

ACCOUNT OPENING APPLICATION FORM (INDIVIDUAL) [ব্যক্তি হিসাব খোলার আবেদন ফর্ম]

Except where required language is mentioned, this form may be filled in either Bangla or English [এই ফর্মের যেসব স্থানে ভাষার বিষয়ে কিছু উল্লেখ করা নেই সেসব স্থানে বাংলা এবং ইংরেজীর যেকোন একটি ভাষায় পূরণ করা যাবে]

The Manager [বাবস্থাপক]

Date [তারিখ]

d	d	m	m	y	y	y	y
---	---	---	---	---	---	---	---

Branch [শাখা]

Strategic Finance & Investments Limited [স্ট্রাটেজিক ফাইন্যান্স এন্ড ইনভেস্টমেন্টস্ লিমিটেড]

Dear Sir/Madam [প্রিয় মহোদয়/মহোদয়া],

I/we request you to open a deposit account with your institution. My/our detailed information is furnished below [আমি/আমরা আপনার প্রতিষ্ঠানে একটি মেয়াদী আমানত হিসাব খোলার জন্য আবেদন করছি। আমার/আমাদের বিস্তারিত তথ্যাদি নিচে প্রদান করলাম]:

1. ACCOUNT TITLE [হিসাবের শিরোনাম]:

In English [ইংরেজীতে]

In Bangla [বাংলায়]

N.B. In case of joint account, please provide names of all account holders and put tick mark against one of the name with whom Strategic Finance & Investments Limited [মৌখ হিসাবের ক্ষেত্রে সব হিসাবধারীর নাম লিখুন এবং স্ট্রাটেজিক ফাইন্যান্স এন্ড ইনভেস্টমেন্টস্ লিমিটেড যার সাথে যোগাযোগ রক্ষা করবে তার নামের পাশে টিক চিহ্ন দিন]:

First Applicant

[১ম আবেদনকারী]

Second Applicant

[২য় আবেদনকারী]

Third Applicant

[৩য় আবেদনকারী]

Fourth Applicant

[৪র্থ আবেদনকারী]

2. DECLARATION ON MODE OF OPERATION (PLEASE CHECK) [হিসাব পরিচালনা সংক্রান্ত ঘোষণা [টিক দিন]]:

Singly [একক ভাবে]

Jointly [যৌথভাবে]

Either or Survivor [যে কোন একজন অথবা জীবিত যিনি]

Others [অন্যান্য]

Special Instruction (if any) [বিশেষ নির্দেশনা [যদি থাকে]]

3. TYPE OF DEPOSIT: [আমানতের ধরণ]:

Short Term Deposit

Long Term Deposit

Double Money Deposit

Triple Money Deposit

Monthly Earner Deposit

Quarterly Earner Deposit

Deposit Pension Scheme

Millionaire Scheme

Education Saving Scheme

Women's Savings Scheme

Others:

4. FIXED DEPOSIT DETAILS [স্থায়ী আমানত সংক্রান্ত তথ্য]:

Term [মেয়াদ] month(s) [মাস] Interest Rate [সুদের হার] % p.a. [বার্ষিক]

Amount of Deposit [আমানতের পরিমাণ]
BDT [টাকা]

In words [কথায়]

Renewal option (please check) [নবায়নের প্রক্রিয়া (টিক দিন)]: Renew principal only [শুধুমাত্র আসল নবায়ন করুন]
 Renew principal with interest [আসল এবং সুদ নবায়ন করুন]
 As per instruction at maturity [মেয়াদ পূর্তিতে প্রদেয় নির্দেশনা মোতাবেক]

5. SCHEME INFORMATION [স্কিম সংক্রান্ত তথ্য]:

Name of Scheme (Please check) [স্কিমের নাম (টিক দিন)]

MS [এমএস] MSS [এমএসএস] DPS [ডিপিএস] DMDS [ডিএমডিএস] TMDS [টিএমডিএস] Others [অন্যান্য]

Term [মেয়াদ] month(s) [মাস] Initial Deposit [প্রাথমিক জমা] BDT [টাকা]

Monthly Premium [মাসিক কিস্তি] No. of Premium [কিস্তির সংখ্যা]

Monthly Payable [মাসিক প্রদেয়] Maturity amount [মেয়াদান্তে প্রদেয়]

6. MODE OF DEPOSIT TO STRATEGIC FINANCE & INVESTMENTS LIMITED [স্ট্রাটেজিক ফাইন্যান্স এন্ড ইনভেস্টমেন্ট লিমিটেডে আমানত প্রদানের মাধ্যম]

Deposit to Strategic Finance & Investments Limited must be made through account payee instruments such as cheque, draft, pay order etc. [স্ট্রাটেজিক ফাইন্যান্স এন্ড ইনভেস্টমেন্ট লিমিটেড-এ আমানতকৃত অর্থ অবশ্যই এ্যাকাউন্ট পেয়ি ইনস্ট্রুমেন্ট অর্থাৎ চেক, ড্রাফট, পে অর্ডার ইত্যাদির মাধ্যমে হতে হবে]

Cheque/Pay Order No. [চেক/পে অর্ডার নং] Date [তারিখ]

Bank & Branch [ব্যাংক এবং শাখার নাম]

7. SOURCE OF FUND (IN DETAILS) [প্রদেয় অর্থের উৎস (বিস্তারিত ভাবে উল্লেখ করুন)]:

8. IF ONE OR MORE OF THE ACCOUNT HOLDER/S IS/ARE MINOR [এক বা একাধিক হিসাবধারী নাবালক হলে]:

After my/our death I, as the legal guardian of the following account holder, do hereby declare that the account holder is a minor. His/her required information has been furnished in the attached form. The account will be operated in my signature till such date the minor becomes adult or I provide further instruction. [আমি নিম্ন বর্ণিত হিসাবধারীর বৈধ অভিভাবক হিাবে এই মর্মে ঘোষণা করছি যে, হিসাবধারী নাবালক। তার প্রয়োজনীয় তথ্য সংযুক্ত ফরমে প্রদান করা হল। হিসাবধারী মাবালক না হওয়া পর্যন্ত কিংবা আমি পরবর্তী নির্দেশ না দেয়া পর্যন্ত বৈধ অভিভাবক হিাবে হিসাবটি আমার স্বাক্ষরে পরিচালিত হবে]

Name of Account Holder (Minor) [হিসাবধারীর নাম (নাবালক)]

Name of Guardian [অভিভাবকের নাম]

Relationship with minor [নাবালকের সাথে সম্পর্ক]

N.B. Personal Information form must be filled in for both the minor and the guardian and both the forms must be signed by the guardian. [নাবালক এবং অভিভাবক উভয়ের জন্যই ব্যক্তি সংক্রান্ত তথ্যাবলী ফরম পূরণ করতে হবে এবং উভয় ফরমই অভিভাবক কর্তৃক স্বাক্ষরিত হতে হবে]

