Eastern Bank Ltd.

Head Office: 100 Gulshan Avenue, Dhaka-1212, Bangladesh
Tel : (PABX) + 88-02-55069017-18, IP : +88-09666777325
E-mail : info@ebl-bd.com, Web : www.ebl.com.bd

Eastern Bank Ltd.
Simple Math®

Nominee Related Information নমিনি সংক্রান্ত তথ্যাদি

Account Number হিসাব নম্বর | BANK USE ONLY

Unique Customer ID ইউনিক গ্রাহক আইডি | BANK USE ONLY | BANK USE ONLY | BANK USE ONLY

I/we nominate the following person(s) to receive/draw the balance held in the account after my/our death. I/we retain the right to cancel or change this nomination at any time. I/we hereby also accord my/our consent that the Bank will make payment as per my/our instruction and after the Bank makes payment the liability of the concerned account will be considered to have been repaid. আমি/আমরা এ হিসাবের অর্থ আমার/ আমাদের মৃত্যুর পর নিম্নে বর্ণিত ব্যক্তি/ব্যক্তিগণকে প্রদানের জন্য মনোনীত করলাম। আমি/আমরা উল্লেখিত মনোনয়ন যে কোন সময় বাতিল বা পরিবর্তনের অধিকার সংরক্ষন করি। আমি/আমরা আরোও এই মর্মে সম্মতি জ্ঞাপন করছি যে, আমার/আমাদের এই নির্দেশনা মোতাবেক ব্যাংক অর্থ প্রদান করবে এবং অর্থ পরিশোধ করা হলে সংশ্লিষ্ট আমানত সম্পর্কিত যাবতীয় দায় পরিশোধ হয়েছে বলে গণ্য হবে।

Photo of nominee (1) attested by account holder(s) হিসাবধারী কর্তৃক সত্যায়িত ১ম নমিনির ছবি

Photo of nominee (2) attested by account holder(s) হিসাবধারী কর্তৃক সত্যায়িত ২য় নমিনির ছবি

Nominee's Name (নমিনির নাম) ঃ 1. _____ 2. _____

Date of Birth (জন্ম তারিখ) ঃ 1. D D M M Y Y Y Y 2. D D M M Y Y Y Y

Nominee's Address (নমিনির ঠিকানা) ঃ 1. _____ 2. _____

Percentage of Nomination ঃ (নমিনির টাকার পরিমাণ/অংশ) 1. _____ 2. _____

Relationship with A/c Holder : (হিসাবধারীর সাথে সম্পর্ক) 1. _____ 2. _____

NID/Passport/Birth Cert./Others : (জাতীয় পরিচয়পত্র/পাসপোর্ট/জন্ম নিবন্ধনপত্র/অন্যান্য) 1. _____ 2. _____

Mobile No. (মোবাইল নম্বর)ঃ 1. _____ 2. _____

If nominee is a minor and remains a minor during the death of the account holder(s), according to Bank Company Act, 1991 Section 103(2), the information of the guardian authorized to draw the deposit is given below: নমিনি নাবালক হলে তার/ তাদের নাবালক থাকা অবস্থায় হিসাবধারী/হিসাবধারীগণের মৃত্যুর ক্ষেত্রে ব্যাংক-কোম্পানী আইন, ১৯৯১ এর ১০৩ (২) ধারা অনুযায়ী নমিনির পক্ষে আমানতের অর্থ গ্রহণকারীর তথ্যঃ

Name of Guardian (অভিভাবকের নাম) _____

Permanent Address (স্থায়ী ঠিকানা) _____

NID/Passport/Birth Cert./Others (জাতীয় পরিচয়পত্র/পাসপোর্ট/জন্ম নিবন্ধন/অন্যান্য) _____ Mobile (মোবাইল নম্বর) _____

Relationship with Nominee (নমিনির সাথে সম্পর্ক) _____

Declaration & Signature ঘোষণা ও স্বাক্ষর

I/We undersiged declare that the information provided above is true, complete and accurate. I/We will provide necessary information/documents which may be reqired by the Bank. আমি আমরা স্বজ্ঞানে ঘোষণা করছি যে, উল্লেখিত তথ্যাদি সত্য। আমি/আমরা ব্যাংকের চাহিদা মোতাবেক প্রয়োজনীয় তথ্য/দলিলাদি সরবরাহ করব।

Signature (স্বাক্ষর) : _____

Name (নাম) : _____

Date (তারিখ) : _____

A/C Opening Officer : _____
হিসাব খোলার কর্মকর্তা
(Full Signature with Seal)
(পূর্ণস্বাক্ষরসহ সিল)

Checked & Authorizing by _____
যার দ্বারা পরীক্ষিত ও অনুমোদিত
Br. Manager/ Br. Operation Manager/ Br. Sales & Service Manager (Full Signature with Seal)
শাখা ব্যবস্থাপক/শাখা অপারেশন ব্যবস্থাপক/শাখা বিক্রয় ও সেবা ব্যবস্থাপক (পূর্ণ স্বাক্ষরসহ সিল)

Date _____
তারিখ

Disclaimer (বিশেষ দ্রষ্টব্য)

If any confusion arises between Bangla & English version of the text mentioned above, the Bangla version shall be deemed as correct. উপরে উল্লেখিত বাংলা এবং ইংরেজী সংস্করণের (টেক্সট এর) মধ্যে কোনো ধরণের বিভ্রান্তির উদ্ভব হলে বাংলা সংস্করণের (টেক্সট) গুলো সঠিক হিসাবে গণ্য হবে।

FPP Sept. 2020