



এমটিবি ইয়াকিন
MTB YAQEEEN
Islamic Banking

প্রাতিষ্ঠানিক হিসাব খোলার আবেদন ফরম

NON-INDIVIDUAL
ACCOUNT OPENING APPLICATION FORM

গ্রাহকের নাম
Customer's Name

হিসাব নং
Account No.

ইউনিক কাস্টমার আইডি কোড
Unique Customer ID Code

শাখা/উপশাখার নাম
Branch/Sub-Branch Name

হিসাব খোলার তারিখ
Account Opening Date

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



মিউচুয়াল ট্রাস্ট ব্যাংক লিমিটেড
Mutual Trust Bank Ltd.

you can bank on us



এমটিবি ইয়াকীন
MTB YAQEEEN

প্রাতিষ্ঠানিক হিসাব খোলার আবেদন ফরম

NON-INDIVIDUAL ACCOUNT OPENING APPLICATION FORM

শাখা/উপশাখা
Branch/Sub-branch

তারিখ
Date

The form should be completed in "ENGLISH CAPITAL" letters.

ব্যবস্থাপক / Manager

Mutual Trust Bank Limited

Relationship Branch Name Seal

ব্যাকের ব্যবহারের জন্য (FOR BANK USE ONLY)

হিসাব নং Account No.	
সংযুক্ত হিসাব নং Link Account No.	
ইউনিক কাস্টমার আইডি কোড Unique Customer ID Code (UCIC)	
বাংলাদেশ ব্যাংক সেক্টর কোড Bangladesh Bank Sector Code	SBS-2 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> CIB <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>

প্রিয় মহোদয়/ Muhtaram:

আমি/ আমরা আপনার শাখায়/উপশাখায় একটি হিসাব খোলার জন্য আবেদন করছি। আমার/ আমাদের হিসাব সংক্রান্ত ও ব্যক্তিগত বিস্তারিত তথ্য নিম্নে প্রদান করছি। (I/We, the undersigned, request and authorize you to open an account in your branch/sub-branch. My/Our account related detailed personal information is furnished below).

হিসাব সংক্রান্ত তথ্য (ACCOUNT RELATED INFORMATION)

১	হিসাবের শিরোনাম Title of Account: বাংলায়	
	In English	
২	হিসাবের ধরণ (ক্রস দিন) Type of Account	<input type="checkbox"/> এমএসডি MSD <input type="checkbox"/> এডব্লিউসিডি AWCD <input type="checkbox"/> এফসি FC <input type="checkbox"/> এসএনডি SND <input type="checkbox"/> ইআরকিউ ERQ <input type="checkbox"/> অন্যান্য সঞ্চয় Other Deposits
		Please specify
৩	মুদ্রা (ক্রস দিন) Currency: [Put Cross Sign (X)]	<input type="checkbox"/> টাকা BDT <input type="checkbox"/> ইউএস ডলার USD <input type="checkbox"/> ইউরো Euro <input type="checkbox"/> জিবি পাউন্ড GB Pound <input type="checkbox"/> অন্যান্য Others
		Please specify
৪	হিসাব খোলার উদ্দেশ্য Purpose of Account Opening:	
৫	অর্থের উৎস/ উৎসসমূহ (সুনির্দিষ্ট ও বিস্তারিত উল্লেখ করুন):	Please specify
৬	প্রাথমিক জমার পরিমাণ Initial Deposit:	<input type="text"/> In amount <input type="text"/> In words

অন্যান্য সুবিধাবলী (OTHER FACILITIES)

৭	একক মালিকানাধীন প্রতিষ্ঠানের ক্ষেত্রে For Sole Proprietorship Concern:
	এসএমএস ব্যাংকিং SMS Banking <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No
	ইন্টারনেট ব্যাংকিং Internet Banking* <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No
	ই-বিবরণী E-Statement <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No
	কার্ডে আপনার নামটি যেভাবে দেখতে চান Name to be Printed on the Card(s)
	Mobile No. <input type="text"/>
	E-mail <input type="text"/>
	Debit Card <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No
	Enable TPIN <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No
	সবার জন্য For All: <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No
	Cheque Book <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No
	No. of Pages <input type="text"/>
	যোগাযোগের ঠিকানা Preferred Communication Address <input type="checkbox"/> Registered Address <input type="checkbox"/> Business/Office Address

ঘোষণা ও স্বাক্ষর (DECLARATION & SIGNATURE)

৮	হিসাব নং Account No.	
	হিসাব পরিচালনা সংক্রান্ত ঘোষণা (ক্রস দিন) <input type="checkbox"/> এককভাবে Singly <input type="checkbox"/> যৌথভাবে Jointly <input type="checkbox"/> অন্যান্য Others	Please specify
	বিশেষ নির্দেশনা (যদি থাকে) Special Instruction (If any):	
	মোবাইল Mobile: <input type="text"/>	ইমেইল E-mail: <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No

৯ আমি/ আমরা এই মর্মে নিশ্চয়তা প্রদান করছি যে, আমি/ আমরা হিসাব সংক্রান্ত যাবতীয় নিয়মাবলী পড়েছি এবং উক্ত নিয়মাবলী/ শর্তাবলী মেনে চলতে বাধ্য থাকব। আমি/ আমরা সজ্ঞানে ঘোষণা করছি যে, উল্লিখিত তথ্যাদি সত্য। আমি/ আমরা প্রদত্ত তথ্যের অতিরিক্ত সংশিষ্ট যে কোন প্রয়োজনীয় তথ্য/ দলিলাদি ব্যাকের চাহিদা মোতাবেক সরবরাহ করব।

(পরিচালনাকারীর পাসপোর্ট সাইজ ছবি)
Operator's passport size recent photograph

(পরিচালনাকারীর পাসপোর্ট সাইজ ছবি)
Operator's passport size recent photograph

(পরিচালনাকারীর পাসপোর্ট সাইজ ছবি)
Operator's passport size recent photograph

স্বাক্ষর ও সীল	
নাম Name	
তারিখ Date	D D M M Y Y Y Y

স্বাক্ষর ও সীল	
নাম Name	
তারিখ Date	D D M M Y Y Y Y

স্বাক্ষর ও সীল	
নাম Name	
তারিখ Date	D D M M Y Y Y Y

হিসাব পরিচালনাকারী Account Operator

হিসাব পরিচালনাকারী Account Operator

হিসাব পরিচালনাকারী Account Operator

ব্যাকের ব্যবহারের জন্য (FOR BANK USE ONLY)

হিসাব খোলার সাথে সংশিষ্ট কর্মকর্তার নামযুক্ত সীলসহ স্বাক্ষর ও তারিখ Seal with Name, Signature and Date of Account Opening Official

অনুমোদনকারী কর্মকর্তার নামযুক্ত সীলসহ স্বাক্ষর ও তারিখ Seal with Name, Signature and Date of Authorized Official

Note: If the number of applicant is more than three (3), please fill up additional signature card

* ব্যক্তি মালিকানাধীন প্রতিষ্ঠান ছাড়া অন্য যেকোন প্রতিষ্ঠানের জন্য আলাদা ইন্টারনেট ব্যাংকিং রেজিস্ট্রেশন ফরম পূরণ করতে হবে।



ব্যাংকের ব্যবহারের জন্য (FOR BANK USE ONLY)

শাখা/উপশাখা Branch/Sub-branch	হিসাব নং Account No.
ইউনিক কাস্টমার আইডি কোড Unique Customer ID Code (UCIC)	

১ প্রতিষ্ঠানের নাম Name of the Entity:

বাংলায়

In English

২ প্রতিষ্ঠানের ধরণ Type of Entity [Put Cross Sign (X)]:

<input type="checkbox"/> একক মালিকানা Sole Proprietorship	<input type="checkbox"/> অংশীদারী Partnership	<input type="checkbox"/> যৌথ উদ্যোগ Joint Venture	<input type="checkbox"/> প্রাইভেট লিঃ কোং Pvt. Ltd. Co.	<input type="checkbox"/> পাবলিক লিঃ কোং Public Ltd. Co.	<input type="checkbox"/> এনজিও/এনপিও NGO/NPO
<input type="checkbox"/> ট্রাস্ট Trust	<input type="checkbox"/> ক্লাব/সোসাইটি Club/Society	<input type="checkbox"/> শিক্ষা প্রতিষ্ঠান Educational Inst.	<input type="checkbox"/> ধর্মীয় প্রতিষ্ঠান Religious Org.	<input type="checkbox"/> অন্যান্য Others	<input type="text"/> Please specify

প্রতিষ্ঠানের নিবন্ধন সংক্রান্ত বিস্তারিত তথ্য (ENTITY REGISTRATION DETAILS)

৩ ট্রেড লাইসেন্স নম্বর (Trade License No.)	<input type="text"/>	ইস্যু তারিখ Date of Issue	<input type="text"/>
ইস্যুকারী কর্তৃপক্ষ (Issuing Authority)	<input type="text"/>	মেয়াদ উত্তীর্ণের তারিখ Date of Expiry	<input type="text"/>
নিবন্ধন নম্বর (Registration No.)	<input type="text"/>	নিবন্ধন তারিখ Date of Reg.	<input type="text"/>
নিবন্ধন কর্তৃপক্ষ (Reg. Authority) (For both local & foreign)	<input type="text"/>	দেশ Country	<input type="text"/>
ভ্যাট নিবন্ধন নম্বর VAT Reg. No./BIN (If any)	<input type="text"/>	ই-টিন নম্বর (ETIN No.)	<input type="text"/>

