



**REQUEST FOR COPY OF ENCASHED CHEQUE OR PAYMENT ADVICE**

The Branch In-charge

Branch.....  
 BASIC Bank Limited

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

Customer Name: \_\_\_\_\_

Account Number:

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

Provide me with a copy of Cheque No.....encashed through my Account No.

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

Provide me the duplicate advice for the following entries:

-----

-----

\_\_\_\_\_  
 Signature of Single/1<sup>st</sup> Applicant

Signature verified by

Signature verified by

\_\_\_\_\_  
 Signature of Joint Applicant(s)

**FOR BANK USE ONLY**

Charges Realized (if any): \_\_\_\_\_

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 (6<sup>th</sup> Floor),  
195, Motijheel Commercial Area,  
Dhaka-1000, Bangladesh

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

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

### ভাঙ্গানো চেক বা পেমেণ্ট অ্যাডভাইস-এর অনুলিপি জন্য আবেদন

শাখা প্রধান

শাখাঃ .....

বেসিক ব্যাংক লিমিটেড।

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

হিসাবের নাম (ইংরেজিতে): \_\_\_\_\_

হিসাবের নম্বর:

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

চেক নাম্বার/নাম্বার সমূহ: \_\_\_\_\_

উপরোক্ত চেক/চেকসমূহের একটি অনুলিপি প্রদান করুন যা আমার/আমাদের নিম্নোক্ত হিসাব নম্বর হতে ভাঙ্গানো হয়েছিলো

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

নিম্নলিখিত লেনদেন/ লেনদেনসমূহের (এন্ট্রি) জন্য আমাকে/আমাদেরকে অ্যাডভাইসের অনুলিপি প্রদান করুন:

-----

-----

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