



LANKAN ALLIANCE FINANCE LIMITED

Auto Loan Application Form

(Please Complete in BLOCK Letters)

Please attach
business card

Photograph of
Applicant(s)
(Self attested)

Date:

The Manager
Lankan Alliance Finance Limited.
_____ Branch

Dear Sir

I/we hereby apply for a Loan/Lease of BDT (In Number) _____

(In words) _____

Tenure 12 Months 24 Months 36 Months 48 Months 60 Months 72 Months

Vehicle Status Brand New Reconditioned Registered Vehicle Type

Personal Details

Applicant's Name

আবেদনকারীর নাম

Father's Name

পিতার নাম

Mother's Name

মাতার নাম

Date of Birth Place of Birth Gender Male Female

Marital Status Single Married Widow Others

Highest Education Level SSC HSC Graduate Post Graduate Others

Professional Status Salaried Businessman Professional Land Lord

Nationality Religion

National ID No. e-TIN

Birth Registration Certificate No. Residence Status Resident Non Resident

Other Photo ID Type & No. Number of Dependent

Spouse's Information Name

স্বামী/স্ত্রীর তথ্য নাম

Profession Phone

Mobile E-mail

First Applicant's Signature

Date:

Contact Details

Residence Address	<input type="text"/>		
	<input type="text"/>		
আবাসস্থলের ঠিকানা	<input type="text"/>		
	<input type="text"/>		
Residential Status	<input type="checkbox"/> Own	<input type="checkbox"/> Rented	<input type="checkbox"/> Family Owned <input type="checkbox"/> Others <input type="text"/>
Rent Per Month (If Rented)	<input type="text"/>	Years in Current Address	<input type="text"/>
Permanent Address	<input type="text"/>		
	<input type="text"/>		
স্থায়ী ঠিকানা	<input type="text"/>		
	<input type="text"/>		
Contact Number	Residence <input type="text"/>	Mobile <input type="text"/>	
	Fax <input type="text"/>	E-mail <input type="text"/>	

Professional Information (For Service Holder)

Name of the Employer	<input type="text"/>		
Designation	<input type="text"/>	Department	<input type="text"/>
Office Address	<input type="text"/>		
	<input type="text"/>		
Employment Status	<input type="checkbox"/> Permanent	<input type="checkbox"/> Contractual	<input type="checkbox"/> Others (Please Mention) <input type="text"/>
Date of Joining	<input type="text" value="DD / MM / YYYY"/>	Office Phone	<input type="text"/>
Total Length of Service	<input type="text"/>	Previous Employer/Occupation	<input type="text"/>

Business Details (For Businesspersons)

Name of Organization	<input type="text"/>		
Designation	<input type="text"/>	Equity Share (%)	<input type="text"/>
Nature of Business	<input type="text"/>		
Main Product/Service	<input type="text"/>		
Office Address	<input type="text"/>		
	<input type="text"/>		
Legal Status of Business	<input type="checkbox"/> Proprietorship	<input type="checkbox"/> Partnership	<input type="checkbox"/> Private Ltd. <input type="checkbox"/> Public Ltd.
Date of Inception	<input type="text" value="DD / MM / YYYY"/>	Office Phone	<input type="text"/>
Office Premises Status	<input type="checkbox"/> Own	<input type="checkbox"/> Rented	Total Business Experience <input type="text"/>

First Applicant's Signature

Date:

Self-employment Details (For Professionals)

Profession Doctor Engineer Consultant Others

Name of Organization

Address

Number of Consultancy Daily Weekly Monthly Others

Phone Mobile

Land Lord/ Land Lady

Type of Rented Premise Commercial Residential Number of floors rented

Address of Rented Out Premises

Rented Area in Sft (Appx)

Phone Mobile

Financial Information

Monthly Income	Amount (Tk.)	Bank Use	Monthly Expenses	Amount(Tk.)	Bank Use
Gross Monthly Salary/Income			Rent & Utility		
Spouse's Salary/Income			Food & Clothing		
Rental Income			Education		
Interest Income			Loan Repayment (if any)		
Other Income(pls. specify)			Miscellaneous		
Total			Total		

Bank Account Details

(1) Bank's Name:

Type of account Account no.

(2) Bank's Name:

Type of account Account no.

First Applicant's Signature

Date:

Loan with any Bank(s) /Financial Institution / Employer (Personal and Business Loan)Loan Yes No

(Amount in Tk.)

Lender's Name	Type of Facility	Disbursed Amount	Outstanding	EMI	Expiry Date

Credit Card Yes No

(Amount in Tk.)

Issuer Name	Card No.	Limit	Outstanding	Expiry Date

Vehicle Details

Type of Vehicle Status Brand New Re-conditioned Registered

Brand Mfg. Year Engine Capacity

Model Model Year

Engine No. Chassis No.

Vehicle Price (BDT) Current Mkt. Price (Reg.)

Vendor/Dealer Name

Contract Person Mobile No.

Address

Phone No. Mobile No.

