HSBC

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

E-ARC Required, AUD, Sub-type: STP C31
Name (for Branch use):

Date D D M M Y Y Y Y

Lost/Stolen Cheque/Cheque Book/Cashier Order (CO) Report Form

The Manager
HSBC, Bangladesh _____ Branch

Detail of the Account Holder. Please complete in BLOCK LETTERS	
Name of the Account Holder(s)	
Account Number	☐☐☐–☐☐☐☐☐☐☐–☐☐☐
Phone Number	

Stop Cheque Payment Request: Please stop payment of the following Cheque(s)

Cheque No	Cheque Date	Crossed Cheque		Name of Payee	Amount	Reason
		Yes	No			

*For multiple blank cheques, please input sequence of cheque numbers as required. Example: 1234567-1234569.

Cashier Order Cancellation Request Please cancel payment of the following Cashier Order(s)

Please Tick (✓) where applicable	Cashier Order Issue Date	Cashier Order Number	Name of Payee	Amount	Reason for CO cancellation
☐ Payment cancellation due to lost CO					
☐ Payment cancellation with original copy of the CO released by the beneficiary					

*For reporting loss of the CO, issuance of duplicate CO in favour of the same beneficiary is mandatory. Please kindly execute and submit the HSBC prescribed indemnity (available at any branch of HSBC) along with a copy of the General Diary filed with the local Police Station in this regard.

Cheque/Cheque Book Lost Report: Please lost report the following Cheque/Cheque Book	
☐ Cheque Lost Report	Lost Cheque(s) Number: .....
☐ Cheque Book Lost Report	Lost Cheque Book Serial Number: From..... to.....

Authorization and Acceptance of Terms and Conditions

Subject to these instructions being provided to HSBC, HSBC will only comply with these instructions if all details provided here accord strictly with those of the relevant cheque(s)/ Cashier Order(s)/ Cheque Book(s) and only if the cheque(s)/ Cashier Order(s), Cheque Book(s) has/have not been presented, and remain(s) unpaid, when such instructions are received by HSBC. However, if, in its discretion , HSBC accepts such an instruction, notwithstanding the fact that not all of the requested details are provided, HSBC will not be liable for any losses that the Account Holder may incur as a consequence thereof. HSBC shall be indemnified and held harmless by the Account Holder or any third party against any loss, costs, expenses, damages and/or proceedings incurred or brought, resulting from compliance of this request. HSBC will not be liable for paying against these cheque(s)/ Cashier Order(s) if they are presented to HSBC before HSBC can reasonably process this request for stop/cancellation.

I/We hereby declare that the information provided above is correct and I/we am/are authorising HSBC to act as per this request. Also, I/we have read and understood the terms and conditions outlined in this form, and I/we agree to be bound by these terms and conditions. Please deduct applicable charges from my/our HSBC account number as mentioned above.

SV

Signature of the Account Holder(s)

To be filled by HSBC:

Date and Time of Instruction Receipt:	Instruction Received by: (Seal with name, designation and date)	BM Endorsement: Seal with name, designation and date	Action Taken from Branch: (Date and Time)

HSBC

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

E-ARC Required, AUD, Sub-type: STP C31
Name (for Branch use):

তারিখ D D M M Y Y Y Y

হারিয়ে যাওয়া/চুরি যাওয়া চেক/চেক বই/ক্যাশিয়ার অর্ডার (সিও) রিপোর্ট ফর্ম

ব্যবস্থাপক
এইচএসবিসি, বাংলাদেশ _____ শাখা

হিসাবধারীর বিস্তারিত বিবরণ

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

চেক পেমেন্ট বন্ধের অনুরোধ: অনুগ্রহপূর্বক নিম্নোক্ত চেক(সমূহের) পেমেন্ট বন্ধ করুন

চেক নাম্বার	চেক-এর তারিখ	দাগ কাটা চেক		পরিশোধকারীর নাম	পরিমাণ	কারণ
		হ্যাঁ	না			

*প্রয়োজন অনুযায়ী একাধিক খালি চেকের জন্য অনুগ্রহপূর্বক ক্রমানুসারে চেক নাম্বারগুলো লিখুন। উদাহরণ: ১২৩৪৫৬৭-১২৩৪৫৬৯

ক্যাশিয়ার অর্ডার বাতিলের অনুরোধ: অনুগ্রহপূর্বক নিম্নোক্ত ক্যাশিয়ার অর্ডার(সমূহের) পেমেন্ট বাতিল করুন

অনুগ্রহপূর্বক প্রযোজ্য স্থানে টিক (✓) দিন	ক্যাশিয়ার অর্ডার প্রদানের তারিখ	ক্যাশিয়ার অর্ডার নাম্বার	পরিশোধকারীর নাম	পরিমাণ	বাতিলের কারণ
☐ সিও হারিয়ে যাওয়ার কারণে অর্থ প্রদান বাতিলকরণ					
☐ সুবিধাভোগী কর্তৃক অবমুক্তকৃত সিও-এর মূল অনুলিপিসহ অর্থ প্রদান বাতিলকরণ					

*সিও হারানোর বিষয়ে রিপোর্ট করতে, একই সুবিধাভোগীর জন্য সিও-এর অনুলিপি ইস্যু করা বাধ্যতামূলক। অনুগ্রহপূর্বক এই বিষয়ে স্থানীয় থানায় সাধারণ ডায়েরি করে তার অনুলিপিসহ এইচএসবিসি-এর নির্ধারিত ইনডেমনিটি (এইচএসবিসি-এর যেকোনো শাখায় প্রাপ্তিযোগ্য) সহ জমা দিন।

চেক/চেক বই হারানো সংক্রান্ত রিপোর্ট: অনুগ্রহপূর্বক নিম্নোক্ত চেক/চেকবই-এর রিপোর্ট লিপিবদ্ধ করুন

☐ চেক হারানো সংক্রান্ত রিপোর্ট	হারানো চেক(সমূহের) নাম্বার: .....
☐ চেক বই হারানো সংক্রান্ত রিপোর্ট	হারানো চেক বই-এর ক্রমিক নাম্বার: হইতে.....

শর্তাবলির অনুমোদন ও গ্রহণ

এইচএসবিসি-এর কাছে নির্দেশনা আসা সাপেক্ষে, এইচএসবিসি শুধু তখনই এই নির্দেশনা পালন করবে, যদি সমস্ত বিবরণ সংশ্লিষ্ট চেক(সমূহের)ক্যাশিয়ার অর্ডার(সমূহের) সাথে সামঞ্জস্যপূর্ণ হয়, এবং চেক(সমূহ)ক্যাশিয়ার অর্ডার(সমূহ), চেক বই(সমূহ) উপস্থাপন করা না হয়ে থাকে এবং অপরিশোধিত থাকে। যদি এইচএসবিসি অনুরোধসাপেক্ষে, সকল বিস্তারিত বিবরণ না পেয়েও এমন নির্দেশনা গ্রহণ করে, তবে হিসাবধারীর কোনো লোকসানের জন্য এইচএসবিসি দায়ী থাকবে না। এই অনুরোধ অনুযায়ী কাজ করার ফলাফল হিসেবে হিসাবধারী বা কোনো তৃতীয়পক্ষের আর্থিক লোকসান, ব্যয় এবং/অথবা ক্ষতিকর অবস্থা সৃষ্টি হলে, এইচএসবিসি হিসাবধারী বা ঐ তৃতীয়পক্ষ দ্বারা নির্দোষরুপে বিবেচিত হবে, এবং কোনো ক্ষতিপূরণের জন্য দায়বদ্ধ থাকবে না। যদি নিয়মানুযায়ী এই পেমেন্ট বাতিলকরণের অনুরোধ এইচএসবিসি কর্তৃক সম্পন্ন হওয়ার পূর্বেই এই চেক(সমূহ)/ক্যাশিয়ার অর্ডার(সমূহ) অর্থ উত্তোলনের নিমিত্তে এইচএসবিসি-কে প্রদান করা হয়, তবে সেই অর্থ প্রদানের জন্য এইচএসবিসি দায়ী থাকবে না।

আমি/আমরা এই মর্মে ঘোষণা করছি যে, উপরে উল্লিখিত সকল তথ্য সঠিক, এবং আমি/আমরা এচএসবিসি-কে এই অনুরোধ অনুযায়ী কাজ করার অনুমোদন প্রদান করছি। এছাড়াও, ঘোষণা করছি যে, আমি/আমরা এই ফর্মে উল্লিখিত শর্তাবলি পড়েছি এবং বুঝেছি, এবং আমি/আমরা এই শর্তাবলি মেনে চলতে বাধ্য থাকবো।
অনুগ্রহপূর্বক আমার/আমাদের এইচএসবিসি অ্যাকাউন্ট থেকে এ বিষয়ে প্রযোজ্য চার্জ কেটে নেয়ার জন্য অনুরোধ করা যাচ্ছে।

এসভি

হিসাবধারী(গণের) স্বাক্ষর

এইচএসবিসি কর্তৃক পূরণীয়:

নির্দেশনা প্রাপ্তির তারিখ ও সময়:	নির্দেশনা গ্রহণকারী: (নামসহ সিল, পদ ও তারিখ)	ব্যবস্থাপকের অনুমোদন: (নামসহ সিল, পদ ও তারিখ)	শাখা থেকে নেয়া পদক্ষেপ: (তারিখ ও সময়)