9. INFORMATION OF NOMINEE [নমিনী সংক্রান্ত তথ্য]:

I/we am/are nominating the following person/persons as the nominee/s to receive the amount of deposits from this account after my/our death. I/we hold the right to cancel/change the nominee/s at any time. I/we also indemnify that Strategic Finance & Investments Limited will not be able for any transaction performed as per my/our instruction. [আমি/আমরা এই হিসাবের অর্থ আমার/আমাদের মৃত্যুর পর নিশ্চয় ব্যক্তি/ব্যক্তিদেরকে 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 নির্দেশনা মোতাবেক লেনদেনের কারণে স্ট্রাটেজিক ফাইন্যান্স এন্ড ইনভেস্টমেন্টস লিমিটেড কোনভাবে দায়বদ্ধ হবে না]

Name of nominee(s) [নমিনীর নাম]	Percentage share [প্রাপ্য অংশ]
1 <input type="text"/>	1 <input type="text"/> %
2 <input type="text"/>	2 <input type="text"/> %
3 <input type="text"/>	3 <input type="text"/> %
4 <input type="text"/>	4 <input type="text"/> %

(For each nominee, separate Nominee Information Form (NIF) to be filled in and attached with [প্রত্যেক নমিনীর জন্য আলাদা ভাবে ব্যক্তি তথ্য ফরম পূরণ করে সংযুক্ত করতে হবে])

10. TERMS & CONDITIONS [শর্তাবলী]:

A. General

"Strategic Finance and Investments Limited" hereinafter referred to as SFIL, acts only as a collection agent and assumes no responsibility for the realization of the proceeds of any instrument deposited with SFIL for collection. Proceeds of cheques or other instruments deposited and/or interest thereon are not available for withdrawal/interest accrual until their proceeds are collected by SFIL. In relation to any dealings in respect of Deposit Account, SFIL shall not be liable for any loss for the customer's death, incapacity or bankruptcy (or any other analogous event or proceeding). Further SFIL shall not be liable to the customer for any loss, damage or delay attributable in whole or in part the action of any government or government or agency or any other event outside SFIL's control (including without limitation, strikes, industrial action equipment failure or interruption of power supplies) provided that SFIL shall in each case endeavor to notify the customer of any anticipated delays due to any of the above events once SFIL is in communication with the customer. SFIL Deposit schemes and their payments are governed by the existing and applicable laws in Bangladesh and the proceeds of deposit with SFIL are only payable at Branch offices of SFIL. The Customer shall release form, indemnify and hold SFIL harmless from and against all the actions, suits, preceding, cost, claims, demands charges, expenses, losses and liabilities whatsoever arising in consequences of or in any way related to:

I. SFIL having acted in good faith in accordance with customer's telephone, email, instruction (s) as above may be initiated or transmitted in error or fraudulently altered, misunderstood or distorted in the line of communication or transmission, and

II. SFIL having referred from acting in accordance with customer written, telephone, email instruction (s) by reason of failure of actual transmission thereof to SFIL or receipt by SFIL for whatever reason, whether connected with fault, failure, or un-readiness of the sending or receiving equipment's; or

III. Customer's failure to forward all original copies of email or facsimile instruction(s) to SFIL within such period as SFIL may specify. SFIL is authorized to communicate in any form with the client through given mailing address, email, facsimile or mobile no, in case of change customer's contact details, customer is responsible for updating the information with SFIL authorized offices. Save as otherwise provided in these terms & conditions, any demand of communication made by SFIL under terms and conditions shall be in writing and made at the address given by Depositors (or address(es) will notify SFIL from time to time) and if posted, shall be deemed to have been served on depositor on the date of posting.

B. Terms & Conditions

B.1. Terminologies

"Deposit" shall mean money deposited with SFIL for a certain period in the form of any banking instruments including but not limited to, cheques, Pay Order and Demand Draft or through any Bangladesh Bank approved fund transfer mechanism. "Customer" shall mean individual or organization that deposits money with SFIL. "Premature Encashment" shall mean encashment of deposit after elapse of such period as may be prescribed by Bangladesh Bank as the minimum term of deposits, currently being three (03) months, but before end of fixed term for which customer places deposit with SFIL. "Government" shall mean the Government of People's Republic of Bangladesh.

B.2. Interest Rate

The Interest rate prevailing on the opening or renewal day of the deposit account will be applicable for interest calculation, Rates of Interest are subject to change at any time without notice to customers, either at the point of maturity or renewal.

B.3. Minimum Amount

Minimum deposit amount is BDT 10,000 for term deposit and BDT 500,000 for earner deposit products. These amounts are subject to change at any time at the discretion of SFIL.

B.4. Minimum Period.

Minimum period for any term deposit product is 3 (three) months. Any term deposits cannot be encashed before completion of (3) months as per the rules of Bangladesh Bank.

B.5. Mode of Acceptance

Deposit shall be made by "Account Payee" cheque, pay order, bank draft or through Bangladesh Electronic Fund Transfer Network (BEFTN) drawn in favor of "Strategic Finance and Investments Limited" together with filled application form and necessary documents. Deposit cheque or fund transfer should be issued from customer's bank account and repayment cheque will also be made on that account. No cash deposit will be accepted by SFIL. For MSS, DPS and Millionaire Scheme, the depositor is liable to ensure timely payment of installment as per the terms and conditions of the scheme. When a depositor fails to deposit any installment on time, she/he will have to pay a late payment fee of TK. 300/- at the time of paying their overdue installments, If the monthly installments are not paid for three (3) consecutive months, the scheme will become dormant and will stand closed. Installment must be deposited within 1st to 25th day of each month (as selected by depositor) at the bank nominated by SFIL.

B.6. Mode of Payment

Customer is entitled to receive payment against the deposit in the following cases -

I. Encash of deposits [after elapse of such period as may prescribed by Bangladesh Bank as the minimum term for deposit(s), currently being (3) three months]

II. Interest payment in accordance with the terms and conditions of the relevant deposit product. Payment will be made through account payee cheque or Bangladesh Electronic fund Transfer Network (BEFTN) in favor of customer into his/her bank account from where the cheque was earlier issued. No cash payment will be made. Customer is responsible for providing required information for making payments. In case of encashment and disbursement for loan against deposit, duly signed original instrument has to be submitted to SFIL, along with written instruction from customer. Payment Instruction/Instrument will be issued on following working day after receipt of instruction, If the deposit mature on a holiday, payment instruction/Instruments will be issued on the following working day and no interest will be paid for the holiday period (days). Deposit interest will be transferred to customer's bank account through Bangladesh Electronic Fund Transfer Network (BEFTN) or by account payee cheque in favor of customer. Customer availing the cheque facility for any payment is liable to deposit the cheques to their Bank in due time. If any cheque is stole or lost, SFIL reserves the right to charge a fee for re-issuance of cheque. SFIL deposit schemes and their payments are governed by the existing and applicable laws in Bangladesh and proceeds of Deposits with SFIL are only payable at offices of SFIL.

B.7. Interest Calculation

Interest on Deposit Account(s) as well as on loan facilities against such account(s) will be calculated as per Bangladesh Bank Guideline.

B.8. Loan Against Deposit

Depositor can avail loan facilities against deposit at any time after opening of account. SFIL at its sole discretion shall determine the amount of loan. Interest rate of loan will be as per prevailing policy.

B.9. Maturity & Auto Renewal

Any and all matured accounts will be automatically renewed under the same deposit product and the same tenure if no instruction from customer is received by SFIL in writing or in any other form acceptable to SFIL prior to maturity except DPS, MSS, Millionaire Scheme & Multi- Millionaire Scheme. SFIL prevailing interest rate on maturity date of the respective deposit account will be applicable during auto renewal.