ব্যবসা সংক্রান্ত তথ্য (BUSINESS RELATED INFORMATION)

৪ ব্যবসার ধরণ (Type of Business) ট্রেডিং সেবা উৎপাদন অন্যান্য Please specify

ব্যবসার প্রকৃতি (Nature of Business in details)

বার্ষিক টার্নওভার (Annual Turnover) মোট সম্পদ (Net Worth) স্থায়ী সম্পদ (Fixed Asset)
(Excluding land & building)

সহযোগি ও মূল প্রতিষ্ঠান (প্রযোজ্য ক্ষেত্রে)

প্রতিষ্ঠানের ঠিকানা (ADDRESS OF THE ENTITY)

৫ নিবন্ধনকৃত ঠিকানা
Registered Address

উপজেলা/ থানা জেলা পোস্ট কোড দেশ

Upazila/ Thana District Post Code Country

Nearest Landmark মোবাইল টেলিফোন

Mobile Telephone

ই-মেইল Yes No

E-mail

যদি নিবন্ধনকৃত ও অফিসের ঠিকানা একই হয় হয় তাহলে চেকমার্ক বক্সে ক্রস দিন (If Permanent and Present address is same, please cross the checkmark box)

অফিসের ঠিকানা
Business/Office Address

উপজেলা/ থানা জেলা পোস্ট কোড দেশ

Upazila/ Thana District Post Code Country

Nearest Landmark মোবাইল টেলিফোন

Mobile Telephone

ই-মেইল Yes No

E-mail

স্বাক্ষর ও সীল	স্বাক্ষর ও সীল	স্বাক্ষর ও সীল
নাম Name	নাম Name	নাম Name
তারিখ Date	তারিখ Date	তারিখ Date
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
হিসাব পরিচালনাকারী Account Operator	হিসাব পরিচালনাকারী Account Operator	হিসাব পরিচালনাকারী Account Operator

ব্যাংকের ব্যবহারের জন্য (FOR BANK USE ONLY)

হিসাব খোলার সাথে সংশ্লিষ্ট কর্মকর্তার নামযুক্ত সীলসহ স্বাক্ষর ও তারিখ Seal with Name, Signature and Date of Account Opening Official	অনুমোদনকারী কর্মকর্তার নামযুক্ত সীলসহ স্বাক্ষর ও তারিখ Seal with Name, Signature and Date of Authorized Official
<input type="text"/>	<input type="text"/>



এমটিবি ইয়াকিন
MTB YAQEEEN

ব্যাংকের ব্যবহারের জন্য (FOR BANK USE ONLY)

তারিখ :
Date

হিসাব নং :
Account No.

ইউনিক কাস্টমার আইডি কোড :
Unique Customer ID Code

১ হিসাবের শিরোনাম
Title of Account

২ গ্রাহক/হিসাব পরিচালনাকারীর নাম
Name of Customer/
Account Operator বাংলায়
 In English

৩ হিসাবের সাথে সম্পর্ক (নিচে প্রযোজ্য ক্ষেত্রে ক্রস দিন) :
Relationship with Account (Put Cross in Appropriate Box)

- প্রথম আবেদনকারী মৌখ আবেদনকারী একক স্বত্বাধিকারী
First Applicant Joint Applicant Sole Proprietorship
- পরিচালক অংশীদার এ্যাটর্নী হোল্ডার
Director Partner Attorney Holder/Mandatee
- হিসাবধারী নাবালক অভিভাবক অন্যান্য
Account Holder Minor Guardian Others Please specify
- হিসাব পরিচালনাকারী ট্রাস্টি
Account Operator Trustee

(পাসপোর্ট সাইজ ছবি)
Please affix applicant's
passport size recent
photograph

৪ পিতার নাম
Father's Name

৫ মাতার নাম
Mother's Name

৬ স্বামী/স্ত্রীর নাম
Spouse Name

৭ জাতীয়তা
Nationality ৮ রেসিডেন্ট স্ট্যাটাস (ক্রস দিন) রেসিডেন্ট নন-রেসিডেন্ট
Resident Status (Put Cross) Resident Non Resident
(বিদেশী নাগরিক হলে ভিসাসহ পাসপোর্টের কপি আবশ্যিকভাবে গ্রহণ করতে হবে) (প্রয়োজনীয় ক্ষেত্রে ব্যাংক কর্তৃক গাইডলাইন ফর ফরেন এক্সচেঞ্জ ট্রানজেকশন এর নির্দেশনা অনুসরণ করতে হবে)

৯ জন্ম তারিখ
Date of Birth ১০ জন্মস্থান (দেশসহ)
Birth Place (with country name)

১১ লিঙ্গ (ক্রস দিন) পুরুষ মহিলা তৃতীয় লিঙ্গ ১২ পেশা (পদমর্যাদা/পদবীসহ বিস্তারিত)
Gender (Put Cross) Male Female Third Gender Profession (with designation/grade)

১৩ মাসিক আয় (ব্যক্তি হিসাবের ক্ষেত্রে বিস্তারিত উল্লেখপূর্বক প্রযোজ্য ক্ষেত্রে ব্যাংকের চাহিদা মোতাবেক দলিলাদি প্রদান করতে হবে)
Monthly Income (In case of Individual account, documents mentioning detailed information to be provided as per requirement of Bank)

১৪ পরিচিতিপত্র
Identification Documents

জাতীয় পরিচয়পত্র নম্বর
NID/ Smart Card No.

পাসপোর্ট নম্বর
Passport No. মেয়াদ
Expiry

জন্ম নিবন্ধন সনদপত্র নম্বর
Birth Registration Certificate No.

ইলেকট্রনিক-ট্যাক্স আইডি নম্বর (যদি থাকে)
E-TIN No. (If any)

অন্যান্য (নির্দিষ্টভাবে উল্লেখ করতে হবে)
Others To be mentioned specifically অতিরিক্ত ফটো আইডি
Additional Photo ID To be mentioned specifically

ব্যাংকের ব্যবহারের জন্য (FOR BANK USE ONLY)

হিসাব খোলার সাথে সংশ্লিষ্ট কর্মকর্তার নামযুক্ত সীলসহ স্বাক্ষর ও তারিখ
Seal with Name, Signature and Date of Account Opening Official

অনুমোদনকারী কর্মকর্তার নামযুক্ত সীলসহ স্বাক্ষর ও তারিখ
Seal with Name, Signature and Date of Authorized Official

[জাতীয় পরিচয়পত্র, পাসপোর্ট, জন্ম নিবন্ধন সনদপত্র নম্বর আবশ্যিকভাবে যে কোন একটি দলিল প্রদান করতে হবে। তবে জন্ম নিবন্ধন সনদ প্রদানপূর্বক হিসাব খোলার ক্ষেত্রে জন্ম নিবন্ধন সনদ পত্রের অতিরিক্ত গ্রাহক/ হিসাব পরিচালনাকারীর আলোকচিত্রসহ অন্য যে কোন পরিচিতিপত্র প্রদান করতে হবে। নন-রেসিডেন্ট এবং বিদেশী নাগরিকদের ক্ষেত্রে সংশ্লিষ্ট ভিসাসহ পাসপোর্টের কপি আবশ্যিকভাবে প্রদান করতে হবে। আলোকচিত্রসহ পরিচিতিপত্র না থাকলে সে বিষয়ে ব্যাংকের সম্মতি সাপেক্ষে তাদের নিকট গ্রহণযোগ্য সমাজের গণ্যমান্য ব্যক্তি (গণমান্য ব্যক্তি বলতে সংসদ সদস্য, সিটি কর্পোরেশনের মেয়র, ডেপুটি মেয়র ও কাউন্সিলরগণ, জাতীয় বেতন স্কেলের ৯ম ও তদুর্ধ্ব স্কেলের গেজেটেড কর্মকর্তা, পাবলিক বিশ্ববিদ্যালয়ের শিক্ষক, উপজেলা পরিষদের চেয়ারম্যান ও ডাইস চেয়ারম্যান, ইউনিয়ন পরিষদের চেয়ারম্যান, পৌরসভার মেয়র ও পৌর কাউন্সিলরগণ, বেসরকারি বিশ্ববিদ্যালয়ের অধ্যাপক, বেসরকারি কলেজের অধ্যক্ষ, বেসরকারি উচ্চ বিদ্যালয়ের প্রধান শিক্ষক, জাতীয় দৈনিক পত্রিকার সম্পাদক, নোটারী পাবলিক, আধাসরকারি/ স্বায়ত্বশাসিত/ রাষ্ট্রায়ত্ত্ব সংস্থার জাতীয় বেতন স্কেলের সপ্তম বা তদুর্ধ্ব স্কেলের কর্মকর্তাগণ এবং বাংলাদেশ ব্যাংকের জাতীয় বেতন স্কেলের ৯ম ও তদুর্ধ্ব স্কেলের কর্মকর্তাগণকে বুঝাবে।) কর্তৃক প্রদত্ত পরিচয়ের প্রত্যয়নপত্র প্রদান করতে হবে। উক্ত পরিচিতিপত্র বা প্রত্যয়নপত্র গ্রাহক/ হিসাব পরিচালনাকারীর আলোকচিত্র সহ (আলোকচিত্রের উপরের পৃষ্ঠে সত্যায়িতসহ) হতে হবে। এছাড়া প্রত্যেক ব্যাংক যথাযথভাবে গ্রাহকের পরিচিতির বিষয়ে নিশ্চিত হওয়ার লক্ষ্যে ব্যাংকের সম্মতি সাপেক্ষে অতিরিক্ত আরো কোন দলিলাদি এবং এই ফরমে উল্লেখিত তথ্যাদির অতিরিক্ত তথ্য সংগ্রহ করতে পারবে।]



