



# Credit Card Application Form

ক্রেডিট কার্ড আবেদন ফরম

Cardholder Name :

কার্ডধারীর নাম

Client ID :

ক্লায়েন্ট আইডি

Source Group :

উৎস গ্রুপ

TSE/DSE/SSE/EMP Code :

টিএসই/ডিএসই/এসএসই/ইএমপি কোড

Branch Code :

শাখা কোড

Applicant Details আবেদনকারীর বিবরণ		
Name of the Applicant আবেদনকারীর নাম		
Name of the Organization প্রতিষ্ঠানের নাম		
Source Details বিস্তারিত উৎস	Name নাম	TSE/DSE/SSE/EMP Code টিএসই/ডিএসই/এসএসই/ইএমপি কোড

Applicant's Photo  
duly signed by applicant  
and attested by Source  
আবেদনকারীর স্বাক্ষরসহ ছবি  
বিক্রম প্রতিনিধি কর্তৃক সত্যায়িত

I would like to apply for  VISA GOLD  VISA PLATINUM  Others (Please Specify) \_\_\_\_\_  
যে কার্ডের জন্য আবেদন করতে চাই ভিসা গোল্ড ভিসা প্লাটিনাম অন্যান্য (নির্দিষ্ট করুন)

USD Limit type  Travel Quota  RFC  ERQ  Others (Please Specify) \_\_\_\_\_  
ইউএসডি লিমিট ধরণ ভ্রমণ কোটা আরএফসিডি ইআরকিউ অন্যান্য (নির্দিষ্ট করুন)

Full Name  Mr.  Ms.  Mrs \_\_\_\_\_  
পূর্ণ নাম জনাব মিস মিসেস

Sex  Male  Female Marital Status  Single  Married  widow  Others (Please specify) \_\_\_\_\_  
লিঙ্গ পুরুষ মহিলা বৈবাহিক অবস্থা অবিবাহিত বিবাহিত বিধবা অন্যান্য (নির্দিষ্ট করুন)

Name on Card (Max. 19 Characters) \_\_\_\_\_  
কার্ড নাম (সর্বোচ্চ ১৯ অক্ষরে)

Father's Name \_\_\_\_\_  
পিতার নাম

Mother's Name \_\_\_\_\_  
মাতার নাম

Date of Birth \_\_\_\_\_ Mobile No. \_\_\_\_\_ Nationality \_\_\_\_\_  
জন্ম তারিখ মোবাইল নম্বর জাতীয়তা

TIN Number \_\_\_\_\_ Tax zone \_\_\_\_\_ Tax Circle \_\_\_\_\_  
টিন নম্বর কর অঞ্চল কর সার্কেল

Passport Number \_\_\_\_\_ Expiry Date \_\_\_\_\_  
পাসপোর্ট নম্বর মেয়াদ শেষ হওয়ার তারিখ

National ID Number \_\_\_\_\_ Last Academic Qualification \_\_\_\_\_  
জাতীয় পরিচয়পত্রের নম্বর সর্বশেষ শিক্ষাগত যোগ্যতা

Mailing Address \_\_\_\_\_  
চিঠি পাঠানোর ঠিকানা

Signature স্বাক্ষর

**Resident and Contact Information আবাসিক ও যোগাযোগের তথ্য**

Resident Type  Rented  Owned  Company Provided  Others (Please Specify) \_\_\_\_\_  
আবাসিকের ধরন (টিক দিন) ভাড়া নিজস্ব কোম্পানী প্রদত্ত অন্যান্য (নির্দিষ্ট করুন)

Rent per month BDT \_\_\_\_\_ Resided for \_\_\_\_\_ Years \_\_\_\_\_ Month \_\_\_\_\_  
মাসিক ভাড়া (বিডিটি) অবস্থানের সময় বছর মাস

Home Contact Number \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_  
বাসায় যোগাযোগের নম্বর ইমেইল

Present Address \_\_\_\_\_  
বর্তমান ঠিকানা

Permanent Address \_\_\_\_\_  
স্থায়ী ঠিকানা

**Work Information প্রতিষ্ঠানের তথ্য**

Name of the Organization \_\_\_\_\_ Designation \_\_\_\_\_  
প্রতিষ্ঠানের নাম পদবী

Name of the Department \_\_\_\_\_ Employee ID No \_\_\_\_\_  
বিভাগের নাম কর্মচারী আইডি নম্বর

Employer/ Business Address \_\_\_\_\_  
প্রতিষ্ঠান/ব্যবসায়িক ঠিকানা

Date of Joining : \_\_\_\_\_ Job Status  Permanent  Contractual Business Establishet on (if Self employed): \_\_\_\_\_  
যোগদানের তারিখ কাজের ধরন স্থায়ী চুক্তিভিত্তিক ব্যবসা প্রতিষ্ঠান শুরু (যদি নিজস্ব হয়)

Total working Experience \_\_\_\_\_ Years Office Phone No \_\_\_\_\_ Office E-mail \_\_\_\_\_  
সর্বমোট কাজের অভিজ্ঞতা বছর, অফিস ফোন নম্বর অফিস ই-মেইল

Types of Employment  Salaried  Self-employed  Professional  Others (Please specify) \_\_\_\_\_  
নিয়োগ প্রকারভেদ চাকুরীজীবী সেলফ ইমপ্লয়েড প্রফেশনাল অন্যান্য (নির্দিষ্ট করুন)

Nature of Business  Manufacturing  Trading  Commercial  Others (Please Specify) \_\_\_\_\_  
ব্যবসার ধরন পণ্য উৎপাদন ট্রেডিং বাণিজ্যিক অন্যান্য (নির্দিষ্ট করুন)

**Previous Employment Details পূর্ববর্তী নিয়োগ সংক্রান্ত বিবরণ**

Employer Name নিয়োগকর্তার নাম	Employment Period নিয়োগ সময়কাল	Last Designation সর্বশেষ পদবী	Contact Number যোগাযোগের নম্বর

**Supplementary Card Information** সাপ্লিমেন্টারী কার্ডের তথ্য

Title  Mr.  Mrs.  Ms. Applicant's Name \_\_\_\_\_  
টাইটেল জনাব মিস মিসেস আবেদনকারীর নাম

Name on Card (Max. 19 Characters) \_\_\_\_\_  
কার্ডের নাম (সর্বোচ্চ ১৯ অক্ষরে)

