



Account Opening Form

Non-Individual Account

হিসাব খোলার ফরম

অ-ব্যক্তিক হিসাব

Account Title :

হিসাবের নাম

Account Number :

হিসাব নম্বর

Unique Customer ID :

ইউনিক গ্রাহক আইডি

Required Documents to Open Account

Sole Proprietorship

- Copy of Trade License
- Photocopy of NID/ Passport/ Birth registration Certificate with duly attested Photo ID, Utility bill and Photograph of Signatory.
- E-TIN Certificate.
- * Proof of Submission of Income Tax Return

Limited liability/ Public/ Private Company

- 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 Ltd. Co.).
- Certified true copy of Form- XII
- 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 of the Company.
- Photocopy of NID/Passport/Birth Registration Certificate with duly attested Photo ID, Utility bill and Photograph(s) of the Signatories.
- List of the Directors with addresses.
- Copy of the Trade License.
- Beneficial owner's NID copy, Photograph(s) and Other Documents (as and when applicable).
- E-TIN Certificate.
- * Proof of Submission of Income Tax Return

Partnership

- Copy of Partnership Deed of the Firm.
 - List of Partners with their addresses.
 - Copy of Trade License.
 - Photocopy of NID /Passport/Birth Registration Certificate with duly attested Photo ID, Utility bill and Photograph(s) of the Signatories.
 - Extract of Resolution of the Partnership of the Firm for opening the account and authorization for its operation duly certified by the Managing Partner of the Firm
 - E-TIN Certificate.
 - * Proof of Submission of Income Tax Return
- Additional requirement for Registered Partnership :**
- Copy of the Firm's Certificate of Registration.
 - Certified true copy of the constitution/By-Laws/Trust Deed/Memorandum and Articles of Association.
 - Certificate of Registration of the Association/ Club/ Charity/ Trust/ Society for inspection and return (along with a duly certified photocopy for bank's records).
 - List of Members of the Governing Body/Executive Committee of the Association/ Club/ Charity/ Trust/Society with their addresses.
 - 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 of the association/Club/Charity/Trust/Society etc.
 - Photocopy of NID/Passport/Birth Registration Certificate with duly attested Photo ID, Utility bill and Photograph(s) of the Signatories
 - E-TIN Certificate.
 - * Proof of Submission of Income Tax Return

Notes:

- For verification please present the original document for each photocopy submitted.
- Please confirm any overwriting by full signature.
- RM may use additional CIF/FATCA Form as per requirement.
- For foreign Citizen(s) collecting photocopy(s) of Passport with VISA is mandatory.
- *According to Finance Act 2022, Proof of Submission of Income Tax Return is mandatory for opening and continuing bank accounts of any sort with credit balance exceeding BDT Ten Lakhs.
- *If Proof of Submission of Income Tax Return is not submitted, additional source tax will be applied.

PLEASE FILL UP THE FORM IN CAPITAL LETTER IN ENGLISH. দয়া করে ফরমটি ইংরেজী বড় হাতের অক্ষরে পূরণ করুন।
Please fill up all fields carefully & strike-out the ones which are not applicable. অনুগ্রহপূর্বক সতর্কতার সাথে ফরম পূরণ করুন এবং অপ্রযোজ্য ঘরগুলো কেটে দিন।



Non-Individual Account Opening Form অ-ব্যক্তিক হিসাব খোলার ফরম

Date (তারিখ)

Account Number (হিসাব নম্বর)

Branch Manager (শাখা ব্যবস্থাপক)
Eastern Bank PLC. (ইস্টার্ন ব্যাংক পিএলসি.)
Branch (শাখা)

Unique Customer ID (ইউনিক গ্রাহক আইডি (ব্যাংকের ব্যবহারের জন্য))

Dear Sir, (প্রিয় মহোদয়)