এমটিবি ইয়াকীন
MTB YAQEEEN

১৫ বর্তমান ঠিকানা
Present Address

উপজেলা/ থানা
Upazila/ Thana

পোস্ট কোড
Post Code

মোবাইল
Mobile

দেশ
Country

টেলিফোন
Telephone

জেলা
District

Nearest Landmark

ই-মেইল
E-mail

Yes No

যদি স্থায়ী ও বর্তমান ঠিকানা একই হয় হয় তাহলে চেকমার্ক বক্সে ক্রস দিন (If Permanent and Present address is same, please cross the checkmark box)

১৬ স্থায়ী ঠিকানা
Permanent Address

উপজেলা/ থানা
Upazila/ Thana

পোস্ট কোড
Post Code

দেশ
Country

জেলা
District

Nearest Landmark

১৭ পেশাগত ঠিকানা
Professional Address

উপজেলা/ থানা
Upazila/ Thana

পোস্ট কোড
Post Code

দেশ
Country

জেলা
District

Nearest Landmark

[গ্রাহক/হিসাব পরিচালনাকারীর 'Proof of Address' এর স্বপক্ষে Documents প্রদান করতে হবে। (কমপক্ষে ১টি ঠিকানার স্বপক্ষে)]

[Documents must be provided in support of 'Proof of Address' of the Customer(s)/ Account Operator(s) at least for one of the addresses mentioned in SL No. 15 to 17]

স্বাক্ষর ও সীল Signature & Seal	
নাম Name	
তারিখ Date	D D M M Y Y Y Y

হিসাব পরিচালনাকারী

Customer/Account Operator

স্বাক্ষর ও সীল Signature & Seal	
নাম Name	
তারিখ Date	D D M M Y Y Y Y

হিসাব পরিচালনাকারী

Customer/Account Operator

স্বাক্ষর ও সীল Signature & Seal	
নাম Name	
তারিখ Date	D D M M Y Y Y Y

হিসাব পরিচালনাকারী

Customer/Account Operator

ব্যাংকের ব্যবহারের জন্য (FOR BANK USE ONLY)

হিসাব খোলার সাথে সংশ্লিষ্ট কর্মকর্তার নামযুক্ত সীলসহ স্বাক্ষর ও তারিখ Seal with Name, Signature and Date of Account Opening Official

অনুমোদনকারী কর্মকর্তার নামযুক্ত সীলসহ স্বাক্ষর ও তারিখ Seal with Name, Signature and Date of Authorized Official



FATCA STATUS DECLARATION FORM (INDIVIDUAL)

Account No.	:	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Unique Customer ID Code	:	<input type="text"/>	<input type="text"/>
(For Bank Use Only)			

Country of Birth :

Country of Residence :

Please (X) Yes or No for each of the following questions	Yes	No
1. Are you a US Citizen?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Do you hold U.S. Green Card or is a lawful resident of the US?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Do you have a U.S. address (including P.O. Box) or U.S. phone number or U.S. e-mail address?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Have you granted Power of Attorney to someone who has a U.S. address or U.S. phone number or U.S. e-mail address?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Have you stayed in U.S. for 183 days during 3-year period including present year?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. Do you receive payments sourced from USA? That is Interest, Dividend, Rent, Payment for services (salaries) and any other Fixed Determinable Annual Periodical [FDAP] income.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

I hereby acknowledge that the statement given above is true, accurate and complete to the best of my knowledge. If this statement is identified as false, I hereby consent MTB to treat the account as per the directions of FATCA.

I hereby consent MTB or any of its affiliates (including branches) to share my information with domestic or overseas regulators or tax authorities where necessary to establish my tax liability in any jurisdiction (if required).

Where it is required by domestic or overseas regulators or tax authorities, I agree that the bank may withhold and pay out from my account(s) such amounts as may be required according to applicable laws, regulations, agreements with regulators or authorities and directives.

I agree and undertake to notify MTB within 30 calendar days if there is a change in any information which I have provided to the Bank.

I undertake that I shall abide by the related laws/regulations/direction of FATCA.

Signature (with seal & date)

FATCA STATUS DECLARATION FORM (INDIVIDUAL)

Account No.	:	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Unique Customer ID Code	:	<input type="text"/>	<input type="text"/>
(For Bank Use Only)			

Country of Birth :

Country of Residence :

Please (X) Yes or No for each of the following questions	Yes	No
1. Are you a US Citizen?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Do you hold U.S. Green Card or is a lawful resident of the US?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Do you have a U.S. address (including P.O. Box) or U.S. phone number or U.S. e-mail address?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Have you granted Power of Attorney to someone who has a U.S. address or U.S. phone number or U.S. e-mail address?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Have you stayed in U.S. for 183 days during 3-year period including present year?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. Do you receive payments sourced from USA? That is Interest, Dividend, Rent, Payment for services (salaries) and any other Fixed Determinable Annual Periodical [FDAP] income.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

I hereby acknowledge that the statement given above is true, accurate and complete to the best of my knowledge. If this statement is identified as false, I hereby consent MTB to treat the account as per the directions of FATCA.

I hereby consent MTB or any of its affiliates (including branches) to share my information with domestic or overseas regulators or tax authorities where necessary to establish my tax liability in any jurisdiction (if required).

Where it is required by domestic or overseas regulators or tax authorities, I agree that the bank may withhold and pay out from my account(s) such amounts as may be required according to applicable laws, regulations, agreements with regulators or authorities and directives.

I agree and undertake to notify MTB within 30 calendar days if there is a change in any information which I have provided to the Bank.

I undertake that I shall abide by the related laws/regulations/direction of FATCA.

Signature (with seal & date)



মিউচুয়াল ট্রাস্ট ব্যাংক লিমিটেড
Mutual Trust Bank Ltd.
you can bank on us



এমটিবি ইয়াকিন
MTB YAQEEEN

MTB YAQEEEN
Islamic Banking Division
Mutual Trust Bank Ltd.

Corporate Head Office, MTB Centre 26 Gulshan Avenue, Gulshan 1, Dhaka 1212.
Tel: +880 02 5881 2298, 222 283 966, Fax: +880 02 222 264303, SWIFT: MTBL BD DH
E-mail: info@mutualtrustbank.com, www.mutualtrustbank.com
Facebook: info@mutualtrustbank.com, www.mutualtrustbank.com