B.10. Premature Encashment or Early Encashment

Deposit accounts cannot be encashed before completion of 3 (three) months from the opening date of the new deposit (not applicable for renewal option). After completion of first 3 (three) months, customer may encash his deposit and in such a situation SFIL will pay interest at reduced rates for the broken period as prevailing premature encashment policy.

B.11. Nomination

There can be more than one nominee for a single deposit scheme. If the shares of multiple nominee are not specified, all nominee will share equally in the event of the death of the depositor(s), the nominee shall receive/draw the proceeds of deposits from SFIL as per rules of the Government of Bangladesh. In the event the nominee so authorized remains minors at the time of death of the depositors, the nominated guardian shall be authorized to operate the deposit account. The nominee so authorized, shall be entitled to the proceeds of the deposit account(s) to the exclusion of all other persons i.e. depositors heirs, executors and administrators and all other persons claiming through or under the depositor(s) and any payment made to the nominee in pursuance of this authority shall be binding on all other persons.

B.12. Tax & Excise Duty

Tax on interest earnings will be applicable as per prevailing Government rules and regulations. Government Excise Duty will be applicable for each deposit account as per prevailing Government rules and regulations. Any other charges imposed by Government, Regulator or any other relevant authority from time to time will be applicable on each deposit account.

B.13. Transferability

Deposit Account are strictly non-transferable.

C. Fees & Charges

SFIL reserves the right to charge fees for any service it deems appropriate as per prevailing fees schedule. VAT on fees will be borne by the customer as per prevailing law of the land as the time of realization of fees. The fees schedule can be changed at any time without prior notice to the customer.

D. Customer Information

Though SFIL maintains strict confidentiality in all affairs of the of the account, SFIL shall always be entitled to disclose any information regarding customers deposit account(s) held with SFIL to any of the followings:

I. Any regulatory, supervisory, governmental or quasi-governmental authority with the jurisdiction over SFIL.

II. Any person to whom SFIL is required (in connection with its administration and business, for data information, transaction, document and records collection, processing and storage, fraud detection or prevention, suspicious activities, audit, inspection, provision of services by any third party, debt collection) or authorized by law or court order to make disclosure.

E. Right to Change

SFIL reserves the right to change or amend any of the terms & conditions mentioned above any time without prior notice of customer.

F. Severability

If any terms or provisions of this agreement shall be held to be invalid, illegal, unenforceable or in conflict with the law of any Jurisdiction, in whole or in part under any enactment or rules of law, such term or provision or part thereof shall to that extent be deemed not to or part of this instrument but the validity, legality and enforceability of the remaining terms or provisions shall not in any way be affected or impaired thereby.

11. DECLARATION AND SIGNATURE [ঘোষণা ও স্বাক্ষর]:

I/we hereby confirm that I/we have read and understood the Terms and Conditions governing the Deposit account and I/we shall abide by said terms and conditions. I/We also confirm that the above mentioned information is true and accurate. I/we shall provide any relevant information/document as per your requirement in addition to those already provided. [আমি/আমরা এই মর্মে নিশ্চয়তা প্রদান করছি যে, আমি/আমরা হিসাব সংক্রান্ত যাবতীয় নিয়মাবলী/শর্তাবলী পড়েছি এবং উক্ত নিয়মাবলী/শর্তাবলী মেনে চলতে বাধ্য থাকব। আমি/আমরা সজ্ঞানে ঘোষণা করছি যে, উপরোল্লিখিত তথ্যাদি সত্য ও নির্ভুল। আপনার চাহিদা মোতাবেক প্রদত্ত তথ্যের অভিরিক্ত সংশ্লিষ্ট যে কোন প্রয়োজনীয় তথ্যাদি/দলিলাদি সরবরাহ করব।]

Name of Applicant [আবেদনকারীর নাম]

Signature & Date [স্বাক্ষর এবং তারিখ]

1		1	
2		2	
3		3	
4		4	

13. E-TIN (If any) [ই-টিন (যদি থাকে)]

14. Driving License number (If any) [ড্রাইভিং লাইসেন্স (যদি থাকে)]

15. Permanent address [স্থায়ী ঠিকানা]

Thana [থানা]

District [জেলা]

ZIP/Postal Code [পোস্ট কোড]

Mobile [মোবাইল]

Phone [ফোন]

Fax [ফ্যাক্স]

E-mail [ই-মেইল]

16. Residence address [আবাসিক ঠিকানা]

Address [ঠিকানা]

Thana [থানা]

District [জেলা]

ZIP/Postal Code [পোস্ট কোড]

Mobile [মোবাইল]

Phone [ফোন]

Fax [ফ্যাক্স]

E-mail [ই-মেইল]

17. Office address [পেশাগত ঠিকানা]

Designation [পদবি]

Name of Organization [প্রতিষ্ঠানের নাম]

Address [ঠিকানা]

Thana [থানা]

District [জেলা]

ZIP/Postal Code [পোস্ট কোড]

Mobile [মোবাইল]

Phone [ফোন]

Fax [ফ্যাক্স]

E-mail [ই-মেইল]

18. Contact Address (please check) [যোগাযোগের ঠিকানা (টিক দিন)]

Permanent address [স্থায়ী ঠিকানা]

Residence address [আবাসস্থল]

Office address [পেশাগত ঠিকানা]

19. Credit Card Information (optional) [ক্রেডিট কার্ড সংক্রান্ত তথ্য (ঐচ্ছিক)]

Issuing Institution and Card No. (if customer is a credit card user) [ইস্যুকারী প্রতিষ্ঠান এবং ক্রেডিট কার্ড নং (গ্রাহক যদি ক্রেডিট কার্ড ব্যবহারকারী হন)]

Sl.no. [ক্রমিক নং]

Credit Card Issuing Institution [ক্রেডিট কার্ড ইস্যুকারী প্রতিষ্ঠান]

Card No. [কার্ড নং]

Sl.no. [ক্রমিক নং]	Credit Card Issuing Institution [ক্রেডিট কার্ড ইস্যুকারী প্রতিষ্ঠান]	Card No. [কার্ড নং]

20. Resident Status (please check) [রেসিডেন্ট স্ট্যাটাস (টিক দিন)]:

Resident [নিবাসী]

Non Resident [অনিবাসী]

(In applicable cases, information must be collected as per the requirement of Guidelines for Foreign Exchange Transactions) [প্রয়োজনীয় ক্ষেত্রে গাইড লাইন্স ফর ফরেন এক্সচেঞ্জ ট্রানজেকশনস এর নির্দেশনা অনুসরণ করে তথ্য সংগ্রহ করতে হবে]

¹ Renowned person will mean Member of the Parliament, Mayor, Deputy Mayor and Counselors of City Corporation, First Class Gazetted Officers, Teachers of Public Universities, Chairman and Vice Chairman of Upazila Parishad, Chairman of Union Parishad, Mayor and counselors of Pourashova, Principal of Non Govt College, Headmasters of Govt/Non Govt High Schools and Govt. Primary School, Editor of National Dailies, Notary Public and First Class Officers of Semi Govt, Autonomous, Nationalized Institutions and Nationalized Banks.