I/We hereby apply to open a/an _____ account with your branch. My/our Institution's, Account related
আমি/ আমরা আপনার শাখায় একটি _____ (Product Name) হিসাব খোলার জন্য আবেদন করছি। আমার/ আমাদের, প্রতিষ্ঠানের, হিসাব সংক্রান্ত ও ব্যক্তিগত বিস্তারিত
& detailed personal information are given below.
তথ্য নিম্নে প্রদান করছি।

First Part : Account Related Information প্রথম অংশ : হিসাব সংক্রান্ত তথ্যাদি

- *Account Title (Block Letter) in English
- *হিসাবের শিরোনাম (বাংলায়) _____
- *Type of Account (Please tick): Savings Current SND FC RFC ERQ Others
হিসাবের প্রকৃতি (টিক দিন) : সঞ্চয়ী চলতি এসএনডি এফসি আরএফসিডি ইআরকিউ অন্যান্য
- *Currency (Please tick) : Taka USD Euro Pound Others
মুদ্রা (টিক দিন) : টাকা ডলার ইউরো পাউন্ড অন্যান্য
- *Account Operating Instruction (Please tick) : Singly Jointly Any one Either or Survivor Others
হিসাব পরিচালনা পদ্ধতি (টিক দিন) : এককভাবে যৌথভাবে যে কোন একজন যে কোন জন অথবা জীবিতজন অন্যান্য
- *Initial Deposit: Amount _____ In words _____
প্রাথমিক জমা : _____ (অংকে)
- *Nature of Initial Deposit: Cash Cheque/P.O. BEFTN RTGS Others:
প্রাথমিক জমার ধরণ : নগদ চেক/পে অর্ডার বিইএফটিএন আরটিজিএস অন্যান্য

Second Part : Institution Related Information দ্বিতীয় অংশ : প্রতিষ্ঠান সংক্রান্ত তথ্যাদি

- *Institution's Name : Bangla _____
প্রতিষ্ঠানের নাম বাংলা
English _____
ইংরেজী
- Trade Licence Number : _____
ট্রেড লাইসেন্স নম্বর
Date : Issuing Authority : _____
তারিখ ইস্যুকারী কর্তৃপক্ষ
- *Registration Number _____
নিবন্ধন নম্বর
Date : Issuing Authority & Country : _____
তারিখ ইস্যুকারী কর্তৃপক্ষ ও দেশ
*Registered Address : _____
নিবন্ধনকৃত ঠিকানা
- VAT Registration Number/BIN : _____
ভ্যাট রেজিস্ট্রেশন নম্বর/বিআইএন
- Tax Identification Number/TIN (if any) : _____
ট্যাক্স আইডেন্টিফিকেশন নম্বর/টিআইএন (যদি থাকে)
- *Business Premises/Office Address : _____
ব্যবসার স্থল/অফিসের ঠিকানা
- *Factory / Industry Address : _____
কারখানা/ইন্ডাস্ট্রির ঠিকানা
- *Type of Institution : Sole Proprietorship Partnership Joint Venture Pvt. Limited Public Limited
প্রতিষ্ঠানের ধরণ একক মালিকানা অংশীদারি যৌথ উদ্যোগ প্রাইভেট লিমিটেড পাবলিক লিমিটেড
 Trust NGO/NPO Club/Society Educational Institution Religious Entity
ট্রাস্ট এনজিও/এনপিও ক্লাব/সোসাইটি শিক্ষা প্রতিষ্ঠান ধর্মীয় প্রতিষ্ঠান
 Govt./Semi Govt./Autonomous Others _____
সরকারি/আধাসরকারি/স্বায়ত্বশাসিত অন্যান্য
- Type of Business : Trading Service Manufacturing Others _____
ব্যবসায়ের ধরণ ট্রেডিং সেবা উৎপাদন অন্যান্য
Type of Product or Services: _____
পণ্য বা সেবার ধরণ
- Nature of Business (in details) : _____
ব্যবসায়ের প্রকৃতি (বিস্তারিত)
- Annual Turnover : _____
বার্ষিক টার্নওভার

3rd Part : Individual Related Information (1st Signatory) তৃতীয় অংশ : ব্যক্তি সংক্রান্ত তথ্যাদি (১ম স্বাক্ষরকারী)

