

## এজেন্ট আবেদনপত্র

বরাবর

উপ-ব্যবস্থাপনা পরিচালক

এজেন্ট ব্যাংকিং ডিভিশন

আল-আরাফাহ্ ইসলামী ব্যাংক লিঃ

প্রধান কার্যালয়, ৫৯/২, সুরমা টাওয়ার (৮ম তলা),

পুরানা পল্টন, ঢাকা-১০০০।

ফোন : ০১৮-৪১৪১-৪৪০০

আবেদনকারীর  
পাসপোর্ট সাইজ ফটো

মহাত্মন

আমি/আমরা আল-আরাফাহ্ ইসলামী ব্যাংক লিঃ এর এজেন্ট ব্যাংকিং কার্যক্রম পরিচালনার জন্য এজেন্ট হিসেবে অন্তর্ভুক্তির জন্য আবেদন করছি।

আমি/আমরা এই মর্মে নিশ্চয়তা প্রদান করছি যে, এজেন্ট ব্যাংকিং কার্যক্রম পরিচালনার জন্য আমি/আমরা আর্থিক ও সামাজিকভাবে সম্পূর্ণ সক্ষম এবং এজেন্ট ব্যাংকিং সংশ্লিষ্ট যন্ত্রাংশ পরিচালনায় আমার/আমাদের পর্যাপ্ত জ্ঞান ও অভিজ্ঞতা রয়েছে।

আমি/আমরা এই মর্মে আরও নিশ্চয়তা প্রদান করছি যে, এজেন্ট হিসেবে আমাকে/আমাদেরকে অন্ডভুক্ত করা হলে ব্যাংকের নির্দিষ্ট পরিমাণ সিকিউরিটি ডিপোজিট জমা করবো এবং গ্রাহক সেবা সংশ্লিষ্ট প্রয়োজনীয় সকল যন্ত্রাংশ ক্রয়সহ ব্যাংক কর্তৃক নির্ধারিত ডিজাইন অনুযায়ী অফিস সাজাতে বাধ্য থাকবো।

আমি/আমরা এই মর্মে আরও নিশ্চয়তা প্রদান করছি যে, এজেন্ট হিসেবে আমাকে/আমাদেরকে অন্তর্ভুক্ত করা হলে ব্যাংকের সকল নিয়ম-কানুন, নীতিমালা ও সময়ে সময়ে প্রদত্ত নির্দেশনা মেনে চলতে এবং সেবা প্রত্যাশী গ্রাহকদের প্রয়োজ্য আর্থিক সেবা দিতে বাধ্য থাকবো।

আমাকে/আমাদেরকে এজেন্ট নিয়োগের পরে কোন কারণে অথবা কোন কারণ ব্যতিরেকে এজেন্ট থেকে বাতিল করা হলে আমি/আমরা কোনরূপ আপত্তি করবো না। আমার/আমাদের ব্যক্তিগত, ব্যবসায়িক ও ব্যাংক হিসাব সংক্রান্ত সংক্ষিপ্ত পরিচিতি সদয় বিবেচনার জন্য এতদসঙ্গে উপস্থাপন করা হলো। আপনাদের নির্দেশ মোতাবেক পরবর্তীতে বিস্তারিত যেকোন তথ্য দিতে আমি/আমরা বাধ্য থাকবো।

আপনাদের বিশ্বস্থ

স্বাঃ-

তারিখঃ

(নামঃ .....

পদবী :

প্রতিষ্ঠানের সিল (প্রয়োজ্য ক্ষেত্রে)

**ক. ব্যক্তিগত তথ্যাবলী**

১. নাম (বাংলায় ও ইংরেজিতে) :
২. পিতার নাম :
৩. মাতার নাম :
৪. স্বামীর/স্ত্রীর নাম :
৫. স্থায়ী ঠিকানা :
৬. বর্তমান ঠিকানা :
৭. জাতীয় পরিচয়পত্র নং :
৮. পাসপোর্ট নম্বর (যদি থাকে) :
৯. জন্ম তারিখ :
১০. জাতীয়তা :
১১. শিক্ষাগত যোগ্যতা :

পরীক্ষার নাম	পাশের বছর	প্রাপ্ত বিভাগ/শ্রেণী/জিপিএ	শিক্ষা প্রতিষ্ঠানের নাম	বোর্ড/বিশ্ববিদ্যালয়