² গন্যমান্য ব্যক্তি বলতে মৎসন সদস্য, সিটি কর্পোরেশনের মেয়র, ডেপুটি মেয়র ও কাউন্সিলরগণ, প্রথম শ্রেণীর গেজেটেড কর্মকর্তা, পাবলিক বিশ্ববিদ্যালয়ের শিক্ষক, উপজেলা পরিষদের চেয়ারম্যান ও ডাইম চেয়ারম্যান, ইউনিয়ন পরিষদের চেয়ারম্যান, পৌরসভার মেয়র ও পৌর কাউন্সিলরগণ, বেসরকারী কলেজের অধ্যক্ষ, সরকারী ও বেসরকারী উচ্চ বিদ্যালয় ও সরকারী প্রাথমিক বিদ্যালয়ের প্রধান শিক্ষক, জাতীয় তৈনিক পত্রিকার সম্পাদক, নোটারী পাবলিক এবং আধা সরকারী, স্বায়ত্বশাসিত ও রাষ্ট্রায়ত্ত্ব ব্যাংকের ১ম শ্রেণীর কর্মকর্তাগণ কে বুঝাবে।

Signature of Client with date [গ্রাহকের তারিখ সহ স্বাক্ষর]



STRATEGIC FINANCE & INVESTMENTS LIMITED
স্ট্রাটেজিক ফাইন্যান্স এন্ড ইনভেস্টমেন্টস্ লিমিটেড

Photo
ছবি

Reference Account No. [রেফারেন্স হিসাব নং]

Individual CIF No. [ব্যক্তির সি আই এফ নং]

CLIENT INFORMATION FORM / [গ্রাহক তথ্য ফর্ম]:

If required, additional individual's information form may be attached with the account opening form [প্রয়োজনে, অতিরিক্ত ব্যক্তি সংক্রান্ত তথ্যাবলীর ফর্ম হিসাব খোলার আবেদন পত্রের সাথে সংযুক্ত করা যেতে পারে]

1. Customer name [গ্রাহকের নাম]:

In English [ইংরেজীতে]

In Bangla [বাংলায়]

2. Customer's Relation with account (please check) [হিসাবের সাথে সম্পর্ক [টিক দিন]:

Account Holder / [হিসাবধারী] Joint Applicant / [যৌথ আবেদনকারী] Beneficial Owner / [প্রকৃত সুবিধাভোগী] Attorney Holder / [এটর্নি হোল্ডার]

Legal Guardian / [আইনগত অভিভাবক] Others / [অন্যান্য]

3. Father's Name / [পিতার নাম]

In English [ইংরেজীতে]

In Bangla [বাংলায়]

4. Mother's Name / [মাতার নাম]

In English [ইংরেজীতে]

In Bangla [বাংলায়]

5. Spouse Name / [স্বামী/স্ত্রীর নাম]

In English [ইংরেজীতে]

In Bangla [বাংলায়]

6. Nationality / [জাতীয়তা]

7. Date of Birth / [জন্ম তারিখ] Place of Birth / [জন্মস্থান (জেলা)]

8. Gender (please check / লিঙ্গ [টিক দিন]: Male / পুরুষ Female / মহিলা

9. Occupation (in details) / পেশা [বিস্তারিত বিবরণ]

10. Passport number [পাসপোর্ট নং] Issue Date [ইস্যুর তারিখ]

Country of issue [ইস্যুর দেশ]

11. National ID number [জাতীয় পরিচয় পত্র নং]

12. Birth Registration Certificate number [জন্ম নিবন্ধন সনদ নং]

(Any one of the documents mentioned in Sl. no. 10-12 must be provided. However, in case of account opening with Birth Registration Certificate, any identity document containing customer's photo must be provided in addition to the Birth Registration Certificate. If no photo identity document is available, a certificate of identity must be provided from a renowned person² acceptable to financial institution. That identity certificate must contain customer's photo. Besides, documents in addition to those mentioned in sl no. 13-14 below as well as any information in addition the information provided in this form must be provided to the satisfaction of the financial institution to verify the identity of the customer)

[১০-১২ নং ক্রমিকে বর্ণিত দলিলাদি হতে আবশ্যিক ভাবে যে কোন একটি দলিল প্রদান করতে হবে। তবে জন্ম নিবন্ধন সনদ প্রদান পূর্বক হিসাব খোলার ক্ষেত্রে জন্ম নিবন্ধন সনদ পত্রের অতিরিক্ত গ্রাহক/হিসাব পরিচালনাকারীর ছবিসহ যে কোন পরিচিতি পত্র প্রদান করতে হবে। ছবিসহ পরিচিতি পত্র না থাকলে সে বিষয়ে আর্থিক প্রতিষ্ঠানের সন্তুষ্টি সাপেক্ষে তাদের নিকট গ্রহণযোগ্য সমাজের গন্যমান্য ব্যক্তি^২ কর্তৃক প্রদত্ত পরিচয়ের প্রত্যয়ন পত্র প্রদান করতে হবে। উক্ত পরিচিতি পত্র বা প্রত্যয়ন পত্র গ্রাহক/হিসাব পরিচালনাকারীর ছবিসহ হতে হবে। এছাড়া নিম্নের ১৩-১৪ ক্রমিকে বর্ণিত দলিলাদি সহ অতিরিক্ত আরো কোন দলিলাদি এবং এই ফরমে উল্লিখিত তথ্যাদির অতিরিক্ত তথ্য গ্রাহকের পরিচিতি নিশ্চিত হওয়ার লক্ষ্যে আর্থিক প্রতিষ্ঠানের সন্তুষ্টির জন্য আর্থিক প্রতিষ্ঠানের চাহিদা মোতাবেক প্রদান করতে হবে।

13. E-TIN (If any) [ই-টিন (যদি থাকে)]

14. Driving License number (If any) [ড্রাইভিং লাইসেন্স (যদি থাকে)]

15. Permanent address [স্থায়ী ঠিকানা]

Thana [থানা]

District [জেলা]

ZIP/Postal Code [পোস্ট কোড]

Mobile [মোবাইল]

Phone [ফোন]

Fax [ফ্যাক্স]

E-mail [ই-মেইল]

16. Residence address [আবাসিক ঠিকানা]

Address [ঠিকানা]

Thana [থানা]

District [জেলা]

ZIP/Postal Code [পোস্ট কোড]

Mobile [মোবাইল]

Phone [ফোন]

Fax [ফ্যাক্স]

E-mail [ই-মেইল]

17. Office address [পেশাগত ঠিকানা]

Designation [পদবি]

Name of Organization [প্রতিষ্ঠানের নাম]

Address [ঠিকানা]

Thana [থানা]

District [জেলা]

ZIP/Postal Code [পোস্ট কোড]

Mobile [মোবাইল]

Phone [ফোন]

Fax [ফ্যাক্স]

E-mail [ই-মেইল]

18. Contact Address (please check) [যোগাযোগের ঠিকানা (টিক দিন)]

Permanent address [স্থায়ী ঠিকানা]

Residence address [আবাসস্থল]

Office address [পেশাগত ঠিকানা]