Father's/Husband's Name \_\_\_\_\_  
পিতা/স্বামীর নাম

Mother's Name \_\_\_\_\_  
মাতার নাম

National ID Number \_\_\_\_\_ Date of Birth \_\_\_\_\_  
জাতীয় পরিচয়পত্রের নম্বর জন্ম তারিখ

Office Address \_\_\_\_\_  
অফিসের ঠিকানা

Occupation \_\_\_\_\_  
পেশা

Relationship with Base/Primary cardholder \_\_\_\_\_  
বেস/প্রাইমারী কার্ডের সাথে সম্পর্ক

Monthly spending Limit of Primary cardholder \_\_\_\_\_ % Mobile Number \_\_\_\_\_  
মূল কার্ডের মাসিক খরচের পরিমাণ মোবাইল নম্বর

Present Address \_\_\_\_\_  
বর্তমান ঠিকানা

Permanent Address \_\_\_\_\_  
স্থায়ী ঠিকানা

Supplementary  
Applicant's Photo Attested  
by Primary Applicant  
সাপ্লিমেন্টারী  
আবেদনকারীর ছবি  
প্রাথমিক আবেদনকারী কর্তৃক সত্যায়িত

Signature স্বাক্ষর

**Spouse Details (if any)** স্বামী/স্ত্রীর তথ্য (যদি থাকে)

Title  Mr.  Mrs.  Ms. Spouse Name \_\_\_\_\_  
টাইটেল জনাব মিস মিসেস স্বামী / স্ত্রীর নাম

Father's Name \_\_\_\_\_  
পিতার নাম

Mother's Name \_\_\_\_\_ National ID No. \_\_\_\_\_  
মাতার নাম জাতীয় পরিচয়পত্রের নম্বর

Date of Birth \_\_\_\_\_ Employed  Yes  No, Job Status  Permanent  Contractual Designation \_\_\_\_\_  
জন্ম তারিখ চাকুরীজীবী হ্যাঁ না কাজের ধরণ স্থায়ী চুক্তিভিত্তিক পদবী

Name of the Department \_\_\_\_\_ Date of Joining \_\_\_\_\_  
বিভাগের নাম যোগাদানের তারিখ

Contact Number \_\_\_\_\_ E-mail Address \_\_\_\_\_  
যোগাযোগের নম্বর ই-মেইল ঠিকানা

Present/ Current Employer/Business Address \_\_\_\_\_  
বর্তমান নিয়োগকর্তা/ব্যবসায়িক ঠিকানা

Permanent Address \_\_\_\_\_  
স্থায়ী ঠিকানা

**Income Details (Yearly)** বার্ষিক আয়ের তথ্য

Salaried Person: Basic Salary (BDT) \_\_\_\_\_ + Allowance (BDT) \_\_\_\_\_ = Total Salary (BDT) \_\_\_\_\_  
চাকুরীজীবী: মূল বেতন (বিডিটি) ভাতা (বিডিটি) মোট বেতন (বিডিটি)

Self-employed: Gross Income (BDT) \_\_\_\_\_ - Expense (BDT) \_\_\_\_\_ = Net Income (BDT) \_\_\_\_\_  
ব্যবসায়ী: মোট আয় (বিডিটি) খরচ (বিডিটি) নিট আয় (বিডিটি)

Additional Income (BDT) \_\_\_\_\_ and Source of Income (BDT) \_\_\_\_\_ Attached relevant documents  
বাহ্যিক আয় (বিডিটি) আয়ের উৎস (বিডিটি) প্রাসঙ্গিক ডকুমেন্ট সংযুক্ত করুন

1. \_\_\_\_\_ 2. \_\_\_\_\_ 3. \_\_\_\_\_

Annual Income (BDT) \_\_\_\_\_ Others Annual income (BDT) \_\_\_\_\_  
বার্ষিক আয় (বিডিটি) অন্যান্য বার্ষিক আয় (বিডিটি)

**Card and Statement Information** কার্ড এবং স্টেটমেন্ট তথ্য

Please send my Credit card at  Mailing Address  Resident Address  Permanent Address  Hand delivery  Others \_\_\_\_\_  
আমার ক্রেডিট কার্ড পাঠান চিঠি পাঠানোর ঠিকানা বাসার ঠিকানা স্থায়ী ঠিকানা নিজ হাতে অন্যান্য

And Send monthly Card statement through  E-mail Statement  Printed Statement.  
কার্ড স্টেটমেন্ট পাঠানোর মাধ্যম ই-মেইল স্টেটমেন্ট ছাপানো স্টেটমেন্ট

E-mail Address 1. \_\_\_\_\_ 2. \_\_\_\_\_  
ই-মেইল ঠিকানা

**Auto Debit Instruction (SBL CASA Account)** অটো ডেবিট নির্দেশ (এসবিএল কাসা একাউন্ট)

Please debit automatically my Standard Bank Savings / Current Account No. \_\_\_\_\_ for monthly credit  
আমার এসবিএল সেভিং/কারেন্ট একাউন্ট নং ডেবিট করুন মাসিক ক্রেডিট কার্ড

card outstanding  Minimum Amount Due  Full Amount Due on the payment due date.  
পাওনার জন্য সর্বনিম্ন বিল সম্পূর্ণ বিল পরিশোধযোগ্য তারিখ

A/C Holder Signature  
একাউন্ট হোল্ডার স্বাক্ষর

A/C Holder Signature (Joint A/C)  
একাউন্ট হোল্ডার স্বাক্ষর (বৌথ একাউন্ট)

Sign Verified by  
স্বাক্ষর যার দ্বারা সত্যায়িত

**Service Enrollment** সেবা তালিকা ভুক্তি

Please put a tick where applicable  
যেখানে প্রযোজ্য টিক দিন

SMS Alert/ Transaction Alert  E-Statement Enrolment  Insurance Facility,  
এসএমএস / ট্রানজেকশন এলার্ট ই-স্টেটমেন্ট সংযুক্তি ইন্স্যুরেন্স সেবা

Others (Please Specify) \_\_\_\_\_  
অন্যান্য (নির্দিষ্ট করুন)

**Card Cheque Application** কার্ড চেক আবেদন

Please Issue a Card Cheque Book containing \_\_\_\_\_ leaves.  
একটি চেক বই ইস্যু করণ পাতার

