



DORMANT ACCOUNT REACTIVATION FORM

The Branch In-charge

Branch

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

BASIC Bank Limited

Dear Sir/Madam,

Kindly make arrangement to reactive the following account, which is currently in a dormant status. The reason for non-operation of the account was due to

Customer Name: _____

Account Number:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Mobile Number:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

I/we have authorized the above instructions and agreed to the relevant Terms, Conditions and Clauses of the Bank.

<div style="border: 1px solid black; border-radius: 50%; width: 100px; height: 40px; margin: 0 auto; display: flex; align-items: center; justify-content: center;"> Signature verified by </div>	<div style="border: 1px solid black; border-radius: 50%; width: 100px; height: 40px; margin: 0 auto; display: flex; align-items: center; justify-content: center;"> Signature verified by </div>
_____ Signature of Single/1 st Applicant	_____ Signature of Joint Applicant(s)

FOR BANK USE ONLY	
<input type="checkbox"/> Charges Realized (if any): _____	
<input type="checkbox"/> Received By	Date & Time: _____
_____ Initiated By	_____ Approved By



BASIC Bank Limited
Serving people for progress
A STATE OWNED SCHEDULED BANK

Head Office | Sena Kalyan Bhaban (6th Floor),
195, Motijheel Commercial Area,
Dhaka-1000, Bangladesh

Fax: +88 02 9564829
E-mail: basicbo@basicbanklimited.com
Web Site: www.basicbanklimited.com

Swift: BKSIBDDH
Phone: +88 02 9568190, 9564830,
9556616, 9590548-49

ডরমেন্ট হিসাব পুনরায় চালুকরণের আবেদন ফর্ম

শাখা প্রধান

শাখাঃ.....

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

বেসিক ব্যাংক লিমিটেড।

জনাব,

নিম্নলিখিত ডরমেন্ট হিসাবটি পুনরায় চালুকরণের ব্যবস্থা গ্রহণের অনুরোধ করা হল।

হিসাবে লেনদেন না হবার কারণ:

--

হিসাবের নাম (ইংরেজিতে):

--

হিসাবের নম্বর:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

মোবাইল নম্বর:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

আমি/আমরা ব্যাংকের এ সংক্রান্ত সকল শর্তাবলী ও ধারা সমূহের প্রতি সম্মতি জ্ঞাপন করে এ আবেদন/ নির্দেশনা প্রদান করেছি।

স্বাক্ষর
যাচাইকারী

স্বাক্ষর
যাচাইকারী

একক / ১ম আবেদনকারীর স্বাক্ষর

যৌথআবেদনকারী (গণের) স্বাক্ষর

শুধুমাত্র ব্যাংকের ব্যবহারের জন্য

চার্জ (যদি থাকে): _____

আবেদন গ্রহণকারী:

তারিখ ও সময়:

প্রস্তুতকারী / Initiated By

অনুমোদনকারী / Approved By