



ACCOUNT OPENING FORM

[ONLY FOR PKR/FCY ACCOUNTS OF INDIVIDUAL CUSTOMERS]

صرف انفرادی پاکستانی روپے/افغان کرنسی اکاؤنٹ کھولنے کے لئے۔

If you don't receive an SMS about the status of your account opening request within 2 working days of submission of this application, you may contact at 051-111-000-787

اگر آپ کو یہ درخواست دینے کے دو دنوں کے اندر اکاؤنٹ کھولنے کے لئے دی گئی درخواست کا اسٹیٹس بذریعہ ایس ایم ایس نہیں ہوتا تو آپ 051-111-000-787 پر رابطہ کر سکتے ہیں۔

A. ACCOUNT OPENING APPLICATION اکاؤنٹ کھولانے کی درخواست

Customer Type / صارف کی قسم / انفرادی / Individual	Nationality / شہریت	Residency Status / رہائشی حیثیت	Currency / کرنسی
Date / تاریخ	Tracking ID / ٹریکنگ آئی ڈی	CIF/CP / سیف ای-پی/سی	Branch / برانچ
A/C Type / اکاؤنٹ کی قسم	<input type="checkbox"/> Current / کرنٹ <input type="checkbox"/> Saving / سونگ <input type="checkbox"/> Holding / ہولڈنگ <input type="checkbox"/> Single / سینگل <input type="checkbox"/> Joint / مشترکہ	Operations (If Joint) / آپریشنز (اگر مشترکہ ہے)	<input type="checkbox"/> Jointly / مشترکہ طور پر <input type="checkbox"/> Singly / انفرادی طور پر <input type="checkbox"/> Either / دونوں میں سے کوئی ایک <input type="checkbox"/> Mandate / مینڈیٹ
Product Name / پروڈکٹ کا نام	Account Title (Name As per CNIC) / اکاؤنٹ کا عنوان (نام برطانیہ کی آئی سی سی کے مطابق)		
Account Number: / اکاؤنٹ نمبر			

B. CUSTOMER INFORMATION 1 / صارف کی معلومات 1

CIF No. _____

[To be filled separately for each accountholder or Mandate-holder] ہر اکاؤنٹ ہولڈر یا مینڈیٹ ہولڈر کی طرف سے علیحدہ علیحدہ پر کیا جائے۔

<input type="checkbox"/> Foreign Tax Residency (CRS) / بیرون ملک ٹیکس رہائشی (سی آر ایس)	<input type="checkbox"/> US Person (FATCA) / امریکی شہری (ایف اے ٹی سی اے)	<input type="checkbox"/> PEP (EDD) / سیاسی طور پر نمایاں شخص	<input type="checkbox"/> Zakat Exempt (CZ-50) (50-زیڈ۔ 50)
Full Name / پورا نام	CNIC / قومی شناختی کارڈ	Date of Birth / تاریخ پیدائش	Place of Birth / جائے پیدائش
Father/ Spouse's Name / والد/شریک حیات کا نام	Gender / جنس	Date of ID Issue / آئی ڈی کے اجراء کی تاریخ	
Residential Address / رہائشی پتہ	Date of ID Expiry / آئی ڈی کی تاریخ ختم		Mother's Name / ماں کا نام

C. CONTACT INFORMATION 1 / معلومات برائے رابطہ 1

Mailing Address / پتہ برائے خط و کتابت	<input type="checkbox"/> Business/ Employer / کاروبار/ آجر	<input type="checkbox"/> Residential / رہائشی	<input type="checkbox"/> Other / دیگر
Primary Contact Number (Preferably Cell) / بنیادی رابطہ نمبر (ترجیحی طور پر موبائل نمبر)	Alternative Contact Number / متبادل رابطہ نمبر	(Optional) / اختیاری	
Email Address / ای میل ایڈریس	Emergency Contact / ہنگامی رابطہ نمبر		

B. CUSTOMER INFORMATION 2 / صارف کی معلومات 2

CIF No. _____

[To be filled separately for each accountholder or Mandate-holder] ہر اکاؤنٹ ہولڈر یا مینڈیٹ ہولڈر کی طرف سے علیحدہ علیحدہ پر کیا جائے۔

