

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

| E-/ | ARC Required, | AUD,    | Sub-type: | STP | C3 |
|-----|---------------|---------|-----------|-----|----|
| Na  | me (for Branc | h use): |           |     |    |

| Date | D | D | M | M | Y | Y | Y | Y |
|------|---|---|---|---|---|---|---|---|

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

| The Manager HSBC, Bangladesh Branch  |   |   |   |   |  |  |  |  |  |
|--|---|---|---|---|--|--|--|--|--|
| Detail of the Account  | Holder. Please con  | nplete in BLOCK LETTE   | :RS   |   |  |  |  |  |  |
| Name of the Account F  | Holder(s)   |   |   |   |  |  |  |  |  |
| Account Number   |   |   |   |   |  |  |  |  |  |
| Phone Number   |   |   |   |   |  |  |  |  |  |
| Stop Cheque Paymen   | t Request: Please st  | op payment of the follo   | wing Cheque(s)  |   |  |  |  |  |  |
| Cheque No Cheque Date  |   | Crossed Cheque Yes No   | Name of Payee   | Amount Reason   |  |  |  |  |  |
| *For multiple blank chequ  | les, please input seque   | nce of cheque numbers as  | required. Example: 1234567-1234569.   |   |  |  |  |  |  |
| Cashier Order Cancel   | lation Request Pleas  | se cancel payment of th   | ne following Cashier Order(s)   |   |  |  |  |  |  |
| Please Tick (✓) where applicable   | Cashier Order<br>Issue Date   | Cashier Order<br>Number   | Name of Payee   | Amount Reason for CO cancellation   |  |  |  |  |  |
| ☐ Payment cancellation due to lost CO  | 1   |   |   |   |  |  |  |  |  |
| ☐ Payment cancellation with original copy of CO released by the beneficiary  |   |   |   |   |  |  |  |  |  |
|  |   |   | ne beneficiary is mandatory. Please kindly<br>of the General Diary filed with the local Po  |   |  |  |  |  |  |
| Cheque/Cheque Book   | Lost Report: Please   | e lost report the following   | ng Cheque/Cheque Book   |   |  |  |  |  |  |
| ☐ Cheque Lost Report   |   | Lost Cheque(s) Num  | nber:   |   |  |  |  |  |  |
| ☐ Cheque Book Lost R   | eport   | Lost Cheque Book S  | Lost Cheque Book Serial Number: From to   |   |  |  |  |  |  |
| relevant cheque(s)/ Cashiel unpaid, when such instruct the requested details are prand held harmless by the Acompliance of this reques reasonably process this recompliance. | ns being provided to HSE<br>r Order(s)/ Cheque Book<br>tions are received by HS<br>ovided, HSBC will not be<br>account Holder or any th<br>t. HSBC will not be liab<br>quest for stop/cancellatio | BC, HSBC will only comply v<br>(s) and only if the cheque(s)<br>BC. However, if, in its discre-<br>liable for any losses that the<br>ird party against any loss, co-<br>le for paying against these<br>n. | with these instructions if all details provided here of Cashier Order(s), Cheque Book(s) has/have stion, HSBC accepts such an instruction, not a Account Holder may incur as a consequence costs, expenses, damages and/or proceedings a cheque(s)/ Cashier Order(s) if they are presented. | not been presented, and remain(s) withstanding the fact that not all of a thereof. HSBC shall be indemnified incurred or brought, resulting from sented to HSBC before HSBC can |  |  |  |  |  |
| understood the terms and<br>my/our HSBC account num  | conditions outlined in th   | is form, and I/we agree to b  | am/are authorising HSBC to act as per this<br>be bound by these terms and conditions. Plea  |   |  |  |  |  |  |
| Signature of the Accou   | ant Holder(S)   |   |   |   |  |  |  |  |  |
| To be filled by HSBC:  Date and Time of  | Instruction Receiv  |   | BM Endorsement:   | Action Taken from Branch:   |  |  |  |  |  |
| Instruction Receipt:   | (Seal with name,  | designation and date)   | Seal with name, designation and date  | (Date and Time)   |  |  |  |  |  |



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 নামার **চেক পেমেন্ট বন্ধের অনুরোধ:** অনুগ্রহপূর্বক নিম্নোক্ত চেক(সমূহের) পেমেন্ট বন্ধ করুন চেক নাম্বার চেক-এর তারিখ দাগ কাটা চেক পরিশোধকারীর নাম পরিমাণ কারণ হ্যা \*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 ক্যাশিয়ার অর্ডার নাম্বার অনুগ্রহপূর্বক প্রযোজ্য স্থানে ক্যাশিয়ার অর্ডার পরিশোধকারীর নাম পরিমাণ বাতিলের কারণ টিক (√) দিন প্রদানের তারিখ □ 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 ইন্ডেমনিটি (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 সামজ্ঞস্যপূর্ণ হয়, এবং চেক(সমূহ)ক্যাশিয়ার অর্ডার(সমূহ), চেক বই(সমূহ) উপস্থাপন করা না হয়ে থাকে এবং অপরিশোধিত থাকে। যদি এইচএসবিসি অনুরোধসাপৈক্ষে, 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 নির্দোষকপে বিবেচিত হবে, এবং কোনো ক্ষতিপুরণের জন্য দায়বদ্ধ থাকবে ন । যদি নিয়মানুযায়ী এই পেন্দেউ 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 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 র্শর্তাবলি মেনে চলতে বাধ্য থাকবো । অনুগ্রহপূর্বক আমার/আমাদের এইচএসবিসি অ্যাকাউন্ট থেকে এ বিষয়ে প্রযোজ্য চার্জ কেটে নেয়ার জন্য অনুরোধ করা যাচেছ। এসভি হিসাবধারী(গণের) স্বাক্ষর এইচএসবিসি কর্তৃক পুরণীয়: নির্দেশনা প্রাপ্তির নির্দেশনা গ্রহণকারী: ব্যবস্থাপকের অনুমোদন: শাখা থেকে নেয়া পদক্ষেপ:

(নামসহ সিল, পদ ও তারিখ)

(নামসহ সিল, পদ ও তারিখ)

তারিখ ও সময়:

(তারিখ ও সময়)