

## Beneficial Owner (BO) -KYC Form

( হিসাবের প্রকৃত সুবিধাভোগীর জন্য পূরণীয়। )

হিসাবের প্রকৃত  
সুবিধাভোগীর ছবি

(Photo of BO)

তারিখ/Date :.....

হিসাব নম্বর/ Account No. :.....

ইউনিক আইডি/ Unique ID:.....

১। হিসাবের শিরোনাম (বাংলায়) :.....

Account Title (Block Letter) :.....

২। প্রকৃত সুবিধাভোগীর নাম (বাংলায়) :.....

Beneficial Owner's Name (Block Letter) : .....

৩। জন্ম তারিখ/Date of Birth :.....

৪। পিতার নাম/Father's Name :.....

৫। মাতার নাম/Mother's Name :.....

৬। স্বামী/স্ত্রীর নাম/Spouse's Name :.....

৭। জাতীয়তা/Nationality :..... ৮। লিঙ্গ/Gender: .....

৯। পেশা (বিস্তারিত)/Profession (Detail) :.....

১০। মাসিক আয়/Monthly Income :.....

১১। অর্থের উৎস (বিস্তারিত)/Source of Fund (Detail) : .....

১২। ট্যাক্স আইডি নম্বর(TIN)(যদি থাকে) : .....

১৩। (ক) বর্তমান ঠিকানা : রোড/গ্রাম :.....পো :..... থানা :.....  
Present Address : Road/Village: PO PS

জেলা :.....ফোন/মোবাইল নম্বর :.....ইমেইল :.....  
District Phone/Mobile e-mail

(খ) স্থায়ী ঠিকানা : রোড/গ্রাম :.....পো :..... থানা :.....  
Permanent Address : Road/Village: PO PS

জেলা :..... ফোন/মোবাইল নম্বর :.....ইমেইল :.....  
District Phone/Mobile e-mail

১৪। পরিচিতি পত্র/Identification Document:

(ক) জাতীয় পরিচয় পত্র নম্বর/NID No. :.....

অথবা,

(খ) পাসপোর্ট নম্বর/ জন্ম নিবন্ধন নম্বর/ অন্যান্য (নির্দিষ্টভাবে উল্লেখ করতে হবে) : .....

Number of Passport/Birth Registration/Others (Specifically)

উপরে প্রদত্ত, আমার হিসাবের প্রকৃত সুবিধাভোগীর সকল তথ্য সঠিক। স্বাক্ষর: ....., তারিখ:.....