<input type="checkbox"/> Foreign Tax Residency (CRS) / بیرون ملک ٹیکس رہائشی (سی آر ایس)	<input type="checkbox"/> US Person (FATCA) / امریکی شہری (ایف اے ٹی سی اے)	<input type="checkbox"/> PEP (EDD) / سیاسی طور پر نمایاں شخص	<input type="checkbox"/> Zakat Exempt (CZ-50) (50-زیڈ۔ 50)
Full Name / پورا نام	CNIC / قومی شناختی کارڈ	Date of Birth / تاریخ پیدائش	Place of Birth / جائے پیدائش
Father/ Spouse's Name / والد/شریک حیات کا نام	Gender / جنس	Date of ID Issue / آئی ڈی کے اجراء کی تاریخ	
Residential Address / رہائشی پتہ	Date of ID Expiry / آئی ڈی کی تاریخ ختم		Mother's Name / ماں کا نام

C. CONTACT INFORMATION 2 / معلومات برائے رابطہ 2

Mailing Address / پتہ برائے خط و کتابت	<input type="checkbox"/> Business/ Employer / کاروبار/ آجر	<input type="checkbox"/> Residential / رہائشی	<input type="checkbox"/> Other / دیگر
Primary Contact Number (Preferably Cell) / بنیادی رابطہ نمبر (ترجیحی طور پر موبائل نمبر)	Alternative Contact Number / متبادل رابطہ نمبر	(Optional) / اختیاری	
Email Address / ای میل ایڈریس	Emergency Contact / ہنگامی رابطہ نمبر		

B. CUSTOMER INFORMATION 3 / صارف کی معلومات 3

CIF No. _____

[To be filled separately for each accountholder or Mandate-holder] ہر اکاؤنٹ ہولڈر یا مینڈیٹ ہولڈر کی طرف سے علیحدہ علیحدہ پر کیا جائے۔

<input type="checkbox"/> Foreign Tax Residency (CRS) / بیرون ملک ٹیکس رہائشی (سی آر ایس)	<input type="checkbox"/> US Person (FATCA) / امریکی شہری (ایف اے ٹی سی اے)	<input type="checkbox"/> PEP (EDD) / سیاسی طور پر نمایاں شخص	<input type="checkbox"/> Zakat Exempt (CZ-50) (50-زیڈ۔ 50)
Full Name / پورا نام	CNIC / قومی شناختی کارڈ	Date of Birth / تاریخ پیدائش	Place of Birth / جائے پیدائش
Father/ Spouse's Name / والد/شریک حیات کا نام	Gender / جنس	Date of ID Issue / آئی ڈی کے اجراء کی تاریخ	
Residential Address / رہائشی پتہ	Date of ID Expiry / آئی ڈی کی تاریخ ختم		Mother's Name / ماں کا نام

C. CONTACT INFORMATION 3 / معلومات برائے رابطہ 3

Mailing Address / پتہ برائے خط و کتابت	<input type="checkbox"/> Business/ Employer / کاروبار/ آجر	<input type="checkbox"/> Residential / رہائشی	<input type="checkbox"/> Other / دیگر
Primary Contact Number (Preferably Cell) / بنیادی رابطہ نمبر (ترجیحی طور پر موبائل نمبر)	Alternative Contact Number / متبادل رابطہ نمبر	(Optional) / اختیاری	
Email Address / ای میل ایڈریس	Emergency Contact / ہنگامی رابطہ نمبر		

D. OPTED SERVICES / منتخب کی گئی خدمات

Selection / انتخاب	Particulars / تفصیلات
<input type="checkbox"/> ATM/Debit Card / ایسے ٹی ایم/ڈیبٹ کارڈ	ATM Product Name / ایسے ٹی ایم پروڈکٹ
	Scheme / سکیم
	<input type="checkbox"/> Paypak / پیپاک <input type="checkbox"/> Visa / ویزا <input type="checkbox"/> Mastercard / ماسٹر کارڈ <input type="checkbox"/> Other / دیگر
	Display Name / ڈسپلے کا نام
<input type="checkbox"/> Cheque Book / چیک بک	Number of Leaves / بلیکس کی تعداد

<input type="checkbox"/> Paid SMS Alerts ادا شدہ ایس ایم آرٹ	Mobile Network (Optional)/(موبائل نیٹ ورک (اختیاری)) <input type="checkbox"/> Mobilink <input type="checkbox"/> Telenor <input type="checkbox"/> Ufone <input type="checkbox"/> Zong <input type="checkbox"/> Other, Specify: _____ موبائل نیٹ ورک: موبائل نیٹ ورک، ٹیلی نار، یوفون، زونگ، دیگر
<input type="checkbox"/> A/C Statement اکاؤنٹ اسٹیٹمنٹ	SMS Language / ایس ایم آرٹ کی زبان <input type="checkbox"/> English / انگریزی <input type="checkbox"/> Urdu / اردو <input type="checkbox"/> Other / دیگر _____
<input type="checkbox"/> Any Other Service کوئی اور سروس	<input type="checkbox"/> E-statement (through digital means) (ای اسٹیٹمنٹ (ڈیجیٹل ذرائع سے)) Frequency/تعداد _____ <input type="checkbox"/> Physical (on specific request of customer) / بذات خود وصولی (کسٹمر کی مخصوص درخواست پر) Frequency/تعداد _____

- I/we acknowledge that bank's Key Fact Sheet, having details of bank's all products and services was made available to me.
میں / ہم تسلیم کرتا ہوں کہ مجھے بینک کی طرف سے پروڈکٹ اور سروسز کا جدول جس میں تمام معلومات موجود ہیں فراہم کر دیا گیا ہے۔
- I/we acknowledge that above mentioned price/charges may be revised in future as per bank's half-yearly schedule of charges.
میں / ہم تسلیم کرتا ہوں کہ اوپر بیان کردہ چارجز/پرائس مستقبل میں بینک کے ششماہی جدول میں تبدیل ہو سکتے ہیں۔

Applicant's Signature/دستخط درخواست گزار _____ Applicant's Signature/دستخط درخواست گزار _____ Applicant's Signature/دستخط درخواست گزار _____

E. CDD SECTION / سی ڈی ڈی سیکشن
[to be filled in by bank staff through customer interview] بینک اسٹاف کے ذریعہ صارف کے انٹرویو کے دوران پھریں

OCCUPATION/PROFESSION / پیشہ/شعبہ

<input type="radio"/> Salaried / تنخواہ دار	<input type="radio"/> Pensioner / پینشنر	<input type="radio"/> Student / طالب علم	<input type="radio"/> Housewife / گھریلو خاتون	<input type="radio"/> Unemployed / بے روزگار
Employer Name _____ آجر کا نام	Designation _____ عہدہ	Name of Fund provider _____ رقم فراہم کرنے والے کا نام	ID document No. of Fund Provider _____ رقم فراہم کرنے والے کی شناختی دستاویز کا نمبر	Relationship with Fund Provider _____ رقم فراہم کرنے والے سے رشتہ
Address of Employer _____ آجر کا پتہ				

<input type="radio"/> Self Employed / خود کفیل	<input type="checkbox"/> IS A DNFBP / مخصوص غیر مالیاتی کاروبار	<input type="radio"/> Labor/ Daily Wages / مزدور/ادیبھائی دار	<input type="radio"/> Agriculturist/ کسان
Business Name _____ کاروبار کا نام	Business Nature _____ کاروبار کی نوعیت	Nature of work _____ کام کی نوعیت	
Business Address _____ کاروبار کا پتہ	Type of Channels _____ چینل کی قسم		
Type of Counterparties _____ کاؤنٹری پارٹی کی اقسام	Geographies Involved _____ جغرافیائی حدود		

Profession (if other than mentioned above)
شعبہ (اگر اوپر بیان کردہ سے مختلف ہے تو)

For professions other than the ones specified above, key particulars of the profession deemed necessary by the bank are to be documented

F. EXPECTED ACCOUNT BEHAVIOR / اکاؤنٹ کی متوقع سرگرمیاں

Purpose of Account / اکاؤنٹ کھولنے کی وجہ	<input type="checkbox"/> Personal / Savings / ذاتی/پچت	<input type="checkbox"/> Salary/Pension / تنخواہ/پنشن	<input type="checkbox"/> Business / کاروبار	<input type="checkbox"/> Other / دیگر
Monthly Income / ماہانہ آمدنی	Expected Debit Turnover / رقم نکالنے کا متوقع حجم		Expected Credit Turnover / رقم جمع کرانے کا متوقع حجم	
	Amount / رقم	No. of Transactions / ٹرانزیکشنز کی تعداد	Amount / رقم	No. of Transactions / ٹرانزیکشنز کی تعداد
	[Pre-defined Threshold]	[Pre-defined Threshold]	[Pre-defined Threshold]	[Pre-defined Threshold]

Additional information, if needed, as per bank's risk profiling model _____

*T&Cs to be separately signed by customer