24/7 MTB CONTACT CENTRE
☎ 16219 or 09604016219



এমটিবি ইয়াকিন
MTB YAQEEEN

NON-INDIVIDUAL

OTHER PAGES

- ১৭। ব্যাংক 'স্টপ পেমেট'-এর নির্দেশনা সতর্কতার সাথে সংরক্ষণ করবে। তবে স্টপ পেমেটকৃত চেকের দ্বারা কোন প্রতারণামূলক উত্তোলন সংগঠিত হলে ব্যাংক কোনভাবেই দায়ী থাকবে না।
- ১৮। হিসাবধারীকে ব্যাংক থেকে টাকা উত্তোলন এবং সকল পত্রযোগাযোগের ক্ষেত্রে আবেদনপত্রে প্রদত্ত নমুনা স্বাক্ষর প্রদান করতে হবে। নমুনা স্বাক্ষর পরিবর্তন করতে হলে হিসাব পরিচালনাকারীকে পূর্বেই লিখিতভাবে আবেদন করতে হবে।
- ১৯। বাংলাদেশ ব্যাংকের রেগুলেশন অনুযায়ী ব্যাংক হিসাব থেকে প্রয়োজনীয় খরচ/পোস্টাল চার্জ/ ফিস/ কমিশন/ সার্ভিস চার্জ/ আনুষঙ্গিক খরচ/ আবগারি শুল্ক/ হিসাব বন্ধ চার্জ, ইত্যাদি সময়ে সময়ে কর্তন করার অধিকার রাখে। এছাড়াও ব্যাংক সরকার কর্তৃক ধার্যকৃত যেকোন ট্যাক্স/ডিউটি ফি হিসাব থেকে কর্তন করবে।
- ২০। হিসাবধারীর এক হিসাবের ডেবিট ব্যালেন্স অপর হিসাবের ক্রেডিট ব্যালেন্সের সাথে সমন্বয় করার অধিকার ব্যাংক সংরক্ষণ করে।
- ২১। ব্যাংক কোন হিসাব থেকে যাকাত বাবদ যেকোন কর্তন/ আদায় করবে না। হিসাবের স্থিতি/ অর্জিত মুনাফার উপর যাকাত প্রদানের দায়িত্ব হিসাবধারীর।
- ২২। নমিনির ছবি হিসাবধারী/ পরিচালনাকারী কর্তৃক প্রযোজ্য ক্ষেত্রে সত্যায়িত হতে হবে।
- ২৩। একক হিসাবের ক্ষেত্রে, ডিপোজিটর মৃত্যুবরণ করলে হিসাব পরিচালনা বন্ধ করে দেওয়া হবে এবং গচ্ছিত অর্থ (বকেয়া সমন্বয়ের পর, যদি থাকে) আইনগত উত্তরাধিকারীগণের মধ্যে বিলি-বন্টনের জন্য নমিনি(গণ)কে এবং নমিনি না থাকলে আইনানুগ উত্তরাধিকারীগণকে প্রদান করা হবে। একাধিক নমিনির ক্ষেত্রে গ্রাহক কর্তৃক নির্ধারিত হারে গচ্ছিত টাকা প্রদেয় হবে।
- ২৪। যৌথ হিসাবের ক্ষেত্রে, কোন একজন হিসাবধারী মৃত্যুবরণ করলে মৃত্যু সংবাদ পাওয়ার পরই হিসাব পরিচালনা বন্ধ করে দেওয়া হবে এবং গচ্ছিত অর্থ হিসাব পরিচালনা সংক্রান্ত ঘোষণা অনুযায়ী (বকেয়া সমন্বয়ের পর, যদি থাকে) মৃতের আইনানুগ উত্তরাধিকারীগণ এবং জীবিত হিসাবধারীকে প্রদান করা হবে।
- ২৫। ইপিজেড ও অফশোর ব্যাংকিং ইউনিটি-এর হিসাবের লেনদেন/ কার্যক্রম, বেপজা/ ইপিজেড/ বাংলাদেশ ব্যাংক/ বৈদেশিক মুদ্রা নিয়ন্ত্রণ আইন ও আন্তর্জাতিক অফশোর ব্যাংকিং নিয়মনীতি অনুযায়ী পরিচালিত হবে যা বাংলাদেশের জন্য প্রযোজ্য।
- ২৬। সকল এফসি, কনভার্টিবল, নন-কনভার্টিবল, নিটা, ব্লকড টাকা হিসাব, বৈদেশিক মুদ্রা নিয়ন্ত্রণ আইন ও বাংলাদেশ ব্যাংকের বিধি-বিধান অনুযায়ী পরিচালিত হবে।
- ২৭। ঠিকানা বা টেলিফোন/ মোবাইল নম্বর পরিবর্তন হলে ব্যাংককে অনতিবিলম্বে অবহিত করতে হবে। ব্যাংক প্রয়োজনে গ্রাহকের সাথে ডাক/ কুরিয়ার/ ইমেইলে পত্রযোগাযোগ করে থাকবে। কোন পত্র (চেক/ বিল) যথাসময়ে বিলি না হলে অথবা আদৌ বিলি না হলে ব্যাংক দায়ী থাকবে না।
- ২৮। ব্যাংকের কাছে কোন হিসাব সন্তোষজনক বিবেচিত না হলে বিধান অনুযায়ী যেকোন হিসাব বন্ধ করার অধিকার ব্যাংক সংরক্ষণ করে।
- ২৯। ব্যাংক হিসাবের সকল ধরনের গোপনীয়তা রক্ষা করবে। এতদসত্ত্বেও বাংলাদেশ ব্যাংকের অনুমোদিত কর্মকর্তা/ এন্টি মানি লন্ডারিং বিভাগ/ বিএফআইইউ/ আদালতের নির্দেশে যেকোন কর্তৃপক্ষকে হিসাব বিবরণী/ স্থিতি প্রকাশের দায় থেকে হিসাবধারী ব্যাংককে অব্যাহতি প্রদান করবেন।
- ৩০। হিসাবের সাথে সংশ্লিষ্ট যেকোন সেবার ক্ষেত্রে কোনরূপ বাধা/ বিপত্তি/ বিলম্ব হওয়া বা অন্য কোন কারণে সেবা অকার্যকর হলে কিংবা আল্লাহ প্রদত্ত দুর্যোগ অথবা যুদ্ধ, বেসামরিক এবং শিল্প-সংক্রান্ত বিঘ্ন/ বৈদ্যুতিক/ যান্ত্রিক যোগাযোগ বা কম্পিউটার

- অকার্যকর হলে যদি তা যুক্তিসঙ্গত প্রচেষ্টা বা স্বাভাবিক ব্যয়র মাধ্যমে উত্তরণ সম্ভব না হয় কিংবা ব্যাংকের নিয়ন্ত্রণের বাইরে হয় এমতাবস্থায় ব্যাংককে নিষ্কৃতি প্রদান করতে হবে। এমন বিপত্তিতে কোন লোকসান বা ক্ষতির জন্য ব্যাংককে দায়ী করা যাবে না।
- ৩১। হিসাবধারী কর্তৃক ব্যাংককে প্রদত্ত সকল আবেদন, উপদেশ, নির্দেশ-এর প্রেক্ষিতে ব্যাংক কর্তৃক সম্পাদিত কার্য অথবা কার্যসম্পাদন না করার কারণে উদ্ভূত আংশিক/ সম্পূর্ণ ক্ষয়ক্ষতি, ব্যয়, খরচাদি (আইনী খরচসহ), দায়-দেনা এবং ব্যাংকের প্রতি অভিজুক্ত গাফিলতি হতে উদ্ভূত সকল প্রকার দায়-দাবী হতে অত্র ব্যাংক ও তার উত্তরাধিকারী, স্বত্বাধিকারী, পরিচালকবৃন্দ, কর্মকর্তা-কর্মচারিবৃন্দ এবং প্রতিনিধিবর্গ অক্ষত থাকবেন। অত্র নিরাপত্তা ব্যাংককে তার অমার্জিত অবহেলা অথবা নিরক্ষণ অসদাচরণ থেকে অব্যাহতি প্রদান করবে না।
- ৩২। অ্যাকাউন্ট এবং সংশ্লিষ্ট সকল লেনদেন বাংলাদেশে প্রচলিত আইন, বিধি, অপারেশন সার্কুলার, ক্লিয়ারিং হাউজ বা সমজাতীয় এসোসিয়েশনের নীতি দ্বারা পরিচালিত হবে; যা হতে পারে এমটিবি ইয়াকিন বা সাধারণ কমার্শিয়াল ব্যাংকের অনুশীলন ও সেবার সাথে প্রযোজ্য ও সম্পর্কিত।
- ৩৩। কোন অ্যাকাউন্টে ১০ (দশ) বছর ও তদুর্ধ্ব মেয়াদ পর্যন্ত লেনদেন না হলে সংশ্লিষ্ট অ্যাকাউন্টটি 'অদাবীকৃত' (Unclaimed) গণ্য করে ব্যাংক কোম্পানি আইন ১৯৯১ এর ৩৫ ধারা পরিপালনকল্পে উক্ত অ্যাকাউন্টের সমুদয় স্থিতি বাংলাদেশ ব্যাংকে স্থানান্তর করে দেয়া হবে।
- ৩৪। ব্যাংকের শরীয়াহ সুপারভাইজরি কমিটি প্রয়োজনে সময়ে সময়ে হিসাবের নিয়মাবলি ও শর্তসমূহ সংশোধন, পরিবর্তন, পরিমার্জন ও নতুন নির্দেশনা প্রদান করতে পারেন। অনুরূপ আনিত সংশোধনী, পরিবর্তন, পরিমার্জন ও নতুন নির্দেশনার আলোকে গৃহীত ব্যাংকের সিদ্ধান্ত যথাযথভাবে পরিচালনা করার ক্ষেত্রে হিসাবধারী(গণ) সম্মত থাকবেন।
- ৩৫। ব্যাংক যেকোন সময় প্রয়োজন মনে করলে গ্রাহকের সম্মতিক্রমে অথবা দেশে প্রচলিত আইন অনুযায়ী উল্লিখিত নিয়ম ও শর্তসমূহে যেকোন সংযোজন, বিয়োজন, পরিবর্তন করতে পারবে এবং গ্রাহক তা মেনে নিতে সম্মত থাকবেন।

প্রয়োজনীয় ডকুমেন্টসমূহঃ

ব্যাংকের সাথে অ্যাকাউন্টটি খোলার পূর্বেই হিসাবধারী/ হিসাব পরিচালনাকারী(গণ) কে সঠিকভাবে ডকুমেন্টেশন সংক্রান্ত আনুষ্ঠানিক সম্পন্ন করতে হবে। প্রত্যেক হিসাব খোলার জন্য যা জমা দিতে হবেঃ

