

**BASIC Bank Limited**Serving people for progress
A STATE OWNED SCHEDULED BANKHead Office | Sena Kalyan Bhaban (6th Floor),
195, Motijheel Commercial Area,
Dhaka-1000, BangladeshFax: +88 02 9564829
E-mail: basicho@basicbanklimited.com
Web Site: www.basicbanklimited.comSwift: BKSIBDDH
Phone: +88 02 9568190, 9564830,
9556616, 9590548-49নমিনি পরিবর্তন সংক্রান্ত তথ্যাদি / **NOMINEE CHANGE INFORMANTIN**

শাখা প্রধান

শাখা.....

বেসিক ব্যাংক লিমিটেড।

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

হিসাবের নাম(ইংরেজিতে): _____

হিসাব নম্বর:

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

আমার/আমাদের মৃত্যুর পর ব্যাংকিং কোম্পানি আইন ধারা ১০৩ মোতাবেক উপরোক্ত হিসাবের অর্থ পরিশোধে ইতিপূর্বে প্রদত্ত নমিনি সংক্রান্ত সকল তথ্যাদি সম্পূর্ণ বাতিল করে নিয়োক্ত নমিনি নির্ধারণ করা হল:

পরিবর্তিত নমিনি সংক্রান্ত তথ্যাদি**১। নমিনি সংক্রান্ত তথ্যাবলী**

ক) নমিনির নাম ও জন্ম তারিখ:

খ) ঠিকানা:

গ) শতকরা হার:.....

ঘ) হিসাবধারীর সাথে সম্পর্ক:.....

ঙ) জাতীয় পরিচয়পত্র নম্বর / পাসপোর্ট নম্বর / জন্ম নিবন্ধন নম্বর / অন্যান্য (নির্দিষ্ট করে উল্লেখ করতে হবে):

হিসাবধারী
কর্তৃক সত্যায়িত
সকল নমিনির
ছবি**২। নমিনি নাবালক হলে তার / তাদের নাবালক থাকা অবস্থায় হিসাবধারী / হিসাবধারীগণের মৃত্যুর ক্ষেত্রে ব্যাংক কোম্পানি আইন, ১৯৯১ এর ১০৩ (২) ধারা অনুযায়ী নমিনির পক্ষে আমানতের অর্থ গ্রহণকারীর তথ্য:**

ক) নাম:

খ) স্থায়ী ঠিকানা:.....

গ) জাতীয় পরিচয়পত্র নম্বর/পাসপোর্ট নম্বর/জন্ম নিবন্ধন নম্বর/অন্যান্য (নির্দিষ্ট করে উল্লেখ করতে হবে):

ঘ) নমিনির সাথে সম্পর্ক:

নমিনি পরিবর্তনের কারণ/মন্তব্য:

আমি/আমরা এই মর্মে আরো সম্মতি জ্ঞাপন করছি যে, আমার/আমাদের এ নির্দেশনা মোতাবেক ব্যাংক অর্থ প্রদান করবে এবং অর্থ পরিশোধ করা হলে সংশ্লিষ্ট আমানত সম্পর্কিত যাবতীয় দায় পরিশোধ করা হয়েছে বলে গণ্য হবে।

স্বাক্ষর
যাচাইকারীস্বাক্ষর
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

বিঃদ্র: হিসাব খোলার ফর্মের সাথে সংযুক্ত করে রাখতে হবে।