☐ Certified true copy of Form- XII.

Company Secretary.

☐ Resolution / Extract of the resolution of the Board/General Meeting of the Company for opening the account and authorization for its operation duly certified by the Chairman/Managing Director/

Account Opening Form Non-Individual Account

Franks colleges Trans

| | | (৩ ৯ ১৯৭ জ্ব্ৰুক হিসাব | | | | | |
|----|---|---|--|--|--|--|--|
| | Account Title : হিসাবের নাম | | | | | | |
| | Account Number : হিসাব নম্বর | | | | | | |
| | Unique Customer ID: ইউনিক গ্রাহক আইডি | | | | | | |
| | Guidance to | fill up the AOF | | | | | |
| | Please fill up the form in CAPITAL letter in English. Please fill up all fields carefully & strike-out the ones which are not a For verification please present the original documents for each photo Please use separate Individual Information Form (CIF) for Signatorie For foreign citizen(s), collecting photocopy of Passport with valid VIS Please use separate Nominee Information Form for Sole Proprietors | ocopy submitted. s/Mandatee/Beneficial Owner(s). A, Work permit, BIDA Permission, QA 22, etc. (if applicable) | | | | | |
| | Required Documenta | ation to Open Account | | | | | |
| Α. | . General documents for ALL types of Accounts: | | | | | | |
| | Account Opening Form duly filled up. Duly attested NID/Passport/Birth Registration Certificate (along with Photo ID), Photograph, utility bill of the Proprietory Partner(s)/ Signatories/ Office Bearer(s) as applicable. Copy of Valid Trade License (for Business account only). Proof of Submission of Income Tax Return (If not submitted additional source tax will be applied. However Proof of Submission of Income Tax Return is mandatory for opening and continuing | C. Additional documents for Association/Club/Charity/ Trust (provident fund/gratuity fund)/Society Account Certified true copy of the constitution/By-Laws/Trus | | | | | |
| | bank accounts of any sort with credit balance exceeding BDT Ter Lakhs). | applicable). □ Copy of Certificate of Registration of the Association/- | | | | | |
| | Additional documents for Business Accounts: B.1 Partnership Account Copy of Partnership Deed of the Firm. List of Partners with their addresses. Resolution for opening the account and authorization for its operation duly certified by the Managing Partners of the Firm. Copy of Certificate of Registration of the Firm for Registered Partnership. | Club/Charity/Trust/Society(if applicable). Resolution/ Extract of Resolution of the Association/- Club/Charity/Trust/Society for opening the account and authorization for its operation duly certified by the Chairman/Secretary. List of members of the Governing Body/Executive Committee of the Association/Club/Charity/Trust/Society with their | | | | | |
| | B.2 Limited Company (Public/Private) Account | D. Additional documents for Government Entity | | | | | |
| | Certified true copy of the Memorandum & Articles of Association and Certificate of Incorporation of the Company. Certified copy of the Letter of Commencement of Business (in case of Public Limited Company). | Government Order/ Official letter from the competent authority to open the account stating the authorized signatories | | | | | |



randum & Articles of Association (where applicable).