19. Credit Card Information (optional) [ক্রেডিট কার্ড সংক্রান্ত তথ্য (ঐচ্ছিক)]

Issuing Institution and Card No. (if customer is a credit card user) [ইস্যুকারী প্রতিষ্ঠান এবং ক্রেডিট কার্ড নং (গ্রাহক যদি ক্রেডিট কার্ড ব্যবহারকারী হন)]

Sl.no. [ক্রমিক নং]

Credit Card Issuing Institution [ক্রেডিট কার্ড ইস্যুকারী প্রতিষ্ঠান]

Card No. [কার্ড নং]

Sl.no. [ক্রমিক নং]	Credit Card Issuing Institution [ক্রেডিট কার্ড ইস্যুকারী প্রতিষ্ঠান]	Card No. [কার্ড নং]

20. Resident Status (please check) [রেসিডেন্ট স্ট্যাটাস (টিক দিন)]:

Resident [নিবাসী]

Non Resident [অনিবাসী]

(In applicable cases, information must be collected as per the requirement of Guidelines for Foreign Exchange Transactions) [প্রয়োজনীয় ক্ষেত্রে গাইড লাইন্স ফর ফরেন এক্সচেঞ্জ ট্রানজেকশনস এর নির্দেশনা অনুসরণ করে তথ্য সংগ্রহ করতে হবে]

¹ Renowned person will mean Member of the Parliament, Mayor, Deputy Mayor and Counselors of City Corporation, First Class Gazetted Officers, Teachers of Public Universities, Chairman and Vice Chairman of Upazila Parishad, Chairman of Union Parishad, Mayor and counselors of Pourashova, Principal of Non Govt College, Headmasters of Govt/Non Govt High Schools and Govt. Primary School, Editor of National Dailies, Notary Public and First Class Officers of Semi Govt, Autonomous, Nationalized Institutions and Nationalized Banks.

² গন্যমান্য ব্যক্তি বলতে সংসদ সদস্য, সিটি কর্পোরেশনের মেয়র, ডেপুটি মেয়র ও কাউন্সিলরগণ, প্রথম শ্রেণীর গেজেটেড কর্মকর্তা, পাবলিক বিশ্ববিদ্যালয়ের শিক্ষক, উপজেলা পরিষদের চেয়ারম্যান ও ডাইস চেয়ারম্যান, ইউনিয়ন পরিষদের চেয়ারম্যান, পৌরসভার মেয়র ও পৌর কাউন্সিলরগণ, বেসরকারী কলেজের অধ্যক্ষ, সরকারী উচ্চ বিদ্যালয় ও সরকারী প্রাথমিক বিদ্যালয়ের প্রধান শিক্ষক, জাতীয় দৈনিক পত্রিকার সম্পাদক, নোটারী পাবলিক এবং আধা সরকারী, স্বায়ত্বশাসিত ও রাষ্ট্রায়ত্ত্ব সংস্থা ও রাষ্ট্রায়ত্ত্ব ব্যাংকের ১ম শ্রেণীর কর্মকর্তাগণ কে বুঝাবে।

Signature of Client with date [গ্রাহকের তারিখ সহ স্বাক্ষর]



STRATEGIC FINANCE & INVESTMENTS LIMITED
স্ট্রাটেজিক ফাইন্যান্স এন্ড ইনভেস্টমেন্টস্ লিমিটেড

হিসাবধারী কর্তৃক সত্যায়িত নমিনীর
ছবি
Photo of nominee attested
by account holder

Reference Account No. [রেফারেন্স হিসাব নং]

Nominee CIF No. [নমিনী সি আই এফ নং]

NOMINEE INFORMATION / [নমিনী সংক্রান্ত তথ্যাবলী]

If required, additional Nominee information form may be attached with the account opening form [প্রয়োজনে, অতিরিক্ত নমিনী সংক্রান্ত তথ্যাবলীর ফরম হিসাব খোলার আবেদন পত্রের সাথে সংযুক্ত করা যেতে পারে]

1. Name of Nominee [নমিনীর নাম]

In English [ইংরেজীতে]

In Bangla [বাংলায়]

2. Relationship with the account holder [হিসাবধারীর সাথে সম্পর্ক]

3. Father's Name [পিতার নাম]

In English [ইংরেজীতে]

In Bangla [বাংলায়]

4. Mother's Name [মাতার নাম]

In English [ইংরেজীতে]

In Bangla [বাংলায়]

5. Spouse Name [স্বামী/স্ত্রীর নাম]

In English [ইংরেজীতে]

In Bangla [বাংলায়]

6. Permanent address

Thana [থানা] District [জেলা] ZIP/Postal Code [পোস্ট কোড]

Mobile [মোবাইল] Phone [ফোন]

Fax [ফ্যাক্স] E-mail [ই-মেইল]

7. Profession [পেশা]

8. Date of Birth [জন্ম তারিখ] Place of Birth (District) [জন্মস্থান (জেলা)]

9. National ID (if available) [জাতীয় পরিচয়পত্র নং (যদি থাকে)]

10. Passport number [পাসপোর্ট নং] Issue Date [ইস্যুর তারিখ]

Country of issue [ইস্যুর দেশ]

11. Birth Registration Certificate number [জন্ম নিবন্ধন সনদ নং]

In case where the nominee is non-resident, remittance of any sum payable to the nominee out of the country will be subject to the rules and regulations under applicable foreign exchange laws [কোন অনিবাসীকে নমিনী করা হলে ঐ অনিবাসী সংশ্লিষ্ট হিসাবের অর্থ প্রাপ্ত অর্থ বিদেশে প্রেরণের ক্ষেত্রে বিদ্যমান বৈদেশিক মুদ্রা নিয়ন্ত্রণ আইনের বিধি বিধান প্রযোজ্য হবে]

12. If the nominee is minor [নমিনী নাবালক হলে]

Name of Guardian [অভিভাবকের নাম]

Relationship with minor [নাবালকের সাথে সম্পর্ক]

Guardian's CIF No. [অভিভাবকের সি আই এফ নং] (to be filled in by Strategic Finance & Investments Limited)

N.B. Personal Information form must be filled in for both the minor and the guardian and both the forms must be signed by the guardian. [নাবালক এবং অভিভাবক উভয়ের জন্যই ব্যক্তি সংক্রান্ত তথ্যাবলী ফরম পূরণ করতে হবে এবং উভয় ফরমই অভিভাবক কর্তৃক স্বাক্ষরিত হতে হবে]

Signature of Nominee (with date)
[তারিখ সহ নমিনীর স্বাক্ষর]

Name of Applicant [আবেদনকারীর নাম]

Signature & Date [স্বাক্ষর এবং তারিখ]

1

1

2

2

3

3

4

4



STRATEGIC FINANCE & INVESTMENTS LIMITED
স্ট্রাটেজিক ফাইন্যান্স এন্ড ইনভেস্টমেন্টস্ লিমিটেড

হিসাবধারী কর্তৃক মনোনীত নমিনীর
ছবি
Photo of nominee attested
by account holder

Reference Account No. [রেফারেন্স হিসাব নং]

Nominee CIF No. [নমিনী সি আই এফ নং]

NOMINEE INFORMATION / [নমিনী সংক্রান্ত তথ্যাবলী]

