



**ইসলামী ব্যাংক বাংলাদেশ লিমিটেড**  
Islami Bank Bangladesh Limited

**AOF-4 (Revised)**

তারিখ:.....

.....শাখা/উপশাখা

**মুদারাবা মেয়াদী, মুদারাবা সেভিংস বন্ড ও সঞ্চয়ী ক্ষীম/বিশেষ ক্ষিম হিসাব খোলার ফরম**  
**Mudaraba Term, Mudaraba Savings Bond & Savings Scheme/Special Scheme Account Opening Form**

“এই হিসাব গ্রাহক ও ব্যাংকের মধ্যে ইসলামী শরীয়াহ সম্মত মুদারাবা নীতির ভিত্তিতে পরিচালিত”

ব্যবস্থাপক,  
ইসলামী ব্যাংক বাংলাদেশ লিমিটেড  
.....শাখা/উপশাখা  
প্রিয় মহোদয়,  
আসসালামু আলাইকুম।

আমি/আমরা আপনার শাখায় একটি হিসাব খোলার জন্য আবেদন করছি। আমার/আমাদের হিসাব সংক্রান্ত ও ব্যক্তিগত বিস্তারিত তথ্য নিম্নে প্রদান করছি:

হিসাব নম্বর:

ইউনিক গ্রাহক আইডি নম্বর:

(ব্যাংকের ব্যবহারের জন্য)

**প্রথম অংশ : হিসাব সংক্রান্ত তথ্যাদি**

১। হিসাবের শিরোনাম : (বাংলায়) .....

In English (Block Letter) .....

২। **ক) মেয়াদী আমানত এর ক্ষেত্রে প্রযোজ্য :**  MTDRA  MMPDSA  MSBA  MNSBA  অন্যান্য.....

পরিমাণ (টাকা) : (অংকে) ..... (কথায়) .....

মুদারাবা তহবিল থেকে প্রাপ্ত আয়ের কমপক্ষে ৬৫% (ওয়েটেজের ভিত্তিতে) প্রদেয়।

মেয়াদকাল : ..... বছর ..... মাস ..... দিন। মেয়াদ পূর্তির তারিখ : .....

আসল এবং মুনাফা নবায়ন করণ  
নবায়নের ক্ষেত্রে

শুধুমাত্র আসল নবায়ন করণ, মুনাফা .....  
 প্রযোজ্য নহে।  
নম্বর হিসাবে জমা করণ

**খ) সঞ্চয়ী ক্ষীম/বিশেষ ক্ষীম এর ক্ষেত্রে প্রযোজ্য :**  MSSA  MHSA  MMSA  MBSA  অন্যান্য.....

ক্ষীমের নাম : ..... কিস্তির সংখ্যা : ..... ক্ষীমের মেয়াদ .....

গ্রাহক কর্তৃক প্রদেয় কিস্তির ফিকোয়েলি

কিস্তির পরিমাণ (টাকা) : (অংকে) ..... (কথায়) .....

এককালীন জমা : (অংকে) ..... (কথায়) .....

পরিশোধের ফিকোয়েলি : ..... পরিশোধ কিস্তির সংখ্যা .....

৩। হিসাব পরিচালনা পদ্ধতি [টিক দিন (✓)] :  এককভাবে  যৌথভাবে  যে কোন একজন  যে কোন একজন অথবা জীবিতজন  অন্যান্য .....

**দ্বিতীয় অংশ : প্রতিষ্ঠান সংক্রান্ত তথ্যাদি**

১। প্রতিষ্ঠানের নাম (বাংলায়) : .....

In English (Block Letter) : .....

২। ট্রেড লাইসেন্স নম্বর : ..... তারিখ: ..... ইস্যুকারী কর্তৃপক্ষ .....

৩। নিবন্ধন নম্বর : ..... তারিখ: ..... নিবন্ধন কর্তৃপক্ষ ও দেশ .....

নিবন্ধনকৃত ঠিকানা : .....

৪। ভ্যাট রেজিস্ট্রেশন নম্বর/BIN (যদি থাকে) : ..... ৫। ট্যাক্স আইডি নম্বর (TIN) (যদি থাকে) : .....

৬। ব্যবসাস্থল/অফিসের ঠিকানা : বাড়ি নম্বর: ..... সড়ক/গ্রাম: ..... পো: ..... থানা: .....

জেলা: ..... ফোন নম্বর: ..... ই-মেইল: .....

৭। প্রতিষ্ঠানের ধরণ [টিক দিন (✓)] :  একক মালিকানা  অংশীদারী  যৌথ উদ্যোগ  প্রাইভেট লিমিটেড কোম্পানী  পাবলিক লিমিটেড কোম্পানী

ট্রাস্ট  এনজিও/এনপিও  ক্লাব/সোসাইটি  শিক্ষা প্রতিষ্ঠান  ধর্মীয় প্রতিষ্ঠান

অন্যান্য (নির্দিষ্টভাবে উল্লেখ করুন) .....

