

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 دن کے اندر اکاؤنٹ کھولنے کے لئے دی گئی درخواست کا اسٹیٹس بڑھانے کا ایس ایم ایس نہیں ہوتا تو آپ 051-111-000-787 پر رابطہ کر سکتے ہیں۔



askaribank LIMITED

A. ACCOUNT OPENING APPLICATION

اکاؤنٹ کھولانے کرنے 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	Branch / برانچ
A/C Type / اکاؤنٹ کی قسم	<input type="checkbox"/> Current / کرنٹ <input type="checkbox"/> Saving / سیویٹ <input type="checkbox"/> Holding / ہولڈنگ	<input type="checkbox"/> Single / سنگل <input type="checkbox"/> Joint / مشترکہ	Operations (If Joint) / آپریٹرز (اگر مشترکہ ہے)
Product Name / پروڈکٹ کا نام		<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	
Account Title (Name As per CNIC) / اکاؤنٹ کا عنوان (نام برطانیہ سی آئی 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 آرائس)	<input type="checkbox"/> US Person (FATCA) / امریکی شہری (ایف ایس ای سی)	<input type="checkbox"/> PEP (EDD) / سیاسی طور پر نمایاں شخص	<input type="checkbox"/> Zakat Exempt (CZ-50) / زکوٰۃ سے معافی (سی 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	Residential Address / رہائشی پتہ	
Mother's Name / ماں کا نام	Date of ID Issue / آئی ڈی کے جاری کی تاریخ	Date of ID Expiry / آئی ڈی کی تاریخ ختم	

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
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 آرائس)	<input type="checkbox"/> US Person (FATCA) / امریکی شہری (ایف ایس ای سی)	<input type="checkbox"/> PEP (EDD) / سیاسی طور پر نمایاں شخص	<input type="checkbox"/> Zakat Exempt (CZ-50) / زکوٰۃ سے معافی (سی 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	Residential Address / رہائشی پتہ	
Mother's Name / ماں کا نام	Date of ID Issue / آئی ڈی کے جاری کی تاریخ	Date of ID Expiry / آئی ڈی کی تاریخ ختم	

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
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 آرائس)	<input type="checkbox"/> US Person (FATCA) / امریکی شہری (ایف ایس ای سی)	<input type="checkbox"/> PEP (EDD) / سیاسی طور پر نمایاں شخص	<input type="checkbox"/> Zakat Exempt (CZ-50) / زکوٰۃ سے معافی (سی 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	Residential Address / رہائشی پتہ	
Mother's Name / ماں کا نام	Date of ID Issue / آئی ڈی کے جاری کی تاریخ	Date of ID Expiry / آئی ڈی کی تاریخ ختم	

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
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 Scheme / ایسے ٹی ایم ڈی بیٹ کارڈ اسکیم	ATM Product Name / ایسے ٹی ایم پروڈکٹ نام <input type="checkbox"/> Paypak / پیپاک <input type="checkbox"/> Visa / ویزا <input type="checkbox"/> Other / دیگر
<input type="checkbox"/> Cheque Book / چیک بک	Display Name / ڈسپلے نام / نمکس کی تعداد / Number of Leaves

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

- 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 اور دیہاڑی 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 _____ کاؤنٹر پارٹی کی قسم	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 بچت	<input type="checkbox"/> Salary/Pension / تنخواہ/پینشن	<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 کروانے 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