For Bank Use Only ব্যাংকের ব্যবহারের জন্য

| | Enclosed সংযুক্তি | | | | | | | | | | | |
|--|---------------------------------|--|--|--|------|---|-----------------|-------------------------|----------|--|--|--|
| ☐ Duly Signed General Account's Rules and Terms & Conditions | | | | | | | | | | | | |
| ☐ Customer Information Form(s) (In case of more than one Signatory) | | | | | | | | | | | | |
| \square Others: (please specify) | | | | | | | | | | | | |
| ☐ Others | : (please spe | cify) | | | | | | | | | | |
| | Esti | mated N | Monthly Tr | <mark>ansactio</mark> i | ı Pı | rofile (| (TP) ए | <mark>যনুমিত ম</mark> া | সিক লে | <mark>ানদেন বিবর</mark> | नी 💮 | |
| Particulars বিষয় | ı | Number of Transaction (Monthly) মাসিক লেনদেনের সংখ্যা | Maximum Size (per transaction) সর্বোচ্চ পরিমাণ (প্রতি লেনদেন) | Total Amount (monthly) মোট পরিমাণ (মাসিক) | | Parti | iculars বিষ | ाग्न | | Number of Transaction (Monthly) মাসিক লেনদেনের সংখ্যা | Maximum Size (per transaction) সর্বোচ্চ পরিমাণ (প্রতি লেনদেন) | Total Amount (monthly) মোট পরিমাণ (মাসিক) |
| Deposits / জমা | | | | | | Withdrawals / উত্তোলন | | | | | | |
| Cash- Deposits (Inc নগদ অনলাইনসহ | luding Online) | | | | | Cash- Withdrawals (including online/ATM) নগদ উত্তোলন (অনলাইন/এটিএম সহ) | | | e/ATM) | | | |
| Deposit Through Tra ট্রান্সফার বা ইন্সট্রমেন্টের ম | nsfer/Instruments াধ্যমে জমা | | | | | Withdrawals Through Transfer/Instruments ট্রান্সফার/ইন্ট্রেমেন্টের মাধ্যমে উত্তোলন | | | uments | | | |
| Foreign Remittance বৈদেশিক রেমিটেন্স জমা (| Deposit (inward) অভ্যন্তরীন) | | | | | Withdrawals of Foreign Currency/Remittance বৈদেশিক মুদ্রা/রেমিটেন্স উত্তোলন | | | nittance | | | |
| Export Proceeds রপ্তানি প্রক্রিয়া | | | | | | Import Payments जामानि विल | | | | | | |
| From BO or Stock M পুঁজি বাজার হিসাব হতে ও | | | | | | Transfer to BO Accounts or Stock Market পুঁজি বাজার হিসাবে জমা/স্থানান্তর | | | Market | | | |
| Others (Specify) অন্যান্য (নির্দিষ্ট করুন) | | | | | | Others (Specify) অন্যান্য (নিৰ্দিষ্ট করুন) | | | | | | |
| | | | Total Deposits মোট জমা | | | | | | | | Total Withdrawals মোট উত্তোলন | |
| | | | | | | | | | , | | | |
| nc c- 1- | | | | | | M C - J - | . [| | | | | |
| BS Code | | | | | | M Code | L | | | | | |
| Risk Grade | | | | | D | eposit (| Loae | | | | | |
| Cheque Book F | Dogwieitien ei | uan in CDE |)C2 □ Voc | □No | | | | | | | | |
| Theque book i | vedaisition gi | ven in Cbr | J: 🗆 165 | Пио | | | | | | | | |
| | | | | Entity | _ | lst Appli | | 2nd Ap | • | | | Applicant |
| Duplicate Custo Customers' Cell | | | | Yes □ N | _ | ☐ Yes ☐ Yes | □ No | ☐ Yes | | o □ Yes o □ Yes | □ No □ Ye | |
| Customers' NID | • | | .oniirmea : 🗀 | N/A | _ | ⊒ Yes | | ☐ Yes | | o □ Yes | | |
| AML Screening? | | o database. | | Yes 🗆 N | - | ∃ Yes | | ☐ Yes | | o ☐ Yes | □ No □ Ye | |
| | | | | | | | | | | | | |
| Comments: | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| A/C Opening C | Officer: | | | | CI | hecked & | ⊊ Autho | rized by: | | | | |
| A/C Opening Officer: Checked & Authorized by: Br. Manager/ Br. Ops. Manager/ Br. Sales & Service Manager/ BDM (Seal with Name, Signature & Date) | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| For Liability Operations Use Only | | | | | | | | | | | | |
| Particulars | Account D | ocument | Accou Mainten | | Oı | ıtput C | ontrol | Sc | an foi | r DMS | Othe | ers |
| Maker/ | | | Manitell | | | | | | | | | |
| Checker | | | | | | | | | | | | |