If required, additional Nominee information form may be attached with the account opening form [প্রয়োজনে, অতিরিক্ত নমিনী সংক্রান্ত তথ্যাবলীর ফরম হিসাব খোলার আবেদন পত্রের সাথে সংযুক্ত করা যেতে পারে]

1. Name of Nominee [নমিনীর নাম]

In English [ইংরেজীতে]

In Bangla [বাংলায়]

2. Relationship with the account holder [হিসাবধারীর সাথে সম্পর্ক]

3. Father's Name [পিতার নাম]

In English [ইংরেজীতে]

In Bangla [বাংলায়]

4. Mother's Name [মাতার নাম]

In English [ইংরেজীতে]

In Bangla [বাংলায়]

5. Spouse Name [স্বামী/স্ত্রীর নাম]

In English [ইংরেজীতে]

In Bangla [বাংলায়]

6. Permanent address

Thana [থানা] District [জেলা] ZIP/Postal Code [পোস্ট কোড]

Mobile [মোবাইল] Phone [ফোন]

Fax [ফ্যাক্স] E-mail [ই-মেইল]

7. Profession [পেশা]

8. Date of Birth [জন্ম তারিখ] Place of Birth (District) [জন্মস্থান (জেলা)]

9. National ID (if available) [জাতীয় পরিচয়পত্র নং (যদি থাকে)]

10. Passport number [পাসপোর্ট নং] Issue Date [ইস্যুর তারিখ]

Country of issue [ইস্যুর দেশ]

11. Birth Registration Certificate number [জন্ম নিবন্ধন সনদ নং]

In case where the nominee is non-resident, remittance of any sum payable to the nominee out of the country will be subject to the rules and regulations under applicable foreign exchange laws [কোন অনিবাসীকে নমিনী করা হলে ঐ অনিবাসী সংশ্লিষ্ট হিসাবের অর্থ প্রাপ্ত অর্থ বিদেশে প্রেরণের ক্ষেত্রে বিদ্যমান বৈদেশিক মুদ্রা নিয়ন্ত্রণ আইনের বিধি বিধান প্রযোজ্য হবে]

12. If the nominee is minor [নমিনী নাবালক হলে]

Name of Guardian [অভিভাবকের নাম]

Relationship with minor [নাবালকের সাথে সম্পর্ক]

Guardian's CIF No. [অভিভাবকের সি আই এফ নং] (to be filled in by Strategic Finance & Investments Limited)

N.B. Personal Information form must be filled in for both the minor and the guardian and both the forms must be signed by the guardian. [নাবালক এবং অভিভাবক উভয়ের জন্যই ব্যক্তি সংক্রান্ত তথ্যাবলী ফরম পূরণ করতে হবে এবং উভয় ফরমই অভিভাবক কর্তৃক স্বাক্ষরিত হতে হবে]

Signature of Nominee (with date)
[তারিখ সহ নমিনীর স্বাক্ষর]

Name of Applicant [আবেদনকারীর নাম]

Signature & Date [স্বাক্ষর এবং তারিখ]

1

1

2

2

3

3

4

4

For Official use only [শুধুমাত্র অফিসের ব্যবহারের জন্য]

KYC PROFILE FORM, INDIVIDUAL / গ্রাহক পরিচিতি সম্পর্কিত ফর্ম, ব্যক্তি

1. Account Title / [হিসাবের শিরোনাম]

2. Branch ID & Account No / [শাখার কোড এবং হিসাব নম্বর]

3. CIF No. / [সি আই এফ নং] Group CIF No. / [গ্রুপ সি আই এফ নং]

4. Client's Name / [গ্রাহকের নাম]

5. Name of account opening officer / [হিসাব খোলার কর্মকর্তার নাম]

Documents / দলিলাদি

If photocopy is obtained, in applicable cases
ফটোকপি গৃহীত কিনা [প্রযোজ্য ক্ষেত্রে]

6. Birth Registration Certificate / [জন্ম নিবন্ধন সনদ নং] Yes / হ্যাঁ No / না

7. Passport number / [পাসপোর্ট নং] Yes / হ্যাঁ No / না

8. National ID number / [জাতীয় পরিচয় পত্র নং] Yes / হ্যাঁ No / না

9. Commissioner Certificate / [কমিশনার সনদ] Yes / হ্যাঁ No / না

10. E-TIN / [ই-টিন] Yes / হ্যাঁ No / না

11. Driving License number / [ড্রাইভিং লাইসেন্স] Yes / হ্যাঁ No / না

12. Information on Beneficial Owner / [হিসাবের প্রকৃত সুবিধা ভোগী সম্পর্কিত তথ্যাদি]

(Beneficial owner of the account must be identified and KYC of beneficial owner must be completed in details / [হিসাবের প্রকৃত সুবিধা ভোগী চিহ্নিত করতেঃ কেওয়াইসি সম্পাদন করতে হবে])

13. What is the source of fund? How source of fund has been verified (if applicable)? / [প্রদেয় অর্থের উৎস কি? তহবিলের উৎস কিভাবে নিশ্চিত করা হয়েছে? [প্রযোজ্য ক্ষেত্রে]]

14. Is the source of fund consistent with the profession of the client? / [গ্রাহকের পেশার সাথে প্রদেয় অর্থের উৎস সামঞ্জস্যপূর্ণ কিনা?]

Justify the consistency by giving details description of client's profession / [গ্রাহকের পেশার বিস্তারিত বর্ণনা পূর্বক সামঞ্জস্যতা নিশ্চিত করুন]

15. Risk Score / [রিস্ক স্কোর] Low / [নিম্ন] Medium / [মধ্যম] High / [উচ্চ] Extreme / [অতি উচ্চ]

Comment / [মন্তব্য]

Risk score to be ascertained as per Strategic Finance & Investments Limited's "Money Laundering and Terrorist Financing Risk Based Assessment Guidelines". Risk Treatment action plan to be provided in details under the comment field. [স্ট্রাটেজিক ফাইন্যান্স এন্ড ইনভেস্টমেন্টস লিমিটেড-এর "Money Laundering and Terrorist Financing Risk Based Assessment Guidelines" এর নির্দেশনা মোতাবেক রিস্ক স্কোর নিরূপন করতে হবে। প্রাপ্ত রিস্ক স্কোরের বিপরীতে বুঝি মোকাবেলায় গ্রহণীয় পদক্ষেপ সমূহ মন্তব্য কলামে বিস্তারিত ভাবে লিপিবদ্ধ করতে হবে]

Name of Relationship Manager, Signature (with seal) and date
[রিলেশনশীপ ম্যানেজারের নাম, স্বাক্ষর (সীলমহ) ও তারিখ]

Approving Officer's Name, Signature (with seal) and Date
[অনুমোদনকারী কর্মকর্তার নাম, স্বাক্ষর (সীলমহ) ও তারিখ]

Is any of the Names of the applicant/nominee/beneficiary is found in the sanction list or any other blacklist? If answer is Yes, then give detailed description in the comment field [আবেদনকারী/নমিনী/বেনিফিসিয়ারির কারোর নাম স্যানশন লিস্ট বা অন্য কোন নিষিদ্ধ তালিকায় পাওয়া গেছে কি? উত্তর হ্যাঁ হলে মন্তব্য অংশে বিস্তারিত লিখুন]