**Other Bank Credit Card and Account Details** অন্যান্য ব্যাংক ক্রেডিট কার্ড এবং একাউন্ট সংক্রান্ত তথ্য

Bank Name ব্যাংকের নাম	Card Number কার্ড নম্বর	Card Type কার্ডের ধরণ	Total Card Limit মোট কার্ড লিমিট

**Applicant Loan Details** লোন সংক্রান্ত তথ্য

Please provide your other bank Loan details if any. অন্যান্য ব্যাংকের লোন সংক্রান্ত তথ্য (যদি থাকে)

Bank Name ব্যাংকের নাম	Loan Type লোনের ধরণ	Loan Tenure লোনের সময়কাল	Approved Loan Amount অনুমোদিত লোনের পরিমাণ	Current Outstanding বর্তমান লোন	Monthly EMI মাসিক কিস্তি

**Secured Card Information** সিকিওরড কার্ড তথ্য

Card will be issued against:  SBL FDR  SBL CC  RFCDA/C  ERQ A/C  SBL DPS

কার্ড ইস্যু করা হবে এসবিএল এফডিআর এসবিএল সিসি আরএফসিডি একাউন্ট ইআরকিউ একাউন্ট এসবিএল ডিপিএস

SBL FDR / SBL CC / RFCDA/C / ERQ A/C / SBL DPS Number: \_\_\_\_\_

এসবিএল এফডিআর / এসবিএল সিসি / আরএফসিডি একাউন্ট / ইআরকিউ একাউন্ট / এসবিএল ডিপিএস নম্বর

SBL FDR / SBL CC / RFCDA/C / ERQ A/C / SBL DPS Value \_\_\_\_\_

এসবিএল এফডিআর / এসবিএল সিসি / আরএফসিডি একাউন্ট / ইআরকিউ একাউন্ট / এসবিএল ডিপিএস মূল্য

Maturity Date \_\_\_\_\_

মেয়াদপূর্তির সময়

SBL FDR / SBL CC / RFCDA/C / ERQ A/C / SBL DPS Renewal date \_\_\_\_\_

এসবিএল এফডিআর / এসবিএল সিসি / আরএফসিডি একাউন্ট / ইআরকিউ একাউন্ট / এসবিএল ডিপিএস নবায়ন তারিখ

**Reference (Not living with you) Details** রেফারেন্স (যিনি আপনার সংঙ্গে থাকেন না)

1. Name: \_\_\_\_\_ Occupation \_\_\_\_\_

নাম পেশা

Father's Name \_\_\_\_\_

পিতার নাম

Mother's Name \_\_\_\_\_

Relationship with Applicant \_\_\_\_\_ Contact No.  Personal \_\_\_\_\_  Office \_\_\_\_\_

আবেদনকারীর সাথে সম্পর্ক যোগাযোগের নম্বর ব্যক্তিগত অফিস

Present Address \_\_\_\_\_

বর্তমান ঠিকানা

Permanent Address \_\_\_\_\_

স্থায়ী ঠিকানা

2. Name: \_\_\_\_\_ Occupation \_\_\_\_\_

নাম পেশা

Father's Name \_\_\_\_\_

পিতার নাম

Mother's Name \_\_\_\_\_

Relationship with Applicant \_\_\_\_\_ Contact No.  Personal \_\_\_\_\_  Office \_\_\_\_\_

আবেদনকারীর সাথে সম্পর্ক যোগাযোগের নম্বর ব্যক্তিগত অফিস

Present Address \_\_\_\_\_

বর্তমান ঠিকানা

Permanent Address \_\_\_\_\_

স্থায়ী ঠিকানা

Name \_\_\_\_\_

নাম

Relation with Applicant \_\_\_\_\_ Date of Birth \_\_\_\_\_

আবেদনকারীর সাথে সম্পর্ক জন্ম তারিখ

Employer Name \_\_\_\_\_

নিয়োগকর্তার নাম

Designation \_\_\_\_\_ Dept. Name \_\_\_\_\_

পদবী বিভাগের নাম

Contact Number \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

যোগাযোগের নম্বর ই-মেইল

Nominee  
Photograph  
নমিনির ছবি

Signature স্বাক্ষর

I confirmed that on the eve of my permanent physical disability and death nominee will receive insurance benefits under the insurance coverage policy. That in the event, the nominee who is so authorised above remains a minor at the time of my death, benefits under insurance facilities will be received by  Mr.  Mrs.  Ms.

আমি নিশ্চয়তা দিচ্ছি যে আমার মৃত্যু হলে ইস্যুরেপ কোম্পানির পলিসি অনুযায়ী নমিনি ইস্যুরেপ সুবিধা পাবে। উপরে যাকে নমিনি করা হলো, আমার মৃত্যুর সময় সে নাবালক থাকলে মিঃ / মিসেসঃ / মিসঃ ..... কে ইস্যুরেপ সুবিধা গ্রহণ করার জন্য অনুমোদন দেওয়া হলো।

**For Bank Use Only শুধু ব্যাংকের ব্যবহারের জন্য**

Card Type  VISA GOLD  VISA PLATINUM  VISA SIGNATURE  Others (Please Specify) \_\_\_\_\_

কার্ডের ধরণ ভিসা গোল্ড ভিসা প্লাটিনাম ভিসা সিনেচার অন্যান্য (নির্দিষ্ট করুন)

Primary Card No.

মূল কার্ড নম্বর

Supplementary Card No.

সাপ্লিমেন্টারী কার্ড নম্বর

Approved Card Limit (BDT) \_\_\_\_\_ USD \_\_\_\_\_ Total Card Limit (BDT) \_\_\_\_\_

অনুমোদিত কার্ড লিমিট (বিভিটি) ডলারে মোট কার্ড লিমিট (বিভিটি)

USD Limit Type  Travel Quota  RFCD  ERQ  Others (Please Specify) \_\_\_\_\_

ডলার লিমিট ধরণ ট্রাভেল কোটা আরএফসিডি ইআরকিউ অন্যান্য (নির্দিষ্ট করুন)

