

Mailing Address: EBL Cards Center  
Z.N. Tower (4<sup>th</sup> Floor), Plot # 2, Block # SW(1)  
Road # 8, Gulshan Avenue, Gulshan-01, Dhaka-1212

Query | <https://dzip.ebl-bd.com/query>  
Website | [www.ebl.com.bd](http://www.ebl.com.bd)

EBL 24X7 Contact Center  
16230  
or  
+88 096 123 16230

## CARD CUSTOMER SERVICE FORM/ কার্ড কাস্টমার সার্ভিস ফর্ম

DEBIT CARD ডেবিট কার্ড  PREPAID CARD প্রি-পেইড কার্ড  OTHERS অন্যান্য

Cardholder's Name :   
কার্ডহোল্ডারের নাম

Card No. :   
কার্ড নং

Client code :  Expiry Date :       
ক্লায়েন্ট কোড মেয়াদ

➔  Please update/change the address, email & mobile number of my above mentioned Card

উপরোল্লিখিত কার্ডের ঠিকানা ইমেইল ও মোবাইল নম্বর পরিবর্তন করার জন্য অনুরোধ করা হলো

New/Updated Address:   
নতুন/পরিবর্তিত ঠিকানা

Mobile/Tel:  Email address: 1.  2.   
মোবাইল/টেলিফোন ইমেইল অ্যাড্রেস

➔  Please replace my Card for the following reason/নিম্নোক্ত কারণে অনুগ্রহ করে আমার কার্ড পরিবর্তন করুন:

Card Broken/Damaged কার্ড ভাঙ্গা/নষ্ট হওয়া  Card Lost/Stolen কার্ড হারানো/চুরি হওয়া  Faulty Card ত্রুটিপূর্ণ কার্ড  
 Wrong Photo/Sign/Embossing Name ভুল ছবি/স্বাক্ষর/এমবোস করা নাম  Any Other Reason:   
 I would like to receive my Card/PIN from  Branch other than my correspondence address  
আমি আমার কার্ড/পিন যে ব্রাঞ্চ থেকে সংগ্রহ করতে চাই

➔  Please replace my PIN due to / অনুগ্রহ করে আমার পিন পরিবর্তন করুন:

PIN Forgotten পিন ভুলে যাওয়া  Any Other Reason:   
 I would like to receive my PIN from  Branch other than my correspondence address  
আমি আমার পিন যে ব্রাঞ্চ থেকে সংগ্রহ করতে চাই

➔  I would like to request for the following/আমি নিম্নোক্ত বিষয়ের জন্য অনুরোধ জানাচ্ছি:

Advance Renewal Request (Please specify reason)   
এডভান্স রিনিউ-এর আবেদন (কারণ উল্লেখ করুন)  
 Limit Conversion  BDT to USD  USD to BDT  Amount   
লিমিট পরিবর্তন টাকা থেকে ডলারে ডলার থেকে টাকায় পরিমাণ  
 Product Type Change : From  to   
কার্ডের ধরন পরিবর্তন  
 A/C Tag  A/C Untag   
একাউন্ট ট্যাগ একাউন্ট আনট্যাগ

➔  Closing Request: Close my card including Priority Pass (if any)/বন্ধ করার অনুরোধ: প্রায়োরিটি পাস সহ আমার কার্ড বন্ধ করুন (যদি থাকে)

➔  Beneficiary information for positive balance refund/পজিটিভ ব্যালেন্স ফেরতের জন্য সুবিধাভোগীর তথ্য

Bank's Name  Accountholder's Name  Branch Name   
ব্যাংকের নাম একাউন্টহোল্ডারের নাম শাখার নাম  
Account number  Routing Number   
একাউন্ট নম্বর রাউটিং নম্বর

➔  Other Services/Request

(অন্যান্য পরিষেবা/অনুরোধ)

By signing I agree to the relevant Terms & Conditions of the item mentioned above.

আমি নিম্ন-স্বাক্ষরকারী উপরোক্ত বিষয় সংশ্লিষ্ট শর্তাবলীতে সম্মত।

Thanking you.