- ০১। জাতীয় পরিচয়পত্র বা পাসপোর্ট অথবা জন্মনিবন্ধন সনদসহ ছবিযুক্ত যেকোন পরিচিতিপত্রের কপি বিএফআইইউ-এর নির্দেশনা মোতাবেক।
- ০২। ই-টিআইএন সার্টিফিকেট (যদি থাকে)-এর কপি।
- ০৩। নমুনা স্বাক্ষর কার্ড (ব্যাংক কর্মকর্তার সম্মুখে স্বাক্ষরিত)
- ০৪। যথাযথভাবে পূরণকৃত হিসাব খোলার আবেদন ফরম।
- ০৫। হিসাবধারীর যেকোন ১টি ঠিকানার স্বপক্ষে প্রমাণ।
- ০৬। হিসাবধারী কর্তৃক সত্যায়িত নিমিনির এক কপি ছবি এবং জাতীয় পরিচয়পত্র/ পাসপোর্ট অথবা জন্মনিবন্ধন সনদসহ ছবিযুক্ত যেকোন পরিচিতিপত্রের কপি।
- ০৭। ব্যাংক কর্তৃক প্রার্থিত/সময় সময় প্রার্থিত অন্যান্য ডকুমেন্ট।

আমি/আমরা এই মর্মে ঘোষণা প্রদান করছি যে, মানি লন্ডারিং প্রতিরোধ আইন ২০১২ ও (সংশোধন) ২০১৫ এবং সন্ত্রাসবিরোধী আইন ২০০৯, ২০১২ ও (সংশোধন) ২০১৩ সম্পর্কে সম্পূর্ণ সচেতন ও জ্ঞাত আছি। আমি/আমরা উল্লিখিত আইনসমূহের কোনো ধারার বিপরীত/লঙ্ঘনপূর্বক কোন কাজ বা লেনদেন সম্পাদন করবো না। আমি/আমরা এই ফরমে এবং চুক্তিপত্রে উল্লিখিত নিয়ম ও শর্তসমূহ পুরোটাই পড়েছি এবং সম্পূর্ণভাবে বন্ধুতে সক্ষম হয়েছি এবং এই হিসাবের সাথে সংশ্লিষ্ট নিয়ম ও শর্ত মেনে চলতে সম্মত রয়েছি। উল্লিখিত নিয়ম ও শর্তসমূহে ব্যাংক কর্তৃক সময়ে সময়ে আনীত/সাধিত সংশোধনী ও সংযোজনীও আমি/আমরা যথাযথভাবে মেনে চলতে বাধ্য থাকবো।

আমরা উভয়পক্ষ উক্ত নিয়মাবলী এবং এতদসংক্রান্ত প্রচলিত সকল আইন মেনে চলতে রাজি হয়ে নিম্নে স্বাক্ষর করে এই চুক্তিনামা সম্পাদন করলাম।

স্বাক্ষর ও সীল	
নাম (Name)	
তারিখ (Date)	D D M M Y Y Y Y

হিসাব পরিচালনাকারী
Account Operator

স্বাক্ষর ও সীল	
নাম (Name)	
তারিখ (Date)	D D M M Y Y Y Y

হিসাব পরিচালনাকারী
Account Operator

স্বাক্ষর ও সীল	
নাম (Name)	
তারিখ (Date)	D D M M Y Y Y Y

হিসাব পরিচালনাকারী
Account Operator

হিসাব নং
Account No.

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

TERMS AND CONDITIONS

Where there are multiple signatories "I", "me" or "my" shall read as "we", "us" or "our". The terms and conditions shall bind each one individually or anyone or more or all of them collectively. All agreements, obligations and liabilities of the joint customers are joint and several.

I, the undersigned, being the Chairman/ Managing Director / Director(s)/Partner(s) / Proprietor / Trustee(s)/as the case may be (hereafter referred to as the 'Customer'), hereby agree to open account(s) with Mutual Trust Bank Limited (the 'Bank') under the following terms and conditions:

General Instructions

- The Bank reserves the right to accept or reject the application without notifying the customer.
- In case of existing customer(s), all information specific to the non-individual (organization/institution) and the operators/directors stated in this form will replace the information provided earlier under the same fields to establish and/or maintain relationship with MTB.
- The Bank reserves the right to close any account without assigning any reason.
- While existing customer(s) open(s) a new account, the Bank shall replicate necessary information of the said customer(s) from the previous account opening form(s).
- The Bank reserves the right to close any account having zero balance without transaction for three years.
- Account(s) will be transferred to unclaimed account status after 10 years if there is no transaction as per sec 35 of The Banking Companies Act, 1991.
- Account(s) upon which attachment order(s) or other legal notice(s) prohibiting operation of the account(s) has/have been received from the competent authority will be ruled off and no further operation will be allowed till such time as the prohibiting order is/are removed.
- I agree that an account in which no operation either deposit or withdrawal takes place for a certain period will be treated as Dormant/Inoperative account status fulfilling creation mentioned below:
 - Al Waddeeah Current Deposit: No transaction for last 1 year or period as specified by CHO
 - Mudarabah Savings Deposit: No transaction for last 2 years or period as specified by CHO
 - Such accounts shall be transferred to a system under "Dormant Account Category" as a measure of precautions any fraud.
- The Bank will not execute any customer transaction over phone, fax and e-mail (unless standard indemnity arrangements are already in place).

Bank Accounts

- I, the undersigned being the authorized person(s), authorize the Bank to act on signed instructions or documents drawn or accepted in accordance with the signing instructions given until such time as I shall give the Bank written notice to the contrary.
- For making payments of cheques, bills of exchange, promissory notes, standing orders, direct debits, issue of drafts, mail purchase and sales of securities and foreign currency and any other instruction by debiting such account(s) whether in credit or otherwise.
- I understand that any funds received by the Bank on my behalf are to be credited to the relevant account(s) unless the Bank receives written instructions from me to the contrary.
- I understand that the Bank acts only as my collection agent and assumes no responsibility for the realization of any item deposited with the Bank for collection. Proceeds of cheques or other instruments deposited are not available for withdrawal until collected by the Bank. The Bank reserves the right to debit any account(s) that may have been exceptionally credited with an item subsequently unpaid on collection, the Bank may refuse to accept for the collection cheques drawn in favor of third parties or if the payee's name is not identical to the Bank's record. The Bank will not accept for credit to the account any cheques or drafts in favor of a third party crossed or denoting as above shall be null and void.
- All cheques and other instruments should be crossed before they are deposited for crediting in the account.
- The Bank shall not be responsible for the delay and/or loss in transit of any cheque/instrument, nor for any act, omission, neglect, loss of profit, default, failure or insolvency of any correspondent bank, agent or sub-agent, or for any reason beyond the control of the Bank. In case of delay or loss in transit, the Bank will follow-up with the concerned for swift resolution.
- The bank shall not pay post-dated, stale and defective cheques.

- As per instruction of Bangladesh Bank on Positive Pay for clearing cheque, the account holder must inform the Bank in writing or through Contact Center or Internet banking after issuance of cheque for the amount one lac and above. Otherwise, the Bank may return the cheque if presented through automated clearing house at the risk and responsibility of the account holder(s).
- The Bank shall have the right to reverse or recover any amounts transferred through erroneous transactions in any of the accounts, from such accounts, without prior notice/intimation to the Customer. The Customer shall be liable to make good any loss accrued to the Bank through withdrawal of amounts erroneously credited to their accounts.
- Withdrawals from the account shall be made by using cheque book/debit card supplied by the Bank at the request of the Customer or through any means/instruments acceptable to the Bank.
- Customer will sign cheque as per his/her specimen signature provided to the Bank. Customer should inform the bank in writing earlier if he/she wants to bring any change in specimen signature. Customer will use his/her specimen signature at the time of any written communication with the Bank.
- Payments involving large amounts of cash will be made subject to availability of cash at the branch of the Bank or only after the Bank has made necessary arrangements for cash. The Bank may ask for reasonable time to make payments of such large amounts.
- The Customer shall be solely responsible for ensuring the accuracy and completeness of Customer instructions. The Bank shall not be responsible for the consequences of any Customer instructions being incomplete, garbled or inaccurate.

Cheques and Others

- The Bank may reserves the right to issue cheque book. For issuance of any cheque book, the Bank will realize applicable charges. For a cheque book issued in the account's favor, I/we undertake to be responsible for its safe custody at all times and I/we shall immediately notify the Bank if this or any of the cheques contained therein, is lost or stolen.
- The Bank will not accept any request to stop payment on a cheque unless it is in writing duly signed by the customer. Such request shall be binding on the Bank only upon its actual receipt and provided sufficient time is given to the Bank to notify its offices or branches as may be necessary and appropriate.
- I shall be fully responsible for the genuineness, correctness and validity of all endorsements appearing on cheques, guarantees, bills, notes, negotiable instruments and receipts and other documents deposited in the account, which the Bank shall presume to be proper, correct and in case of companies or partnership, duly authorized.
- Undelivered Cheque book will be retained by the Bank for up to 60 days, after the mentioned period the Bank has the right to destroy the undelivered cheque book.
- The customer should comply with the conditions as printed on the inside of the front cover of the issued cheque book.
- The customer must at all times exercise due care to prevent cheques from being altered or forged in a manner which may facilitate fraud. In such events, the Bank is not responsible for any loss suffered by the customer or any other person. Any loss or misuse of the cheques must be immediately reported to the Bank and confirmed in writing without any delay.