First Applicant's Signature

Date:

References:

Reference-1

Name :

Relationship :

Occupation : Service Self employed Business Others

Name of Organization :

Designation :

Work Address :

Residence Address :

Contact Details : Residence :
Office :
Mobile :

Declaration

I/We do hereby certify and affirm that, I/we have understood all the rules/conditions relating to the account and must abide by to comply with those rules/conditions. I/We do hereby declare that each of the statements given above and provided supporting documents are true and correct to the best of my/our knowledge. On your demand, I/We must submit any relevant necessary information/evidences in addition to the information already furnished by me/us.

I/We understand this application remains the property of Lankan Alliance Finance Limited (LAFL) whether the lease/loan facility is granted or not and LAFL reserves the right to approve or reject the application at the sole discretion of LAFL, with out stating any reasons therefore.

First Applicant's Signature

Date:

CIB ONLINE INQUIRY FORM - 1

Individual's (Borrower/Co-borrower/Guarantor/Owner) Information

Name of Bank/FI:

FI Code:

Branch Code:

Type of Financing:**Total Requested
Amount/Credit Limit:****Installment contract data:**

Number of Installment:

Installment Amount:

Periodicity of payment:

Role in the Institution: Chairman / Managing Director / Sponsor Director /Elected Director/
Nominated Director (by Govt.)/ Nominated Director (by Pvt. Institution)/
Shareholder / Partner/Owner of Proprietorship/ Others

(If the individual is an owner/director/partner of any company then select a role)

Individual Subject Data:**Title:*****Name:**

(Name has to be filled up according to NID/ other ID documents)

Father's Title:***Father's Name:****Mother's Title:*****Mother's Name:****Spouse's Title:****Spouse's Name:****NID Number:**

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

ETIN:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Date of Birth:**Gender:** Male/Female

--	--	--	--	--	--	--	--	--

District of Birth:**Country of Birth:*****Permanent Address:*****District:*****Street name and number:**

Postal code:

Country:*Present Address:**

District:

Street name and number:

Postal code:

Country:

Other ID:**ID Type:** Passport/Driving License/
Birth registration**ID number:****ID issue date:****ID issue country:*****Sector Type:** Public/Private***Sector code:****Telephone number:****Date:****Signature of the Customer**

UNDERTAKING

Annexure 'Ka'

Date: _____

The Manager
Lankan Alliance Finance Limited
Laila Tower (Level-10)
8 South Gulshan Avenue
Gulshan, Dhaka 1212

Sub: Information relating ownership of borrower organization/individual

Dear Sir,

I, _____

Proprietor/Partner/Director of

Father's Name : _____

Mother's Name : _____

Husband's Name : _____
(if applicable)

Permanent Address : _____

Present Address : _____

Business/Office : _____
Address

National ID No : _____ Issue Date: _____

Contact No : _____

Tin No : _____

Date Of Birth : _____ Place of Birth: _____

am applying in my own name/in the name of an organization under my ownership for sanction/renewal/rescheduling of Home /Real Estate Developer's Loan facility.

In addition to the organization mentioned above, I enclose herewith a list of business organizations in my own name/under my ownership/under my management and control. If any business organization other than as mentioned below is found in my own name/under my ownership/under my management and control, I shall be accountable and punishable for false statement and misrepresentation. The Authority can take any legal action against me for suppressing facts and I shall be obliged to accept any such decision.

Sl. No.	Name of Enterprise	Permanent Address	Business Address	If the enterprise is enjoying any credit facility		
				Yes		No
				Name of Bank/ Financial Institution	Name of Branch	

Please attach separate sheet, if required

I shall notify any change in the above-mentioned information within 14 days of the change, in failure of which the Authority can take any legal action against me.

Attested by

Signature :	Signature :
Name :	Name :
Seal :	Name of Borrowing Enterprise :
Date :	Date :



Business Card

LANKAN ALLIANCE FINANCE LIMITED

Personal Guarantor's/Joint Applicant's Details

Photograph
(Self attested &
Attested by the
Primary applicant)

Guarantor

Joint Applicant

Declaration: I hereby inform you that I intend to stand as a guarantor/ Joint Applicant in connection with a lease/ loan facility and I furnish the following statement with full knowledge of the liability to be assumed and knowing that in considering credit to the applicant you will rely on the particular given below

Personal Details

Name	<input type="text"/>		
নাম	<input type="text"/>		
Father's Name	<input type="text"/>		
পিতার নাম	<input type="text"/>		
Mother's Name	<input type="text"/>		
মাতার নাম	<input type="text"/>		
Date of Birth	<input type="text" value="DD"/> / <input type="text" value="MM"/> / <input type="text" value="YYYY"/>	Place of Birth	<input type="text"/>
		Gender	<input type="checkbox"/> Male <input type="checkbox"/> Female
Marital Status	<input type="checkbox"/> Single <input type="checkbox"/> Married <input type="checkbox"/> Widow <input type="checkbox"/> Others	<input type="text"/>	
Highest Education Level	<input type="checkbox"/> SSC <input type="checkbox"/> HSC <input type="checkbox"/> Graduate <input type="checkbox"/> Post Graduate <input type="checkbox"/> Others	<input type="text"/>	
Professional Status	<input type="checkbox"/> Salaried <input type="checkbox"/> Businessman <input type="checkbox"/> Professional <input type="checkbox"/> Land Lord		
Nationality	<input type="text" value="Bangladeshi"/>	Religion	<input type="text"/>
National ID No.	<input type="text"/>	e-TIN	<input type="text"/>
Birth Registration Certificate No.	<input type="text"/>	Residence Status	<input type="checkbox"/> Resident <input type="checkbox"/> Non Resident
Other Photo ID Type & No.	<input type="text"/>	Number of Dependent	<input type="text"/>
Spouse's Information	Name	<input type="text"/>	
স্বামী/স্ত্রীর তথ্য	নাম	<input type="text"/>	
	Profession	Phone	<input type="text"/>
	Mobile	E-mail	<input type="text"/>