Yes [হ্যাঁ]

No [না]

Comment [মন্তব্য]:

Verifying Officer's Name, Signature (with seal) and Date
[যাচাইকারী কর্মকর্তার নাম, স্বাক্ষর (সীলমহ) ও তারিখ]

16. Last date of review/update of account and customer information / [হিসাব ও গ্রাহকসংক্রান্ত তথ্যাদি সর্বশেষ পর্যালোচনা/হালনাগাদ করার তারিখ]

Name, Signature (with seal) of review/updating officer and Date
[পর্যালোচনা এবং হালনাগাদকারী কর্মকর্তার নাম, স্বাক্ষর (সীলমহ) ও তারিখ]

Please open [হিসাবটি খুলুন]

Do not open [হিসাবটি খুলবেন না]

Signature and Date with Seal of Approving Officer
[অনুমোদনকারী কর্মকর্তার সীলমহ স্বাক্ষর ও তারিখ]

Account Opening date [হিসাব খোলার তারিখ]

d	d	m	m	y	y	y	y
---	---	---	---	---	---	---	---

Maturity Date [মেয়াদ পূর্তির তারিখ]

d	d	m	m	y	y	y	y
---	---	---	---	---	---	---	---

Signature and Date with Seal of Account Opening Officer
[হিসাব খোলার কর্মকর্তার সীলমহ স্বাক্ষর ও তারিখ]

Account Opening form scanned by [আবেদন ফরমের স্ক্যান সম্পন্নকারী কর্মকর্তা]

Name [নাম]

Signature and Date
[স্বাক্ষর ও তারিখ]

For Official use only [শুধুমাত্র অফিসের ব্যবহারের জন্য]

KYC PROFILE FORM, INDIVIDUAL / গ্রাহক পরিচিতি সম্পর্কিত ফর্ম, ব্যক্তি

1. Account Title / [হিসাবের শিরোনাম]	
2. Branch ID & Account No / [শাখার কোড এবং হিসাব নম্বর]	
3. CIF No. / [সি আই এফ নং]	Group CIF No. / [গ্রুপ সি আই এফ নং]
4. Client's Name / [গ্রাহকের নাম]	
5. Name of account opening officer / [হিসাব খোলার কর্মকর্তার নাম]	

Documents / দলিলাদি

If photocopy is obtained, in applicable cases
ফটোকপি গৃহীত কিনা [প্রযোজ্য ক্ষেত্রে]

6. Birth Registration Certificate / [জন্ম নিবন্ধন সনদ নং]		<input type="checkbox"/> Yes / হ্যাঁ	<input type="checkbox"/> No / না
7. Passport number / [পাসপোর্ট নং]		<input type="checkbox"/> Yes / হ্যাঁ	<input type="checkbox"/> No / না
8. National ID number / [জাতীয় পরিচয় পত্র নং]		<input type="checkbox"/> Yes / হ্যাঁ	<input type="checkbox"/> No / না
9. Commissioner Certificate / [কমিশনার সনদ]		<input type="checkbox"/> Yes / হ্যাঁ	<input type="checkbox"/> No / না
10. E-TIN / [ই-টিন]		<input type="checkbox"/> Yes / হ্যাঁ	<input type="checkbox"/> No / না
11. Driving License number / [ড্রাইভিং লাইসেন্স]		<input type="checkbox"/> Yes / হ্যাঁ	<input type="checkbox"/> No / না

12. Information on Beneficial Owner / [হিসাবের প্রকৃত সুবিধা ভোগী সম্পর্কিত তথ্যাদি]

(Beneficial owner of the account must be identified and KYC of beneficial owner must be completed in details / [হিসাবের প্রকৃত সুবিধা ভোগী চিহ্নিত করতেঃ কেওয়াইসি সম্পাদন করতে হবে])

--

13. What is the source of fund? How source of fund has been verified (if applicable)? / [প্রদেয় অর্থের উৎস কি? তহবিলের উৎস কিভাবে নিশ্চিত করা হয়েছে? (প্রযোজ্য ক্ষেত্রে)]

--

14. Is the source of fund consistent with the profession of the client? / [গ্রাহকের পেশার সাথে প্রদেয় অর্থের উৎস সামঞ্জস্যপূর্ণ কিনা?]

Justify the consistency by giving details description of client's profession / [গ্রাহকের পেশার বিস্তারিত বর্ণনা পূর্বক সামঞ্জস্যতা নিশ্চিত করুন]

--

15. Risk Score / [রিস্ক স্কোর] Low / [নিম্ন] Medium / [মধ্যম] High / [উচ্চ] Extreme / [অতি উচ্চ]

Comment / [মন্তব্য]

--

Risk score to be ascertained as per Strategic Finance & Investments Limited's "Money Laundering and Terrorist Financing Risk Based Assessment Guidelines". Risk Treatment action plan to be provided in details under the comment field. [স্ট্রাটেজিক ফাইন্যান্স এন্ড ইনভেস্টমেন্টস লিমিটেড-এর "Money Laundering and Terrorist Financing Risk Based Assessment Guidelines" এর নির্দেশনা মোতাবেক রিস্ক স্কোর নিরূপন করতে হবে। প্রাপ্ত রিস্ক স্কোরের বিপরীতে ঝুঁকি মোকাবেলায় গ্রহণীয় পদক্ষেপ সমূহ মন্তব্য কলামে বিস্তারিত ভাবে লিপিবদ্ধ করতে হবে]

Name of Relationship Manager, Signature (with seal) and date
[রিলেশনশীপ ম্যানেজারের নাম, স্বাক্ষর (সীলসহ) ও তারিখ]

Approving Officer's Name, Signature (with seal) and Date
[অনুমোদনকারী কর্মকর্তার নাম, স্বাক্ষর (সীলসহ) ও তারিখ]

Is any of the Names of the applicant/nominee/beneficiary is found in the sanction list or any other blacklist? If answer is Yes, then give detailed description in the comment field [আবেদনকারী/নমিনী/বেনিফিসিয়ারির কারোর নাম স্যানশন লিস্ট বা অন্য কোন নিষিদ্ধ তালিকায় পাওয়া গেছে কি? উত্তর হ্যাঁ হলে মন্তব্য অংশে বিস্তারিত লিখুন]

Yes [হ্যাঁ]

No [না]

Comment [মন্তব্য]:

Verifying Officer's Name, Signature (with seal) and Date-
[যাচাইকারী কর্মকর্তার নাম, স্বাক্ষর (সীলসহ) ও তারিখ]

16. Last date of review/update of account and customer information / [হিসাব ও গ্রাহকমংক্রান্ত তথ্যাদি সর্বশেষ পর্যালোচনা/হালনাগাদ করার তারিখ]

Name, Signature (with seal) of review/updating officer and Date
[পর্যালোচনা এবং হালনাগাদকারী কর্মকর্তার নাম, স্বাক্ষর (সীলসহ) ও তারিখ]

Please open [হিসাবটি খুলুন]

Do not open [হিসাবটি খুলবেন না]

Signature and Date with Seal of Approving Officer
[অনুমোদনকারী কর্মকর্তার সীলসহ স্বাক্ষর ও তারিখ]