Prefix (Mr./Ms./Dr. _____)

Account No./CIF (হিসাব নম্বর/ সিআইএফ) _____
(ব্যাংকের ব্যবহারের জন্য)

BANK USE ONLY

1. *Account Holder's Name : Bangla _____
(হিসাব পরিচালনাকারীর নাম) (বাংলা) _____
English _____
(ইংরেজী)
2. *Date of Birth (জন্ম তারিখ) _____
D D M M Y Y Y Y
3. Father's Name (পিতার নাম) _____
4. Mother's Name (মাতার নাম) _____
5. Spouse's Name (স্বামী/স্ত্রীর নাম) _____

6. *Nationality : _____ 7. Gender Male Female Third Gender
(জাতীয়তা) (লিঙ্গ) (পুরুষ) (মহিলা) (তৃতীয় লিঙ্গ)
8. *Resident Status : Resident Non-Resident 9. Marital Status : Married Single Others
(রেসিডেন্ট স্ট্যাটাস) (রেসিডেন্ট) (নন-রেসিডেন্ট) (বৈবাহিক অবস্থা) (বিবাহিত) (অবিবাহিত) (অন্যান্য)
10. *Profession Details : Service Business Others _____ (Please specify)
(পেশার বিস্তারিত) (চাকুরী) (ব্যবসা) (অন্যান্য) (নির্দিষ্ট করে বলুন)

*Please attach photograph here
অনুগ্রহ করে এখানে ছবি সংযুক্ত করুন

- Name of the Organization : _____ Designation : _____
(প্রতিষ্ঠানের নাম) (পদের নাম)
- *Relationship with Organization _____
(প্রতিষ্ঠানের সাথে সম্পর্ক)
- Professional Address : _____ Office Tel No. : _____
(কর্মস্থলের ঠিকানা) (অফিস টেলিফোন নম্বর)

11. TIN No. (If available) : _____
ট্যাক্স আইডি নম্বর (যদি থাকে)
12. *Present/Mailing Address : Road/Vill : _____ P.O. : _____
(বর্তমান/ডাক পাঠানোর ঠিকানা) (সড়ক/গ্রাম) (পোস্ট)
- P.S. : _____ District : _____ Phone/Mobile: _____ E-mail : _____
(থানা) (জেলা) (ফোন / মোবাইল) (ই-মেইল)
- *Permanent Address: Road/Vill : _____ P.O. : _____ P.S. : _____
(স্থায়ী ঠিকানা) (সড়ক/গ্রাম) (পোস্ট) (থানা)
- District : _____ Phone/Mobile: _____ E-mail : _____
(জেলা) (ফোন / মোবাইল) (ই-মেইল)

13. *Identification Document : National ID/Passport No./Birth Registration No./Others (Please Specify) : _____
(পরিচিতি পত্র) (জাতীয় পরিচয় পত্র/পাসপোর্ট নম্বর/জন্ম নিবন্ধন নম্বর/ অন্যান্য নির্দিষ্ট করে বলুন)

14. *Foreign Account Tax Compliance Act (FATCA) : (বৈদেশিক হিসাবের কর বিষয়ক আইন)
Are you a _____ US Resident? মার্কিন যুক্তরাষ্ট্রে নিবাসী? US Citizen? মার্কিন যুক্তরাষ্ট্রের নাগরিক?
Do you hold US Permanent Resident Card (Green Card)? মার্কিন যুক্তরাষ্ট্রের স্থায়ী নিবাসী কার্ড (গ্রীন কার্ড)?
আপনার কি আছে US Residence/ Correspondence Address (including a US PO box)/ Telephone Number?
মার্কিন যুক্তরাষ্ট্রের আবাসিক ঠিকানা/যোগাযোগের ঠিকানা (পোস্ট কার্ডসহ)/ টেলিফোন নম্বর?
If you have ticked any of the above mentioned fields, please provide your US Tax Identification Number or Social Security Number (SSN): আপনি উপরোক্ত যে কোন একটি টিক দিয়ে থাকলে আপনি আপনার যুক্তরাষ্ট্রের ট্যাক্স আইডেন্টিফিকেশন নম্বর অথবা সোশ্যাল সিকিউরিটি নম্বর প্রদান করুন