ধন্যবাদান্তে

Signature of Cardholder

কার্ডহোল্ডারের স্বাক্ষর

Date

তারিখ

For Bank Use Only/ ব্যাংকের জন্য প্রযোজ্য

Instruction Processed by  Date

Instruction Checked by  Date

যিনি নির্দেশাবলী প্রসেস করলেন

যিনি নির্দেশাবলী চেক করলেন

তারিখ

তারিখ

Mailing Address: EBL Cards Center  
Z.N. Tower (4<sup>th</sup> Floor), Plot # 2, Block # SW(1)  
Road # 8, Gulshan Avenue, Gulshan-01, Dhaka-1212

Query | <https://dzip.ebl-bd.com/query>  
Website | [www.ebl.com.bd](http://www.ebl.com.bd)

EBL 24X7 Contact Center  
16230  
or  
+88 096 123 16230

## CARD CUSTOMER SERVICE FORM/ কার্ড কাস্টমার সার্ভিস ফর্ম

DEBIT CARD ডেবিট কার্ড  PREPAID CARD প্রি-পেইড কার্ড  OTHERS অন্যান্য

Cardholder's Name :   
কার্ডহোল্ডারের নাম

Card No. :   
কার্ড নং

Client code :  Expiry Date :  M M Y Y  
ক্লায়েন্ট কোড মেয়াদ

➔  Please update/change the address, email & mobile number of my above mentioned Card

উপরোল্লিখিত কার্ডের ঠিকানা ইমেইল ও মোবাইল নম্বর পরিবর্তন করার জন্য অনুরোধ করা হলো

New/Updated Address:   
নতুন/পরিবর্তিত ঠিকানা

Mobile/Tel:  Email address: 1.  2.   
মোবাইল/টেলিফোন ইমেইল অ্যাড্রেস

➔  Please replace my Card for the following reason/নিম্নোক্ত কারণে অনুগ্রহ করে আমার কার্ড পরিবর্তন করুন:

Card Broken/Damaged কার্ড ভাঙ্গা/নষ্ট হওয়া  Card Lost/Stolen কার্ড হারানো/চুরি হওয়া  Faulty Card ত্রুটিপূর্ণ কার্ড  
 Wrong Photo/Sign/Embossing Name ভুল ছবি/স্বাক্ষর/এমবোস করা নাম  Any Other Reason:   
 I would like to receive my Card/PIN from  Branch other than my correspondence address  
আমি আমার কার্ড/পিন যে ব্রাঞ্চ থেকে সংগ্রহ করতে চাই

➔  Please replace my PIN due to / অনুগ্রহ করে আমার পিন পরিবর্তন করুন:

PIN Forgotten পিন ভুলে যাওয়া  Any Other Reason:   
 I would like to receive my PIN from  Branch other than my correspondence address  
আমি আমার পিন যে ব্রাঞ্চ থেকে সংগ্রহ করতে চাই

➔  I would like to request for the following/আমি নিম্নোক্ত বিষয়ের জন্য অনুরোধ জানাচ্ছি:

Advance Renewal Request (Please specify reason)   
এডভান্স রিনিউ-এর আবেদন (কারণ উল্লেখ করুন)  
 Limit Conversion  BDT to USD  USD to BDT • Amount   
লিমিট পরিবর্তন টাকা থেকে ডলারে ডলার থেকে টাকায় পরিমাণ  
 Product Type Change : From  to   
কার্ডের ধরন পরিবর্তন  
 A/C Tag  A/C Untag   
একাউন্ট ট্যাগ একাউন্ট আনট্যাগ

➔  Closing Request: Close my card including Priority Pass (if any)/বন্ধ করার অনুরোধ: প্রায়োরিটি পাস সহ আমার কার্ড বন্ধ করুন (যদি থাকে)

➔  Beneficiary information for positive balance refund/পজিটিভ ব্যালেন্স ফেরতের জন্য সুবিধাভোগীর তথ্য

Bank's Name  Accountholder's Name  Branch Name   
ব্যাংকের নাম একাউন্টহোল্ডারের নাম শাখার নাম  
Account number  Routing Number   
একাউন্ট নম্বর রাউটিং নম্বর

➔  Other Services/Request

(অন্যান্য পরিষেবা/অনুরোধ)

By signing I agree to the relevant Terms & Conditions of the item mentioned above.

আমি নিম্ন-স্বাক্ষরকারী উপরোক্ত বিষয় সংশ্লিষ্ট শর্তাবলীতে সম্মত।

Thanking you.