Profit on Account

- Profit will be paid as per income sharing ratio (ISR) and Bank reserves the right to change the ISR rate at any time without notifying the customer.
- Any and all amounts credited to the above account(s) while any overdraft or any other banking facilities in connection therewith is current shall firstly be applied by the Bank to reduce any profit (including compound profit) payable until the profit is paid in full. Then and only then shall any such amount credited to be applied to reduce the principal amount or any such overdraft or any other banking facilities.
- The rate of profit payable on any account will be displayed by the Bank at its various branches in Bangladesh or the bank's official website and further, I accept that this may be subject to change without sending notice to me. Profit on any account will accrue in arrears from the day to date or, as otherwise determined by the Bank (in its absolute discretion), and be credited by the Bank to the relevant account(s).
- The Bank is entitled to realize any charge, tax and excise duty as per bank's schedule of charges and the regulations and orders of the Government, Bangladesh Bank or other competent authority.
- The Bank shall always be entitled without sending notice to me to levy or impose all customary banking and other charges and expenses in respect of any of the above account(s) or in respect of any other banking facilities provided to me by the Bank and to debit the relevant account(s) in accordance with the Bank's normal banking

স্বাক্ষর ও সীল	
নাম (Name)	
তারিখ (Date)	D D M M Y Y Y Y

হিসাব পরিচালনাকারী
Account Operator

স্বাক্ষর ও সীল	
নাম (Name)	
তারিখ (Date)	D D M M Y Y Y Y

হিসাব পরিচালনাকারী
Account Operator

স্বাক্ষর ও সীল	
নাম (Name)	
তারিখ (Date)	D D M M Y Y Y Y

হিসাব পরিচালনাকারী
Account Operator

procedures. Such charges are not refundable upon termination of any or all of my account(s).

Overdraft

I will be liable for any overdraft or other facilities arising in connection with any of the above account(s) and I do hereby authorize the Bank to debit any such account(s) with all or any profit (including compound profit), commission and other banking charges, costs and expenses (including any legal costs) incurred in connection therewith at such rates as may be determined by the Bank from time to time in its absolute discretion. I will also pay the Bank any such amounts, in the manner and, as may be required by the Bank in its absolute discretion.

Lien

In addition to any general lien or other rights or remedies to which the Bank may be entitled, the Bank may at any time and from time to time apply any credit balance to which the Firm/Company/Institution/Organization is entitled on any accounts with the Bank (including the above accounts) with satisfaction for any of its indebtedness to the Bank. Furthermore, any of the Firm/Company/Institution/Organization accounts (including the above accounts) with any branch of the Bank shall be treated as one combined account, and for this purpose, I authorize the Bank to purchase with any such accounts, any such other currencies as may be necessary to effect any such application.

Foreign Currencies

I appreciate that there can be risks associated with any account(s) denominated in foreign currency, convertible accounts and foreign currency investments. Accordingly, I accept that I am solely responsible for all such risks and any costs and expenses whatsoever, arising (including without limitation, those arising from any international or domestic legal or regulatory restrictions) in respect of any account(s). Withdrawals or dealings on any such account(s) are also subject to the relevant currency being available at the Bank's relevant branch. Conversion from one currency to another shall be at the rate of exchange as determined by the Bank (in its absolute discretion) from time to time.

Closing of Account

- I understand that I may close off the above account by giving prior written notice to the Bank. The Bank may, however, either, at its own instance or, at the instance of any court or administrative order, or otherwise close, freeze or suspend dealings of the account without prior notice to me or without being liable for and breach of duty it may owe to me.
- In relation to any of the above account, the Bank shall not be liable for any loss resulting from my death, incapacity or bankruptcy (for any other analogous event or proceeding) unless and until the Bank has received written notice of any such event together with such documentary evidence as the Bank may require. Furthermore, the Bank shall not be liable to me for any loss, damage or delay attributable in whole or part to the action of any government or government agency or any other event outside the Bank's control (including without supplies) provided that the Bank shall in each case endeavor to give notice generally to me for any anticipated delays due to any of the above events by notice in its branches or otherwise.

Statement Facilities

I understand that the Bank will send or deliver a statement of account to me at least monthly/quarterly/half yearly (in respect of any account that has, in the sole opinion of the Bank been inactive for the period of one year or more, such statements of accounts will be sent or delivered by the Bank annually) or in each case at such other intervals as may be agreed between the Bank and me, from time to time and I agree that I shall be responsible for promptly examining all itineraries thereon and that I must give the Bank written notice within 14 days of the date of the relevant statement of any discrepancy that I believe no difference exists between any such statement and my own record. In the absence of any such notice to me, I shall be deemed to have agreed and certified conclusively (for all purposes) the correctness of the relevant statement of account.

Technology Based Banking Service

I do hereby authorize the Bank to deduct fees/charges applicable for the technology based Banking services like Internet banking, SMS banking, Online banking, Mobile banking, Phone banking etc. as introduced by the Bank from time to time.
Required documents

- I shall supply the copies of the company's constitutive documents and with a copy of each amending resolution as soon as the same has been passed together with copies of all current certificates and other documents evidencing the formation of the company and all current licenses, approvals and consents for the company to carry on its business in Bangladesh which the Bank may request from time to time.
- I hereby undertake to immediately notify the Bank in writing of any change in the constitution of the Firm/Company/Institution/Organization or any change in status, function or control.
- I authorize the Bank to accept for safekeeping, collection or for any other purpose, any securities or other properly deposited with the Bank or received from me and to release or deliver or give up any of these against my/our written instruments.
- I hereby also undertake to provide the Bank a list of the names and specimens of the

signatures of all the Authorized Person(s) and from time to time inform by notice in writing under the hands of the Chairman/ Managing Director/Partner(s) of the Company of any changes to this, and be entitled to act upon any such notice until the receipt of further notice under the hand of the Chairman/Managing Director/Partner(s) of the Company.

Confidentiality

Whilst the Bank maintains strict confidentiality in all matters relating to my account(s) and business, I hereby authorize the Bank (and/or any of its officers or employees) to disclose any information concerning me, my business, my account(s) held with the Bank or another group member, or my relationship with the Bank or another group member, to any of the following:

- Any office or branch of the Bank or another group member.
- Any agent, contractor or third party service provider, or any professional, technical adviser of the Bank or another group member.
- Any regulatory, supervisory, governmental or quasi-governmental authority with jurisdiction over the Bank or another Group Member.
- Any person to whom the Bank is required or authorized by lower court order to make such disclosure.
- Any person who is under a duty of confidentiality to the Bank.
- Any bank or financial institution with which I have or propose to have dealings; regardless of whether the recipient in each case is located in Bangladesh or in another country, and regardless of whether such information will, following disclosure, be held, processed, used or disclosed by such recipient in Bangladesh or another country.

Indemnity

I also agree to fully indemnify the Bank against all costs and expenses (including legal fees) arising in any way in connection with the above accounts, these terms and conditions or, in enforcing these terms and conditions and in recovering of any amount due to the Bank or incurred by the Bank in any legal proceedings of whatever nature.

Waiver

No forbearance, negligence or waiver by the Bank in the enforcement of any of these terms and conditions shall prejudice the bank's right thereafter to strictly enforce the same. No waiver by the Bank shall be effective unless it is in writing.

Variations

The Bank in its sole discretion may amend these terms and conditions at any time. If I use any banking facility after the effective date of the amendment, I shall be deemed to have received notice of the amendment and to have decided to continue to use the banking facilities upon the revised terms and conditions to be informed me by the Bank. I further acknowledge that in the event of any changes being communicated to me, the Bank is not obliged to obtain my signature for receipt of such communication.

Notices

Save as otherwise provided in these terms and conditions, and demand of communication made by the Bank under these terms and conditions shall be in writing and made at the address given by me (or such other address as I shall notify the Bank from time to time) and, if posted, shall be deemed to have been served on me on the date of posting whether actually received by me or not.

Governing Law

The terms and conditions of this mandate shall be governed by and construed in accordance with the laws of Bangladesh. However, all accounts shall be subject to the provisions of the guidelines/circulars together with any alteration/modification thereto effected by Bangladesh Bank from time to time. I hereby irrevocably submit to the exclusive jurisdiction of the Courts of Bangladesh and hereby undertake to abide by the terms and conditions stated hereinabove.

Force Majeure

The Bank shall not be liable if any transaction does not fructify or may not be completed or for any failure on part of the Bank to perform any of its obligations under these Terms and Conditions or those applicable specifically to its services/facilities if performance is prevented, hindered or delayed by a Force Majeure event (defined below) and in such case its obligations shall be suspended for so long as the Force Majeure event continues.

"Force Majeure Event" means any event due to any cause beyond the reasonable control of the Bank, including without limitations, unavailability of any communication systems, breach, or virus in the processes or payment or delivery mechanism, sabotage, fire, flood, explosion, acts of god, civil commotion, strikes or industrial action of any kind, riots, insurrection, war, acts of government, computer hacking, unauthorized access to computer data and storage devices, computer crashes, malfunctioning in the computer terminal or the systems getting affected by any malicious, destructive or corrupting code or program, mechanical or technical errors/failures or power shut down, faults or failures in telecommunication, etc.