Guarantor's/Joint Applicant's Signature

Date:

Contact Details

Residence Address	<input type="text"/>		
	<input type="text"/>		
আবাসস্থলের ঠিকানা	<input type="text"/>		
	<input type="text"/>		
Residential Status	<input type="checkbox"/> Own	<input type="checkbox"/> Rented	<input type="checkbox"/> Family Owned <input type="checkbox"/> Others <input type="text"/>
Rent Per Month (If Rented)	<input type="text"/>	Years in Current Address	<input type="text"/>
Permanent Address	<input type="text"/>		
	<input type="text"/>		
স্থায়ী ঠিকানা	<input type="text"/>		
	<input type="text"/>		
Contact Number	Residence <input type="text"/>	Mobile <input type="text"/>	
	Fax <input type="text"/>	E-mail <input type="text"/>	

Professional Information (For Service Holder)

Name of the Employer	<input type="text"/>		
Designation	<input type="text"/>	Department	<input type="text"/>
Office Address	<input type="text"/>		
	<input type="text"/>		
Employment Status	<input type="checkbox"/> Permanent	<input type="checkbox"/> Contractual	<input type="checkbox"/> Others (Please Mention) <input type="text"/>
Date of Joining	<input type="text" value="DD / MM / YYYY"/>	Office Phone	<input type="text"/>
Total Length of Service	<input type="text"/>	Previous Employer/Occupation	<input type="text"/>

Business Details (For Businesspersons)

Name of Organization	<input type="text"/>		
Designation	<input type="text"/>	Equity Share (%)	<input type="text"/>
Nature of Business	<input type="text"/>		
Main Product/Service	<input type="text"/>		
Office Address	<input type="text"/>		
	<input type="text"/>		
Legal Status of Business	<input type="checkbox"/> Proprietorship	<input type="checkbox"/> Partnership	<input type="checkbox"/> Private Ltd. <input type="checkbox"/> Public Ltd.
Date of Inception	<input type="text" value="DD / MM / YYYY"/>	Office Phone	<input type="text"/>
Office Premises Status	<input type="checkbox"/> Own	<input type="checkbox"/> Rented	Total Business Experience <input type="text"/>

Guarantor's/Joint Applicant's Signature

Date:

Self-employment Details (For Professionals)

Profession Doctor Engineer Consultant Others

Name of Organization

Address

Number of Consultancy Daily Weekly Monthly Others

Phone Mobile

Land Lord/ Land Lady

Type of Rented Premise Commercial Residential Number of floors rented

Address of Rented Out Premises

Rented Area in Sft (Appx)

Phone Mobile

Financial Information

Monthly Income	Amount (Tk.)	Bank Use	Monthly Expenses	Amount(Tk.)	Bank Use
Gross Monthly Salary/Income			Rent & Utility		
Spouse's Salary/Income			Food & Clothing		
Rental Income			Education		
Interest Income			Loan Repayment (if any)		
Other Income(pls. specify)			Miscellaneous		
Total			Total		

Guarantor's/Joint Applicant's Signature

Date:

Bank Account Details(1) Bank's Name: Type of account Account no. (2) Bank's Name: Type of account Account no. **Loan with any Bank(s) /Financial Institution / Employer (Personal and Business Loan)**Loan Yes No

(Amount in Tk.)

Lender's Name	Type of Facility	Disbursed Amount	Outstanding	EMI	Expiry Date

Credit Card Yes No

(Amount in Tk.)

Issuer Name	Card No.	Limit	Outstanding	Expiry Date

Declaration

I/We do hereby certify and affirm that, I/we have understood all the rules/conditions relating to the account and must abide by to comply with those rules/conditions. I/We do hereby declare that each of the statements given above and provided supporting documents are true and correct to the best of my/our knowledge. On your demand, I/we must submit any relevant necessary information/evidences in addition to the information already furnished by me/us.

I/We understand this application remains the property of Lankan Alliance Finance Limited (LAFL) whether the lease/loan facility is granted or not and LAFL reserves the right to approve or reject the application at the sole discretion of LAFL, without stating any reasons therefore.