Other Facilities অন্যান্য সুবিধাসমূহ

- Debit Card (ডেবিট কার্ড) Yes (হ্যাঁ) No (না) Debit Card Type (ডেবিট কার্ডের ধরন) _____ Card RM Code (কার্ড আরএম কোড) _____
- Cheque Book (চেক বই) Yes (হ্যাঁ) No (না) Delivery Branch (ডেলিভারী শাখা) _____
- Mobile No. _____ E-mail in Block Letter _____
(মোবাইল নম্বর) (ই-মেইল বড় হাতের অক্ষরে)

Please enroll me in e-statement and SMS Service to receive transaction notification and other bank related information in my mobile and email. দয়া করে আমাকে ইবিএল এসএমএস ব্যাংকিং সেবার জন্য তালিকাভুক্ত করুন, যার মাধ্যমে আমি লেনদেনের খবর ও ব্যাংক সম্পর্কিত অন্যান্য তথ্যাদি আমার মোবাইল এবং ই-মেইলে পাবো।

*Declaration & Signature ঘোষণা ও স্বাক্ষর

I/We undersigned declare that the information provided above is true, complete and accurate. I/We will provide necessary information/documents which may be required by the Bank. আমি/আমরা স্বজ্ঞানে ঘোষণা করছি যে, উল্লেখিত তথ্যাদি সত্য। আমি/আমরা ব্যাংকের চাহিদা মোতাবেক প্রয়োজনীয় তথ্য/দলিলাদি সরবরাহ করব।

1st Signatory (১ম স্বাক্ষরকারী)

2nd Signatory (২য় স্বাক্ষরকারী)

3rd Signatory (৩য় স্বাক্ষরকারী)

Signature (স্বাক্ষর)

Signature (স্বাক্ষর)

Signature (স্বাক্ষর)

- Name (নাম) : _____
- Designation(পদবী) : _____
- Date (তারিখ) : _____

Attention (বিশেষ দ্রষ্টব্য)

If any confusion arises between Bangla & English version of the text mentioned above, the Bangla version shall be deemed as correct. উপরে উল্লেখিত বাংলা এবং ইংরেজী সংস্করণের (টেক্সট এর) মধ্যে কোনো ধরনের বিভ্রান্তির উদ্ভব হলে বাংলা সংস্করণের (টেক্সট) গুলো সঠিক হিসাবে গণ্য হবে।

স্বাক্ষর/আধা স্বাক্ষর/স্বাক্ষরহীন হিসাবের জন্য শুধুমাত্র * (স্ট্যাম্প) চিহ্নিত ঘরগুলো পূরণ করুন

For Branch Use Only

Transaction Profile (TP) Monthly basis লেনদেন বিবরণী (মাসিক)