Acceptance of Terms and Conditions

I do hereby declare that I have read and understood all the terms and conditions mentioned hereinabove and do hereby accept and agree to all the terms and conditions.

স্বাক্ষর ও সীল	
নাম (Name)	
তারিখ (Date)	D D M M Y Y Y Y

হিসাব পরিচালনাকারী
Account Operator

স্বাক্ষর ও সীল	
নাম (Name)	
তারিখ (Date)	D D M M Y Y Y Y

হিসাব পরিচালনাকারী
Account Operator

স্বাক্ষর ও সীল	
নাম (Name)	
তারিখ (Date)	D D M M Y Y Y Y

হিসাব পরিচালনাকারী
Account Operator



ব্যাংকের ব্যবহারের জন্য (FOR BANK USE ONLY)

শাখা/উপশাখা
Branch/Sub-branch

তারিখ
Date

হিসাব নং :
Account No.

ইউনিক কাস্টমার আইডি কোড :
Unique Customer ID Code

হিসাবের শিরোনাম:
Title of Account

মাসিক সম্ভাব্য আয়:
Estimated Monthly Income

মাসিক সম্ভাব্য টার্নওভার (প্রতিষ্ঠানের ক্ষেত্রে):
Estimated Monthly Income/Turnover* (*for Institution)

জমা (DEPOSITS)

বিবরণ (Description)	মাসিক সম্ভাব্য জমার সংখ্যা No. of Estimated Deposits (Monthly)	মাসিক সম্ভাব্য মোট জমার পরিমাণ Estimated Total Deposits Amount (Monthly)	একক সর্বোচ্চ জমার পরিমাণ Estimated Maximum Deposit Amount at a Time
নগদ (অনলাইন ও সিডিএমসহ) Cash (Including Online & CDM)			
ট্রান্সফার/ইন্সট্রুমেন্ট Transfer/ Instrument (Including BACH, RTGS, Internet Banking, etc.)			
ফরেন ইনওয়ার্ড রেমিট্যান্স Foreign Inward Remittance			
রপ্তানী বাবদ প্রাপ্ত আয় Earnings from Export			
(পুঁজি বাজার) হিসাবে জমা/ স্থানান্তর Deposit/ Transfer from B/O (Capital Market) Account			
অন্যান্য (নির্দিষ্টভাবে) Others (Please Specify)			
সর্বমোট Total			XXXXXXXXXXXX

উত্তোলন (WITHDRAWALS)

বিবরণ (Description)	মাসিক সম্ভাব্য উত্তোলনের সংখ্যা No. of Estimated Withdrawals (Monthly)	মাসিক সম্ভাব্য মোট উত্তোলনের পরিমাণ Estimated Total Withdrawals Amount (Monthly)	একক সর্বোচ্চ উত্তোলনের পরিমাণ Estimated Maximum Withdrawal Amount at a Time
নগদ (অনলাইন ও এটিএমসহ) Cash (Including Online & ATM)			
ট্রান্সফার/ইন্সট্রুমেন্ট Transfer/ Instrument (Including BACH, RTGS, Internet Banking, etc.)			
ফরেন আউটওয়ার্ড রেমিট্যান্স Foreign Outward Remittance			
আমদানী বাবদ প্রদান Payment against Import			
(পুঁজি বাজার) হিসাবে জমা/ স্থানান্তর Deposit/ Transfer to B/O (Capital Market) Account			
অন্যান্য (নির্দিষ্টভাবে) Others (Please Specify)			
সর্বমোট Total			XXXXXXXXXXXX

ব্যাংকের ব্যবহারের জন্য (FOR BANK USE ONLY)

হিসাব খোলার সাথে সংশ্লিষ্ট কর্মকর্তার নামযুক্ত সীলসহ স্বাক্ষর ও তারিখ Seal with Name, Signature and Date of Account Opening Officer	অনুমোদনকারী কর্মকর্তার নামযুক্ত সীলসহ স্বাক্ষর ও তারিখ Seal with Name, Signature and Date of Authorized Official
--	---

টিপি রিভিউ (TP Review)

বাংলাদেশ ফাইন্যান্সিয়াল ইন্টেলিজেন্স ইউনিটের নির্দেশনা মোতাবেক গ্রাহকের সম্ভাব্য লেনদেনের অনুমিত মাত্রা পর্যালোচনা করা হলো।
Transaction Profile of the Customer is hereby reviewed as per instruction of Bangladesh Financial Intelligence Unit (BFIU)

গ্রাহকের সম্ভাব্য লেনদেনের অনুমিত মাত্রা পরিবর্তন করা/না করার কারণ
Reasons for modifying/not modifying the customer's transaction profile:

প্রত্যয়নকারী ব্যাংক কর্মকর্তার নামযুক্ত সীলসহ স্বাক্ষর ও তারিখ
Seal with Name, Signature & Date of Certifying Bank Officer



গ্রাহক পরিচিতি সম্পর্কিত ফর্ম (প্রাতিষ্ঠানিক হিসাব খোলার ক্ষেত্রে ব্যবহার্য)
KYC PROFILE FORM (Applicable for Non-Individual Account Only)

Date :

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

 Account No. :

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

 Branch/Sub-branch :

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

 Unique Customer ID Code :

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

1. Account Title :

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

 2. Type of Account :

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

 3. Name of Account Opening Officer :

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

 Employee ID :

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

 4. Purpose of Opening Account :

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

 5. Type of Entity (In detail) :

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

 6. Net Worth :

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

 7. Source(s) of Fund (In detail) :

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

 8. Documents that have been obtained to ascertain Source(s) of Fund :

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

 1.

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

 2.

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

 3.

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

 Have the obtained documents been verified? YES NO
 9. How the Address(es) of the Entity has/have been Verified? (In detail) :

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

 10. Whether there is any Beneficial Owner of the Account? YES NO

[If answer is yes, information about each of the beneficial owners of the account must be collected as per Beneficial Owner's Information form and KYC to be completed. (Beneficial Owner to be identified as per BFIU directives and MTB SOP on identification and due diligence of beneficial owner)]

ENTITY RELATED DOCUMENT(S)			
11.		Copy Obtained	Verified
(a) Electronic-Tax ID (E-TIN) No.		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> If Applicable
(b) VAT Registration No./BIN		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> If Applicable
(c) Entity Registration No.		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> If Applicable
(d) Other Document(s) (Please Specify)		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> If Applicable

FOREIGN COMPANY/INSTITUTION (IF APPLICABLE)	
12.	
(a) Name of the Regulatory Authority	
(b) Approval Related Document	

POLITICALLY EXPOSED PERSON (PEP)/INFLUENTIAL PERSON (IP)/CHIEF EXECUTIVE OR TOP LEVEL OFFICIAL OF INTERNATIONAL ORGANIZATION	
13. Is any PEP/IP/chief executive/top level official of international organization and their close associates or family member associated with this entity (as per de BFIU directives)? (If applicable)	<input type="checkbox"/> YES <input type="checkbox"/> NO
If answer is YES	
(a) Has approval been taken from senior management?	<input type="checkbox"/> YES <input type="checkbox"/> NO
(b) Has face to face interview been taken with customer/account operator/beneficial owner?	<input type="checkbox"/> YES <input type="checkbox"/> NO

SCREENING	
14. While screening in light of relevant acts, rules, and circulars, whether the customer's name matched with the suspected individuals or entities as listed under various resolutions of the United Nations Security Council for terrorist activities, financing of terrorism and financing the proliferation of weapons of mass destruction and banned list of individuals or entities by the govt. of Bangladesh.	<input type="checkbox"/> YES <input type="checkbox"/> NO
If answer is YES , steps taken in this regard:	

RISK GRADING			
15. (a)		(b)	
Product/Service & Channel Risk	Score	Geographical Risk	Score
Type of Product/Service:		Non-resident Risk	
Savings Account	1	Customer/Account Operator/Beneficial Owner:	
Current Account	4	Resident Bangladeshi	1
FC Account	5	Non-Resident Bangladeshi	2
SND Account	3	Foreign National	3
Type of Onboarding:		For Foreign National	
Through Branch Manager/ Relationship Manager	2	Classification of Risk by Place of Birth or Residence:	
Through Sales Representative	3	Whether the customer/account operator/beneficial owner is a citizen of a country that is listed as Jurisdiction under increased monitoring and High risk jurisdictions subject to a call for action according to FATF public statement Or,	
Internet/Non-Face to Face	5	Whether the customer/account operator/beneficial owner is listed under UN or any other sanction list(s):	
Walk-in	3	No	1
		Yes	5
(c)		(d)	
Associated Risk	Score	Associated Risk	Score
Is the customer/account operator/beneficial owner a(n) PEP/IP/chief executive/top level official of international organization (as per BFIU directives)?		Is the customer/account operator/beneficial owner a(n) family member or close associate of PEP/IP/chief executive/top level official of international organization (as per BFIU directives)?	
No	0	No	0
Yes	5	Yes	5

(d)