Fee Code Type  SBL Staff  General/Customer  VIP  Others \_\_\_\_\_

ফি কোড ধরণ এসবিএল স্টাফ জেনারেল/কাস্টমার ভিআইপি অন্যান্য

Processor Name: \_\_\_\_\_ Designation \_\_\_\_\_ Signature \_\_\_\_\_

প্রসেসরের নাম পদবী স্বাক্ষর

Checker Name: \_\_\_\_\_ Designation \_\_\_\_\_ Signature \_\_\_\_\_

চেকারের নাম পদবী স্বাক্ষর

**Please Note That লক্ষ্য করুন**

- Your Credit Card application and supporting documents will not be returned and will be preserved for Bank record.  
আপনার পুরণকৃত আবেদন ফরম ও অন্যান্য সংযুক্ত তথ্য ব্যাংকের নিজস্ব রেকর্ডে থাকবে এবং ফেরত দেয়া হবে না।
- Bank reserves the right to reject this application without giving any reason.  
কোন কারণ উল্লেখ না করেই ব্যাংক আপনার আবেদন বাতিল করতে পারে।
- Your card approval and credit limit assignment is the sole discretion of the bank.  
আপনার আবেদন অনুমোদন এবং ক্রেডিট লিমিট নির্ধারণ একান্তই ব্যাংকের নিজস্ব সিদ্ধান্তের উপর নির্ভরশীল।

**Disclosure of Credit Card Information:** You authorize the Bank to use and disclose the credit card Application/Credit Card account information and your relationship with bank to any Bank, Financial Institutions, Credit Rating Agency, Regulatory Body with jurisdiction over the bank. Any person required by a court of contempt jurisdiction, any potential assignee of the Bank and any other person under a duty of confidentiality of the Bank. Such disclosure will be made for the purposes as the bank may in its sole discretion require and without any reference to you.

তথ্য প্রদান: ক্রেডিট কার্ডে দেয়া আপনার তথ্য ব্যাংক তার সৃষ্টিত বিচার বিশ্লেষণের উপর ভিত্তি করে অন্য কোন ব্যাংক বা

আর্থিক প্রতিষ্ঠান বা ব্যাংক ও আর্থিক নিয়ন্ত্রণকারী সংস্থাকে প্রদান করতে পারবে। ব্যাংক সম্পূর্ণ নিজ বিবেচনায় আপনার দেয়া তথ্য অন্যকে প্রদান করতে পারবে এবং এ জন্য ব্যাংক আপনার পূর্বনুমতি নিতে বাধ্য নয়।

**Card Block due to non-Payment:** Standard Bank preserves the rights to block the card if any card goes under delinquency due to non-payment. Your card account will only be regularized after received the payment.

বিল পরিশোধ না করলে কার্ড ব্লক হয়ে যাবে : আপনি যদি স্ট্যান্ডার্ড ব্যাংক -এর এক/একাধিক কার্ডহোল্ডার হোন এবং কোন কার্ডের বকেয়া যদি সময় মত পরিশোধ করতে ব্যর্থ হন তাহলে স্ট্যান্ডার্ড ব্যাংক আপনার সবগুলো কার্ড ব্লক করার অধিকার রাখে। আপনার কার্ড তখনই সচল করা হবে, যখন আপনি এসবিএল -এর কার্ড পলিসি অনুযায়ী কার্ডের বকেয়া নির্দিষ্ট সময়ে পরিশোধ করবেন।