P3 of 4

SL No: For Customer Use গ্রাহকের ব্যবহারের জন্য Non-Individual Account Opening Form অ-ব্যক্তিক হিসাব খোলার ফরম Date (তারিখ) **Account Number** (হিসাব নম্বর) Branch Manager (শাখা ব্যবস্থাপক) **Unique Customer ID** Eastern Bank PLC. (ইস্টার্ন ব্যাংক পিএলসি.) (ইউনিক গ্রাহক আইডি) _Branch (শাখা) Dear Sir, I/We hereby apply to open a/an account with your branch. (Product Name) যে হিসাব খুলতে চান তার নাম (প্রিয় মহোদয়), আমি/ আমরা আপনার শাখায় একটি হিসাব খোলার জন্য আবেদন করছি। My/our account related & detailed personal information are given below. আমার/ আমাদের হিসাব সংক্রান্ত ও ব্যক্তিগত বিস্তারিত তথ্য নিম্লে প্রদান করছি। *First Part: Account Related Information প্রথম অংশ : হিসাব সংক্রান্ত তথ্যাদি 1. Account Title (In English) (বাংলায়) হিসাবের শিরোনাম 🔲 Savings সঞ্চয়ী 🔲 Current চলতি 🔲 SND এসএনডি 🔲 FC এফসি 🔲 RFCD আরএফসিডি 🔲 ERQ ইআরকিউ 🔲 Others অন্যান্যঃ 2. Type of Account (Please tick) হিসাবের প্রকৃতি (টিক দিন) 3. Currency (Please tick) 🔲 Taka টাকা 🔛 USD ডলার 🔛 Euro ইউরো 🔛 Pound পাউন্ড 🔛 Others অন্যান্য: মুদ্রা (টিক দিন) 4. Operating Instruction (Please tick) 🗌 Singly এককভাবে 📗 Jointly যৌথভাবে 📄 Any one যে কোন একজন 📄 Others অন্যান্যঃ পরিচালনা পদ্ধতি (টিক দিন) 5. Initial Deposit In words (কথায়): Amount (অংকে): প্রাথমিক জমা 6. Nature (ধরণ) 🔲 Cash নগদ 🔲 Cheque/P.O. চেক/পে অর্ডার 🔲 BEFTN বিইএফটিএন 🔲 RTGS আরটিজিএস 🔲 Others অন্যান্য: Second Part : Institution Related Information দিতীয় অংশ : প্রতিষ্ঠান সংক্রান্ত তথ্যাদি 1. *Institution's Name (In English) (প্রতিষ্ঠানের নাম) Date (তারিখ) 2. Trade Licence Number Issuing Authority (ইস্যুকারী কর্তৃপক্ষ) 3. Registration Number (নিবন্ধন নম্বর) Date (তারিখ) **Issuing Country** Issuing Authority (ইস্যুকারী কর্তৃপক্ষ) (ইস্যকারী দেশ) BIN (বিআইএন) 4. VAT Registration Number ভাটে বেজিষ্টেশন নম্বব PSR (রিটার্ন জমা রসিদ) 🔲 Yes (হাঁ) 📗 No (না) 5. E TIN No. (ট্যাক্স আইডি নম্বর) Assessment Year (কর বর্ষ) 6. Address: (Please tick any of the below address as mailing/correspondence address) *Business Premises/Office Address ব্যবসার স্থল/অফিসের ঠিকানা Phone (ফোন): *Registered Address নিবন্ধনকৃত ঠিকানা *Factory/Industry Address কারখানা/ইন্ডাষ্ট্রির ঠিকানা Phone (ফোন): 7. *Type of Institution 🔲 Sole Proprietorship (একক মালিকানা) 🔲 Partnership (অংশীদারি) 🔛 Joint Venture (যৌথ উদ্যোগ) 🔲 Pvt. Limited (প্রাইভেট লিঃ) 🔲 Public Limited (পাবলিক লিঃ) প্রতিষ্ঠানের ধরণ 🔲 Trust ট্রোস্ট) 🔲 NGO/NPO (এনজিপ্ত/এনপিও) 🔲 Club/Society (ক্লাব/সোসাইটি) 🔲 Educational Institute (শিক্ষা প্রতিষ্ঠান) 🔲 Religious Institution (ধর্মীয় প্রতিষ্ঠান) 🔲 Govt./Semi Govt./Autonomous (সরকারি/আধা সরকারি/স্বায়ত্বশাসিত) 🔲 Others (অন্যান্য) ঃ 🔲 Trading (ট্রেডিং) 🔲 Service (সেবা) 🔲 Manufacturing (উৎপাদন) 🔲 Others (অন্যান্য) ঃ 8. Type of Business 9. Type of Product/Services ণ্য বা সেবার ধরণ 10. Nature of Business (In details) ব্যবসায়ের প্রকৃতি (বিস্তারিত) 11. Annual Turnover বার্ষিক টার্নওভার Other Facilities অন্যান্য সুবিধাসমূহ Yes (হাঁ) No (না) Debit Card Type (ডেবিট কার্ডের ধরন) —— Card RM Code (কার্ড আরএম কোড). Debit Card (ডেবিট কার্ড বই) Cheque Book (চেক বই) ☐ Yes (হাঁ) ☐ No (না) Delivery Branch (ডেলিভারী শাখা) Mobile No. (চেক বই) E-mail in Block Letter. (ই-মেইল বড় হাতের অক্ষর) Note: Debit Card is applicale for Sole Proprietorship account only.