৮। ব্যবসার ধরণ :  ট্রেডিং  সেবা  উৎপাদন  অন্যান্য (নির্দিষ্টভাবে উল্লেখ করুন) .....

৯। ব্যবসার প্রকৃতি (বিস্তারিত) : .....

১০। বার্ষিক টর্নওভার : .....

হিসাব খোলার সাথে সংশ্লিষ্ট কর্মকর্তার স্বাক্ষর



## তৃতীয় অংশ : ব্যক্তি সংক্রান্ত তথ্যাদি

হিসাব নম্বর:

(ব্যাংকের ব্যবহারের জন্য)

১। হিসাবধারীর নাম (বাংলায়)	:.....	হিসাবধারী ছবি		
In English (Block Letter)	:.....			
২। জন্ম তারিখ	:.....			
৩। পিতার নাম	:.....			
৪। মাতার নাম	:.....			
৫। স্বামী/স্ত্রীর নাম	:.....			
৬। জাতীয়তা	:.....	৭। লিঙ্গ: .....		
(হিসাবধারী বিদেশী নাগরিক হলে ডিসাসহ পাসপোর্টের কাপিং আবশ্যিকভাবে ধ্রুণ করতে হবে)				
৮। রেসিডেন্ট স্ট্যাটাস [টিক দিন (✓)]	<input type="checkbox"/> রেসিডেন্ট <input type="checkbox"/> নন-রেসিডেন্ট	(প্রয়োজনীয় ক্ষেত্রে ব্যাংক কর্তৃক গাইডলাইনস ফর ফরেন এরেচেঞ্জ ট্রানজেকশন-এর নির্দেশনা অনুসরণ করতে হবে)		
৯। পেশা (বিস্তারিত)	:.....			
১০। মাসিক আয়	:.....			
১১। অর্থের উৎস (বিস্তারিত)	:.....			
১২। ট্যাক্স আইডি (TIN/cTIN) (যদি থাকে):	.....			
১৩। (ক) বর্তমান ঠিকানা	বাড়ি নম্বর:.....	সড়ক/গ্রাম:.....	পো:.....	থানা:.....
জেলা:.....	ফোন নম্বর:.....	ই-মেইল: .....		
(খ) স্থায়ী ঠিকানা	বাড়ি নম্বর:.....	সড়ক/গ্রাম:.....	পো:.....	থানা:.....
জেলা:.....	ফোন নম্বর:.....	ই-মেইল: .....		
১৪। পরিচিতি পত্র	: জাতীয় পরিচয়পত্র নম্বর/পাসপোর্ট নম্বর/ জন্মনিবন্ধন নম্বর .....			
১৫। পরিচয়দানকারীর তথ্য (জাতীয় পরিচয়পত্র ব্যতীত অন্যান্য পরিচিতিপত্র প্রদানের ক্ষেত্রে) :				
(ক) নাম :	.....			
(খ) হিসাব/ জাতীয় পরিচয়পত্র নম্বর :	..... জন্ম তারিখ .....			
স্বাক্ষর :	..... তারিখ .....			
১৬। হিসাবধারী নাবালক হলে :				
আমি নিম্ন বর্ণিত হিসাবধারীর বৈধ অভিভাবক হিসেবে এই মর্মে ঘোষণা করছি যে, হিসাবধারী নাবালক। তার প্রয়োজনীয় তথ্য সংযুক্ত ফরমে প্রদান করা হলো। হিসাবধারী সাবালক না হওয়া পর্যন্ত কিংবা আমার পরিবর্তী ঘোষণা না দেয়া পর্যন্ত অভিভাবক হিসেবে হিসাবটি আমার স্বাক্ষরে পরিচালিত হবে। (অভিভাবক বলতে বাবা অথবা মা অথবা উভয়ের অবর্তমানে অন্য কোন আইনগত অভিভাবককে বুঝাবে)				
ক) অভিভাবকের নাম:.....	(খ) নাবালকের সাথে সম্পর্ক :.....			