**Primary Card Holder Declarations মূল কার্ড আবেদনকারীর অঙ্গীকারনামা**

By signing below I hereby apply for standard bank credit card. I accept that standard Bank is entitled in its absolute discretion to accept or reject this application without assigning any reason. Credit card application and its provided supporting documents shall become the part of Bank records and shall not be returned to me. I acknowledge and agreed that the issuance of primary/supplementary card in favor of me/us shall be deemed as an acceptance of the terms and conditions of the credit card agreement which may be amend time to time. Upon approval I agreed to pay credit card fees and charges by signing and/or activating and/or using the card. I agreed to bound by the terms and conditions of the credit card agreement. I also authorize Standard Bank limited to issue Supplementary card(s) for use on my account to the person(s) named who I understood is /over 18 years of age and is resident of Bangladesh and agreed that you may provide information to him/her about the account. I aware that Bank will, at its absolute discretion issue a card Cheque book in my name and I fully responsible for its safe custody at all times and if card, Cheque book stolen/lost immediately informed the bank. I understand that Bank may, in its absolute discretion, accept from me any stop instruction (oral or written) in case where I have lost the relevant card or Cheque or in other circumstances in which it shall be allowed by the law and agreed by the Bank. I hereby undertake to indemnify the bank against the any loss, damage cost (including any legal cost) or demand incurred by it as a result of , in connection herewith. I take fully responsibility for ensuring availability of necessary credit limit in my credit card while issue a credit card Cheque. I also fully acknowledged, accept and confirmed that the card Cheque is the subject to the law of Bangladesh. I also confirmed and acknowledged that I shall bear the fees and charges as determined by the Bank for card Cheque returned due to insufficient fund. I agreed to indemnify the Bank against any loss, damage, liability or cost incurred by the bank on account of any breach by me or the supplementary card holder(s) of the aforesaid conditions or any other terms and conditions in the credit card agreement or by reason of legal disability or incapacity of the supplementary card holder(s). I confirmed that supplementary card holder's all fees and charges, transactions shall be billed in my card statement and shall be paid by me. I hereby authorize SBL to send me credit card, Banking promotional SMS and E-mail time to time. If I wish do not receive such SMS, E-mail then written request I will provide. I jointly and severally liable for card transactions of the primary/supplementary/card Cheque and to be bound by all the terms and conditions credit card agreement. আমি নিম্ন স্বাক্ষরকারী এসবিএল কার্ডের জন্য আবেদন করছি। আমি এ ব্যাপারে পূর্ণ সম্মতি দিচ্ছি যে, স্ট্যান্ডার্ড ব্যাংক লিমিটেডে সম্পূর্ণ তার নিজস্ব বিবেচনায় সিদ্ধান্তে কোনো কারণ উল্লেখ ছাড়াই আমার আবেদন গ্রহণ বা বাতিল করতে পারে এবং আবেদনের সঙ্গে সংযুক্ত তথ্য ও দলিল ব্যাংকের হেফাজতে থাকবে, যা আমাকে ফেরত দেয়া হবে না। আমি অঙ্গীকার করছি যে আমার বিপরীতে ইস্যু করা কোনো মূল কার্ড বা সাপ্লিমেন্টারী কার্ড (যদি ইস্যু করা হয়) আমি যদি ব্যবহার করি তাহলে তা ব্যাংকের ক্রেডিট কার্ডের শর্তাবলী (যা সময়ে পরিবর্তিত হতে পারে) আমি মেনে নিয়েছি বলে বিবেচিত হবে। কার্ড ইস্যুর পর কার্ড একটিভেট/ব্যবহারের ফলে উদ্ভূত সকল ফি প্রদানের ব্যাপারে আমি সম্মতি জ্ঞাপন করছি। আমি ক্রেডিট কার্ডের শর্তাবলীতে উল্লেখিত সকল শর্ত মেনে চলতে অঙ্গীকারাবদ্ধ। যাকে আমার ক্রেডিট কার্ড একাউন্ট থেকে সাপ্লিমেন্টারী কার্ড প্রদান করার জন্য প্রস্তাব করছি তার বয়স ১৮ বা তার উর্দে, সে বাংলাদেশী অধিবাসী। আমি স্ট্যান্ডার্ড ব্যাংকে উক্ত নামে কার্ড ইস্যু করার এবং তাতে কার্ড একাউন্ট সংক্রান্ত তথ্য প্রদানের জন্য পূর্ণ অনুমোদন দিচ্ছি। আমি এ ব্যাপারে অবগত যে ব্যাংক সম্পূর্ণ তার নিজস্ব বিবেচনায় আমার দেওয়া কার্ড চেকবই ইস্যু করবে। আমার নামে কার্ড বা চেকবই ইস্যু করা হলে তা নিরাপদ হেফাজত রাখার দায়দায়িত্ব সম্পূর্ণ আমার এবং কার্ড বা চেকবইটি বা বইটির কোনো পাতা হারিয়ে গেলে সাথে সাথে আমি ব্যাংককে তা জানাবো। আমি এ ব্যাপারে অবগত যে ব্যাংক সম্পূর্ণ তার নিজস্ব বিবেচনায় আমার দেয়া কার্ড বা চেক বইগিটের নির্দেশ (মৌখিক বা লিখিতভাবে) গ্রহণ করবে- যা আইনসিদ্ধ এবং ব্যাংক কর্তৃক স্বীকৃত। যদি কোনো কারণে আমার চেকবই হারানোয় ফলে বা এ সংক্রান্ত কোনো ক্ষতি, খরচের (আইনী খরচ) জন্য আমি ব্যাংককে দায়ী করব না। কার্ড চেক ইস্যুর সময় প্রয়োজনীয় ক্রেডিট লিমিট আছে কিনা তা নিশ্চিত করার দায়িত্ব সম্পূর্ণ আমার। আমি এ ব্যাপারে সম্পূর্ণ অবগত, নিশ্চিত এবং সম্মত যে কার্ড চেক বাংলাদেশের আইন অনুযায়ী পরিচালিত হবে। আমি এই নিশ্চয়তাও দিচ্ছি যে পর্যাপ্ত ফান্ড না থাকার কারণে কার্ড চেক ফেরত আসার ফলে সংঘটিত ব্যাংক নির্ধারিত ফি আমি প্রদান করব। উপরে প্রদত্ত চুক্তির কোনো শর্ত বা ক্রেডিট কার্ড চুক্তির কোনো শর্ত আমি বা সাপ্লিমেন্টারী কার্ডধারী যদি ভঙ্গ করে এবং এর ফলে কোনো ক্ষতি, লোকসান বা খরচের জন্য আমি ব্যাংককে দায়ী করব না। আমি এ ব্যাপারেও অবগত যে সাপ্লিমেন্টারী কার্ডের সব বিল পরিশোধ করা আমার দায়িত্ব। সাপ্লিমেন্টারী কার্ড মেম্বারশীপের স্থায়িত্ব আমার কার্ড মেম্বারশীপের স্থায়িত্বের উপর নির্ভরশীল। আমি সময়ে সময়ে ক্রেডিট কার্ডের বা ব্যাংকের প্রমোশনাল ই-মেইল বা এসএমএস আমাদের পাঠানোর জন্য ব্যাংককে অনুমোদন দিচ্ছি। এ জাতীয় যোগাযোগে আমার সম্মতি না থাকলে আমি লিখিত ভাবে ব্যাংককে তা জানাবো। যে মূল কার্ড/সাপ্লিমেন্টারী কার্ড কার্ড চেকের জন্য আবেদন করা হয়েছে এবং ব্যাংক যা ইস্যু করেছে সেই কার্ড বা চেক সংক্রান্ত সকল লেনদেনের জন্য আমি এবং সাপ্লিমেন্টারী কার্ডধারী একক এবং বৈধভাবে দায়ী থাকব এবং ব্যাংককে কার্ড সংশ্লিষ্ট চুক্তির সব শর্তাবলী মেনে চলতে বাধ্য থাকব।

Please Put a tick mark where Applicable টিক দিন যেখানে প্রযোজ্য		
Particulars বিবরণ	Yes হ্যাঁ	No না
I have filled out the application form by myself আমি নিজে ফর্মটি পূরণ করেছি	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
I am aware of the fees & charges আমি ফি এবং চার্জের ব্যাপারে সম্পূর্ণ অবগত	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
I am aware that Bank can verify and confirm my information আমি অবগত যে ব্যাংক আমার দেওয়া তথ্য সঠিক কি না তা যাচাই করতে পারে	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
I have provided all supporting documents and application form is duly signed by me আমি অন্য সব সহায়ক কাগজপত্র সহ আবেদন ফর্ম যথাযথভাবে পূরণ এবং স্বাক্ষর প্রদান করেছি	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
I am aware that I shall be automatically enrolled into Insurance Facility upon issuance of the card আমি অবগত যে, আমি কার্ড ইস্যুর সাথে সাথে ইন্স্যুরেন্স বেনিফিটের আওতায় হবো এবং আমি ইন্স্যুরেন্স সুবিধা ভোগ করবো	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>