Account Opening date [হিসাব খোলার তারিখ]

d	d	m	m	y	y	y	y
---	---	---	---	---	---	---	---

Maturity Date [মেয়াদ পূর্তির তারিখ]

d	d	m	m	y	y	y	y
---	---	---	---	---	---	---	---

Signature and Date with Seal of Account Opening Officer
[হিসাব খোলার কর্মকর্তার সীলসহ স্বাক্ষর ও তারিখ]

Account Opening form scanned by [আবেদন ফরমের স্ক্যান সম্পন্নকারী কর্মকর্তা]

Name [নাম]

Signature and Date
[স্বাক্ষর ও তারিখ]

CLIENTELE ACKNOWLEDGEMENT FORM (CAF)

Name of the Client :

Description of Deposit :

Deposit Amount (BDT) :

Product Category :

SL No.	Questions	Comments	
		Strategic Finance & Investments Limited	Customer(s)
1.	What will be the interest rate?		
2.	When will be the Deposit account matured?		
3 (a).	Will the interest rate be same in case of early encashment?		
3 (b).	If no, whether the client is fully informed about tenure-wise different rates for early encashment?		
4.	Will it be automatically renewed if the amount is not withdrawn at maturity and no instruction is given by the client in this regard?		
5 (a)	Will there be any fees charged against the deposit account?		
5 (b).	If so, whether the depositor is informed about it or not.		
		SFIL Sign-off	Customer(s) Sign-off
	Date:		

REQUIRED DOCUMENTS TO OPEN INDIVIDUAL ACCOUNT IN SFIL

[এসএফআইএলে ব্যক্তি হিসাব খোলার জন্য প্রয়োজনীয় কাগজপত্র]

1. Duly completed Account Opening Form

[যথাযথভাবে পূরণকৃত হিসাব খোলার ফরম]

2. Signed Terms and Conditions

[স্বাক্ষরিত শর্তাবলী]

3. Photo of the Applicant(s) attested by RM

[আর এম কর্তৃক সত্যায়িত আবেদনকারী (দে)র ছবি]

4. Photo ID of Nominee(s)

[নমিনী(দে)র ফটো আইডি]

5. Photo of the Nominee(s) attested by the applicant

[হিসাবধারী কর্তৃক সত্যায়িত নমিনী(দে)র ছবি]

6. Copy of valid Photo ID (e.g. passport, Driving license, Birth Certificate, National ID Card etc.) of signatory(ies)

[স্বাক্ষরকারী(দে)র বৈধ ফটো আইডি'র কপি [যেমন পাসপোর্ট, ড্রাইভিং লাইসেন্স, জন্ম সনদ, ন্যাশনাল আইডি কার্ড ইত্যাদি]]

7. Copy of E-TIN certificate (If Available)

[ই-টিন সনদের কপি (যদি থাকে)]

8. Cheque for initial deposit in favor of "Strategic Finance & Investments Limited"

[প্রাথমিক আমানত জমাদানের জন্য "স্ট্রাটেজিক ফাইন্যান্স এন্ড ইনভেস্টমেন্টস লিমিটেড" অনকুলে চেক]

9. Visiting Card (If Available)

[ভিজিটিং কার্ড (যদি থাকে)]

10. One year bank statement (If Available)

[এক বছরের ব্যাংক স্টেটমেন্ট (যদি থাকে)]

11. Copy of Electricity Bill or GAS Bill (Present Address)

[বিদ্যুৎ বা গ্যাস বিলের কপি (বর্তমান ঠিকানা)]

12. In the case of minor account, Legal Guardian needs to fill the Individual Information Form and provide the required documents as mentioned above

[অপ্রাপ্তবয়স্কের নামে হিসাব খোলার ক্ষেত্রে আইনগত অভিভাবকের ব্যক্তিগত তথ্যবলী ফরম পূরণ করতে হবে এবং উল্লিখিত প্রয়োজনীয় কাগজপত্র প্রদান করতে হবে]

Account Opening Form Supplement

This form must be completed by any Individual who wishes to open a loan/deposit account
(Please complete in BLOCK LETTERS)

Name : _____

Country of Residence : _____

Country of Birth _____

Please check ' ✓ ' Yes or No for each of the following questions:

Yes / No

- | | | | |
|---|--|--------------------------|--------------------------|
| 1 | Are you a U.S. Resident? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2 | Are you a U.S. Citizen? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3 | Do you hold a valid U.S. Permanent Resident Card (Green Card)? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

I hereby confirm the authenticity of Information provided above.

Subject to relevant regulatory requirements, I hereby give my consent that SFIL or any of its subsidiaries (collectively SFIL) may disclose my information to Bangladeshi or foreign regulators, including tax authorities, as necessary to ascertain my tax liability in any jurisdiction.

I further consent and agree that, SFIL may withhold from my account(s) such amounts as may be required by applicable laws, regulations and/or directives issued by relevant Bangladeshi or foreign regulators or tax authorities.

I undertake to notify SFIL within 30 calendar days of any changes in the information provided by me during opening the account.

Signature : _____

Date : _____

CLIENTELE FEEDBACK FORM (CFF)
(As per Bangladesh Bank Product & Service Guideline)

Name of Client	
Description of Deposit	
Deposit Amount	
Product Category	

Questions	Comments	
	FI's comment	Client's comment
1(a). Whether FI has charged any extra fee (maintenance fee/others) which was not mentioned in the agreement?		Yes / No
1(b). If so, what is the reason?		Agreed/not with FI's explanation

Official's Signature with Date	Applicant 1	Applicant 2	Applicant 3	Applicant 4



ELECTRONIC FUND TRANSFER AUTHORIZATION FORM (EFT Credit Entries to receive Payment through BEFTN)

Date:/...../.....

To
Branch Manager
Strategic Finance & Investments Ltd.
..... Branch

AUTHORIZATION FOR RECEIVING PAYMENT OF INTEREST/ENCASHMENT AMOUNT THROUGH BEFTN

Dear Sir:

I/We hereby authorize Strategic Finance & Investments Limited (SFIL), to credit my/our Monthly/Quarterly/Half Yearly/Yearly interest or encashment amount or amount of loan against deposit through BEFTN service and supplement to my/our account at the bank listed below, or to receive the interest income from the account in connection with the TDR mentioned. This authority will remain in effect until the SFIL. is notified by me/us in writing to cancel it or until such discharge of amounts payable in connection with the Term Deposit in the sole satisfaction of SFIL.

Deposit Account No.	<input style="width: 100%;" type="text"/>
Account Holder's Name	<input style="width: 100%;" type="text"/>
Bank Account Name	<input style="width: 100%;" type="text"/>
Bank Account No.	<input style="width: 100%;" type="text"/>
Bank Account Type	<input type="checkbox"/> Current <input type="checkbox"/> Savings Others
Bank & Branch Name	<input style="width: 100%;" type="text"/>
Routing No.	<input style="width: 100%;" type="text"/>
Mobile No.	<input style="width: 100%;" type="text"/>
TIN No. (If available)	<input style="width: 100%;" type="text"/>

I do hereby authorize Strategic Finance & Investments Ltd. to use BEFTN as a method of transfer of any payment due to me.

Applicant 1	Applicant 2	Applicant 3	Applicant 4
Full Name & Date	Full Name & Date	Full Name & Date	Full Name & Date