হিসাব খোলার সাথে সংশ্লিষ্ট কর্মকর্তার স্বাক্ষর

১. হিসাবধারী একাধিক হলে প্রত্যেকের এবং হিসাবধারী নাবালক হলে হিসাবধারীর অভিভাবক (বাবা অথবা মা অথবা অন্য কোন আইনগত অভিভাবক) এর ব্যক্তি সংক্রান্ত তথ্যাদি পৃথকভাবে তৃতীয় অংশে বা তৃতীয় অংশের সঙ্গে যুক্ত করতে হবে।



## চতুর্থ অংশ : নমিনি সংক্রান্ত তথ্যাদি

হিসাব নম্বর:  (ব্যাংকের ব্যবহারের জন্য)

### ১। নমিনি সংক্রান্ত তথ্যাবলী :

আমি/আমরা এ হিসাবের অর্থ আমার/আমাদের মৃত্যুর পর নিম্নে বর্ণিত ব্যক্তি/ব্যক্তিগণকে প্রদানের জন্য মনোনীত করলাম। আমি/আমরা উল্লিখিত মনোনয়ন যে কোন সময় বাতিল বা পরিবর্তনের অধিকার সংরক্ষণ করি। আমি/আমরা এই মর্মে আরো সম্মতি জ্ঞাপন করছি যে, আমার/আমাদের এ নির্দেশনা মোতাবেক ব্যাংক অর্থ প্রদান করবে এবং অর্থ পরিশোধ করা হলে সংশ্লিষ্ট আমান্ত সম্পর্কিত যাবতীয় দায় পরিশোধ হয়েছে বলে গণ্য হবে।

ক) নমিনির নাম : ..... জন্ম তারিখ : .....

খ) বর্তমান ঠিকানা : বাড়ি নম্বর:..... সড়ক/গ্রাম:..... পো:.....

থানা:..... জেলা:..... ফোন নম্বর:..... ই-মেইল: .....

স্থায়ী ঠিকানা : বাড়ি নম্বর:..... সড়ক/গ্রাম:..... পো:.....

থানা:..... জেলা:..... ফোন নম্বর:..... ই-মেইল: .....

গ) শতকরা হার : .....

ঘ) হিসাবধারীর সাথে সম্পর্ক : .....

ঙ) জাতীয় পরিচয়পত্র নম্বর/পাসপোর্ট নম্বর/জন্ম নিবন্ধন নম্বর/অন্যান্য (নির্দিষ্টভাবে উল্লেখ করতে হবে) : .....

### ২। নমিনি নাবালক হলে তার/তাদের নাবালক থাকা অবস্থায় হিসাবধারী/হিসাবধারীগণের মৃত্যুর ক্ষেত্রে ব্যাংক কোম্পানী আইন, ১৯৯১ এর ১০৩(২) ধারা অনুযায়ী নমিনির পক্ষে আমান্তের অর্থ গ্রহণকারীর তথ্য:

ক) নাম : .....

খ) স্থায়ী ঠিকানা : সড়ক/গ্রাম:..... পো:..... থানা:.....

জেলা:..... ফোন/মোবাইল নম্বর:..... ই-মেইল: .....

গ) জাতীয় পরিচয়পত্র নম্বর/পাসপোর্ট নম্বর/জন্ম নিবন্ধন নম্বর/অন্যান্য (নির্দিষ্টভাবে উল্লেখ করতে হবে) : .....

ঘ) নমিনির সাথে সম্পর্ক : .....

### ঘোষণা ও স্বাক্ষর

আমি/আমরা সজ্ঞানে ঘোষণা করছি যে, উল্লিখিত তথ্যাদি সত্য। আমি/আমরা ব্যাংকের চাহিদা মোতাবেক প্রয়োজনীয় তথ্য/দলিলাদি সরবরাহ করব এবং ব্যাংকের যাবতীয় শর্তাবলী পরিপালন করব।

হিসাব নম্বর:  (ব্যাংকের ব্যবহারের জন্য)

আবেদনকারী(গণ) <sup>০</sup> এর নাম	স্বাক্ষর
১.	
২.	
৩.	
৪.	

তারিখ:

হিসাবধারীর  
ছবি

### ব্যাংকের ব্যবহারের জন্য

মন্তব্য :.....

হিসাব খোলার সাথে সংশ্লিষ্ট কর্মকর্তা  
নামযুক্ত সীলসহ স্বাক্ষর ও তারিখ

BAMLCO/Manager Operations  
নামযুক্ত সীলসহ স্বাক্ষর ও তারিখ

শাখা প্রধান/অনুমোদনকারী কর্মকর্তা  
নামযুক্ত সীলসহ স্বাক্ষর ও তারিখ

গ্রাহক FATCA পরিপালনের জন্য যোগ্য কি না [টিক (✓) দিন]  হ্যাঁ  না।

উত্তর হ্যাঁ হলে FATCA পরিপালন অবশ্যই নিশ্চিত করতে হবে। গ্রাহক/হিসাব পরিচালনাকারীর Proof of Address এর স্বপক্ষে ডকুমেন্টস সংগ্রহ করতে হবে।

- নমিনি একাধিক হলে প্রত্যেকের নমিনি সংক্রান্ত তথ্যাদি চতুর্থ অংশে বা চতুর্থ অংশের সংলগ্নী হিসাবে যুক্ত করতে হবে।
- হিসাবধারী নাবালক হলে আবেদনকারীর স্বাক্ষরের হলে হিসাবধারীর অভিভাবক স্বাক্ষর করবেন।