**Please Put a tick mark where Applicable** টিক দিন যেখানে প্রযোজ্য

Particulars বিবরণ	Yes হ্যাঁ	No না
I am confirming that currently I am not defaulter of any financial institution(s) আমি নিশ্চয়তা দিচ্ছি যে, আমি কোন ব্যাংক বা আর্থিক প্রতিষ্ঠানে ঋণ খেলাপী নই	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
I am aware that the assignment of the credit limit is at the sole discretion of SBL আমি এ ব্যাপারে অবগত যে, ক্রেডিট লিমিট নির্ধারণ সম্পূর্ণ এসবিএল-এর নিজস্ব সিদ্ধান্তের বিষয়	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
I am aware about all benefits and uses of credit card আমি ক্রেডিট কার্ডের সব সুযোগ সুবিধা ও কার্ড ব্যহারের ব্যাপারে সম্পূর্ণ অবগত	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
I confirm that I will not share my PIN with any one আমি নিশ্চয়তা দিচ্ছি যে, আমার পিন নম্বর অন্য কারো সাথে শেয়ার করব না	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
I have applied for credit card without any undue influence কোন প্রকার অন্তিমত প্রভাব বা প্ররোচনা ছাড়াই আমি কার্ডের জন্য আবেদন করেছি	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
While card closing or replacing, card shall be handed over to the Bank officials by cutting the card into two pieces কার্ড বাতিল বা পরিবর্তনের সময় কার্ড দায়িত্বপ্রাপ্ত ব্যাংক কর্মকর্তার কাছে কার্ডটি আড়াআড়িভাবে কেটে হস্তান্তর করতে হবে।	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
I have read and understood all the terms and conditions of the credit card আমি ক্রেডিট কার্ডের সব শর্তাবলী ভালভাবে পড়েছি এবং বুঝেছি	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Documents Submitted (Please Tick)** যে সব কাগজপত্র প্রদান করা হয়েছে (টিক দিন)

- Latest Salary Certificate/ LOI/Pay Slip     Valid Copy of Passport/ National ID     Latest 3/6/12 month Bank Statement  
 সাম্প্রতিক স্যালারী সার্টিফিকেট/লেটার অব ইনট্রাডাকশন/পে-স্লিপ    বৈধ পাসপোর্ট/জাতীয় পরিচয়পত্রের কপি    সাম্প্রতিক ৩/৬/১২ মাসের ব্যাংক স্টেটমেন্ট  
 Valid Copy of TIN Certificate/Tax return copy/IT-88     Copy of Memorandum/Article of Association /Certificate of  
 বৈধ টিন সার্টিফিকেট/ট্যাক্স রিটার্ন কপি/আইটি-৮৮    মেমোরেন্ডাম/আর্টিকেল অব এসোসিয়েশন/ সার্টিফিকেট অব ইনকর্পোরেশন কপি  
**Incorporation**     Copy of Trade License     Others (Please Mention Here) \_\_\_\_\_  
 ট্রেড লাইসেন্স কপি    অন্যান্য (এখানে লিখুন)

I, Mr./Ms./Mrs..... hereby declare that all the information provided here is true and authentic and have read, understood all the terms and conditions. I also confirm that the Sales Executive/Concerned Person named..... properly briefed all the features and benefits of the credit card.

আমি মিঃ/মিসঃ/মিসেসঃ..... নিশ্চয়তা দিচ্ছি যে, আমার দেওয়া তথ্য সত্য ও সঠিক এবং আমি সকল শর্তাবলী পড়েছি ও বুঝেছি। আমি আরো নিশ্চয়তা দিচ্ছি যে, সেলস এক্সিকিউটিভ/কনসার্নড পারসন..... আমার কাছে ক্রেডিট কার্ডের সকল বৈশিষ্ট্য এবং সুবিধাবলী ব্যাখ্যা করেছেন।

I understand that if any discrepancy is seen in my credit card statement then I shall notify the bank within 30 days from the statement date, otherwise bank reserves the right to reject any complaint. I acknowledge that activation of my card Cheque Book will constitute binding and conclusive evidence of my confirmation to be bounded by these terms and conditions. I acknowledge that I have not taken any other credit card from any other Bank /Financial institution against the same entitlement/Travel Quota. I declare that TIN Certificate/Number/return copy submitted with this application is provided by me and will fully liable of it's authenticity. I agree and declar that insurance benefit if provided by the insurer, shall be given to my designated nominee and in case I have not provided all nominee related information, SBL holds the right to decide regarding the disbursement of the benefit.

আমি এই ব্যাপারে অবগত যে আমার ক্রেডিট কার্ডের স্টেটমেন্টে কোন প্রকার অস্বীকৃত লেনদেন পর্যবেক্ষ করলে আমি স্টেটমেন্টের তারিখ থেকে ৩০দিনের মধ্যে ব্যাংক জানাবো, না হলে ব্যাংক পরবর্তীতে আমার অভিযোগ প্রত্যাখানের অধিকার রাখে। আমি প্রত্যয়ন করিতেছি যে, আমার কার্ড চেকবই একটিভেট করা হলেই তা উপরের শর্তাবলী আমার দ্বারা গৃহীত হওয়ার স্বীকৃত দলিল হিসেবে কাজ করবে। আমি নিশ্চয়তা দিচ্ছি যে, অনুমোদিত একই অংশ কোটার বিপরীতে অন্য কোন ব্যাংক বা আর্থিক প্রতিষ্ঠান থেকে ক্রেডিট কার্ড গ্রহণ করিনি। আমি অঙ্গিকার করছি যে, টিআইএন সার্টিফিকেট / নম্বর/রিটার্ন কপি সংক্রান্ত যে সব কাগজপত্র ও তথ্য এই আবেদনপত্রের সাথে সংযুক্ত করা হয়েছে তা আমার প্রদত্ত এবং কাগজপত্রের যথার্থতার বিষয়ে সকল দায়দায়িত্ব আমার। আমি অঙ্গিকার করছি যে, ইস্যুরেন্স কোম্পানী থেকে প্রদত্ত ইন্স্যুরেন্স সুবিধা আমার মনোনীত নমিনিকে দেওয়া হবে এবং নমিনি সংক্রান্ত তথ্য যদি আমি না দিয়ে থাকি তা হলে এসবিএল তার নিজস্ব বিবেচনায় কাকে ইন্স্যুরেন্স সুবিধা দেওয়া হবে তা নির্ধারণ করবে।

I declare that the information provided in the application is true and authentic and shall advice you of any changes thereafter. I hereby authorized Standard Bank Limited and the insurance company to verify the information from whatever sources it may consider appropriate.

