

১০। নমিনী সংক্রান্ত তথ্যঃ

আমি/আমরা এ হিসাবের অর্থ আমার/আমাদের মৃত্যু হলে নিম্নলিখিত ব্যক্তিকে প্রদানের জন্য মনোনীত করলাম। শুধুমাত্র আমার/আমাদের মৃত্যুর পর তিনি অত্র হিসাবের গচ্ছিত অর্থ নিয়মানুযায়ী উত্তোলন করতে পারবেন। তিনি নিজ দায়িত্বে গচ্ছিত টাকা “ফারাজেজ” অনুসারে ওয়ারিশগণের মধ্যে বন্টন করবেন। আমি যেকোন সময় এ মনোনয়ন পরিবর্তন বা বাতিল করতে পারব।

	নমিনীর নাম	পিতার নাম	মাতার নাম	স্বামী/স্ত্রীর নাম	বয়স	সম্পর্ক
(ক)						
	নমিনীর স্থায়ী ঠিকানা					

পেশা : ----- জাতীয় পরিচয়পত্র নম্বর : ----- জন্ম নিবন্ধন নম্বর : -----

(কোন অনিবাসীকে নমিনী করা হলে এবং ঐ অনিবাসী সংশ্লিষ্ট হিসাবের অর্থ প্রাপ্য হলে প্রাপ্ত অর্থ বিদেশে প্রেরণের ক্ষেত্রে বিদ্যমান বৈদেশিক মুদ্রা নিয়ন্ত্রণ আইনের বিধি বিধান প্রযোজ্য হবে।)

১১। এক বা একাধিক হিসাবধারী নাবালক হলে :

আমি নিম্নবর্ণিত হিসাবধারীর বৈধ অভিভাবক হিসাবে এই মর্মে ঘোষণা করছি যে, হিসাবধারী নাবালক। তার প্রয়োজনীয় তথ্য সংযুক্ত ফরমে প্রদান করা হলো। হিসাবধারী সাবালক না হওয়া পর্যন্ত কিংবা আমাকর্তৃক পরবর্তী ঘোষণা না দেয়া পর্যন্ত হিসাবটি বৈধ অভিভাবক হিসাবে আমার স্বাক্ষরে পরিচালিত হবে।

হিসাবধারী (নাবালক) এর নাম	(ক)	(খ)
অভিভাবকের নাম	(ক)	(খ)
নাবালকের সাথে সম্পর্ক	(ক)	(খ)

(নাবালক এবং অভিভাবক উভয়ের জন্যই “ব্যক্তি সংক্রান্ত তথ্যাবলী” ফরম পূরণ করতে হবে এবং উভয় ফরমেই অভিভাবকের স্বাক্ষর নিতে হবে।)

১২। অর্থের উৎস : -----

১৩। ঘোষণা ও স্বাক্ষর :

আমি/আমরা এই মর্মে নিশ্চয়তা প্রদান করছি যে, আমি/আমরা হিসাব সংক্রান্ত নিয়মাবলী/শর্তাবলী পড়েছি এবং উক্ত নিয়মাবলী/শর্তাবলী মেনে চলতে বাধ্য থাকব। আমি/আমরা সজ্ঞানে ঘোষণা করছি যে, উপরোল্লিখিত তথ্যাদি সত্য। আপনার চাহিদা মোতাবেক প্রদত্ত তথ্যের অতিরিক্ত সংশ্লিষ্ট যেকোন প্রয়োজনীয় তথ্যাদি/দলিলাদি সরবরাহ করব।

নমুনা স্বাক্ষর

আবেদনকারীর নাম, স্বাক্ষর ও তারিখ

ব্যাংকের ব্যবহারের জন্য					
হিসাব নম্বর	টাকার পরিমাণ	ইস্যুর তারিখ	মেয়াদ	মেয়াদ পূর্তির তারিখ	
আবেদনকারীর (দের) স্বাক্ষর পরীক্ষিত/প্রমাণকৃত।					
অনুমোদিত অফিসারের স্বাক্ষর		অপারেশন ম্যানেজারের স্বাক্ষর		শাখা ব্যবস্থাপকের স্বাক্ষর	