Guarantor's/Joint Applicant's Signature

Date:

CIB ONLINE INQUIRY FORM - 1

Individual's (Borrower/Co-borrower/Guarantor/Owner) Information

Name of Bank/FI:

FI Code:

Branch Code:

Type of Financing:**Total Requested
Amount/Credit Limit:****Installment contract data:**

Number of Installment:

Installment Amount:

Periodicity of payment:

Role in the Institution: Chairman / Managing Director / Sponsor Director /Elected Director/
Nominated Director (by Govt.)/ Nominated Director (by Pvt. Institution)/
Shareholder / Partner/Owner of Proprietorship/ Others

(If the individual is an owner/director/partner of any company then select a role)

Individual Subject Data:**Title:*****Name:**

(Name has to be filled up according to NID/ other ID documents)

Father's Title:***Father's Name:****Mother's Title:*****Mother's Name:****Spouse's Title:****Spouse's Name:****NID Number:**

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

ETIN:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Date of Birth:**Gender:** Male/Female

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

District of Birth:**Country of Birth:*****Permanent Address:*****District:**

Postal code:

Street name and number:**Country:****Present Address:**

District:

Postal code:

Street name and number:

Country:

Other ID:**ID Type:** Passport/Driving License/
Birth registration**ID number:****ID issue date:****ID issue country:*****Sector Type:** Public/Private***Sector code:****Telephone number:****Date:****Signature of the Customer**

UNDERTAKING

Annexure 'Ka'

Date: _____

The Manager
Lankan Alliance Finance Limited
Laila Tower (Level-10)
8 South Gulshan Avenue
Gulshan, Dhaka 1212

Sub: Information relating ownership of borrower organization/individual

Dear Sir,

I, _____

Proprietor/Partner/Director of

Father's Name : _____

Mother's Name : _____

Husband's Name : _____
(if applicable)

Permanent Address : _____

Present Address : _____

Business/Office : _____

Address : _____

National ID No : _____ Issue Date: _____

Contact No : _____

Tin No : _____

Date Of Birth : _____ Place of Birth: _____

am applying in my own name/in the name of an organization under my ownership for sanction/renewal/rescheduling of Home /Real Estate Developer's Loan facility.

In addition to the organization mentioned above, I enclose herewith a list of business organizations in my own name/under my ownership/under my management and control. If any business organization other than as mentioned below is found in my own name/under my ownership/under my management and control, I shall be accountable and punishable for false statement and misrepresentation. The Authority can take any legal action against me for suppressing facts and I shall be obliged to accept any such decision.

Sl. No.	Name of Enterprise	Permanent Address	Business Address	If the enterprise is enjoying any credit facility		
				Yes		No
				Name of Bank/ Financial Institution	Name of Branch	

Please attach separate sheet, if required

I shall notify any change in the above-mentioned information within 14 days of the change, in failure of which the Authority can take any legal action against me.

Attested by

Signature : _____ **Signature** : _____

Name : _____ **Name** : _____

Seal : _____ **Name of Borrowing**

Enterprise : _____

Date : _____ **Date** : _____

The Manager
Lankan Alliance Finance Limited

Date _____

Dear Sir,

Subject: Authorization to take Repossession of Lease Assets/Equipment.

I/We, as per as Lease Agreement No. _____ dated _____ (hereinafter the "Lease Agreement") entered into a lease agreement with Lankan Alliance Finance Limited ("Lender"), whereby the Lender granted us lease facility in connection to lease assets/equipment detailed below on the terms and conditions as per the Lease Agreement. Therefore, in this regard, I/we hereby authorize the Lender to take repossession of the lease assets/equipment detailed as below, insured in Lender's name, should I/we fail to pay 3 (Three) consecutive installments towards the aforementioned Lease.

Should I/we fail to deliver the lease assets/equipment to the Company as per the above mentioned authorization it shall automatically be deemed that I/we shall lose all rights to use the said Lease Assets/Equipment and LAFL will reserve the right to report the lease assets/equipment as stolen to the law enforcing authorities.

Details of lease assets/equipment:

Model	Manufacturing Year	Registration No. & Date of Registration	Chassis No.	Engine No.

Yours faithfully,

Applicant's Signature
Name & Designation:

Witnessed by: _____
(Name)

Signature

Letter of Disbursement

Date:

The Manager, Lankan Alliance Finance Limited
Laila Tower (Level-10), 8 South Gulshan Avenue,
Gulshan 1, Dhaka-1212

Dear Sir,

With reference to the above, I/we would like to request you to disburse the Auto Loan/Lease facility granted to me as per sanction letter Ref. No. dated and issue the cheque favoring following beneficiary or transfer the fund through RTGS as below:

Name of Beneficiary	
Amount in BDT	
Bank Name	
Branch	
Account Number	
Routing Number	

I/we appreciate if you fix the rental date Day of each month commencing from Looking forward to your early action in this regard.

Thank You.

Yours Sincerely,

গ্রাহক পরিচিতি সম্পর্কিত ফরম(KYC Profile Form):

১. হিসাবের নাম : _____

২. হিসাবের ধরণ ও নম্বর : _____

৩. ইউনিক গ্রাহক আইডি কোড : _____

৪. হিসাবধারীর নাম : _____

৫. হিসাব খোলার কর্মকর্তার নাম :

৬. জন্ম নিবন্ধন নম্বর.....ফটোকপি গৃহীত কিনা? : হ্যাঁ / না (প্রযোজ্য ক্ষেত্রে)

৭. পাসপোর্ট নম্বর ফটোকপি গৃহীত কিনা? : হ্যাঁ / না (প্রযোজ্য ক্ষেত্রে)

৮. জাতীয় পরিচয়পত্র নম্বর..... ফটোকপি গৃহীত কিনা? : হ্যাঁ / না (প্রযোজ্য ক্ষেত্রে)

৯. টি আই এন ফটোকপি গৃহীত কিনা? : হ্যাঁ / না (প্রযোজ্য ক্ষেত্রে)

১০. ভ্যাট রেজিস্ট্রেশন নম্বর ফটোকপি গৃহীত কিনা? : হ্যাঁ / না (প্রযোজ্য ক্ষেত্রে)

১১. ড্রাইভিং লাইসেন্স নম্বর ফটোকপি গৃহীত কিনা? : হ্যাঁ / না (প্রযোজ্য ক্ষেত্রে)

১২. হিসাবের প্রকৃত সুবিধাভোগী (Beneficial Owner) সম্পর্কিত তথ্যাদি (কোম্পানীর ক্ষেত্রে ২০% বা এর অধিক একক শেয়ার হোল্ডার এর বিস্তারিত তথ্যাদি সংগ্রহপূর্বক কেওয়াইসি সম্পাদন করতে হবে। এছাড়াও কোম্পানীর নিয়ন্ত্রনকারী শেয়ার হোল্ডার এর বিস্তারিত তথ্যাদি সংগ্রহপূর্বক কেওয়াইসি সম্পাদন করতে হবে। ব্যক্তিক হিসাবের ক্ষেত্রেও প্রকৃত সুবিধাভোগী চিহ্নিতকরতঃ কেওয়াইসি সম্পাদন করতে হবে) :

১৩. প্রদেয় অর্থের উৎস কি? তহবিলের উৎস কিভাবে নিশ্চিত করা হয়েছে? (প্রযোজ্য ক্ষেত্রে)

১৪. গ্রাহকের পেশার সাথে প্রদেয় অর্থের উৎস সামঞ্জস্যপূর্ণ কি না ?

গ্রাহকের পেশার বিস্তারিত বর্ণনাপূর্বক সামঞ্জস্যতা নিশ্চিত করুন :

১৫. রিস্ক প্রোফাইল : উচ্চ মধ্যম নিম্ন

মন্তব্য :

(মন্তব্য অংশে Subjective বিবেচনায় গ্রাহকের ঝুঁকি সম্পর্কে আবশ্যিকভাবে মন্তব্য করতে হবে। গ্রাহকের ঝুঁকি নিরূপনের ক্ষেত্রে গ্রাহকের পেশার বিস্তারিত ধারণা বিশ্লেষণকরতঃ ব্যবসায়ের ক্ষেত্রে ব্যবসায়ের প্রকৃতি, অর্থের মাত্রা, ব্যবসায়ের এলাকা, ব্যবসায়ের আকার, হিসাবের প্রকৃত সুবিধাভোগী ইত্যাদিসহ অন্যান্য বিশেষ দিক বিবেচনায় নিয়ে গ্রাহককে উচ্চ বা নিম্ন ঝুঁকি সম্পন্ন হিসেবে শ্রেণীকরণ করতে হবে। চাকুরির ক্ষেত্রেও অনুরূপভাবে বিস্তারিত ধারণা লাভ করতঃ বিশেষ করে চাকুরির প্রকৃতি ও দায় দায়িত্বের নিরিখে ঝুঁকি নিরূপন করতে হবে। গ্রাহক উচ্চ ঝুঁকিপূর্ণ হলে নিয়মিত তদারকি করতে হবে)

হিসাব খোলার কর্মকর্তা/রিলেশনশীপ ম্যানেজারের নাম,
স্বাক্ষর (সীলসহ) ও তারিখঃ

অনুমোদনকারী কর্মকর্তার নাম, স্বাক্ষর (সীলসহ) ও তারিখঃ

১৬. হিসাব ও গ্রাহক সংক্রান্ত তথ্যাদি সর্বশেষ পর্যালোচনা/হালনাগাদ করার তারিখঃ

পর্যালোচনা এবং হালনাগাদকারী কর্মকর্তার
নাম (সীলসহ) স্বাক্ষর ও তারিখঃ

KYC Profile

As per Bangladesh Bank Circular No: AMLD-02/2002

1. Account Name:			
2. Type of Account	<input type="checkbox"/> Auto Loan	<input type="checkbox"/> Home Loan	<input type="checkbox"/> Personal Loan <input type="checkbox"/> Mortgage Loan
3. Name of Account Opening Officer:			
4. Professional:			
5. National ID No: Photocopy Obtained? Applicable	<input type="checkbox"/> Yes	<input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Not
6. Passport No: Photocopy Obtained Applicable	<input type="checkbox"/> Yes	<input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Not
7. TIN No: Photocopy Obtained Applicable	<input type="checkbox"/> Yes	<input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Not
8. Driving License: Photocopy Obtained Applicable	<input type="checkbox"/> Yes	<input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Not

SERVICE BUSINESS STANDING:

1. Nature of Service/Business: -----
2. Total work experience : -----
3. Business Premises Ownership Owned Rented Leased Not Applicable

FINANCIAL STATUS OF THE APPLICANT:

1. Residential Status Owned Rented Living with Family Company Provided Others
2. Whether owns any landed/ residential property: No Yes, if yes Total property value (BDT)-----
3. Whether own any vehicle: No Yes

CREDIT WORTHINESS:

1. Has loan credit with other Bank/Financial Institutions: No Yes
2. If Yeas, please mention repayment behavior of the said Loan/Card: Fully Regular Irregular

SOCIAL & LIVING STANDING:

1. Club Membership: No Yes
2. Foreign traveling (annual): Not Applicable Less than 3 times More than 3 times

POLITICALLY EXPOSED PERSONS (PEPs): (According to A.M.L Circular # 14 of 007) No Yes, if yes

1. Whether approval was taken from senior Management? No Yes
2. Source of Wealth : -----
3. Whether interview of the customer was taken in person: No Yes

Recommendation or waiver sought (if any):

Recommendation or waiver sought (if any):	
Prepared By	Supported By:
_____	_____
Name & Designation	Name & Designation

Annexure-B

Client Acknowledgement Form Table-A: (সম্পদ ভিত্তিক Product এর জন্য)

গ্রাহকের নাম:		
ঋণ/লিজ সুবিধার বিবরণ		
মঞ্জুরীকৃত ঋণ/লিজের পরিমাণ :		
ঋণ/লিজ গ্রহণের উদ্দেশ্য :		
Product এর ধরন :		
প্রশ্নসমূহ	মন্তব্য	
	প্রতিষ্ঠানের মন্তব্য	গ্রাহকের মন্তব্য
১. মোট কত টাকা বিতরণ করা হবে?		প্রতিষ্ঠানটির মন্তব্যের সাথে একমত
২(ক). ঋণ/লিজ সুবিধার সমুদয় অর্থ কি এককালীন বিতরণ করা হবে? ২(খ). যদি এককালীন বিতরণ করা না হয়, তবে কয়টি কিস্তিতে এবং কী পরিমাণ তা বিতরণ করা হবে?		প্রতিষ্ঠানটির মন্তব্যের সাথে একমত
৩. কত বছরে ঋণ/লিজ পরিশোধ করতে হবে? (পুন:তফসিলকৃত হিসাবের জন্য পুন:তফসিলিকরণের পর হতে)		প্রতিষ্ঠানটির মন্তব্যের সাথে একমত
৪(ক). ঋণ/লিজ পরিশোধের ক্ষেত্রে কোন Grace Period দেয়া হবে কি? ৪(খ). Grace Period দেয়া হলে, তা কত সময়ের জন্য?		প্রতিষ্ঠানটির মন্তব্যের সাথে একমত
৫. কিস্তির টাকা কিভাবে পরিশোধ করতে হবে (মাসিক/ত্রৈমাসিক/ষান্মাসিক ভিত্তিতে) ?		প্রতিষ্ঠানটির মন্তব্যের সাথে একমত
৬. প্রতিটি কিস্তির পরিমাণ কত হবে?		প্রতিষ্ঠানটির মন্তব্যের সাথে একমত
৭(ক). ঋণ/লিজ পরিশোধের মেয়াদকালে কিস্তির পরিমাণ একই থাকবে কিনা? ৭(খ). না থাকলে, গ্রাহককে সম্পূর্ণ পরিশোধ সূচি সম্পর্কে অবহিত করা হয়েছে কিনা?		প্রতিষ্ঠানটির মন্তব্যের সাথে একমত
৮(ক). সুদের হার সবসময় একই থাকবে কিনা? ৮(খ). একই থাকলে, সুদের হার কত হবে? ৮(গ). সুদহার পরিবর্তনীয় হলে, গ্রাহককে এ সম্পর্কে অবহিত করা হয়েছে কিনা?		প্রতিষ্ঠানটির মন্তব্যের সাথে একমত
৯(ক). বকেয়া ঋণের সাথে ভবিষ্যতে কোন ফি বা চার্জ আদায় করা হবে কিনা? ৯(খ). যদি কোন ফি বা চার্জ আদায় করা হয়, তবে কোন পরিস্থিতিতে এবং কি পরিমাণে তা আদায় করা হবে?		প্রতিষ্ঠানটির মন্তব্যের সাথে একমত
১০(ক). ঋণ/লিজ হিসাবটি মেয়াদপূর্তির পূর্বে সময় করা হলে কোন জরিমানা প্রদান করতে হবে কিনা? ১০(খ). যদি প্রদান করতে হয়, তবে তার পরিমাণ কত?		প্রতিষ্ঠানটির মন্তব্যের সাথে একমত
	তারিখসহ কর্মকর্তার স্বাক্ষর:	তারিখসহ গ্রাহকের স্বাক্ষর:

*পুন:তফসিলকৃত ঋণ/লিজ হিসাবের ক্ষেত্রে ১ ও ২ নং প্রযোজ্য নয়।

Lankan Alliance Finance Limited

Laila Tower (Level -10), 8 South Gulshan Avenue, Gulshan 1, Dhaka 1212
TEL: +8802 9840411-12, Fax: +880 2 9840414, www.lankanalliance.com

Lankan Alliance Finance Limited
Clientele Acknowledgment Form (CAF)
(As per guideline of Bangladesh Bank)

