে।

- Name of Nominee নামিনির নাম : _____ Date of Birth জন্ম তারিখ :
- Father's/ Spouse's Name (পিতা/স্বামী/স্ত্রীর নাম) : _____ Phone Number ফোন নম্বর : _____
- Address (ঠিকানা) : _____
- Percentage of Share (শতকরা হার) : _____ 5. Relationship with Account Holder :
হিসাবধারী সাথে সম্পর্ক : _____
- National ID Card/Passport Number/ Birth Certificate/Others (please specify) : _____
জাতীয় পরিচয়পত্র নং/পাসপোর্ট নং/জন্ম নিবন্ধন নং/অন্যান্য
- Expiry Date of Passport (পাসপোর্ট মেয়াদ উত্তীর্ণের তারিখ) : _____

Photo of Nominee to be attested by the applicant(s)

নামিনির ছবি হিসাব পরিচালনাকারী কর্তৃক সত্যায়িত

In the event that the nominee remains a minor at the time of account holder's death, the following person is authorized to receive/draw the amount of deposits held by the bank on behalf of the minor as per section 103(2) of the Bank Company Act 1991.

নামিনি নাবালক হলে তার/তাদের নাবালক থাকার অবস্থায় হিসাবধারী/হিসাবধারীগণের মৃত্যুর ক্ষেত্রে ব্যাংক কোম্পানী আইন ১৯৯১ এর ১০৩ (২) ধারা অনুযায়ী নামিনির আমানতের অর্থ গ্রহণকারীর তথ্য

Declaration & Signature :

I/We are consciously declaring that the above information is true. I/We will provide necessary information/documents as per demand of the bank. আমি/আমরা সজ্ঞানে ঘোষণা করছি যে, উল্লেখিত তথ্যাদি সত্য। আমি/আমরা ব্যাংকের চাহিদা মোতাবেক প্রয়োজনীয় তথ্য/দলিলাদি সরবরাহ করব।

Applicants Name, Designation, Signature & Date
আবেদনকারী(গন) এবং নাম, পদবী, স্বাক্ষর ও তারিখ

Date :

The Manager

Modhumoti Bank Limited

Gulshan Branch

75, Gulshan Avenue, Dhaka

Sub : Declaration regarding signature of NID No.....

Dear Sir,

My NID No. is My signature in NID has changed. I will maintain my account with your Branch through the below signature.

Please allow me to maintain my account with the below signature.

.....
Signature

Name :

Cell No.: