HSBC

The Hongkong and Shanghai Banking Corporation Limited
Incorporated in the Hong Kong SAR with limited liability

Date D D M M Y Y Y Y

Authorization Form

The Manager
HSBC, Bangladesh _____ Branch

I/We hereby authorize Mr/Ms ..... to collect the following item(s) from HSBC, whose signature is attested below. I/We hereby indemnify HSBC from any liability for delivering the same to my/our authorized person by following detail as follows-

		SV
Signature of Authorized Person	Signature attested by the account holder	

Detail of the Authorised Person (Please tick (✓) where applicable)

Identity of the Authorised Person	☐ Passport No. ..... ☐ Smart Card / NID No. ..... ☐ Others (please specify) .....
Relationship with the authorized person	
Address of the authorized person	
Phone Number of the authorized person	

Authorized item for collection (Please tick (✓) where applicable)

☐ TMD Advice ☐ Cashier Order ☐ Demand Draft ☐ Personal Internet Banking Device (PIB registration needs to be completed/normalized)	☐ Cheque Book ☐ Returned/Unprocessed Cheque ☐ Debit Card ☐ Debit Card PIN ☐ Government savings certificate/Bond	☐ Bank Statement ☐ Bank Certificates ☐ Others (please specify) .....

Details of the Account Holder(s):

Name of the Account Holder(s)	
Account Number	☐☐☐–☐☐☐☐☐☐–☐☐☐
Phone Number	

To be filled up by HSBC:

Reference detail of the deliverable item(s)	Signature and photo verified by HSBC official (seal with name, designation and date)	BM Endorsement (seal with name, designation and date)

I/ We hereby declare that the information provided above is correct and I/we shall not hold HSBC or any of its employees liable if there is any negligence on my/our part to fill this form duly. Please process my/our request as mentioned above and deduct applicable charges, if applicable, from my/our HSBC account number mentioned above.

Yours faithfully

	SV
Signature of the Account Holder(s)	

HSBC

দ্য হংকং অ্যান্ড সাংহাই ব্যাংকিং কর্পোরেশন লিমিটেড
সীমিত দায়বদ্ধতায় হংকং SAR-এ অন্তর্ভুক্ত

তারিখ D D M M Y Y Y Y

অনুমোদন ফর্ম

ব্যবস্থাপক
এইচএসবিসি, বাংলাদেশ _____ শাখা

আমি/আমরা এই মর্মে জনাব/জনাবা ....., যার স্বাক্ষর নিচে সত্যায়িত করা হয়েছে, তাকে নিম্নোল্লিখিত উপকরণ(সমূহ) এইচএসবিসি-এর নিকট হতে সংগ্রহ করার অনুমোদন প্রদান করছি। আমি/আমরা নিম্নোক্ত উপকরণসমূহ অনুমোদিত ব্যক্তির কাছে হস্তান্তরের দায়বদ্ধতা থেকে এইচএসবিসি-কে মুক্ত ঘোষণা করছি।

		এসভি
অনুমোদিত ব্যক্তির স্বাক্ষর	হিসাবধারী কর্তৃক সত্যায়িত স্বাক্ষর	

অনুমোদিত ব্যক্তির বিস্তারিত বিবরণ (অনুগ্রহ করে প্রযোজ্য স্থানে টিক (✓) চিহ্ন দিন)

অনুমোদিত ব্যক্তির পরিচয়	☐ পাসপোর্ট নাম্বার ..... ☐ স্মার্ট কার্ড/জাতীয় পরিচয়পত্র নাম্বার ..... ☐ অন্যান্য (অনুগ্রহপূর্বক নির্দিষ্ট করে লিখুন) .....
অনুমোদিত ব্যক্তির সাথে সম্পর্ক	
অনুমোদিত ব্যক্তির ঠিকানা	
অনুমোদিত ব্যক্তির ফোন নাম্বার	

সংগ্রহের জন্য অনুমোদিত উপকরণসমূহ (অনুগ্রহ করে প্রযোজ্য স্থানে টিক (✓) চিহ্ন দিন)

☐ টিএমডি অ্যাডভাইস	☐ চেক বই	☐ ব্যাংক হিসাববিবরণী
☐ ক্যাশিয়ার অর্ডার	☐ প্রত্যাবর্তিত/অপ্রক্রিয়াজাত চেক	☐ ব্যাংক সনদ
☐ ডিমান্ড ড্রাফ্ট	☐ ডেবিট কার্ড	☐ অন্যান্য (অনুগ্রহপূর্বক নির্দিষ্ট করে লিখুন)
☐ ব্যক্তিগত ইন্টারনেট ব্যাংকিং ডিভাইস (পিআইবি রেজিস্ট্রেশন সম্পন্ন/নিয়ম মাফিক হতে হবে)	☐ ডেবিট কার্ড পিন ☐ সরকারি সঞ্চয়পত্র/বন্ড	.....

হিসাবধারী (গণের) বিস্তারিত বিবরণ:

হিসাবধারী(গণের) নাম	
হিসাব নাম্বার	☐☐☐–☐☐☐☐☐☐☐–☐☐☐
ফোন নাম্বার	

এইচএসবিসি কর্তৃক পূরণীয়:

বিতরণযোগ্য উপকরণ(সমূহের) বিবরণ	এইচএসবিসি কর্মকর্তা কর্তৃক যাচাইকৃত স্বাক্ষর ও ছবি (নাম, পদ ও তারিখসহ সিল)	ব্যবস্থাপকের অনুমোদন (নাম, পদ ও তারিখসহ সিল)

আমি/আমরা এই মর্মে ঘোষণা করছি যে, উপরোক্ত সকল তথ্য সঠিক এবং আমার/আমাদের পক্ষ থেকে ফর্মটি সঠিকভাবে পূরণে সংঘটিত কোনো অবহেলার জন্য এইচএসবিসি/এইচএসবিসি-এর কোনো কর্মকর্তা দায়বদ্ধ হবেনা। অনুগ্রহপূর্বক উপরোল্লিখিত তথ্য অনুযায়ী আমার/আমাদের আবেদন সম্পন্ন করুন এবং প্রযোজ্য ক্ষেত্রে আমার/আমাদের উপরোল্লিখিত এইচএসবিসি হিসাব থেকে প্রযোজ্য চার্জ কেটে নিন।

আপনার বিশ্বস্ত

	এসভি
হিসাবধারী(গণের) স্বাক্ষর	