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: basicho@basicbanklimited.com
Web Site: www.basicbanklimited.com
Swift: BKSIBDDH
Phone: +88 02 9568190, 9564830, 9556616, 9590548-49

REQUEST FOR ACCOUNT STATEMENT

D	D	M	M	Y	Y	Y	Y

The Branch In-charge

Branch…….
BASIC Bank Limited

Customer Name: _____

Account Number:

1. Statement Frequency: ☐ Monthly ☐ Quarterly ☐ Half Yearly ☐ Yearly **and/or**

2. Tenure: Date from……..to …….

Signature verified by

Signature verified by

_____ Signature of Single/1st Applicant

_____ 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 (6th 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

হিসাব বিবরণীর জন্য আবেদন ফর্ম

D	D	M	M	Y	Y	Y	Y

শাখা প্রধান
শাখাঃ.....

হিসাবের নাম (ইংরেজিতে): _____

হিসাবের নম্বর:

১. বিবরণীর পৌনঃপুনিকতা: ☐ মাসিক ☐ ত্রৈমাসিক ☐ অর্ধ-বার্ষিক ☐ বার্ষিক এবং/অথবা

২. সময়কাল: ……..তারিখ হতে ……তারিখ পর্যন্ত

স্বাক্ষর যাচাইকারী

স্বাক্ষর যাচাইকারী

একক / ১ম আবেদনকারীর স্বাক্ষর

যৌথ আবেদনকারী (গণের) স্বাক্ষর

শুধুমাত্র ব্যাংকের ব্যবহারের জন্য

☐ চার্জ (যদি থাকে): _____

☐ আবেদন গ্রহণকারী: ……

তারিখ ও সময়: .....

প্রস্তুতকারী / Initiated By

অনুমোদনকারী / Approved By