

NCCB GENERAL REQUEST FORM

Date (তারিখ) :

The Manager (HoBB)

Account Number (হিসাব নম্বর) :

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

NCC Bank PLC (এন.সি.সি. ব্যাংক পিএলসি)

Account Title (হিসাবের নাম) :

Branch / Sub-Branch (শাখা / উপশাখা) :

Mobile :

(মোবাইল)

E-mail :

(ই-মেইল)

Dear Sir (প্রিয় মহোদয়),

Kindly allow me a / multiple services from your branch as indicated below (বিনীত নিবেদন এই যে, আমার / আমাদের প্রয়োজনে নিম্নোক্ত সেবা সমূহের একটি / একাধিক বিবরণী / সনদ / ডকুমেন্ট ইস্যু / প্রদান করার জন্য অনুরোধ করছি) :

- Account Statement (duplicate) (হিসাব বিবরণী-প্রতিলিপি) from ----/----/---- to ----/----/----
- Balance Confirmation Certificate/ Account Maintenance Certificate/ Solvency Certificate (ব্যালেন্স নিশ্চয়তার সনদ, একাউন্ট পরিচালনার সনদ অথবা সলভেন্সি সনদ)
- Interest Income Certificate (ইন্টারেস্ট ইনকাম সনদ)
- Tax related Certificate for the purpose of (ট্যাক্স সনদ-কারণ উল্লেখ করুন) :
- Inward Remittance Certificate (ইনওয়ার্ড রেমিট্যান্স সনদ)
- ED (Excise Duty) related Certificate (আবগারী শুল্ক সংক্রান্ত সনদ)
- FC (Foreign Currency) Endorsement in Passport (পাসপোর্টে ডলার এন্ডোরসমেন্ট)
- Deposit Details Certificate (এন.সি.সি ব্যাংকের ডিপোজিট সংক্রান্ত সনদ)
- Debit Card / Cheque Book/Card PIN/Others (ডেবিট কার্ড/চেক বুক/কার্ড পিন/অন্যান্য)
- Others (অন্যান্য) :

I/we do hereby authorize the Bank to debit/deduct all applicable charges from my above mentioned account for providing above services. (উপরে বর্ণিত আমার/আমাদের একাউন্ট থেকে ব্যাংক কর্তৃক ধার্যকৃত সকল চার্জ বিকলন/কর্তন করার জন্য ব্যাংক কর্তৃপক্ষকে অনুমোদন দিচ্ছি।)

Please deliver the requested item/s to _____ whose specimen signature is attested below. (আমি/আমরা উপরে বর্ণিত একাউন্ট এর বিবরণী/সনদ/ডকুমেন্ট ব্যাংক থেকে সংগ্রহ করার জন্য আমাদের অনুমোদিত প্রতিনিধিকে মনোনয়ন করছি এবং তাহার স্বাক্ষর আমার/আমাদের দ্বারা নিম্নে সত্যায়ন করা হলো।)

Signature of the Authorized Person (অনুমোদিত প্রতিনিধির স্বাক্ষর)

Signature of 1st Applicant (প্রথম আবেদনকারীর স্বাক্ষর)

Signature of Joint Applicant (যুগ্ম আবেদনকারীর স্বাক্ষর)

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| FOR BANK USE ONLY | CIF Number : <table border="1"> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> Signature Verified | <input type="checkbox"/> Charge Realized | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> Customer Request Received & Processed | <input type="checkbox"/> OM/HoBB approval obtained | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> Others | <input type="checkbox"/> Others | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| _____ | _____ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Action Taken By | Verified/Authorized By | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |