



EBL JUNIOR
ইবিএল জুনিয়র
Account Opening Form
Individual-Minor Account
হিসাব খোলার ফরম
একক-নাবালক হিসাব

Account Name

হিসাবের নাম

Operated by

পরিচালনাকারী

Account Number

হিসাব নম্বর

Unique Customer ID (Minor)

ইউনিক গ্রাহক আইডি (নাবালক)

Unique Customer ID(Operating Parent/Legal Guardian)

ইউনিক গ্রাহক আইডি (পরিচালনাকারী পিতা মাতা/আইনগত অভিভাবক)

Required Documents to Open Account**Operating Parent/Resident Customer:**

- Account Opening Form filled in and signed by all applicants.
- Recent Passport size photo of applicants (attested by introducer, if applicable).
- One Introducer holding NID/EBL Account (Applicable only if Customer open Account without NID).
- Copy of National ID card/ Valid Passport/ Birth Registration Certificate with duly attested photo ID.
- Nominee(s) NID/ Valid Passport/ Birth Registration Certificate & one copy photo (Photo attested by Applicant).
- Copy of recent Utility bill (i.e. Gas, Electricity, WASA, Telephone) as proof of Mailing Address.
- Copy of TIN (if available).

Account Holder (Student):

- Photocopy of School ID or Certificate from School or Payment Slip of latest tuition fees.
- Photocopy of Birth Certificate (Student).
- 2 Copy Passport Size Photograph of Student.

Additional documents for NRB Customer:

- Passport copy along with valid Visa/ Work permit (in case of foreign Passport customer needs to provide the copy of "No Visa required for Bangladesh" page).
- Proof of Employment/Income (Employment certificate/ Pay slip/ Employment contract mentioning annual income/ Bank Statement mentioning monthly salary or last Tax Return paper).
- Documents must be in English (If in any other language it has to be translated into English).
- Any document sent from abroad by customer must be verified and attested by any reputed International Bank/ Notary Public / Bangladesh High Commission or Consulate Generals' Office.

Notes:

- For verification please present the original document for each photocopy submitted.
- Please confirm any overwriting by full signature

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



Individual-Minor Account Opening Form একক-নাবালক হিসাব খোলার ফরম

Date (তারিখ)

Account Number (হিসাব নম্বর)

Branch Manager (শাখা ব্যবস্থাপক)

Eastern Bank Limited (ইস্টার্ন ব্যাংক লিমিটেড)

Unique Customer ID (ইউনিক গ্রাহক আইডি)

Branch (শাখা)

Minor

Operating Parent/Legal Guardian

Dear Sir, (প্রিয় মহোদয়)

I/We hereby apply to open a/an **EBL Junior** (ইবিএল জুনিয়র) account with your branch. My/our account related & detailed personal information are given below.
আমি/আমরা আপনার শাখায় একটি (Product Name) যে হিসাব খুলতে চান তার নাম হিসাব খোলার জন্য আবেদন করছি। আমার/আমাদের হিসাব সংক্রান্ত ও ব্যক্তিগত বিস্তারিত তথ্য নিম্নে প্রদান করছি।

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

Name of Account/ Account Title

হিসাবের শিরোনাম

1. Mr./Ms. _____

১. মিঃ/মিস. _____

2. Operating Parent/Legal Guardian _____

২. পরিচালনাকারী পিতা-মাতা/আইনগত অভিভাবক _____

Type of Account (Please tick): Savings

হিসাবের প্রকৃতি (টিক দিন): সঞ্চয়ী

Currency (Please tick): Taka

মুদ্রা (টিক দিন): টাকা

Operating Instruction (Please tick): Singly

পরিচালনা পদ্ধতি (টিক দিন): এককভাবে

Initial Deposit: Amount (অংকে) _____ In words (কথায়) _____

প্রাথমিক জমা:

Nature: Cash

ধরণ: নগদ

Cheque/P.O.

চেক/পে অর্ডার

BEFTN

বিইএফটিএন

RTGS

আরটিজিএস

Others: _____

অন্যান্য

Second Part : Individual Related Information (Minor) দ্বিতীয় অংশ : ব্যক্তি সংক্রান্ত তথ্যাদি (নাবালক)

Prefix (Mr./Ms. _____)

Account Number (হিসাব নম্বর)

Account Holder's Name : Bangla

(হিসাবধারীর নাম)

English

(ইংরেজী)

First Name Middle Name Last Name

Date of Birth (জন্ম তারিখ)

Father's Name (পিতার নাম)

Mother's Name (মাতার নাম)

Spouse's Name (স্বামী/স্ত্রীর নাম)

Nationality : (জাতীয়তা)

Gender : Male Female Third Gender

(লিঙ্গ) (পুরুষ) (মহিলা) (তৃতীয় লিঙ্গ)

Resident Status : Resident Non-Resident

(রেসিডেন্ট স্ট্যাটাস) (রেসিডেন্ট) (নন-রেসিডেন্ট)

Marital Status : Single Married Others

(বৈবাহিক অবস্থা) (অবিবাহিত) (বিবাহিত) (অন্যান্য)

Profession : Student

(পেশা) (ছাত্র)

Monthly Income : _____ Source of fund (In Detail) : _____

(মাসিক আয়)

(অর্থের উৎস, বিস্তারিত)

TIN No. (If available) : _____

ট্যাক্স আইডি নম্বর (যদি থাকে)

Name of the Educational Institute

(শিক্ষা প্রতিষ্ঠানের নাম)

Address : _____

(ঠিকানা)

Class/Level _____

(শ্রেণী/লেভেল)

Present/Mailing Address : _____

বর্তমান/ডাক পাঠানোর ঠিকানা

Road/Vill : _____ P.O. _____ P.S. _____

(সড়ক/গ্রাম)

(পোস্ট)

(থানা)

District : _____ Phone/Mobile: _____ E-mail : _____

(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)

Identification Document : National ID :

(পরিচিতি পত্র)

(জাতীয় পরিচয়পত্র)

Passport No. (পাসপোর্ট নম্বর) / Birth Certificate No. (জন্ম নিবন্ধন নম্বর) / Others (অন্যান্য) : _____

Introducer's Information (পরিচয়দানকারীর তথ্য) (For Opening Account with Identification Document other than NID) (জাতীয় পরিচয়পত্র ব্যতীত অন্যান্য পরিচিতিপত্র প্রদানের ক্ষেত্রে)

Introducer's Name _____ Date of Birth

(পরিচয়দানকারীর নাম)

(জন্ম তারিখ)

Account/NID No. _____ Introducer's Signature with date _____

(হিসাব/জাতীয় পরিচয়পত্র নম্বর)

(তারিখসহ পরিচয়দানকারীর স্বাক্ষর)

Foreign Account Tax Compliance Act (FATCA) : (বৈদেশিক হিসাবের কর বিষয়ক আইন)

Are you a আপনি কি একজন 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

Third Part : Nominee Related Information তৃতীয় অংশ : নমিনি সংক্রান্ত তথ্যাদি

I/we nominate the following person(s) to receive/draw the balance held in the account after my/our death. I/we retain the right to cancel or change this nomination at any time. I/we hereby also accord my/our consent that Bank will make payment as per my/our instruction, and after the Bank makes payment the liability of the concerned account will be considered to have been repaid. 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 আরোও এই মর্মে সম্মতি জ্ঞাপন করছি যে, আমার/আমাদের এই নির্দেশনা মোতাবেক ব্যাংক অর্থ প্রদান করবে এবং অর্থ পরিশোধ করা হলে সংশ্লিষ্ট আমানত সম্পর্কিত যাবতীয় দায় পরিশোধ হয়েছে বলে গণ্য হবে।

Photo of nominee attested by
Operating Parent/
Legal Guardian

পিতা-ম
কর্তৃক

Nominee's Name (নমিনির নাম) :

Date of Birth (জন্ম তারিখ) :

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

Nominee's Address (নমিনির ঠিকানা) :

% of Nomination (শতকরা হার) :

Relationship with A/c Holder :

(হিসাবধারীর সাথে সম্পর্ক)

NID/Passport/Birth Cert./Others :

(জাতীয় পরিচয়পত্র/পাসপোর্ট/জন্ম নিবন্ধনপত্র/অন্যান্য)

Mobile No. (মোবাইল নম্বর) :

If nominee is a minor and remains a minor during the death of the account holder(s), according to Bank Company Act, 1991 Section 103(2), the information of the guardian authorized to draw the deposit is given below: নমিনি নাবালক হলে তার/তাদের নাবালক থাকা অবস্থায় হিসাবধারী/হিসাবধারীগণের মৃত্যুর ক্ষেত্রে ব্যাংক-কোম্পানী আইন, ১৯৯১ এর ১০৩ (২) ধারা অনুযায়ী নমিনির পক্ষে আমানতের অর্থ গ্রহণকারীর তথ্যঃ

Name of Guardian (অভিভাবকের নাম) :

Permanent Address (স্থায়ী ঠিকানা) :

NID/Passport/Birth Cert./Others (জাতীয় পরিচয়পত্র/পাসপোর্ট/জন্ম নিবন্ধন/অন্যান্য) :

Mobile (মোবাইল নম্বর) :

Relationship with Nominee (নমিনির সাথে সম্পর্ক) :

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. (মোবাইল নম্বর) _____

E-mail in block Letter (ই-মেইল বড় হাতের অক্ষর) _____

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।

Operating Parent/Legal Guardian (পরিচালনাকারী পিতা মাতা/আইনগত অভিভাবক)

Signature (স্বাক্ষর)

--

Name (নাম) :

Date (তারিখ) :

For Bank Use Only (ব্যাংকের ব্যবহারের জন্য) : 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)

Disclaimer : If any confusion arises between above Bangla & English version of the text, the Bangla version shall be deemed as correct.

বিশেষ দৃষ্টব্য : উপরে উল্লেখিত বাংলা এবং ইংরেজী সংস্করণের (টেক্সট এর) মধ্যে কোনো বিভ্রান্তির উদ্ভব হলে বাংলা সংস্করণের (টেক্সট) গুলো সঠিক হিসাবে গণ্য হবে।

Enclosed

- Duly Signed General Account Rules and Terms & Conditions
- Customer Information Form-Operating Parent/Legal Guardian
- Application and Good Health Declaration (GHD) for Evidence of Insurability (EOI) (Subject to availing debit card facility by Operating Parent/Legal Guardian)
- Others: (please specify) _____
- Others: (please specify) _____

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)
Deposit / জমা			
Cash- Deposit Online নগদ অনলাইনসহ			
Deposit Through Transfer/Instruments ট্রান্সফার বা ইন্সট্রুমেন্টের মাধ্যমে জমা			
Foreign Remittance Deposit (inward) বৈদেশিক রেমিটেন্স জমা (আভ্যন্তরীণ)			
Export Proceeds রপ্তানি প্রক্রিয়া			
From BO or Stock Market পুঁজি বাজার হিসাব হতে জমা			
Others (Specify) অন্যান্য (নির্দিষ্ট করুন)			
		Total Deposit মোট জমা	

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

SBS Code

RM Code

Risk Grade

Deposit Code

Nominee ID

Cheque Book Requisition given in CBPS? Yes No

	Minor	Operation Parent/Legal Guardian
Duplicate Customer ID in UBS (De-dup) checked?	<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
Customers' NID verified with EC database?	<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

Comments: _____

Approved by: _____ Date (তারিখ)

Br. Manager/Br. Operation Manager/Br. Sales & Service Manager (Full Signature with seal)

For Service Delivery Use Only

AOF checked by: _____

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



Eastern Bank Ltd.

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