Particulars বিষয়	Number of Transaction (Monthly) মাসিক লেনদেনের সংখ্যা	Maximum Size (per transaction) সর্বোচ্চ পরিমাণ (প্রতি লেনদেন)	Total Amount (monthly) মোট পরিমাণ (মাসিক)	Particulars বিষয়	Number of Transaction (Monthly) মাসিক লেনদেনের সংখ্যা	Maximum Size (per transaction) সর্বোচ্চ পরিমাণ (প্রতি লেনদেন)	Total Amount (monthly) মোট পরিমাণ (মাসিক)
Deposit / জমা				Withdrawals / উত্তোলন			
Cash- Deposit Online নগদ অনলাইনসহ				Cash- Withdrawals (including online/ATM) নগদ উত্তোলন (অনলাইন/এটিএম সহ)			
Deposit Through Transfer/Instruments ট্রান্সফার বা ইন্সট্রুমেন্টের মাধ্যমে জমা				Withdrawals Through Transfer/Instruments ট্রান্সফার/ইন্সট্রুমেন্টের মাধ্যমে উত্তোলন			
Foreign Remittance Deposit (inward) বৈদেশিক রেমিটেন্স জমা (আভ্যন্তরীণ)				Withdrawals of Foreign Currency/Remittance বৈদেশিক মুদ্রা/রেমিটেন্স উত্তোলন			
Export Proceeds রপ্তানি প্রক্রিয়া				Import Payments আমদানি বিল			
From BO or Stock Market পুঁজি বাজার হিসাব হতে জমা				Transfer to BO Accounts or Stock Market পুঁজি বাজার হিসাবে জমা/স্থানান্তর			
Others (Specify) অন্যান্য (নির্দিষ্ট করুন)				Others (Specify) অন্যান্য (নির্দিষ্ট করুন)			
		Total Deposit মোট জমা				Total Withdrawals মোট উত্তোলন	

**To be updated after every 6 months/when needed ৬ মাস পর পর বা প্রয়োজন অনুসারে আপডেট করতে হবে।

Comments (মন্তব্য) : _____

A/C Opening Officer : _____

হিসাব খোলার সাথে সংশ্লিষ্ট কর্মকর্তা
(Seal with Name, Signature & Date)
(নামযুক্ত সীলসহ স্বাক্ষর ও তারিখ)

Authorizing Officer: _____

অনুমোদনকারী কর্মকর্তা
Br. Manager/ Br. Operation Manager/ Br. Sales & Service Manager (Seal with Name, Signature & Date)
শাখা ব্যবস্থাপক/শাখা অপারেশন ব্যবস্থাপক/শাখা বিক্রয় ও সেবা ব্যবস্থাপক (নামযুক্ত সীলসহ স্বাক্ষর ও তারিখ)

SBS Code

RM Code

Risk Grade

Deposit Code

Cheque Book Requisition given in CBPS? Yes No

	1st Applicant		2nd Applicant		3rd Applicant		4th Applicant		5th Applicant	
Duplicate Customer ID in UBS (De-dup) checked?	<input type="checkbox"/> Yes	<input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Yes	<input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Yes	<input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Yes	<input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Yes	<input type="checkbox"/> No
Customers' Cell phone number - Call back confirmed?	<input type="checkbox"/> Yes	<input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Yes	<input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Yes	<input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Yes	<input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Yes	<input type="checkbox"/> No
Customers' NID verified with EC database?	<input type="checkbox"/> Yes	<input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Yes	<input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Yes	<input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Yes	<input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Yes	<input type="checkbox"/> No
AML Screening?	<input type="checkbox"/> Yes	<input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Yes	<input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Yes	<input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Yes	<input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Yes	<input type="checkbox"/> No

Comments: _____

Approved by : _____
Br. Manager/Br. Operation Manager/Br. Sales & Service Manager (Full Signature with seal)

Date (তারিখ)

For Service Delivery Use Only

AOF checked by: _____

Particulars	Image Linked	Account Info.	CIF Info.	TP Input	IB	DMS Update	Others
Maker							
Checker							

Enclosed সংযুক্তি

- Duly Signed General Account's Rules and Terms & Conditions যথাযথভাবে স্বাক্ষরিত হিসাবের সাধারণ নিয়মাবলী ও শর্তাবলী
- Customer Information Form(s) (In case of more than One applicant) গ্রাহক তথ্যাদি ফরম (একের অধিক আবেদনকারীর জন্য প্রযোজ্য)
- Others: (please specify) অন্যান্যঃ (নির্দিষ্ট করে বলুন) _____
- Others: (please specify) অন্যান্যঃ (নির্দিষ্ট করে বলুন) _____



Eastern Bank PLC.

100 Gulshan Avenue, Dhaka-1212, Bangladesh

Tel : (PABX) + 88-02-55069017-18, IP : +88-09666777325, E-mail : info@ebl-bd.com, Web : www.ebl.com.bd