ধন্যবাদান্তে

Signature of Cardholder

কার্ডহোল্ডারের স্বাক্ষর

Date

তারিখ

For Bank Use Only/ ব্যাংকের জন্য প্রযোজ্য

Instruction Processed by  Date

Instruction Checked by  Date

যিনি নির্দেশাবলী প্রসেস করলেন

যিনি নির্দেশাবলী চেক করলেন

তারিখ

তারিখ

BRANCH COPY

Mailing Address: EBL Cards Center  
Z.N. Tower (4<sup>th</sup> Floor), Plot # 2, Block # SW(1)  
Road # 8, Gulshan Avenue, Gulshan-01, Dhaka-1212

Query | <https://dgzip.ebl-bd.com/query>  
Website | [www.ebl.com.bd](http://www.ebl.com.bd)

EBL 24X7 Contact Center  
16230  
or  
+88 096 123 16230

## CARD CUSTOMER SERVICE FORM/ কার্ড কাস্টমার সার্ভিস ফর্ম

DEBIT CARD ডেবিট কার্ড  PREPAID CARD প্রি-পেইড কার্ড  OTHERS অন্যান্য

Cardholder's Name :   
কার্ডহোল্ডারের নাম

Card No. :   
কার্ড নং

Client code :  Expiry Date :  M M Y Y  
ক্লায়েন্ট কোড মেয়াদ

➔  Please update/change the address, email & mobile number of my above mentioned Card

উপরোল্লিখিত কার্ডের ঠিকানা ইমেইল ও মোবাইল নম্বর পরিবর্তন করার জন্য অনুরোধ করা হলো

New/Updated Address:   
নতুন/পরিবর্তিত ঠিকানা

Mobile/Tel:  Email address: 1.  2.   
মোবাইল/টেলিফোন ইমেইল অ্যাড্রেস

➔  Please replace my Card for the following reason/নিম্নোক্ত কারণে অনুগ্রহ করে আমার কার্ড পরিবর্তন করুন:

Card Broken/Damaged কার্ড ভাঙ্গা/নষ্ট হওয়া  Card Lost/Stolen কার্ড হারানো/চুরি হওয়া  Faulty Card ত্রুটিপূর্ণ কার্ড  
 Wrong Photo/Sign/Embossing Name ভুল ছবি/স্বাক্ষর/এমবোস করা নাম  Any Other Reason:   
 I would like to receive my Card/PIN from  Branch other than my correspondence address  
আমি আমার কার্ড/পিন যে ব্রাঞ্চ থেকে সংগ্রহ করতে চাই

➔  Please replace my PIN due to / অনুগ্রহ করে আমার পিন পরিবর্তন করুন:

PIN Forgotten পিন ভুলে যাওয়া  Any Other Reason:   
 I would like to receive my PIN from  Branch other than my correspondence address  
আমি আমার পিন যে ব্রাঞ্চ থেকে সংগ্রহ করতে চাই

➔  I would like to request for the following/আমি নিম্নোক্ত বিষয়ের জন্য অনুরোধ জানাচ্ছি:

Advance Renewal Request (Please specify reason)   
এডভান্স রিনিউ-এর আবেদন (কারণ উল্লেখ করুন)  
 Limit Conversion  BDT to USD  USD to BDT ● Amount   
লিমিট পরিবর্তন টাকা থেকে ডলারে ডলার থেকে টাকায় পরিমাণ  
 Product Type Change : From  to   
কার্ডের ধরন পরিবর্তন  
 A/C Tag  A/C Untag   
একাউন্ট ট্যাগ একাউন্ট আনট্যাগ

➔  Closing Request: Close my card including Priority Pass (if any)/বন্ধ করার অনুরোধ: প্রায়োরিটি পাস সহ আমার কার্ড বন্ধ করুন (যদি থাকে)

➔  Beneficiary information for positive balance refund/পজিটিভ ব্যালেন্স ফেরতের জন্য সুবিধাভোগীর তথ্য

Bank's Name  Accountholder's Name  Branch Name   
ব্যাংকের নাম একাউন্টহোল্ডারের নাম শাখার নাম  
Account number  Routing Number   
একাউন্ট নম্বর রাউটিং নম্বর

➔  Other Services/Request

(অন্যান্য পরিষেবা/অনুরোধ)

By signing I agree to the relevant Terms & Conditions of the item mentioned above.

আমি নিম্ন-স্বাক্ষরকারী উপরোক্ত বিষয় সংশ্লিষ্ট শর্তাবলীতে সম্মত।

Thanking you.

ধন্যবাদান্তে

Signature of Cardholder

কার্ডহোল্ডারের স্বাক্ষর

Date

তারিখ

For Bank Use Only/ ব্যাংকের জন্য প্রযোজ্য

Instruction Processed by  Date

Instruction Checked by  Date

যিনি নির্দেশাবলী প্রসেস করলেন

যিনি নির্দেশাবলী চেক করলেন

তারিখ

তারিখ

CUSTOMER COPY