(স্টার) চিহ্নিত ঘরগুলো পূরণ করুন

দরকারি/আধা সরকারি/স্বায়তশাসিত প্রতিষ্ঠানের হিসাবের জন্য শুশুমাত্র



| 3rd Part : Individ | ual Related Info | rmation (1st S | Signatory) | তৃতীয় অংশ : | ব্যক্তি সংক্রান্ত | তথ্যাদি (১ম স্বাক্ষরকারী) | | | |
|--|---|---|--------------------------------------|--------------------------------------|---------------------------------|--|--|--|--|
| *Account Operator's Name | English | | | | | | | | |
| (হিসাব পরিচালনাকারীর নাম) | (ইংরেজী) Bangla | | | | | | | | |
| 2. *Date of Birth (জন্ম তারিখ) | <u>(বাংলা)</u> | M M Y Y | YY | 3. Unique CIF | | | | | |
| 4. Father's Name (পিতার নাম) | | | | | | | | | |
| 5 Mother's Name (মাতার নাম) | | | | | | | | | |
| 6. Spouse Name (স্বামী/স্ত্রীর নাম) | | | | | | | | | |
| 7. *Nationality | | 8. Gender | Male Femal | e | nder [| | | | |
| (জাতীয়তা) 9. *Resident Status : Reside | nt (বেলিডেই) 🗆 Non-Po | ্লিঙ্গ) | (পুরুষ) (মহিলা | া) (তৃতীয় লিং | त्र) | | | | |
| (রেসিডেস্ট স্ট্যাটাস) | | esident (44-calvicero) | | | | *DI | | | |
| | (অবিবাহিত) (অন্যান্য) | | | | | *Please attach photograph | | | |
| 11. *Profession Details: ☐ Service (পেশার বিস্তারিত) (চাকুরী) | | hers গ্যান্য) | | | se Specify) চরে বলুন) | here অনুগ্রহ করে এখানে ছবি | | | |
| 12. Name of the Organization: (প্রতিষ্ঠানের নাম) | | | | | | সংযুক্ত করুন | | | |
| 13. *Relationship with Organizatio (প্রতিষ্ঠানের সাথে সম্পর্ক/পদের নাম) | on/Designation | | _ | | | | | | |
| 14, E TIN No. (ট্যাক্স আইডি নম্বর) | | P: | SR (রিটার্ন জমা রসিদ) | Yes (হাা) | No (না) | | | | |
| 15. *E-mail (ই-মেইল) | | Assessm | ent Year (কর বর্ষ) | | | | | | |
| 16. *Address: | | | | | | | | | |
| 16.1 Present Address (বৰ্তমান ঠিকানা) | | | | | | | | | |
| , , | Road/Vill (সড়ক/গ্রাম) : | | P.O (পো | | , | P.S (থানা) : | | | |
| 16.2.5 | District (জেলা) : | | | Mobile (মে | াবাইল): | | | | |
| 16.2 Permanent Address (স্থায়ী ঠিকানা) | D 100H (-/2) | | DO (1) | | 2.000 | | | | |
| | Road/Vill (সড়ক/গ্রাম) : | | P.O (পোঃ | <u>′</u> | | P.S (থানা) : | | | |
| 17. *Identification Document | District (জেলা) : Mobile (মোবাইল): National ID/Passport/Birth Certificate/Others : | | | | | | | | |
| (পরিচিতি পত্র) Please tick (টিক চিহ্ন দিন) | (জাতীয় পরিচয় পত্র/পাসপোর্ট | | | | | | | | |
| Flease tick (IDA IDA IAA) | *Foreign A | ccount Tax Co | mpliance A | Act (FAT | CA) | | | | |
| 1. Are you a US Resident? | Yes No 2. Ar | re you US Citizen? | Yes No | o 3. Do | You hold US G | Green Card? Yes No | | | |
| US Tax Identification Number/S | • | | | | | | | | |
| my tax liability in any jurisdicti | on. Where required by | v domestic or overs | eas regulators | or tax autho | rities, I conse | ies where necessary to establishent and agree that the Bank my | | | |
| withhold from my account(s) su | ıch amounts as may be | e required according | to applicable la | aws, regulatio | ns and direct | ives. | | | |
| *Declaration & Signature ঘোষণা ও স্বাক্ষর I/We undersigned declare that the information provided in the application is true, complete and accurate. I/We am/are fully aware of the prevail- | | | | | | | | | |
| ing Money Laundering Prevention | on Rules and Anti-Terro | orism Rules and I/W | e shall not do a | ny act/ trans | action in cont | ravention of the provisions of | | | |
| the mentioned rules. I/We will rules and policies of the Bank fo | provide updated inforr | mation/ necessary ৫ account. আমি /আমরা স্ব | locuments requ জানে ঘোষণা করছি যে | uired by the E া উল্লেখিত তথ্যাদি | Bank from tim সত্য। আমি /আমর | e to time and to abide by the া মানি ল্ডারিং প্তিরোধ আইন এবং সন্ত্রাস | | | |
| বিরোধী আইন সম্পর্কে সম্পূর্ণ অবহিত আছি এ | বং দেশে বিদ্যমান মানি লভারিং প্র | তিরোধ আইন এবং সন্ত্রাস বি | রোধী আইনের বিরোধী | ী কোন কাজ/লেনদে | ন আমি /আমরা কর | রব না। আমি /আমরা এটাও অঙ্গীকার করছি | | | |
| যে সময়ে সময়ে ব্যাংকের প্রয়োজন মোতাবেক এবং উক্ত হিসাব পরিচালনার জন্য প্রয়োজনীয় তথ্য/নথি প্রদান করব। 1st Signatory (১ম স্বাক্ষরকারী) 2nd Signatory (২য় স্বাক্ষরকারী) 3rd Signatory (৩য় স্বাক্ষরকারী) | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | nature | | | | Signature (चन्द्र) | | | | |
| | রাক্ষর) | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| Name (1) | (| (2) | | (| (3) | | | | |
| নাম Designation পুদ্বী | | | | | | | | | |
| শণৰ। Date তারিখ | | | | | | | | | |
| - na 1 | | | | | | | | | |
| Signature Verified by: | | | Appr | oved by: | | | | | |
| | Seal with Name, Signatu | ıre & Date) | | Br. Ma | | . Manager/ Br. Sales & Service I with Name, Signature & Date) | | | |

সরকারি/আধা সরকারি/খায়তশাসিত প্রতিষ্ঠানের হিসাবের জন্য ভধুমাত্র 🅇 (স্টার) চিহ্নিত ঘরগুলো পূরণ করুন