**খ. ব্যবসায়িক তথ্যাবলী**

১. ব্যবসা প্রতিষ্ঠানের নাম :
২. ব্যবসা প্রতিষ্ঠানের ঠিকানা :
৩. মালিকানার ধরন :  একক মালিকানাধীন  যৌথমালিকানাধীন  অংশীদারমূলক
৪. ফোন :-----মোবাইল :----- ফ্যাক্স :----- ই-মেইলঃ-----
৫. ব্যাংক হিসাব সম্পর্কিত বিবরণ :

ব্যাংকের নাম	শাখা	হিসাব নম্বর	হিসাবের ধরণ (সঞ্চয়ী/চলতি)	সর্বশেষ স্থিতি

**গ. প্রস্তাবিত আউটলেটের তথ্যাবলী**

	১	২	৩
আউটলেটের নাম			
আউটলেটের ঠিকানা			

স্বাঃ-

(নামঃ .....) )

পদবী :

প্রতিষ্ঠানের সিল (প্রযোজ্য ক্ষেত্রে)

প্রস্তাবিত এজেন্ট সংক্রান্ত বিশেষ তথ্যাবলী (নিজ হাতে পূরণ করতে হবে)

- এজেন্ট মালিকের নাম ও বয়স :
- আউটলেটের নাম :
- এজেন্টের স্থায়ী ঠিকানা :
- এজেন্টের ব্যবসা প্রতিষ্ঠানের নাম :
- বর্তমান ব্যবসা প্রতিষ্ঠানের ঠিকানা :
- এজেন্টের বর্তমান ব্যবসায় পুঁজির পরিমাণ ও ব্যবসার বয়স :
- এজেন্টের অন্যান্য ব্যবসা প্রতিষ্ঠানের বিবরণ :
- এজেন্টের বর্তমান ব্যবসা/অন্যান্য উৎস হতে মোট মাসিক আয় :

বর্তমানে অন্য কোন ব্যাংকের এজেন্ট আউটলেট পরিচালনা করছেন কিনা ?  
করলে তার বিবরণ

ব্যাংকের নাম	আউটলেটের নাম	পরিচালিত আউটলেট সংখ্যা

আউটলেট লোকসান হলে তা পরিচালনার সক্ষমতা আছে কিনা? :

এজেন্ট এর অবর্তমানে মনোনীত ব্যক্তির নাম ও সম্পর্ক :

ভবিষ্যতে এজেন্ট ব্যাংকিং ব্যবসা বন্ধ করার চিন্তা ভাবনা আছে কি না? :

প্রতি মাসে আউটলেট পরিচালনার জন্য নিজস্ব ফান্ড আছে কি না? :

আউটলেটে কয়জন স্টাফ থাকবে ? :

এজেন্ট নিজে আউটলেটটি পরিচালনা করবেন কিনা? :

এজেন্ট এর আউটলেট পরিচালনার ক্ষেত্রে অন্য কারো সাথে পার্টনারশীপ রয়েছে কিনা ?  
থাকলে তার বিবরণ

পার্টনারের নাম	সম্পর্ক	শেয়ারের পরিমাণ

এজেন্ট এর নামে কোন প্রকার মামলা মোকদ্দমা রয়েছে কি না? :

এজেন্ট কোন প্রকার অবৈধ ব্যবসার সাথে জড়িত আছে কি না? :

এজেন্ট কোন ব্যাংক থেকে বিনিয়োগ/ঋণ গ্রহণ করেছেন কি না? :

বিনিয়োগ/ঋণ গ্রহণ করলে তার বিবরণ

ব্যাংকের নাম	বিনিয়োগ/ঋণের পরিমাণ	বিনিয়োগ/ঋণের বর্তমান অবস্থা (নিয়মিত/অনিয়মিত)

প্রত্যয়ন

আমি নিম্নস্বাক্ষরকারী উপরোক্ত সকল তথ্যাদি শতভাগ সত্য বলিয়া নিজ হাতে পূরণ করে প্রদান করলাম। কোন প্রকার অসত্য তথ্য উপস্থাপন করলে এবং ব্যাংক কর্তৃক কোন অনিয়ম পাওয়া গেলে কর্তৃপক্ষ আমার বিরুদ্ধে যে কোন প্রকার আইনানুগ সিদ্ধান্ত গ্রহণ করতে পারবেন। কর্তৃপক্ষের যে কোন সিদ্ধান্ত আমি মেনে নিতে বাধ্য থাকব। ভবিষ্যতে আউটলেট লোকসান হলেও আউটলেট বন্ধ না করার অঙ্গীকার করছি।

এজেন্ট ব্যাংকিং ডিভিশনের নির্বাহী/কর্মকর্তার স্বাক্ষর  
১।  
২।

এজেন্টের স্বাক্ষর ও নাম :