আমি আরো অঙ্গিকার করছি যে, আবেদনপত্রে সে সকল তথ্য দেওয়া হয়েছে তা সত্য ও সঠিক এবং তথ্য পরিবর্তন করার প্রয়োজন হলে তা আমি ব্যাংকে অবগত করব। আমার দেওয়া তথ্য যাচাই করার জন্য ব্যাংক এবং ইন্স্যুরেন্স কোম্পানী যথার্থ মনে করে এমন যে কোন উৎসে যোগাযোগ করার জন্য পূর্ণ অনুমোদন দিচ্ছি।

**Applicant's Signature**  
আবেদনকারীর স্বাক্ষর

**Date**  
তারিখ

# Credit Card KYC

Name of the Applicant \_\_\_\_\_ Date: \_\_\_\_\_

Name of the Organization \_\_\_\_\_

## Family Information

Father's Last Occupation \_\_\_\_\_

Education  Post Graduate  Graduate  Under Graduate  Others (Please mention here) \_\_\_\_\_

Name of the Last Educational institution \_\_\_\_\_

Politically exposed person  Yes  No

## Job Standing-Salaried Person

Job Status  Permanent  Others (Please mention) \_\_\_\_\_

Job Experience at Present organization \_\_\_\_\_ Total Job Experience \_\_\_\_\_

## Business Standing-Self Employed Person

Nature of Business  Manufacturing  Traders  Suppliers  Others (Please mention) \_\_\_\_\_

Item manufactured/Traded \_\_\_\_\_

Initial Investment in BDT \_\_\_\_\_ Annual Turn Over/ Sales(Estimated) in BDT \_\_\_\_\_

Business Premises ownership  Rented  Owned  Leased  Others (Please mention) \_\_\_\_\_

Total Business experience \_\_\_\_\_

## Credit Worthiness

Has Loan or Credit Card(s) with other Bank(s)/financial institution(s)  Yes  No

If yes, please mention repayment status of the said loans/ Credit card(s)  Regular  Partially Regular  Irregular

## Net worth of the Applicant

Residential status  Rented  Owned  Permanent  Company provided  Others (Please mention) \_\_\_\_\_

Whether owned landed/residential property  Yes  No. If yes then total value of property (BDT) \_\_\_\_\_

Whether owned any vehicle  Yes  No. If yes then mention Brand Name \_\_\_\_\_

And Model Number \_\_\_\_\_

Has FD with other Bank/financial Institutions  Yes  No. If yes total FD value in BDT \_\_\_\_\_

## Social Standing

Club Membership  Yes  No . If yes, provide club name \_\_\_\_\_ and Membership no \_\_\_\_\_  
Annual foreign travelling frequency  Less than 3 times  More than 3 times

Not applicable

\_\_\_\_\_  
Name & Designation  
Sales Executive/ Br. Official

\_\_\_\_\_  
Name & Designation  
Sales Manager/ Br. Manager/Deputy Manager

# Letter of Continuity

Date: \_\_\_\_\_

Adhesive Stamp

The Head of Cards

**Standard Bank Limited**

Islam Chamber (11th Floor)

125/A, Motijheel C/A, Dhaka-1000.

Dear Sir/Madam,

I/We enclose a demand promissory note for \_\_\_\_\_ signed by me/us which is given as security for the repayment of any overdraft/cash credit which is at present outstanding in my/our name or in the name of either of us and also for the repayment of any overdraft /cash to the extent of \_\_\_\_\_ which I/We owe or either of us may avail of hereafter and the said promissory note is to be a security to you for the repayment of the ultimate balance amount remaining unpaid on the overdraft/cash credit account and I/We am/are to remain liable on the said promissory note notwithstanding the fact that by payments made into the said overdraft /cash credit amount from time to time the said overdraft/cash credit account may from time to time be reduced or extinguished or even that the balance in the said account may be at credit.

Although the said overdraft/ cash credit account is in the name of \_\_\_\_\_

and will be operated upon only by the said \_\_\_\_\_ all of us shall be liable jointly and severally as aforesaid.

Sincerely Yours,

Cardholder's Name

Cardholder's Signature

## Demand Promissory Note

Date: \_\_\_\_\_

Place: \_\_\_\_\_

TK. \_\_\_\_\_

I/We promise to pay on demand to the Standard Bank Limited or order the sum of BDT \_\_\_\_\_ (amount in words)

for value received with interest thereon at the rate of \_\_\_\_\_ % per annum with monthly rates, or at such rate as may be fixed by Standard Bank Limited.

Cardholder's Name

Cardholder's Signature



# Online CIB Inquiry- Individual/ Institution

Amount of Credit Limit Applied for :

Amount in words :

Nature of Business :

Type of Credit Facility Applied for :

Please put a Tick:

<input type="checkbox"/>	New Card
<input type="checkbox"/>	Renewal Card
<input type="checkbox"/>	Existing Card
<input type="checkbox"/>	Enhancement
<input type="checkbox"/>	Other

1) Name of the Bank/ Financial Institution(s) \_\_\_\_\_

2) Name of the Branch \_\_\_\_\_

3) Name of the District \_\_\_\_\_

4) Reference no of Branch \_\_\_\_\_ Date \_\_\_\_\_

5) Reference no of Head office \_\_\_\_\_ Date \_\_\_\_\_

6) Borrower Code (If Applicable) \_\_\_\_\_

7) Full Name of the Borrower \_\_\_\_\_

8) Abbreviated/Short Name \_\_\_\_\_

9) Father's Name \_\_\_\_\_

10) Mother's Name \_\_\_\_\_

11) Spouse's Name (If Applicable) \_\_\_\_\_

12) Address:

(a) Present \_\_\_\_\_

(b) Permanent \_\_\_\_\_

(c) Business Address \_\_\_\_\_

13) Contact Number \_\_\_\_\_ TIN No \_\_\_\_\_

14) NID/Passport/Trade License No \_\_\_\_\_

To the best of our knowledge the above mentioned borrower obtained the credit facilities from the different banks/financial institutions as mentioned below:

Name of the Institution	Branch Name	District Name

\_\_\_\_\_  
Signature & Seal of Head of the Branch / Manager

Name \_\_\_\_\_

Contact Number \_\_\_\_\_

Please note that suppressing or distortion of any information (related to borrower/owner) by the banks/financial institutions is punishable offense under **Bangladesh Bank order 1972.Chapter IV Art.48**

# Letter of Undertaking (Annexure-KA)

Date: \_\_\_\_\_

The Head of Cards  
**Standard Bank Limited**  
Islam Chamber (11th Floor)  
125/A, Motijheel C/A, Dhaka- 1000.