Name of the Client:		Description of Loan/Lease Facility	
Sanction Amount:			
Purpose of the Loan:			
Product Category:			
SL No.	Questions	Comments	
		FI's Comment	Client's Comment
1.	What is the total amount to be disbursed?		Agreed with the FI's comment.
2(a). 2(b).	Will it be disbursed at once? If not, how will be there many parts and mention the amounts in each disbursement?		Agreed with the FI's comment.
3.	What will be the tenure for repayment? (In case of rescheduled accounts, the tenure should be considered from the date of rescheduling)		Agreed with the FI's comment.
4(a). 4(b).	Is there any grace period allowed? If so, How long?		Agreed with the FI's comment.
5.	What will be the mode of repayment (monthly/quarterly/half-yearly)?		Agreed with the FI's comment.
6.	What will be the installment size?		Agreed with the FI's comment.
7(a). 7(b).	Whether the installment size will be same throughout the repayment tenure? If not, is the client fully informed about this repayment reschedule?		Agreed with the FI's comment.
8(a). 8(b). 8(c).	Whether the interest rate is fixed or flexible? If fixed, what will be rate? If flexible, is the client informed about it?		Agreed with the FI's comment.
9(a). 9(b).	Will there be any fees or other charges being added in future? If so, how much extra will the client have to pay and under what circumstances?		Agreed with the FI's comment.
10(a). 10(b).	Will there be any prepayment penalty if the client settles the loan/lease early? If so, how much the client will have to pay as early settlement fee?		Agreed with the FI's comment.
N.B.: For rescheduled accounts, questions number 1 and 2 of this CAF is not applicable.			

Official's Signature with Date

Client's Signature with Date

Client Feedback Form
Table-C: (সম্পদ ভিত্তিক Product এর জন্য)

গ্রাহকের নাম:		
ঋণ/লিজ সুবিধার বিবরণ		
মঞ্জুরীকৃত ঋণ/লিজের পরিমাণ :		
ঋণ/লিজ গ্রহণের উদ্দেশ্য :		
Product এর ধরন :		
Feedback এর মেয়াদ (.....হতেপর্যন্ত)		
প্রশ্নসমূহ	মন্তব্য	
	প্রতিষ্ঠানের মন্তব্য	গ্রাহকের মন্তব্য
১(ক). চুক্তি অনুযায়ী মঞ্জুরীকৃত ঋণ/লিজের অর্থ গ্রাহক পেয়েছেন কিনা?	হ্যাঁ/না	হ্যাঁ/না
১(খ). না পেয়ে থাকলে, কি কারণে পাননি ?		প্রতিষ্ঠানটির ব্যাখ্যার সাথে সম্মত/সম্মত নই
২(ক). চুক্তি মোতাবেক Grace Period প্রদান করা হয়েছে কিনা ?		হ্যাঁ/না
২(খ). প্রদান করা না হয়ে থাকলে, তার কারণ কি ছিল?		প্রতিষ্ঠানটির ব্যাখ্যার সাথে সম্মত/সম্মত নই
৩(ক). ঋণ/লিজ চুক্তিতে উল্লেখ না থাকা সত্ত্বেও Feedback এর মেয়দাকালে ফি বা জরিমানা হিসেবে কোন অতিরিক্ত অর্থ আদায় করা হয়েছে কি?		হ্যাঁ/না
৩(খ). এরূপ কোন অর্থ আদায় করে থাকলে তার কারণ কি ছিল?		প্রতিষ্ঠানটির ব্যাখ্যার সাথে সম্মত/সম্মত নই
৩(গ). প্রতিষ্ঠানটি কর্তৃক ৩(খ) এ প্রদত্ত ব্যাখ্যার সাথে গ্রাহক সম্মত না হলে, তার কারণ কি?		
৪(ক). উপরে উল্লিখিত Feedback এর মেয়দাকালে সুদহার পরিবর্তন করা হয়েছে কিনা?		হ্যাঁ/না
৪(খ). ঐ সময়ে সুদহার পরিবর্তন করা হয়ে থাকলে, তার কারণ কি ছিল?		প্রতিষ্ঠানটির ব্যাখ্যার সাথে সম্মত/সম্মত নই
	তারিখসহ কর্মকর্তার স্বাক্ষর:	তারিখসহ গ্রাহকের স্বাক্ষর:

Lankan Alliance Finance Limited

Laila Tower (Level -10),8 South Gulshan Avenue, Gulshan 1, Dhaka1212
TEL: +8802 9840411-12, Fax: +880 2 9840414, www.lankanalliance.com

Lankan Alliance Finance Limited
Clientele Feedback Form-CFF
(As per guideline of Bangladesh Bank)

Name of the Client:		Description of Loan/Lease Facility	
Sanction Amount:			
Purpose of the Loan:			
Product Category:			
Period of the Feedback (from _____ to _____)			
SL No.	Questions	Comments	
		FI's Comment	Client's Comment
1(a).	Had the client received loan amount as per agreement?	Yes/No	Yes/No
1(b).	If not, what was the reason (in brief)?		Agreed/not with FI's explanation
2(a).	Whether the grace period (if any) was allowed accordingly or not?		Yes/No
2(b).	If not, what was the reason?		Agreed/not with FI's explanation
3(a).	Whether FI had charged any extra fee/penalty during this period that mentioned in the agreement?		Yes/No
3(b).	If so, what was the reason?		Agreed/not with FI's explanation
3(c).	If the client differs with the explanation of the FI as mentioned in 3(b), what are the reasons to differ?		
4(a).	Was there any change in the period?		Yes/No
4(b).	If so, what was the reason?		Agreed/not with FI's explanation

Official's Signature with Date

Client's Signature with Date

ফরম-টি টি ও
[মোটরযান বিধি ১৯৮৪ এর ৬৪ (১) বিধি]
মোটরযানের মালিকানা বদলির তথ্য

রেজিস্টারিং অথরিটি-----

আমি/আমরা-----

পিতা/স্বামী-----

ঠিকানা-----

এতদ্বারা জানাইতেছি যে, আমি/আমরা-----

আমার/আমাদের গাড়ী নং-----চেসিস নং-----

ইঞ্জিন নং-----

জনাব-----

পিতা/স্বামী-----

ঠিকানা-----

নমুনা স্বাক্ষর (১)-----

(২)-----

এর নিকট হস্তান্তর করিয়াছি এবং গাড়ীটির মালিকানা তাহার অনুকূলে বদলি করিবার জন্য অনুরোধ জানাইতেছি।

তারিখঃ-----

হস্তান্তরকারীর স্বাক্ষর

পূর্ণনামঃ-----

বিক্রি রশিদ

আমি/আমরা-----

পিতা/স্বামী-----

বর্তমান ঠিকানা-----

স্থায়ী ঠিকানা-----

আমার/ আমাদের ব্যবহৃত প্রাইভেট/পাবলিক গাড়ী-----

রেজিস্ট্রেশন নং-----

ইঞ্জিন নং----- চেসিস নং-----

জনাব/জনাবা-----

পিতা/স্বামী-----

বর্তমান ঠিকানা-----

স্থায়ী ঠিকানা-----

এর নিকট নগদ-----

টাকা মাত্র উল্লেখিত স্বাক্ষীগণের সম্মুখে বুঝিয়া পাইলাম।

স্বাক্ষী:

স্বাক্ষর:

১।

২।

৩।

Application Check List

Applicant Name: _____

Document	Required		Obtained		Remarks
	Yes	No	Yes	No	
Application form duly filled up and signed by the applicants in each necessary page & verified					
Applicant's Photo-2 Copies [Duly attested & verified by RM]					
Guarantor's Photo-1 Copy [Duly attested by applicant & guarantor]					
Valid & Visible Photo ID (NID/Passport/Driving License) (Applicant)					
Complete CIB Inquiry & Undertaking Form provided [for both applicant and personal guarantor]					
1-year latest Bank Statement (Company/Personal)					
Business Card/Photocopy of Office ID (as applicable)					
TIN Certificate					
All Existing Loans - Sanction Letter with last 1- year repayment history (if required)					
Latest Credit Card statement/e-statement (if any)					
Latest Utility Bill Copy (Electricity/Gas/Water)					
Flat Ownership Documents (as applicable)					
BM/RM/DSE visits applicant's office/residence [visit report]. For Salaried Individuals we may call and verify.					
All the photocopies of documents O/S with sign & name by RM/BM					
Bank statement verification request letter sign by applicant					
Car Quotation accepted & signed by applicant					
Any overwriting/cancelling (authenticated by applicant)					
Initial Fee (Application & CIB processing) of Tk..... in favor of LAFL					
All Documents Duly Signed by the Applicants/Guarantor, Source & RO					
Duly Completed CAF, CFF and KYC Form					
SALARIED PERSON					
Original Salary Certificate (as per LAFL format with 12 months confirm service proof), Last 3/6 months' Pay slip (if salary varies)					
Last 01 Year bank statement with salary reflection. Latest renewal letter in case of Contractual employee (if any)					
SELF EMPLOYED PERSON (Doctors/Dentists/Engineers/ CA/Architects etc.)					
Copy of Renewal of BMDC Certificate/Certificate of Membership with Respective professional association (2 years continued practice)					
Copy of Professional Degree Certificate (MBBS/FCPS/MD/MBBS/FCPS/MD/MBBS/FCPS/MD/MBBS/FCPS/MD/Another Certificate)					
Self-declaration regarding monthly income from private practice (with PAD)					
BUSINESSMAN (Proprietorship/Partnership/Limited)					
3 years present line of business proof by Trade License (old copy to renewal copy) [Match with Owners name, Business name & current business address]					
Financial Statement (i.e. Profit & Loss A/c) [if available/required]					
Registered Partnership Deed (RJSC seal, Number of partners, Share percentage) [for Partnership Business]					
MOA & AOA (RJSC Certified) [for Limited Company]					
Certificate of Incorporation					
Schedule X & Form XII					
Board/Partner Resolution [if applicable]					
HOME OWNERS/PEOPLE WITH INCOME FROM DEPOSITS					
Land/Flat/Commercial space ownership Documents					
Latest Utility Bill Copy (Electricity/Gas/Water) of all rental premises.					
Copy of valid rental deed/rent receipt					
Latest Holding Tax Copy/Rent Receipt from Land Office					

Prepared By	Checked By		
_____ Business	_____ Business	_____ CRM	_____ Operations