SL No.	Business and Profession Related Risk	Risk score
Nature of Business:		
1	Jewelry/Gold Trade/Precious Metal Trade	5
2	Money Changer/Courier Service/Mobile Banking Agent	5
3	Real Estate Developer/Agent	5
4	Promoter of Construction Projects/Contractor	5
5	Dealer of Art and Archeology	5
6	Restaurant/Residential Hotel/Parlor Business	5
7	Import/Export and Import/Export Agent	5
8	Manpower Export Business	5
9	Dealer of Arms	5
10	Garments/Garments Accessories/Packaging/Buying House	5
11	Share/Stock Dealer, Broker, Portfolio Manager, Merchant Banker	5
12	Software/Information Technology Related Business	5
13	Offshore/Non-resident Corporation	5
14	NGO/NPO	5
15	Movie/Cinema Producer/Distributor	5
16	Mobile Phone Operator/Internet or Cable TV Operator	5
17	Land/Building Buying/Selling Broker (Institutional)	5
18	Insurance/Brokerage Agency	5
19	Religious Institution and Educational Institution	5
20	Trust	5
21	Business (Petrol Pump/CNG Station)	5
22	Software Business	5
23	Ship Breaking Business	5
24	Bank/Leasing/Finance Company	4
25	Business (Indenting)	4
26	Business (Outsourcing)	4

SL No.	Business and Profession Related Risk	Risk score
Nature of Business:		
27	Law Firm/Engineering Firm/Consultancy Firm	4
28	Fuel and Electricity Generation Company	4
29	Print/Electronic Media	4
30	Travel Agent/Tourism Company	4
31	Merchant Investment (more than BDT 10 Million)	4
32	Chain Store/Shopping Mall	4
33	Freight/Shipping/Cargo Agent/C&F Agent	4
34	Auto Primary (New Car) Business	4
35	Business (Leather & Leather Goods)	4
36	Building Construction Materials Business	4
37	Business - Agent	3
38	Textile/Spinning	3
39	Transport Operator	3
40	Business (Pharmaceutical production and Marketing)	3
41	Freezing Business (Cold Storage)	3
42	Business (Advertisement)	3
43	Service Provider	3
44	Business of Tobacco and Cigarette	3
45	Amusement Park/Entertain Business	3
46	Motor Parts Trader/ Workshop Business/Workshop Business	3
47	Poultry/Dairy/Fishing Farm	2
48	Agro Business/Rice Mill Business/ Beverage	2
49	Small Business (Investment less than BDT 50 Lac)	2
50	Computer/Mobile Phone Dealer	2
51	Manufacturer (Other than Arms)	2
52	Others (Please specify)	1-5

(While assessing the risk associated with the customer, having the nature of business of the customer analyzed in detail; the volume of money/investment involved, location and size of the business, enlistment in stock exchange, the beneficial owner etc. along with other special aspects of the business have to be taken into consideration to categorize the customer either as a 'low risk' or a 'high risk'. Higher score than the score mentioned may be given to respective customer in serial number 24-51)

(e)

Transparency Related Risk	Score
Whether customer has provided document(s) in support of source(s) of fund acceptable to the bank:	
No	5
Yes	1

(f)

Transaction Related Risk	Score
Estimated Average Annual Transaction (Amount in BDT):	
< = 10 Lac	0
> 10 Lac to 50 Lac	1
> 50 Lac to 5 Crore	2
> 5 Crore	4

17. Comment:

(Even if the risk rating is less than 15, taking the high risk of the beneficial owner into consideration, and stating the reason, a customer may be categorized as a high risk customer based on subjective judgment).

16. Overall Risk Rating Determination [Summation of risk scores of serial no. (a) to (f) of 15]

Summation of Risk Scores	Overall Risk Rating
>= 15	High
< 15	Low

Prepared by: (Account Opening Officer/Relationship Manager)	
Signature & Seal :	
Name :	
Date :	D D M M Y Y Y Y

Reviewed & Confirmed by: (Branch Manager/Branch/Department Anti-Money Laundering Compliance Officer)	
Signature & Seal :	
Name :	
Date :	D D M M Y Y Y Y

(Approving Senior Official for PEP/IP/Senior Executive/Top Level Official of International Organization)
Signature, seal (with name) & date

REVIEW & UPDATE

18. Date of Review and Update of Account and Customer/ account operator/beneficial owner Related Information

Reviewed & Updated by:	
Signature & Seal :	
Name :	
Date :	D D M M Y Y Y Y



FOR BANK USE ONLY

Date :

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

Customer Unique ID Code (UCIC) : (1)

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

 (2)

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

(3)

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

 (4)

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

Account Marketed by :

<input type="checkbox"/> MTB Employee	<input type="checkbox"/> Agent's Employee	<input type="checkbox"/> Sales Executive	<input type="checkbox"/> Walk-in Customer
---------------------------------------	---	--	---

Name (Marketed by) :

	RM Code						
--	---------	--	--	--	--	--	--

Branch
Branch Code.....
Account Classification Code.....
Investment Related Account <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No
Non-Resident Account <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No
<input type="checkbox"/> Original Document
<input type="checkbox"/> Others (Please specify).....

Account Opening Checklist	
<input type="checkbox"/> NID Obtained and Verified with EC	<input type="checkbox"/> RM Code Assigned
<input type="checkbox"/> Valid Passport Copy Obtained	<input type="checkbox"/> Sanction Screening Completed
<input type="checkbox"/> Birth Registration Certificate and Additional Photo ID Obtained	<input type="checkbox"/> CIF Duplication Checked
<input type="checkbox"/> Trade License Obtained	<input type="checkbox"/> Relationship Opened
<input type="checkbox"/> Partnership Deed Obtained	<input type="checkbox"/> Cheque Book Requested
<input type="checkbox"/> MoA and AoA/By-laws Obtained	<input type="checkbox"/> Debit Card Requested
<input type="checkbox"/> Resolution Obtained	<input type="checkbox"/> IB Request Submitted
<input type="checkbox"/> Source of Fund Document Obtained	<input type="checkbox"/> SMS Request Submitted
<input type="checkbox"/> Application Checked	<input type="checkbox"/> E-Statement Request Submitted
<input type="checkbox"/> Others (Please specify).....	<input type="checkbox"/> Contact Point Verification (CPV) Done

SBS-2 AND SBS-3 STATEMENT RELATED INFORMATION

(A). For SBS-2 Reporting Account No. :

--	--	--	--

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

1. Account Holder's Name :

--

2. Profession/Type of Institution :

Sector Code: (See Guidelines for SBS-1, 2 & 3 Returns)							
--	--	--	--	--	--	--	--

3. Type of Account :

Type of Deposit Code: (See Guidelines for SBS-1, 2 & 3 Returns)							
---	--	--	--	--	--	--	--

(B). For SBS-3 Reporting Account No. :

--	--	--	--

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

1. Individual Borrower's Name :

--

2. Profession/Type of Institution :

Sector Code: (See Guidelines for SBS-1, 2 & 3 Returns)							
--	--	--	--	--	--	--	--

3. Purpose of Loans/Advances :

Economic Purpose Code: (See Guidelines for SBS-1, 2 & 3 Returns)							
--	--	--	--	--	--	--	--

4. Security :

Security Code: (See Guidelines for SBS-1, 2 & 3 Returns)							
--	--	--	--	--	--	--	--

5. Status of Loans/Advances :

Loan Classification Code: (See Guidelines for SBS-1, 2 & 3 Returns)							
---	--	--	--	--	--	--	--

6. Nature of Bills :

Bills Code: (See Guidelines for SBS-1, 2 & 3 Returns)							
---	--	--	--	--	--	--	--

7. SME Code :

(See Guidelines for SBS-1, 2 & 3 Returns)							
---	--	--	--	--	--	--	--

Comment:

--

Signature & Seal :	Signature & Seal :																
Name :	Name :																
Date : <table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"><tr><td>D</td><td>D</td><td>M</td><td>M</td><td>Y</td><td>Y</td><td>Y</td><td>Y</td></tr></table>	D	D	M	M	Y	Y	Y	Y	Date : <table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"><tr><td>D</td><td>D</td><td>M</td><td>M</td><td>Y</td><td>Y</td><td>Y</td><td>Y</td></tr></table>	D	D	M	M	Y	Y	Y	Y
D	D	M	M	Y	Y	Y	Y										
D	D	M	M	Y	Y	Y	Y										
Account Opening Official	Approved by: Authorized Official																



মিউচুয়াল ট্রাস্ট ব্যাংক লিমিটেড
Mutual Trust Bank Ltd.

you can bank on us



এমটিবি ইয়াকিন
MTB YAQEEN


MTB YAQEEN

**Islamic Banking Division
Mutual Trust Bank Ltd.**


Corporate Head Office, MTB Centre 26 Gulshan Avenue, Gulshan 1, Dhaka 1212.

Tel: +880 02 5881 2298, 222 283 966, Fax: +880 02 222 264303, SWIFT: MTBL BD DH

E-mail: info@mutualtrustbank.com, www.mutualtrustbank.com

 mail: info@mutualtrustbank.com, www.mutualtrustbank.com

24/7 MTB CONTACT CENTRE

 **16219** or **09604016219**