## Submission of information on Individual/Ownership of borrowing concerns

Dear Sir/Madam,

I \_\_\_\_\_ am proprietor/partner/shareholder / member of the trustee board/Director/Managing Director/Chairman of (name of the borrowing organization) \_\_\_\_\_

Father's Name \_\_\_\_\_

Mother's Name \_\_\_\_\_

Spouse's Name (If applicable) \_\_\_\_\_

Business Address \_\_\_\_\_

Permanent Address \_\_\_\_\_

National ID Number \_\_\_\_\_ Date of Birth \_\_\_\_\_

Place of Birth \_\_\_\_\_ do hereby apply for sanction/renewal/rescheduling in my own name or in favor of my organization. In addition to the above organization, I enclosed herewith a list of organizations which is /are being run in my name/ownership/directorship/concern. If any organization is found in my name/under my ownership/directorship other than the under mentioned organization, I shall be legally convicted for falsification of information. The authority shall have every right to take any step against me for concealment of the fact and I shall be legally bound to abide by the decision of the authority.

SL No.	Name of the Organization	Permanent Address	Business Address	Is the Organization Availing any Credit Facility		
				Yes	No	
				Bank Name/Financial Institution	Name of the Branch	

If any of the above mentioned information is changed, I will be bound to inform the change within **02 weeks** of the change otherwise the authority will be able to take legal action against me.

Applicant's Signature \_\_\_\_\_

Name of the Applicant \_\_\_\_\_

Name of the borrowing Organization \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Signature, name and Seal of certifying  
bank official with date

## Authorization Letter-For Bank Statement Verification

Date: \_\_\_\_\_

The Manager,

\_\_\_\_\_ Bank Limited  
\_\_\_\_\_ Branch

**Dear Sir/Madam,**

I/We, the undersigned accountholder of your Bank do hereby delegated the authority of Standard Bank Limited or its representative to verify my/ our Bank statement bearing account number \_\_\_\_\_ maintained with \_\_\_\_\_ branch of \_\_\_\_\_ Bank Limited.

You are hereby authorized to debit my/ our Account no. \_\_\_\_\_ to realize the Bank Statement verification charges (If any).

**Sincerely Yours**

\_\_\_\_\_  
Signature of the Customer  
Name & Contact Number :  
A/C number :

## Request For Bank Statement

Date: \_\_\_\_\_

The Manager,

\_\_\_\_\_ Bank Limited  
\_\_\_\_\_ Branch

Title of the Account \_\_\_\_\_  
Account Number \_\_\_\_\_

**Dear Sir/Madam,**

I/We, maintain the following account with your Bank. Please arrange to issue a Bank Statement of the above account for the period \_\_\_\_\_ to till date. If any charges will be applicable, then please deduct from my above account.

**Sincerely Yours**

\_\_\_\_\_  
Signature of the Customer

**Letter of Authorization**

I/We hereby authorized Mr./Ms. \_\_\_\_\_ to collect the statement whose signature is attested below.

\_\_\_\_\_  
Signature of the Customer

\_\_\_\_\_  
Signature of the Authorized Person

# Required Documents

## Mandatory Documents

- Copy of Valid National ID/ Passport/ Driving License (locally issued).
- Copy of Valid Personal TIN/ Tax return acknowledgement slip not more than 2 years old.
- Original Letter of Introduction/ Pay slip/Salary Certificate and bank statement not older than 1 month.
- Undated Cheque (UDC) signed by the applicant (Businessmen only).
- Completed CIB undertaking.
- Business Card (Preferable) and copy of Office ID (Preferable).
- Recent two passport size photographs with clear visibility duly signed by applicant & attested by source.
- All photocopy documents must be attested by the source & signed by the card applicant.

## Additional Documents

### a) Salaried Person:

- Original Letter of Introduction/ Salary Certificate/ Pay-slip containing all required information & duly signed by authorized person of the company with Full Name, Designation & Department.
- Latest 3/6/12 months bank statement where monthly salary reflection exists.

### b) Sole Proprietorship Business:

- Latest 6/12 months bank statement of business and personal account.
- Copy of Trade License proving 2 years of business existence accompanied by renewal copy.

### C) Partnership Business:

- Latest 6/12 months bank statement of business and personal account.
- Copy of Partnership Deed (duly registered/ notarized).
- Copy of Trade License proving 2 years of business existence accompanied by renewal copy.

### D) Director of Private Limited Company:

- Latest 6/12 months bank statement of business and personal account.
- Copy of Memorandum & Articles of Association.
- Copy of Certificate of Incorporation.
- Copy of latest Schedule-10.

### E) Self-Employed Professionals:

- Latest 6/12 months bank statement of personal account.
- Valid copy of BMDC registration certificate for Doctors.
- Valid copy for Permission of Practice for Engineers, and Consultants from Appropriate Authority

### F) Landlord/Landlady:

- Latest 6/12 months bank statement of personal account containing rent reflection (40% rent reflection for residence and 100% for commercial rent income).
- Copy of valid Land Ownership document (Holding Tax Receipt or any Govt. utility bill- Electricity/ Gas/ WASA).
- Copy of valid Rent Agreement / Rent Deed of Agreement.

### G) Lien Card/Secured Card:

- Forwarding letter from concerned branch confirming security is already under Lien in the system.
- FDR: Minimum FDR amount should be BDT 50,000. Cardholder must authorize bank to issue credit card against his/her FD advice and concerned bank officer marked as Lien in core banking system so that the cardholder is not allowed to encash FD advice without concern of the Card Division.
- DPS: Minimum DPS amount should be BDT 50,000. DPS receipt to be handed over to Bank and DPS age should be at least 1 year.
- CC (Hypo & Pledge) loan holder can avail credit card facilities but their last 1 year repayment history must be in regular status. Approved Credit limit must be backed by sufficient security/mortgage which will ensure Branch manager as well as credit analyst.

### H) RFCD Account Documentations

- Forwarding letter from concerned branch confirming security is already under Lien in the system.



**Standard Bank Limited**  
setting a new standard in banking

**Card Division**

Islam Chamber (Level-11) | 125/A Motijheel C/A | Dhaka-1000.  
✉ [card@standardbankbd.com](mailto:card@standardbankbd.com) | 🌐 [www.standardbankbd.com](http://www.standardbankbd.com)



**Standard Bank Limited**  
**24/7 Card Service**  
Tel: 88-02-9513515  
Mobile: 01713186883